



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
๑) รหัสและชื่อหลักสูตร	๑
๒) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	๑
๓) วิชาเอก	๑
๔) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	๑
๕) รูปแบบของหลักสูตร	๑
๖) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	๒
๗) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	๒
๘) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	๒
๙) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๓
๑๐) สถานที่จัดการเรียนการสอน	๔
๑๑) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	๔
๑๒) ผลกระทบจาก ข้อ ๑๑.๑ และข้อ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับ พันธกิจของสถาบัน	๕
๑๓) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	๖
หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	๗
๑) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	๗
๒) แผนพัฒนาปรับปรุง	๙
หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	๑๑
๑) ระบบการจัดการศึกษา	๑๑
๒) การดำเนินการหลักสูตร	๑๑
๓) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	๑๓
๔) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)	๔๖
๕) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	๔๖
หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	๔๗
๑) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต	๔๗
๒) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	๔๗
๓) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	๕๑
หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	๖๑
๑) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	๖๑
๒) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	๖๑
๓) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	๖๑
หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์	๖๒
๑) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	๖๒
๒) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	๖๒

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร	๖3
๑) การบริหารหลักสูตร	๖3
๒) การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน	๖4
๓) การบริหารคณาจารย์	๖5
๔) การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน	๖5
๕) การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา	๖5
๖) ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	๖5
๗) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	๖6
หมวดที่ ๘ การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	68
๑) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	68
๒) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	68
๓) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	68
๔) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	68
ภาคผนวก	69
ก ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา	70
ข คำอธิบายรายวิชา	๙1
ค สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำ/ปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	๑๐3
ง ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปัจจุบัน และหลักสูตรปรับปรุง	๑๐5
จ ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	๑45
ฉ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	๑57
ช ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	๑66
ซ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ	211
ณ สำเนาผลการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	214

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science Program (International Program)

๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

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

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม (อังกฤษ): Master of Nursing Science
ชื่อย่อ (อังกฤษ): M.N.S.

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

๓๖ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร ๒ ปี

๕.๒ ภาษาที่ใช้

ภาษาอังกฤษ

๕.๓ การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาต่างชาติและนักศึกษาไทย

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

๕.๕ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/ เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรับปรุง กำหนดเปิดสอนเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕
ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐
- ได้รับอนุมัติจากสภาวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 125 (7/2554) เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม 2554
- ได้รับอนุมัติจากสภาวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 135 (6/2555) เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2555
- ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 335 (8/2554) เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2554
- ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 344 (8/2555) เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2555
- ได้รับความเห็นชอบจากสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2555

๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติในปีการศึกษา ๒๕๕๖

๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (๑) พยาบาลวิชาชีพ
- (๒) อาจารย์พยาบาล
- (๓) นักวิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- (๔) นักวิชาการสาธารณสุข
- (๕) นักธุรกิจด้านสุขภาพ

๙. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (เรียงลำดับจากคุณวุฒิ สูงสุดถึง ระดับปริญญาตรี)	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	
						สถาบัน	ปี พ.ศ.
๑		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing Acute care nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	Wayne State U., U.S.A. ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๔๔ ๒๕๒๙ ๒๕๒๔
๒		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาววรรณา คงสุวรรณ	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุลชีวินวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida Atlantic U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕2 ๒๕๔2 ๒๕๓2
๓		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวเยาวรัตน์ มัชฌิม	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Missouri-Columbia, U.S.A. ม.มหิดล ม.มหิดล	2553 2542 2537

๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
นอกจากนี้ยังจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงานอื่น คือ โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขต่างๆ
แหล่งฝึกต่าง ๆ ทั้งในและนอกจังหวัดสงขลา

๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

(๑) ความเคลื่อนไหวด้านการประกันคุณภาพการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาในประชาคมโลก
และการแข่งขันในตลาดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์

ในปัจจุบันสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาในศาสตร์ทุกสาขาทั่วโลก ให้ความสำคัญกับ
การประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อสร้างและยกระดับมาตรฐานการศึกษาขั้นสูงรวมถึงการศึกษาระดับ
บัณฑิตศึกษาให้มีความเท่าเทียมกัน และสามารถแข่งขันในตลาดการศึกษาระดับนานาชาติได้

ในประเทศไทย รัฐมีนโยบายและดำเนินการกิจกรรมการปฏิรูประบบการศึกษา เพื่อพัฒนา
คุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกระดับ รวมถึงการนำระบบการประกันคุณภาพการศึกษามาใช้ในองค์กร
การศึกษาทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๒ และมีการพัฒนาปรับปรุงการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดย
ล่าสุดกระทรวงศึกษาธิการได้ออกประกาศเรื่องกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒
กำหนดให้หลักสูตรทุกระดับและสาขาวิชาต่าง ๆ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcomes) ไว้ให้
ชัดเจน ครบคลุมอย่างน้อย ๕ ด้านต่อไปนี้ คือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้าน
ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและ
การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สภาการพยาบาลซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพในสาขาพยาบาลศาสตร์ จึงจัดทำมาตรฐาน
คุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
ดังกล่าว และได้เพิ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ในส่วนที่บ่งชี้ความจำเพาะของสาขาพยาบาลศาสตร์ อีกหนึ่งด้าน คือ
ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ และกำหนดให้สถาบันต่าง ๆ ดำเนินการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร โดยมีตัว
บ่งชี้การประกันคุณภาพของหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และเกณฑ์การประเมินตามที่สภาการพยาบาล
กำหนด ภายในปี พ.ศ. 2555 การจัดการศึกษาพยาบาลศาสตร์ก็เช่นเดียวกัน การดำเนินการต่าง ๆ ดังกล่าว
ข้างต้น นับเป็นภาระกิจสำคัญที่จะช่วยให้การจัดการศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ ในหลักสูตร
นานาชาติของคณะฯ ได้มาตรฐานระดับสากลและแข่งขันในตลาดการศึกษาระดับนานาชาติได้เป็นอย่างดี

(๒) สมรรถนะพยาบาลมหาบัณฑิตที่เป็นความต้องการของประเทศเพื่อนบ้าน

การจัดการศึกษาระดับพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ในหลักสูตรนานาชาติของคณะฯ ที่
ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน มุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมมหาบัณฑิตของหลักสูตรฯ เข้าสู่ตำแหน่งพยาบาล
ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) ซึ่งเป็นความต้องการของประเทศไทย จากการ
ดำเนินการจัดหลักสูตรและติดตามผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนานาชาติที่ผ่านมา พบว่า มหาบัณฑิตที่สำเร็จ
การศึกษามีสมรรถนะ APN แต่ลักษณะงานและวัฒนธรรมในระบบบริการ สาธารณสุขของประเทศเพื่อนบ้าน ไม่
เอื้ออำนวยการทำงานตามสมรรถนะ APN รวมทั้งยังไม่มียุทธศาสตร์หรือกรอบอัตรารองรับการทำงานของ APN
รองรับกับในขณะนี้ สภาการพยาบาลของประเทศไทย กำหนดให้มีการเปลี่ยนแปลงการจัดการศึกษาในระดับ
ปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีเป้าหมายเน้นการพัฒนาสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา
ซึ่งเป็นสมรรถนะของพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่เป็นสากล มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการ
ของประเทศเพื่อนบ้านเช่นกัน

(๓) การพัฒนาสุขภาพประชาชนเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้าทั่วโลก

พยาบาล เป็นบุคลากรในทีมสุขภาพที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้า ในทุก ๆ ภูมิภาคของโลก รวมทั้งภูมิภาคเอเชีย การพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาในระดับปริญญาโท จึงเป็นแนวทางสำคัญที่จะช่วยพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้สมรรถนะสูงขึ้น เพื่อตอบสนองความต้องการในการป้องกันและดูแลปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนแก่ประชาชนของประเทศเพื่อนบ้าน และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

(๔) การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (hospital accreditation)

การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสาธารณสุขที่เน้นการประกันคุณภาพ และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา เป็นการเคลื่อนไหวที่เกิดขึ้นในทุกภูมิภาคของโลก และเป็นแรงผลักดันสำคัญที่ทำให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ และหลักวิชาการ เพื่อให้บริการในการแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ การบริการที่มีคุณภาพต้องอาศัยองค์ประกอบของคุณภาพการรักษาและคุณภาพในเชิงวิชาชีพ (medical/ professional quality) ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในทีมสุขภาพ การจัดการศึกษาพยาบาลจึงจำเป็นต้องปรับเนื้อหาและวิธีการเรียนการสอนเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร

๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

(๑) ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากภัยพิบัติทางธรรมชาติและโดยมนุษย์ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม สิ่งแวดล้อม และความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้ รวมถึงโรคมะเร็ง และผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น มีภัยทางธรรมชาติและภัยที่เกิดโดยน้ำมือมนุษย์จากความขัดแย้งทางสังคมเพิ่มมากขึ้น ทั้งในประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้าน เช่น อินโดนีเซีย บังคลาเทศ จีน เป็นต้น ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต ที่ต้องการการดูแลจากพยาบาลผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา

(๒) การย้ายถิ่น

การขับเคลื่อนนโยบายของกลุ่มประเทศอาเซียน และการขยายตัวด้านเศรษฐกิจของประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำให้มีการเคลื่อนย้ายของประชาชนจากประเทศหนึ่งไปยังอีกประเทศหนึ่งเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มประเทศเพื่อนบ้าน ทำให้มีผู้ใช้บริการด้านสุขภาพ/ผู้ป่วยที่มีภูมิหลังด้านวัฒนธรรมที่หลากหลายเข้ามาใช้บริการในสถาบันบริการสุขภาพ จำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลต้องได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความสามารถด้านการดูแลต่างวัฒนธรรมแก่ผู้ใช้บริการกลุ่มนี้ด้วย

๑๒. ผลกระทบจาก ข้อ ๑๑.๑ และ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จะเน้นการพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีความรู้ในด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กระทรวงศึกษาธิการและสภาการพยาบาลกำหนด ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาพยาบาลในระดับสากล ครอบคลุมปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกัน การมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุข และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิดเรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออกและภูมิปัญญาท้องถิ่น เน้นความสำคัญของการดูแลพหุวัฒนธรรม และการพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่องต่างๆ ดังกล่าวด้วยทฤษฎีการวิจัยทางการพยาบาล

๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศและในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสาขาวิชาชีพและประเทศชาติ และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัย และการเป็นองค์กรการศึกษาระดับนานาชาติมาอย่างต่อเนื่อง โดยคณะฯ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษามุ่งเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก และผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพ

๑๓. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน (เช่น รายวิชาที่เปิดสอน เพื่อให้บริการคณะ/ภาควิชาอื่น หรือต้องเรียนจากคณะ/ภาควิชาอื่น)

ไม่มี

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๑ ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภายใต้ความเชื่อว่า

(๑) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องรวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(๒) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(๓) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ

๑.๒ ความสำคัญ/ หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๔๑ มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด ๒ ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ ๕ สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐) เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี โดยเปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก๒ ในปีการศึกษา ๒๕๕๔ เปิดรับ ๓ สาขา คือ การพยาบาลผู้ใหญ่ การบริหารการพยาบาล และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช หลักสูตรนี้ เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฐาน

สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบัณฑิตศึกษาในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม

การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม

วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม

๑.๓ วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก ๒ และแผน ข โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน ต้องมีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

แผน ก แบบ ก๒ เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (๑) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (๒) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา
- (๓) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (๔) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (๕) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (๖) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา
- (๗) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง
- (๘) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (๙) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ
- (๑๐) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (๑) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (๒) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา
- (๓) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (๔) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (๕) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (๖) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา
- (๗) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง

(๘) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(๙) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ

(๑๐) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา ๕ ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๑. ปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานของ สกอ. และมาตรฐานวิชาชีพ	๑. ติดตามการปรับปรุงหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ ๒. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร ๓. ติดตามความก้าวหน้าขององค์ความรู้ในวิชาชีพ ๔. ติดตามความคาดหวังของสังคมต่อผู้ประกอบการวิชาชีพ	๑. รายงานการประเมินหลักสูตร ๒. เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร ๓. ผลสรุปและผลการประเมินการประชุมสัมมนา ๔. รายวิชาในหลักสูตรที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพ
๒. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนให้เป็น active learning	๑. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ ๓. ประเมินประสิทธิผลการเรียนการสอนแบบ active learning	๑. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ ๒. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning ๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพ การเรียนการสอนแบบ active learning ๔. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบ active learning
๓. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง	๑. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียน การสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้สอนจาก best practice การเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ๓. กำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียนในแผนการจัดทำรายละเอียดของรายวิชา ๔. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ๕. พัฒนาสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง	๑. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ ๒. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการเรียน การสอน ที่เน้น ผู้เรียน เป็น ศูนย์กลาง ๔. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียน การสอน ที่เน้น ผู้เรียน เป็น ศูนย์กลาง ๕. จำนวนรายวิชาที่กำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ๖. จำนวนรายวิชาที่ใช้การประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียน

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
		๗. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง
๔. ปรับปรุงวิธีการวัดและการประเมินผล	๑. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์เกี่ยวกับวิธีการวัดและประเมินผล ๒. กำหนดให้มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบในทุกรายวิชา ๓. กำหนดเกณฑ์ในการวัดและประเมินแต่ละรายวิชา	๑. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ ๒. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะในการวัดและประเมินผล ๓. รายงานการวิเคราะห์ข้อสอบ ๔. ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ ๕. เกณฑ์การวัดและประเมินผล ๖. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด ๗. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบการวัดและประเมินผล
๕. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	๑. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ๒. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	๑. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ ๒. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน ๔. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้ของอาจารย์ ๕. ผลการประเมินนักศึกษาในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ ๑๘ สัปดาห์และข้อกำหนดต่างๆ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

อาจมีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ ๑ หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร เห็นชอบ

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน - เวลาราชการปกติ

นอกวัน - เวลาราชการ (ระบุ).....

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม (ระบุ)

(๑) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

(๒) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง

(๓) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย ๑ ปี หรือ

(๔) มีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

(๑) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

(๒) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่เป็นอาจารย์พยาบาลที่จบใหม่และพยาบาลวิชาชีพที่มีพื้นฐานความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลทั้งที่เหมือนและแตกต่างไปจากประเทศไทย มีข้อจำกัดในการใช้ภาษาอังกฤษที่ใช้สำเนียงแตกต่างกันและการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้ในระดับสูง ปัญหาการใช้ภาษาไทยในการสื่อสารกับผู้ใช้บริการขณะฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม (ในชุมชน หรือในหอผู้ป่วย) ในช่วงแรกนักศึกษาบางคนมีปัญหาการปรับตัวในสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมใหม่

นอกจากนี้นักศึกษายังมีข้อจำกัดด้านการพิจารณาและการอ่านงานวิจัยที่ต้องใช้ความรู้พื้นฐานด้านสถิติและระเบียบวิธีวิจัย ทำให้การเรียนรู้เนื้อหาวิชาการเพื่อการทำวิทยานิพนธ์เป็นไปด้วยความยากลำบากและส่งผลกระทบต่อระยะเวลาสำเร็จการศึกษา

๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(๑) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษา ก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ศึกษามีความรู้ในเรื่องวัฒนธรรมไทย การใช้ชีวิตแบบไทย ๆ และการใช้ภาษาไทยอย่างง่าย รวมทั้งการศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

(๒) กำหนดให้นักศึกษาที่มีคะแนนภาษาอังกฤษยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ต้องเรียนภาษาอังกฤษแบบเข้มควบคู่ไปด้วยในภาคการศึกษาแรก และกำหนดให้ต้องสอบผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU-TEP) ภายในภาคการศึกษาที่หนึ่ง

(๓) กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาต่าง ๆ เพื่อฟื้นฟูทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลให้ตรงกับมาตรฐานการปฏิบัติของประเทศไทย

(๔) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(๕) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยให้มีวินวิจย หรือ ค่าวิจย เพื่อให้ นักศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจยเป็นระยะ และเพื่อให้การปรึกษานักศึกษาเกี่ยวกับ กระบวนการวิจยทั้งหมด

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
ชั้นปีที่ ๑	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
ชั้นปีที่ ๒	-	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
รวม	๑๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐
คาดว่าจะจบการศึกษา	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐

๒.๖ งบประมาณตามแผน

๒.๖.๑ งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	-	-	-	-	-
รวมรายรับ	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐

๒.๖.๒ งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
ก. งบดำเนินการ					
๑. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	๒๗,๗๖๗,๗๕๐	๒๗,๙๐๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐,๐๐๐	๒๘,๑๐๐,๐๐๐	๒๘,๒๐๐,๐๐๐
๒. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม ๓)	๑,๒๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐
๓. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๔. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	๔๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐
รวม (ก)	๒๙,๐๐๗,๗๕๐	๒๙,๔๘๐,๐๐๐	๒๙,๕๘๐,๐๐๐	๒๙,๖๘๐,๐๐๐	๒๙,๗๘๐,๐๐๐
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	๘๐๔,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐
รวม (ข)	๘๐๔,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐
รวม (ก) + (ข)	๒๙,๘๑๑,๗๕๐	๓๐,๓๘๐,๐๐๐	๓๐,๔๘๐,๐๐๐	๓๐,๕๘๐,๐๐๐	๓๐,๖๘๐,๐๐๐
จำนวนนักศึกษา	๑๐	๒๐	๒๐	๒๐	๒๐
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	๒,๙๘๑,๑๗๕	๑,๕๑๙,๐๐๐	๑,๕๒๐,๐๐๐	๑,๕๒๐,๐๐๐	๑,๕๓๕,๐๐๐

๒.๗ ระบบการศึกษา

แบบชั้นเรียน

๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ไม่มี

๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

๓.๑ หลักสูตร

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๓๖ หน่วยกิต

๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร

แผน ก แบบ ก๒ ๓๖ หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ ๒๑ หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก ๓ หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ ๑๒ หน่วยกิต

แผน ข ๓๖ หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ ๒๗ หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก ๓ หน่วยกิต

สารนิพนธ์ ๖ หน่วยกิต

๓.๑.๓ รายวิชา

๓.๑.๓.๑ รายวิชา

หมวดวิชาแกน ๙ หน่วยกิต

๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔)
(Eastern Philosophy and Nursing Theories)

๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล ๒(๑-๒-๓)
(Statistics for Nurses)

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒(๑-๒-๓)
(Research and Research Utilization)

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
---------	---	----------

หมวดเฉพาะสาขา	๑๒-๑๘ หน่วยกิต	
สาขาการพยาบาลเด็ก		
๖๔๕-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Health Assessment for Children)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๕-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๕-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing for Children)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๕-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing Practicum for Children)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๕-๖๔๑*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Children in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๕-๖๖๑*	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็ก ที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Children in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
*สำหรับนักศึกษาแผน ข		

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่		
๖๔๖-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Health Assessment for Adults)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๖-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๖-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing for Adult Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๖-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing Practicum for Adult Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๖-๖๔๑*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)

๖๔๖-๖๖๑*	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Adult Patients in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
----------	---	-----------

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

๖๔๗-๕๓๑	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง (Advanced Mental Health Assessment)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๗-๕๓๒	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๗-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๗-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหา สุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๗-๖๔๑*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๗-๖๖๑*	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหา สุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problem and Psychiatric Patients in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการผดุงครรภ์

๖๔๘-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด (Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns)	๒(๑-๒-๓)
---------	--	----------

๖๔๘-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๕๓๓	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๘-๕๕๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง (Practicum in Advanced Midwifery)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๘-๖๔๑*	การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Advanced Midwifery in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๖๖๑*	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

๖๕๐-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน (Advanced Health Assessment for Family and Community)	๒(๑-๒-๓)
๖๕๐-๕๓๒	วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล (Applied Epidemiology in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว (Advanced Nursing for Family Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๓๔	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน (Advanced Nursing for Community Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน (Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health)	๓(๐-๑๒-๐)
*๖๕๐-๖๔๑	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Family and Community in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
*๖๕๐-๖๖๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Family and Community in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาเลือก	๓ หน่วยกิต
๖๔๒-๗๗๑	แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development) ๓(๓-๐-๖)
๖๔๒-๗๗๒	การสอนทางการพยาบาล (Teaching in Nursing) ๓(๒-๓-๔)
๖๔๒-๗๗๓	การบริหารการพยาบาล (Nursing Administration) ๓(๒-๓-๔)
๖๔๒-๗๗๔	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom) ๓(๒-๓-๔)
๖๔๒-๗๗๕	ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ (Psychological Crisis and Healing) ๓(๒-๓-๔)
๖๔๒-๗๗๖	การจัดการสาธารณภัย (Disaster Management) ๓(๒-๓-๔)
๖๔๒-๗๗๗	การศึกษาด้วยตนเอง (Independent Study) ๓(๐-๙-๐)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์	๖-๑๒ หน่วยกิต
๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis) ๑๒(๐-๓๖-๐)
๖๔๒-๗๘๑	สารนิพนธ์ (Minor thesis) ๖(๐-๑๘-๐)

๓.๑.๓.๒ ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข ๖ หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข ๓ ตัวแรก หมายถึง คณะผู้รับผิดชอบจัดการศึกษารายวิชานั้นๆ โดยที่

- (๑) ๖๔๒ หมายถึง รายวิชาเลือกเสรี รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า ๑ สาขา วิชา
รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์ของหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (๒) ๖๔๕ หมายถึง รายวิชาของสาขาการพยาบาลเด็กที่ดำเนินการสอนโดยคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (๓) ๖๔๖ หมายถึง รายวิชาในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ที่ดำเนินการสอนโดยคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (๔) ๖๔๗ หมายถึง รายวิชาสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตที่ดำเนินการสอน
โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (๕) ๖๔๘ หมายถึง รายวิชาของสาขาการผดุงครรภ์ที่ดำเนินการสอนโดยคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(๖) ๖๕๐ หมายถึง รายวิชาของสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชนที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

เลข ๕ หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ ๑

เลข ๖ หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ ๒

เลข ๗ หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

เลข ๑-๒ หมายถึง กลุ่มวิชาแกน

เลข ๓ หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ก ก(๒) และแผน ข

เลข ๔ หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีเฉพาะของแผน ข

เลข ๕ หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก ก(๒) และแผน ข

เลข ๖ หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติเฉพาะของแผน ข

เลข ๗ หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข ๘ หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลข ๙ หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

๓.๑.๓.๓ ความหมายของจำนวนหน่วยกิต เช่น ๓(๒-๓-๔) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ ๑ (๓) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ ๒ (๒) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ ๓ (๓) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์ หรือจำนวนชั่วโมงปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ ๔ (๔) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

๓.๑.๓.๔ แผนการศึกษา

สาขาการพยาบาลเด็ก

สาขาการพยาบาลเด็ก

แผน ก (ก๒)

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๕-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Health Assessment for Children)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๕-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๕-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing for Children)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๕-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing Practicum for Children)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๕-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Health Assessment for Children)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๕-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๕-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing for Children)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๕-๕๕๑**	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing Practicum for Children)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๕-๖๔๑**	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Children in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๕-๖๖๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Children in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	๒(๐-๖-๐)
	รวม	<u>๘(๓-๑๘-๖)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๓๙๑ สารนิพนธ์

๔(๐-๑๒-๐)

(Minor Thesis)

รวม

๔(๐-๑๒-๐)

****หมายเหตุ** ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

แผน ก (ก๒)

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๖-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Health Assessment for Adults)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๖-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๖-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing for Adult Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๖-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing Practicum for Adult Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๖-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Health Assessment for Adults)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๖-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๖-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing for Adult Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๖-๕๕๑**	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (Advanced Nursing Practicum for Adult Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๖-๖๔๑**	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๖-๖๖๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Adult Patients in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	๒(๐-๖-๐)
	รวม	<u>๘(๓-๑๘-๖)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๓๙๑ สารนิพนธ์

๔(๐-๑๒-๐)

(Minor Thesis)

รวม

๔(๐-๑๒-๐)

****หมายเหตุ** ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณา
ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

แผน ก (ก๒)

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๗-๕๓๑	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง (Advanced Mental Health Assessment)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๗-๕๓๒	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๗-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๗-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและ ผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๗-๕๓๑	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง (Advanced Mental Health Assessment)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๗-๕๓๒	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๗-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๗-๕๕๑**	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช (Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๗-๖๔๑**	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและ ผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๗-๖๖๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและ ผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)

๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์	๒(๐-๖-๐)
	(Minor Thesis)	
	รวม	<u>๘(๓-๑๘-๖)</u>
<u>ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒</u>		
๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์	๔(๐-๑๒-๐)
	(Minor Thesis)	
	รวม	<u>๔(๐-๑๒-๐)</u>

****หมายเหตุ** ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

สาขาการปกครอง

สาขาการผดุงครรภ์

แผน ก (ก๒)

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๘-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด (Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๘-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๕๓๓	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๘-๕๕๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง (Practicum in Advanced Midwifery)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด (Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๘-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๕๓๓	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	๔(๔-๐-๘)
๖๔๘-๕๕๑**	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง (Practicum in Advanced Midwifery)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๘-๖๔๑**	การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Advanced Midwifery in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๔๘-๖๖๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	๒(๐-๖-๐)
	รวม	<u>๘(๓-๑๘-๖)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๓๙๑ สารนิพนธ์

๔(๐-๑๒-๐)

(Minor Thesis)

รวม

๔(๐-๑๒-๐)

****หมายเหตุ** ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณา
ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

แผน ก (ก๒)

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน (Advanced Health Assessment for Family and Community)	๒(๑-๒-๓)
๖๕๐-๕๓๒	วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล (Applied Epidemiology in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว (Advanced Nursing for Family Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๓๔	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน (Advanced Nursing for Community Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน (Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๗๘1	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	๖(๐-๑๘-๐)
	รวม	<u>๖(๐-๑๘-๐)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	๒(๒-๐-๔)
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	๒(๑-๒-๓)
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๕๓๑	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน (Advanced Health Assessment for Family and Community)	๒(๑-๒-๓)
๖๕๐-๕๓๒	วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล (Applied Epidemiology in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
	รวม	<u>๑๑(๘-๖-๑๙)</u>

ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๕๑๔	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว (Advanced Nursing for Family Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๓๔	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน (Advanced Nursing for Community Health)	๒(๒-๐-๔)
๖๕๐-๕๕๑**	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน (Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	๓()
	รวม	<u>๑๓()</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

๖๕๐-๖๔๑**	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร (Advanced Nursing for Family and Community in Selected Area)	๓(๓-๐-๖)
๖๕๐-๖๖๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum for Family and Community in Selected Area)	๓(๐-๑๒-๐)
๖๔๒-๗๙๑	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	๒(๐-๖-๐)
	รวม	<u>๘(๓-๑๘-๖)</u>

ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

๖๔๒-๓๙๑ สารนิพนธ์

๔(๐-๑๒-๐)

(Minor Thesis)

รวม

๔(๐-๑๒-๐)

****หมายเหตุ** ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

๓.๑.4 คำอธิบายรายวิชา

อยู่ในภาคผนวก ข

๓.๒ ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
๑		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing Acute care nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	Wayne State U., U.S.A. ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๔๔ ๒๕๒๙ ๒๕๒๔	ดูภาคผนวก ฉ
2		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาววรรณา คงสุวรรณ	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida Atlantic U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕2 ๒๕๔2 ๒๕๓2	ดูภาคผนวก ฉ
3		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวเยาวรัตน์ มัชฌิม	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Missouri-Columbia, U.S.A. ม.มหิดล ม.มหิดล	2553 2542 2537	ดูภาคผนวก ฉ
4		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวโชนพัทธ์ มณีวัต	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Griffith U., Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕๓ ๒๕๔๑ ๒๕๓๕	ดูภาคผนวก ฉ
5		อาจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing Acute care nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Michigan, U.S.A. ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๗ ๒๕๓๘ ๒๕๒๙	ดูภาคผนวก ฉ

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ

สาขาการพยาบาลเด็ก

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
๑		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวบุษกร พันธ์เมธาฤทธิ	Ph.D. MSN. วท.ม. วท.บ.	Nursing Pediatric Nursing สรีรวิทยา พยาบาล	Case Western Reserve U., U.S.A. Case Western Reserve U., U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๔ ๒๕๔๐ ๒๕๓๐ ๒๕๒๕	ดูภาคผนวก ช
๒		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางรัชตะวรรณ โอฬาทิพย์กุล	พย.ด. สค.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ สังคมศาสตร์การแพทย์ พยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.มหิดล ม.เชียงใหม่	๒๕๕๐ ๒๕๒๓ ๒๕๑๖	ดูภาคผนวก ช
๓		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวมยุรี นภาพรรณสกุล	ปร.ด. ค.ม. วท.บ.	การพยาบาล อุดมศึกษา พยาบาล	ม.สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๙ ๒๕๒๙ ๒๕๒๔	ดูภาคผนวก ช
๔		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางวันธนี วิรุฬห์พานิช	Ph.D. MNs. วท.ม. พย.บ.	Nursing Pediatric Nursing วิทยาศาสตร์ (สรีรวิทยา) พยาบาลและผดุงครรภ์	U.of Washington, Seattle, U.S.A. U. of Michigan, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.มหิดล	๒๕๔๕ ๒๕๔๑ ๒๕๓๒ ๒๕๒๘	ดูภาคผนวก ช
๕		อาจารย์	นางพิสมัย วัฒนสิทธิ์	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล การพยาบาลเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.ขอนแก่น	๒๕๕๒ ๒๕๔๓ ๒๕๓๐	ดูภาคผนวก ช

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๑		รอง ศาสตราจารย์	นางประณีต สงวัฒนา	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Medical Anthropology พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	The U. of Queensland, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๑ ๒๕๓๑ ๒๕๒๖	ดูภาคผนวก ช
๒		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวชนิษฐา นาคะ	พย.ด. วท.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๒ ๒๕๓๔ ๒๕๒๖	ดูภาคผนวก ช
๓		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางเนตรนภา คู่พันธ์วี	ปร.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาล พยาบาลศาสตร์ พยาบาลสภากาชาดไทย	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๕๑ ๒๕๓๔ ๒๕๒๕	ดูภาคผนวก ช
๔		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี้ย	Ph.D. MSN. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Missouri-Columbia, U.S.A. U. of Missouri-Columbia, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๘ ๒๕๔๓ ๒๕๒๙	ดูภาคผนวก ช
๕		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางวิภาวี คงอินทร์	D.N.Sc. วท.ม. วท.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	The Catholic U. of America, U.S.A. ม.มหิดล ม.มหิดล	๒๕๔๑ ๒๕๒๘ ๒๕๒๐	ดูภาคผนวก ช
6		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	U. of New England, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๓๙ ๒๕๓๑ ๒๕๒๕	ดูภาคผนวก ช
7		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	La Trobe U., Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๕ ๒๕๓๘ ๒๕๓๒	ดูภาคผนวก ช
8		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางจรรุวรรณ มานะสุรการ	ปร.ด. วท.ม. วท.บ.	การพยาบาล พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕๑ ๒๕๒๘ ๒๕๒๑	ดูภาคผนวก ช

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
9		อาจารย์	นางสาวลัทธนา กิจรุ่งโรจน์	พย.ด. พย.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕๑ ๒๕๔๓ ๒๕๒๙	ดูภาคผนวก ช
10		อาจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	พย.ด. พย.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕๐ ๒๕๔๑ ๒๕๓๐	ดูภาคผนวก ช
11		อาจารย์	นางสาววันดี คหะวงศ์	พย.ด. พย.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาล	ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๖ ๒๕๓๘ ๒๕๒๕	ดูภาคผนวก ช

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๑		รอง ศาสตราจารย์	นางวันดี สุทธรังษี	Ph.D. M.Sc. ค.ม. วท.บ.	Nursing Psychiatric Nursing การบริหารการพยาบาล พยาบาล	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A. U. of Maryland at Baltimore, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๐ ๒๕๓๗ ๒๕๒๙ ๒๕๒๓	ดูภาคผนวก ช
๒		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวอรรวรรณ หนูแก้ว	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing สุขภาพจิต พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Missouri-Columbia, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	๒๕๕๓ ๒๕๓๖ ๒๕๒๙	ดูภาคผนวก ช
๓		อาจารย์	นางศรีสุดา วนาลีสิน	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล สุขภาพจิตและการพยาบาลจิต เวช พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.เชียงใหม่ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๕๐ ๒๕๓๙ ๒๕๒๗	ดูภาคผนวก ช

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๔		อาจารย์	นางวินีกาญจน์ คงสุวรรณ	ปร.ด. ศศ.ม. พย.บ.	การพยาบาล จิตวิทยาการปรึกษา พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	๒๕๕๒ ๒๕๓๙ ๒๕๓๕	ดูภาคผนวก ช
๕		อาจารย์	นางสาววิณา คั่นฉ่อง	Ph.D. M.Sc. วท.บ.	Nursing Science Mental Health and Psychiatric Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Wisconsin Madison, U.S.A. U. of Wisconsin Madison, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๗ ๒๕๔๒ ๒๕๓๒	ดูภาคผนวก ช

สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๑		รอง ศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	Case Western Reserve U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๕ ๒๕๓๖ ๒๕๒๙	ดูภาคผนวก ช
๒		รอง ศาสตราจารย์	ร.อ.หญิงสุรีย์พร กฤษเจริญ	วท.ม. พย.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	ม.มหิดล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กองทัพเรือ	๒๕๓๔ ๒๕๒๓	ดูภาคผนวก ช
๓		รอง ศาสตราจารย์	นางสาวฐิติพร อิงคณาวัฒน์	วท.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	ม.มหิดล ม.มหิดล	๒๕๒๙ ๒๕๒๔	ดูภาคผนวก ช
๔		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชุนวล	Ph.D. MSN. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Kentucky, U.S.A. U. of Kentucky, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๕ ๒๕๔๐ ๒๕๓๒	ดูภาคผนวก ช
5.		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวทรงพร จันทร์พัฒน์	ปร.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาล พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์ ม.มหิดล วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	๒๕๔๙ ๒๕๓๓ ๒๕๒๓	ดูภาคผนวก ช

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๑		รอง ศาสตราจารย์	นางอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ	วท.ม. วท.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาล	ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	๒๕๒๘ ๒๕๒๒	ดูภาคผนวก ช
๒		รอง ศาสตราจารย์	นางไหมไทย ศรีแก้ว	ค.ม. ค.บ.	การบริหารการพยาบาล พยาบาลศึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๒๘ ๒๕๒๑	ดูภาคผนวก ช
๓		รอง ศาสตราจารย์	นางสาวผจงศิลป์ เพ็งมาก	Ph.D. M.P.H. วท.ม. วท.บ.	Social and Behavioral Sciences Public Health สรีรวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	The Johns Hopkins U. , U.S.A. The Johns Hopkins U. , U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๕ ๒๕๔๐ ๒๕๓๑ ๒๕๒๘	ดูภาคผนวก ช
๔		รอง ศาสตราจารย์	นางสาวปิยะนุช จิตตสุนท์	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Case Western Reserve U., U.S.A. Case Western Reserve U., U.S.A. ม.มหิดล ม.มหิดล	๒๕๔๕ ๒๕๔๑ ๒๕๓๔ ๒๕๒๕	ดูภาคผนวก ช
๕		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางแสงอรุณ อิสระมาลัย	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	U. of Missouri-Columbia, U.S.A. ม.มหิดล สภากาชาดไทย	๒๕๔๕ ๒๕๓๓ ๒๕๒๖	ดูภาคผนวก ช
6.		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวอุมาพร บุญญโสพรรณ	Ph.D. M.S. M.P.H. วท.บ.	Nursing Public Health Nursing Public Health พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Maryland, Baltimore, U.S.A. U. of Maryland, Baltimore, U.S.A. Hebrew, Israel ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๓ ๒๕๓๙ ๒๕๓๑ ๒๕๒๗	ดูภาคผนวก ช

๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงาน ทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ	
๑		ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ	นางสาววิจิตร ศรีสุพรรณ	Ph.D. M.PH. ค.บ. วท.บ.	Health Service Administration Maternal and Child Health ครุศาสตร์ พยาบาล	Yale University, U.S.A. U. of North Carolina, Chapel Hill, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.มหิดล	๒๕๒๖ ๒๕๑๖ ๒๕๑๑ ๒๕๑๑	ดูภาคผนวก ช
๒		ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ	นางสาวสมจิต หนูเจริญกุล	Ph.D. M.Ns. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาล	Wayne State U., U.S.A. Wayne State U., U.S.A. ม.มหิดล	๒๕๓๑ ๒๕๑๕ ๒๕๑๐	ดูภาคผนวก ช
๓			นายอมร รอดคล้าย	M. PH. พ.บ.	Health Development แพทยศาสตร์	Institute of Tropical Medicine Prince Leopold; Antwerpen Belgium ม.สงขลานครินทร์	๒๕๔๒ ๒๕๒๘	ดูภาคผนวก ช
๔			นางสาวอำไพพิชญ์ นิลมานัต	พ.บ.	แพทยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	๒๕๓๒	ดูภาคผนวก ช

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

(๑) ด้านทักษะทางปัญญา: มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและ ครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต และความเป็นพหุวัฒนธรรม

(๒) ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ: มีความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล การตัดสินใจทางคลินิกในการให้การดูแลโดยตรง การสอนและการให้คำปรึกษา และการประสานงาน มีพฤติกรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล และทักษะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

๔.๒ ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ ๒ หรือภาคฤดูร้อน ปีการศึกษาที่ ๑ และ ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษาที่ ๒

๔.๓ การจัดเวลาและตารางสอน

3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 8 สัปดาห์

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
๑	ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง (๒๒.๕ ชั่วโมง/สัปดาห์)
๒	ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาที่เลือกสรร	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง (๒๒.๕ ชั่วโมง/สัปดาห์)

๔.๔ สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาล และหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เหมาะสมกับแต่ละสาขา เช่น หน่วยปฐมภูมิ โรงเรียน ศูนย์ ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ชุมชน

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของ สาขาวิชา

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย

สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม

๕.๓ ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ ๑ และ ๒ ของปีการศึกษาที่ ๒

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต

๖-๑๒ หน่วยกิต

๕.๕ การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้การปรึกษา จัดค่าย หรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

๕.๖ กระบวนการประเมินผล

มีการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ สอบโครงร่าง และสอบป้องกัน โดยใช้กรรมการนอกเหนือจาก คณะกรรมการที่ปรึกษา กำหนดให้มีการสอบประมวลผลความรู้สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแผน ข

หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
๑. มีความรู้และทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก	๑. พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และทักษะภูมิปัญญาอย่างน้อย ๑ ทักษะ ๒. จัดให้มีรายวิชาเลือกเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก เช่น รายวิชาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ๓. สนับสนุนส่งเสริมให้นักศึกษานำทักษะเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออกมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพผู้ใช้บริการ
๒. มีสมรรถนะทางวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพผู้ใช้บริการที่มีภูมิหลังวัฒนธรรมที่แตกต่างไปจากตน	๑. สอนเนื้อหาการดูแลสุขภาพผู้ใช้บริการในบริบทของพหุวัฒนธรรม ในรายวิชาเฉพาะสาขาทางการพยาบาลทุกสาขา เช่น วิชาการประเมินภาวะสุขภาพ ๒. จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแลสุขภาพผู้ใช้บริการต่างวัฒนธรรม/ในบริบทพหุวัฒนธรรม ๓. จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลนอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพพหุวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานต่างด้าว ชุมชนมุสลิม
๓. มีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	๑. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งทั้งในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น โครงการในวันถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์ ๒. สนับสนุนงบประมาณการทำโครงการที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ๓. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคม ๔. สอดแทรกจิตสำนึกของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในการเรียนการสอน และการทำกิจกรรมของนักศึกษา

๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

๒.๑ คุณธรรม จริยธรรม

๒.๑.๑ ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(๑) เป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม จริยธรรม ทั้งในด้านการปฏิบัติงานและส่วนตัว มุ่งส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศการทำงาน ที่มีคุณธรรม จริยธรรม

(๒) ดำเนินชีวิตอย่างสมดุลในความรับผิดชอบส่วนตนเองและส่วนรวมโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

(๓) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาล

(๔) สามารถจัดการปัญหา ข้อโต้แย้ง/ความขัดแย้งทางจริยธรรม โดยคำนึงถึงความรู้สึกของตนเองและผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น

(๕) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ

๒.๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(๑) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกน และรายวิชาเฉพาะสาขาทางการพยาบาลทุกสาขา

(๒) จัดกิจกรรมนอกชั้นเรียน โดยสนับสนุนให้นักศึกษาจัดโครงการที่มีลักษณะจิตอาสาเพื่อส่วนรวมและเพื่อชุมชน

(๓) เป็นแบบอย่างให้นักศึกษา ในเรื่องพฤติกรรมจริยธรรมทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน

๒.๑.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(๑) สังเกตพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียน (เช่น การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น)

(๒) สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้ใช้บริการในรายวิชาปฏิบัติเฉพาะสาขา

(๓) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ

วิทยานิพนธ์

(๔) ประเมินการสะท้อนคิดจากนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

๒.๒ ความรู้

๒.๒.๑ ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(๑) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล และการพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์

(๒) มีความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง (เช่น จิตวิทยา สังคมศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์) และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก

(๓) มีความรู้ในด้านการทำการวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

๒.๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

(๑) สอนโดยผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ ได้แก่ การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน ผ่านระบบเครือข่ายการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS@PSU หรือระบบอื่นๆ) การสัมมนา การประชุมเชิงวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนย้อนคิด (reflective learning)

(๒) จัดบรรยายพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อสอดแทรกองค์ความรู้ และเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

๒.๒.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(๑) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค การสอบแบบ take home exam

(๒) ประเมินจากรายงาน และรายงานการสะท้อนย้อนคิด (reflective report)

(๓) สังเกตการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน และกิจกรรมนอกชั้นเรียน

๒.๓ ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

๒.๓.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(๑) มีความสามารถในการสังเคราะห์ ประเมินค่า นำความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต และความเป็นพหุวัฒนธรรม

(๒) สามารถวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์และนำมาใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล

๒.๓.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(๑) มอบหมายให้วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างในชั้นเรียน

(๒) จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติภาคสนามในสาขาเฉพาะ (เช่น โรงพยาบาล หน่วยปฐมภูมิ ชุมชน) โดยมอบหมายงานให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยกรณีศึกษาตามความสนใจ ซึ่งต้องอาศัยความรู้ ความสามารถเฉพาะสาขา และต้องประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาภาคทฤษฎี รายงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์อื่นๆ เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับความเป็นปัจเจกบุคคล โดยคำนึงถึงวิถีชีวิต และความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

(๓) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ ระหว่างกลุ่มนักศึกษา กับนักศึกษา นักศึกษากับพยาบาลทั่วไป และพยาบาลผู้ชำนาญการขั้นสูงเฉพาะสาขา (advanced practice nurse) และนักศึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ อื่นๆ ในทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ เกสัชกรคลินิก นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา กิจกรรมที่จัดเช่น การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post clinical conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) การประชุมปรึกษากรณีตัวอย่างที่น่าสนใจ (interesting case conference) การประชุมปรึกษากรณีเหตุการณ์วิสามัญ (incident case conference) เป็นต้น

(๔) จัดทำโครงการ โดยเสนอรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่สนใจ/เลือกสรรตามความเหมาะสมเฉพาะสาขา และนำสู่การปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์แบบครบวงจร

(๕) จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลนอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลหัตถุวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานต่างด้าว ชุมชนมุสลิม วัด เป็นต้น

๒.๓.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(๑) สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วมอภิปรายในชั้นเรียนและฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึก การแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและมีหลักฐานทางวิชาการรองรับ ปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการพยาบาล (ผู้ป่วยและครอบครัว) ในด้านการเข้าถึงองค์รวมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ความเข้าใจและการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น โดยผสมผสานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลที่คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล

(๒) สังเกตความสามารถในการเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ที่เกิดจากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้จากภาคทฤษฎีที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในขณะประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบต่างๆ

(๓) ประเมินจากรายงานประจำภาค (term paper) และ/หรือรายงานการจัดทำโครงการที่เป็นรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่สนใจ/เลือกสรร และรายงานการสะท้อนย้อนคิด (reflective report)

๒.๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๒.๔.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

(๑) มีภาวะผู้นำ และสามารถบริหารจัดการ

(๒) พัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) สนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(๔) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

(๕) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

๒.๔.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

(๑) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอนวัตกรรม และ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบอื่นๆ ร่วมกับนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก

(๒) จัดโอกาสให้ร่วมสอน/นิเทศนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการและบุคลากรอื่นๆ ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก โดยทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและเป็นแบบอย่างที่ดี

(๓) มอบหมายให้นักศึกษาจัดกิจกรรมประชุมวิชาการหรือเสวนาทางวิชาการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษาให้เป็นที่ประจักษ์แก่สังคมในคณะฯ และนอกคณะฯ

๒.๔.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ

(๑) สังเกตพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เช่น ความสามารถในการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม เป็นต้น

(๒) สังเกตพฤติกรรมความรับผิดชอบ เช่น ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา การรักษาสัญญา เป็นต้น

๒.๕ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๒.๕.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ

(๑) มีทักษะในการเขียนเชิงวิชาการ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศในการค้นหาองค์ความรู้ การสื่อสารและนำเสนอผลงานวิชาการ

(๒) มีทักษะในการใช้สถิติเชิงวิเคราะห์

๒.๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(๑) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งการใช้ระบบสารสนเทศ เช่น LMS@PSU หรือระบบอื่นๆ เป็นช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้สอนและผู้เรียน

(๒) กำหนดให้มีการสืบค้น ศึกษา และวิเคราะห์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณจากฐานข้อมูลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อ่านและแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ และให้ข้อเสนอแนะการปฏิบัติการพยาบาล

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

๒.๕.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(๑) สังเกตพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ โดยประเมินความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลจากฐานข้อมูลได้ และการสังเคราะห์ผลของข้อมูลที่ได้จากการสืบค้น

(๒) ประเมินทักษะการเขียนรายงานและการนำเสนองาน

(๓) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ และบทความวิชาการ

๒.๖ ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

๒.๖.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพขั้นสูง

(๑) มีทักษะในการใช้กระบวนการพยาบาลขณะปฏิบัติการพยาบาล ในการประเมินสภาพการวินิจฉัยทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

(๒) มีทักษะในการตัดสินใจทางคลินิกขณะทำหน้าที่เป็นผู้ให้การดูแลโดยตรง ผู้สอนและให้คำปรึกษา และผู้ประสานงานการดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อน ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ใช้บริการในการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) มีพฤติกรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล และมีทักษะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมประเด็นที่พบบ่อยในกลุ่มผู้ใช้บริการ

๒.๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติภาคสนามในสาขาเฉพาะโดยกำหนดให้จัดทำ

(๑) แผนการพยาบาลและให้การดูแลโดยตรง แก่ผู้ใช้บริการเฉพาะสาขาไม่น้อยกว่า ๔ ราย

(๒) รายงานการศึกษาผู้ป่วยรายกรณี ในกลุ่มผู้ป่วยที่เลือกสรร ไม่น้อยกว่า ๒ ราย

(๓) รายงานผลการสอนและหรือการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๒ ราย

(๔) รายงานการให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน ไม่น้อยกว่า ๒ ราย

(๕) การประชุมปรึกษาการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในประเด็นที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๒.๖.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

(๑) สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานและการให้ข้อคิดเห็นต่างๆ

(๒) ประเมินจากแผนการพยาบาลและรายงานต่างๆ

๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

(๑) เป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม จริยธรรม ทั้งในด้านการปฏิบัติงานและส่วนตัว มุ่งส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศการทำงาน ที่มีคุณธรรม จริยธรรม

(๒) ดำเนินชีวิตอย่างสมดุลในความรับผิดชอบส่วนตนเองและส่วนรวมโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

(๓) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาล

(๔) สามารถจัดการปัญหา ข้อโต้แย้ง/ความขัดแย้งทางจริยธรรม โดยคำนึงถึงความรู้สึกของตนเองและผลกระทบต่อผู้อื่น

(๕) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ

ความรู้

(๑) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล และการพยาบาลด้านพฤติกรรมธรรม

(๒) มีความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง (เช่น จิตวิทยา สังคมศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์) และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก

(๓) มีความรู้ในด้านการทำการวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

ทักษะทางปัญญา

- (๑) มีความสามารถในการสังเคราะห์ ประเมินค่า นำความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์บาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต และความเป็นพหุวัฒนธรรม
- (๒) สามารถวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์และนำมาใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล
- (๓) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (๑) มีภาวะผู้นำ และสามารถบริหารจัดการ
- (๒) พัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาล
- (๓) สนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (๔) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม
- (๕) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (๑) มีทักษะในการเขียนเชิงวิชาการ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศในการค้นหาองค์ความรู้ การสื่อสารและนำเสนอผลงานวิชาการ
- (๒) มีทักษะในการใช้สถิติเชิงวิเคราะห์

ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

- (๑) มีทักษะในการใช้กระบวนการพยาบาลขณะปฏิบัติการพยาบาล ในการประเมินสภาพการวินิจฉัยทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- (๒) มีทักษะในการตัดสินใจทางคลินิกขณะทำหน้าที่เป็นผู้ให้การดูแลโดยตรง ผู้สอนและให้คำปรึกษา และผู้ประสานงานการดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อน ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ใช้บริการในการปฏิบัติการพยาบาล
- (๓) มีพฤติกรรมจรรยาบรรณและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล และมีทักษะในการตัดสินใจเชิงจรรยาบรรณประเด็นที่พบบ่อยในกลุ่มผู้ใช้บริการ

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาแกน	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	●	○	○	○	●	●	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○
๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการพยาบาลเด็ก	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๕-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○
๖๔๕-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับเด็ก	○	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๕-5๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●
*๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็ก ที่เลือกสรร	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
*๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับผู้ใหญ่	○	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๖-5๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วย ผู้ใหญ่	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	
*๖๔๖-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ที่เลือกสรร	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
*๖๔๖-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วย ผู้ใหญ่ที่เลือกสรร	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○
๖๔๗-๕๓๒ จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	○	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๗-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๗-5๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●
*๖๔๗-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
*๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการผดุงครรภ์	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัย เจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	○	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
๖๔๘-5๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●
*๖๔๘-๖๔๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
*๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับ ครอบครัวและชุมชน	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○
๖๕๐-๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล	○	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○
๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพ ครอบครัว	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○
๖๕๐-๕๓๔ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○
๖๕๐-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพ ครอบครัวและชุมชน	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●
*๖๕๐-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและ ชุมชนที่เลือกสรร	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
*๖๕๐-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเลือก	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ			
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓	
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาท ของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล	●	●	○	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๓ การบริหารการพยาบาล	●	●	○	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๔ การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก	●	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๕ ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ	●	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณภัย	●	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○
๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด້วยตนเอง	○	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์	๑. คุณธรรม จริยธรรม					๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ		๖. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๑	๒	๓
๖๔๒-๗๘๑ วิทยานิพนธ์	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	●	●	○	○	○
๖๔๒-๗๙๑ สารนิพนธ์	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	●	●	○	○	○

หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา**๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)**

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา**๒.๑ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา**

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ ๑

มีคณะกรรมการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

๒.๒ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ ๒

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI

หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑. ระดับมหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัยและ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา

๒. ระดับคณะมีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

๓. ระดับภาควิชามีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การวัดและการ ประเมินผล

๒.๑.๑ พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เช่น การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การวัดและการประเมินผลการศึกษา การใช้งานระบบ E-learning

๒.๑.๒ พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

๒.๑.๓ ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

๒.๒.๑ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยโดยการจัดอบรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย

๒.๒.๒ ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

๒.๒.๓ พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

๒.๒.๔ พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้ อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

๑. การบริหารหลักสูตร

- (๑) กรรมการวิชาการระดับคณะดูแลคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรในภาพรวม
- (๒) มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ โดยมีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า ๓ คน ดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี
- (๓) มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ประเมินหลักสูตรและนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี
- (๔) มีอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 และมคอ. อื่นๆ วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

(๕) การจัดการเรียนการสอน

๕.๑ มีอาจารย์ประจำหลักสูตร ทั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์พิเศษ อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษานิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบสารนิพนธ์ ซึ่งมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ และตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๕.๒ นักศึกษาที่เข้าศึกษาในแต่ละหลักสูตร ต้องปฏิบัติดังนี้

๕.๒.๑ หลักสูตรแผน ก แบบ ก๒

- เสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์ใน ๓ ภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และเมื่อครบ ๕ ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๕.๒.๒ หลักสูตรแผน ข

- เสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยเพื่อทำสารนิพนธ์ใน ๓ ภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๕.๓ ให้มีการประเมินการสอนทุกภาคการศึกษา เพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพการสอนในรายวิชาต่างๆ

๕.๔ ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษา เมื่อนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ผ่านแล้ว เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะต้องจัดเวลาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เข้าพบเพื่อรายงานให้ทราบถึงความก้าวหน้าหรือปัญหา รวมทั้งคำแนะนำในด้านต่างๆ โดยเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

(๖) การประกันคุณภาพวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา

นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ทุก ๔ เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

นักศึกษาแผน ก แบบ ก๒ จะต้องเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยโดยการสัมมนาและการนำเสนอต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อย่างน้อย ๑ ครั้ง และนักศึกษาเข้าร่วมการสัมมนาบัณฑิตศึกษาทุกภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น ต้องไปทำวิจัยในต่างประเทศ หรือสถานที่ห่างไกลจากคณะฯ ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

มีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและแนวทางพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือ สารนิพนธ์ปีละ ๑ ครั้ง

(๗) การประกันคุณภาพของบัณฑิต

นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

นักศึกษาแผน ก แบบ ก๒ ศีกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (proceedings)

นักศึกษาแผน ข ศีกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (comprehensive examination) ด้วยข้อเขียนและปากเปล่าในสาขาวิชานี้

ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๒. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

๒.๑ การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

๒.๒ ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

	ฝ่ายหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ห้องอ่านหนังสือ
หนังสือภาษาไทย	๑,๘๘๓๒ เล่ม	๙,๘๓๐ เล่ม
หนังสือภาษาอังกฤษ	๓๒,๓๓๒ เล่ม	๙๗๔ เล่ม
วารสารภาษาไทย	๒๗ ชื่อเรื่อง	๒๔ ชื่อเรื่อง
วารสารภาษาอังกฤษ	๓๔๐ ชื่อเรื่อง	๑๓ ชื่อเรื่อง

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ได้แก่

(๑) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased ได้แก่ CINAHL, Proquest Nursing and Allied Health, PubMed, Science direct, OVID เป็นต้น

(๒) การใช้ระบบ learning management system (LMS) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

๒.๓ การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

(๑) มีคณะกรรมการวางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

(๒) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยังคณะกรรมการ

(๓) จัดสรรงบประมาณ

(๔) จัดระบบการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

๒.๔ การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

(๑) ประเมินความเพียงพอจากผู้สอน ผู้เรียน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

(๒) จัดระบบติดตามการใช้ทรัพยากร เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการประเมิน

๓. การบริหารคณาจารย์

๓.๑ การรับอาจารย์ใหม่

การรับอาจารย์ใหม่เป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย โดยอาจารย์ใหม่ต้องมีวุฒิ การศึกษาระดับปริญญาโท ในสาขาการพยาบาลหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามข้อกำหนดของสภาการ พยาบาลเรื่องผู้สอน โดยอาจารย์ใหม่จะได้รับการเพิ่มศักยภาพในการสอนตามแนวปฏิบัติของคณะ

๓.๒ การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

คณาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้สอนจะต้องปรับปรุงร่วมกันในการวางแผนจัดการเรียนการสอน ประเมินผลและให้ความเห็นชอบการประเมินผลทุกรายวิชา เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อเตรียมไว้สำหรับการปรับปรุง หลักสูตรตลอดจนปรึกษาหารือ หาแนวทางที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายตามหลักสูตร และได้บัณฑิตเป็นไปตาม คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

เมื่อดำเนินการสอนได้ 5 ปี คณะฯ แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรจากคณาจารย์ในคณะ เพื่อดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้เหมาะสมและทันสมัย

๓.๓ การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

การแต่งตั้งคณาจารย์ที่สอนบางเวลาและอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์ และความรู้ ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และ บัณฑิตศึกษา ทั้งนี้ สัดส่วนต่อคณาจารย์ในหลักสูตรเป็น 1 : 8

๔. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

๔.๑ การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

บุคคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนต้องมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาที่เกี่ยวข้องกับภาระ งานที่รับผิดชอบในหลักสูตร

๔.๒ การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

ต้องเข้ารับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนาในด้านที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนในระดับ บัณฑิตศึกษาอย่างน้อยคนละ 1 ครั้งต่อปี

๕. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

๕.๑ การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นักศึกษา

(๑) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้าน การเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(๒) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

๕.๒ การอุทธรณ์ของนักศึกษา

(๑) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนน และวิธีการประเมินผล

(๒) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

(๓) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

๖. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

(๑) มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

(๒) มีการสำรวจการดำเนินงานทำของบัณฑิตทุกปี

(๓) มีการสำรวจเพื่อประเมินความต้องการของตลาดงาน สังคม

๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ 4	ปีที่ 5
๑) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	×	×	×	×	×
๒) มีรายละเอียดของหลักสูตรหัวข้อตามแบบ (มคอ.๒) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	×	×	×	×	×
๓) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ก่อนเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษานั้น	×	×	×	×	×
๔) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์)	×	×	×	×	×
๕) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา		×	×	×	×
๖) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.๓ และ มคอ.๔ (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล	×	×	×	×	×
๗) มีระบบ กลไกและการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	×	×	×	×	×
๘) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ มีการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีการศึกษา ไม่นับผลงานที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาของอาจารย์	×	×	×	×	×
๙) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		×	×	×	×
๑๐) อาจารย์พยาบาลประจำที่สอนในหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคน มีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	×	×	×	×	×
๑๑) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียน ไม่เกิน 1:5 รวมทุกหลักสูตร หรือสารนิพนธ์ไม่เกิน ๑:๑๐ หากควบคุมทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ต้องเป็นไปตามสัดส่วน วิทยานิพนธ์ ๑ เรื่องเท่ากับสารนิพนธ์ ๒ เรื่อง สำหรับสถาบันที่เปิดสอนบัณฑิตศึกษามาเป็นเวลานาน อาจารย์ที่มีศักยภาพอาจควบคุมวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า ๕ เรื่อง แต่ไม่เกิน ๑๐ เรื่อง	×	×	×	×	×
๑๒) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต ที่มีต่อมหาบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			×	×	×

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ 4	ปีที่ 5
๑๓) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๕0 ได้รับเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลภายนอกสถาบัน ในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๑๔) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. ๗ ปีที่แล้ว		X	X	X	X
๑๕) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรที่เป็นอาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศและพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา	X	X	X	X	X
๑๖) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุน	X	X	X	X	X
๑๗) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๑๘) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐	X	X	X	X	X
๑๙) จำนวนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาตะวันออกอย่างน้อย ๒ เรื่อง/ปีการศึกษา		X	X	X	X
๒๐) จำนวนกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของนักศึกษาบัณฑิตศึกษา อย่างน้อย ๑ กิจกรรมต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๒๑) ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบ active learningไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐	X	X	X	X	X
๒๒) ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐	X	X	X	X	X

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง ๒ ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย ตัวบ่งชี้ในข้อ ๑-๑๒ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของตัวบ่งชี้รวม

หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

- (๑) ประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา
- (๒) ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับภาควิชา
- (๓) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา
- (๔) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การซักถาม และการตอบคำถามในชั้นเรียน
- (๕) ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนากลยุทธ์การสอน

๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- (๑) นักศึกษาประเมินอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา
- (๒) สังเกตการณ์ โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร/ทีมผู้สอน
- (๓) รายงานผลการประเมินทักษะอาจารย์ให้แก่อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป
- (๔) คณะรวบรวมผลการประเมินทักษะของอาจารย์ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงทักษะกลยุทธ์การสอน

๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- (๑) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยนักศึกษาในชั้นปีนั้นๆ
- (๒) คณะประเมินหลักสูตรโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย
- (๓) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยบัณฑิตใหม่
- (๔) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต
- (๕) คณะประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ ๗ ข้อ ๗ ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง ๒ ปี การศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย ตัวบ่งชี้ในข้อ ๑-๑๒ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของตัวบ่งชี้รวม

๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

- (๑) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานการประเมินผลหลักสูตร
- (๒) ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้สอน จัดประชุม สัมมนา เพื่อนำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงหลักสูตร และกลยุทธ์การสอน
- (๓) เชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(สำเนา)

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
พ.ศ. 2549

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต้องมีการค้นคว้าและวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ดังนั้น จึงสมควรให้ปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้เหมาะสม และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15 (2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 และโดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 292 (7/2549) เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2549 จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2549”
- ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2549 เป็นต้นไป
- ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบฉบับนี้ และมีความกล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน
- ข้อ 4 ในระเบียบนี้
- “สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย หรือหน่วยงานที่เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย หรือผู้บริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าคณบดี ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น
- “คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการประจำของวิทยาลัยหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่
- “นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภาวิชาการทราบ

หมวด 1

ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

- 6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย
- 6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
- 6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

- 7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาค 1 ปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์
- 7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค
 - 7.2.1 ระบบทวิภาค 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
 - 7.2.2 ระบบไตรภาค หนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์
 - 7.2.3 ระบบจตุรภาค 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์
 - 7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

หลักสูตร

- 7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

ข้อ 8 การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชา

8.1 ระบบตลอดปีการศึกษา

- 8.1.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.6 1 หน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ 30/12 หน่วยกิต ระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

- 8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

- 8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มี ค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3 ระบบไตรภาค
- 8.3.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.6 1 หน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับ 12/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 4 หน่วยกิต ระบบทวิภาค เทียบได้กับ 5 หน่วยกิต ระบบไตรภาค
- 8.4 ระบบจตุรภาค
- 8.4.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือ กิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.6 1 หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ 10/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 2 หน่วยกิต ระบบทวิภาค เทียบได้กับ 3 หน่วยกิตระบบจตุรภาค
- ข้อ 9 การจัดการแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ
- 9.1 การจัดการแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการแผนการศึกษาในหลักสูตรโดย กำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับ ระบบทวิภาค
- 9.2 การจัดการแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการแผนการศึกษาในหลักสูตรโดย กำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตรน้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบ ทวิภาค

การเปลี่ยนแปลงการวางแผนการศึกษาตามข้อ 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

- ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดแผนการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2

หลักสูตร

- ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

- 11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตเป็นหลักสูตรการศึกษาที่สร้างเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่ามาแล้ว
- 11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต
- 11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่สร้างเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว
- 11.4 หลักสูตรปริญญาเอกเป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

- ข้อ 12 โครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

- 12.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต
- 12.2 หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

แบบ ก 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ไม่เกิน 18 หน่วยกิต

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องทำสารนิพนธ์ (การศึกษาอิสระ) ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ทั้งนี้ สาขาวิชาใดเปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องหลักสูตร 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 จะต้องทำ
วิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิด
ความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจะต้องทำ
วิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วย
กิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจะต้องทำ
วิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิตและศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วย
กิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ใน
หลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีให้มี
ระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโทให้มีระยะเวลา
การศึกษา ไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบ
อื่นให้เป็นไปตามข้อ 13.1

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วย
ประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

14.4 ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือ ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมีการดำเนินการ
ควบคุมมาตรฐาน คุณภาพ และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารหลักสูตร
และการเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามการประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่
เกี่ยวข้อง แต่ละหลักสูตรต้องจัดทำรายงานการประเมินตนเองปีละ 1 ครั้ง เสนอต่อคณบดีต้นสังกัด
และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพ
การศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5
ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกเหนือจากที่ระบุไว้ใน
ระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

- 16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่ เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน
- 16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น
- 16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง
- 16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา
- 16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์
- 16.6 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (Major advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย เช่น การพิจารณาเค้าโครงการให้คำแนะนำและควบคุมดูแล รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
- 16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรือ อาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา
- 16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักตามข้อ 16.6 ให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา
- 16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมหรือสอน ในกรณีที่ เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย
- 16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ เทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ 9 ขึ้นไป ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น

ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่ กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบ อำนวยการหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้

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 ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะมีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรอบรู้ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และหรืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและหรือผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

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

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่งอาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

หมวด 4

การรับเข้าศึกษา

ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา 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 และสอบให้ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ

31.3.2 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจารย์ภาควิชาผู้รับผิดชอบพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัยโดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

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 การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตามข้อ 33.2 ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

- ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา
- 35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตาม ข้อ 34.8
- 35.2 การเพิ่มและถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ
- ข้อ 36 การเปลี่ยนแปลงการศึกษา
- นักศึกษาสามารถขอละเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ
- ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา
- นักศึกษาสามารถขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้
- 37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะและได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
- 37.2 การขอย้ายสาขาวิชา จะกระทำต่อเมื่อนักศึกษาเข้าศึกษาในสาขาวิชาเดิมมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา
- 37.3 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40
- ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา
- 38.1 นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนระดับการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอกหรือกลับกันได้ ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้
- 38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอก ที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่เป็นนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50
- 38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่ไม่สามารถสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติการสอบวิทยานิพนธ์ อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้
- 38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น
- 38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจากข้อ 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น
- 39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
- 39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้
- 39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง
- 39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ
- 39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

- 39.2.4 ให้มีการเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน
- 39.2.5 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- 39.2.6 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
- 39.2.7 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้มีนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- 40.1 รายวิชาที่อาจได้รับการเทียบโอน ต้องเป็นรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาและวิทยานิพนธ์ และได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 3 ปี โดยได้ผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ P หรือ S หรือไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า
- 40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- 40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ
- 40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

- 41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้
- 41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตามข้อ 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

- 42.1 การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียน หรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน
- 42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

- 42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษาระดับปริญญาโท แผน ข
- 42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก
- 42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก
- การสอบตามข้อ 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 หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุสุดวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ

- N การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความ
ต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้
สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
- W การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

- 44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา
- 44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นำหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือ สัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียน โดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S
- ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งหลังสุด แต่ให้นำผลการศึกษาและหน่วยกิตทุกครั้งมาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 300 ขึ้นไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต
- 44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้
- 44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น
- 44.3.2 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน
- 44.3.3 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่มีการเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ก็ให้นำผลการศึกษา และหน่วยกิตทุกครั้งมาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมด้วย
- 44.3.4 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3
- 44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอกการคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อนจนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

- ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์
- 45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์
- 45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว
- 45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว
- 45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด
- 45.2 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด
- ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 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 หรือสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ เรียบร้อยแล้ว 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 ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

- 49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์
- 49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมิน การให้คำแนะนำ และข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบหรืออาจสอบโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต
- 49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์
การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์
- 53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- 53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษาและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- กรณีที่ทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

54.1.2 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00

54.2 หลักสูตรปริญญาโท

54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

54.2.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

54.2.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์

จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

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

54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

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 นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

54.4 ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัยภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54

56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่มีผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

58.1.2 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.3 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

- 58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ
- 58.3 การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิก การลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบ แสดงผลการศึกษา
- 58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ
- 58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สิน กับมหาวิทยาลัย

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 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชาหรือรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาภายใน 30 วัน นับจากวันเปิด ภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา
- 61.5 ได้แต่ัมระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา
- 61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้แต่ัมระดับ คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75 ยกเว้นนักศึกษาปริญญาโทที่เรียนแผน ก แบบ ก 1 และนักศึกษา ปริญญาเอกที่เรียน แบบ 1
- 61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต่ัม ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00 ยกเว้นนักศึกษาปริญญาโทที่เรียนแผน ก แบบ ก 1 และ นักศึกษาปริญญาเอกที่เรียน แบบ 1
- 61.8 โครงร่างวิทยานิพนธ์ไม่ได้รับอนุมัติภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้
- 61.8.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1
- 61.8.1.1 ภายใน 4 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 61.8.1.2 ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2
- 61.8.2.1 ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 61.8.2.2 ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1
- 61.8.3.1 ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 61.8.3.2 ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

- 61.8.4.1 ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 61.8.4.2 ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.9 สอบวิทยานิพนธ์หรือสอบประมวลความรู้ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน
- 61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13
- 61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13
- 61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตามข้อ 31.3.1 ได้
- 61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม
- 61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงโทษทางวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณาลงโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษา โดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูลเท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

- 63.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่น โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง
- 63.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง
- 63.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำแทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้ระบุไว้ในโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่าจะกระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ
- 63.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตามข้อ 63.1 63.2 และ 63.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป
- 63.5 หากตรวจสอบพบว่ามีกรณีทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และอาจเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 64 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่แล้วเสร็จในขณะที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2549

(ลงชื่อ) เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงษ์สุริยา)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8

ศิริพร/พิมพ์
นันทพร/ร่าง/ทาน

คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาแกน

๖๔๒-๕๑๑ **ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล** ๒(๒-๐-๔)

Eastern Philosophy and Nursing Theories

ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุวัฒนธรรม แนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care; balancing body and mind, development of nursing knowledge; concepts and theories related to nursing multicultural care; and integration of theories in holistic nursing care

๖๔๒-๕๑๒ **สถิติสำหรับพยาบาล** ๒(๑-๒-๓)

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

๖๔๒-๕๑๓ **การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย** ๒(๑-๒-๓)

Research and Research Utilization

การวิจัยทางการพยาบาลเพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาลและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัยและแนวทางการนำผลการวิจัยไปใช้

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

๖๔๒-๕๑๔ **ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** ๓(๓-๐-๖)

Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing

ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม 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

หมวดวิชาเฉพาะสาขา

สาขาการพยาบาลเด็ก

๖๔๕-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก ๒(๑-๒-๓)

Advanced Health Assessment for Children

แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษและการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ

Concept of holistic health assessment in multicultural context; advanced health assessment for children including history interview, physical exam, laboratory investigation, special exam and health diagnosis

๖๔๕-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๓-๐-๖)

Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children

มนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การปรับตัวของร่างกายของเด็กในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา

Concept of disease; causes of pathology; physiology changes in various system; body adaptation in sick children; signs and symptoms of pathology; principles and pharmacology treatment

๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๔(๔-๐-๘)

Advanced Nursing for Children

แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็กแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้ความรู้พยาธิสรีระหลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ และมิติของสุขภาพและความเจ็บป่วย ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและวัฒนธรรม

Concepts, theories related to holistic care for children; application of pathophysiology knowledge, ethical principles, eastern wisdom, and evidence base in caring for children based on development and health and illness dimensions under the context of family, society, and culture

๖๔๕-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๐-๑๒-๐)

Advanced Nursing Practicum for Children

ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการดูแลเด็กเพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ สุขภาพและความเจ็บป่วย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Practices as child nurse specialists for nursing outcome with the integration of concepts, related theories, evidence base, leadership, and ethics in accordance with the context of family, society, and culture in caring for children based on development, health and illness emphasizing the integration of eastern wisdom with holistic nursing

***๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)**

Advanced Nursing for Children in Selected Area

แนวความคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการพยาบาลเด็กที่เลือกสรรแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ หรือมิติของสุขภาพ/ ความเจ็บป่วย ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและวัฒนธรรม

Concepts of in-depth study and specific with holistic caring for selected children; application of concepts, related theories, ethical principles, eastern wisdom and evidence base in caring for children based on development or health and illness dimension under the context of family, society, and culture

***๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)**

Advanced Nursing Practicum for Children in Selected Area

ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการดูแลเด็กในประเด็นเชิงลึกในกลุ่มที่เฉพาะเจาะจงที่เลือกสรรตามระยะพัฒนาการ หรือในภาวะสุขภาพ หรือความเจ็บป่วย เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็ก โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Practices as child nurse specialists in specific issues of selected cases in different developments phases or health and illness states for nursing outcome, using the integration of concepts, related theories, evidence base, leadership, ethics in accordance with the context of family, society, and culture in caring for children based on development, health and illness emphasizing the integration of eastern wisdom with holistic nursing

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ ๒(๑-๒-๓)

Advanced Health Assessment for Adults

แนวความคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่ โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ และการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ

Concept of holistic health assessment concerning cultural diversity context; advanced skill of health assessment for adults by history taking, physical examination, laboratory tests and special investigations

๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ ๓(๓-๐-๖)

Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults

มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การปรับตัวของร่างกายของผู้ใหญ่ในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา

Concept of diseases occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ of adult; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics

๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔(๔-๐-๘)

Advanced Nursing for Adult Patients

แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลผู้ใหญ่ กลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤตและใกล้ตาย และผู้ประสบสาธารณภัย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Concepts, theories, eastern wisdom and research evidence for nursing practice related to health promotion, illness prevention, and care for adults including the healthy, high risk individuals and those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, and disaster victims, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๓(๐-๑๒-๐)

Advanced Nursing Practicum for Adult Patients

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแลกลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤตและใกล้ตาย และผู้ประสบสาธารณภัย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Practice as nurse specialists in adult patients for nursing outcomes by integrating concepts, related theories, evidence based, leadership and ethics based on family, social and cultural context to health promotion, illness prevention, and care for adults and elders including the healthy, high risk individuals and those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, and disaster victims, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

*๖๔๖-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)

Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area

แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่ที่เลือกสรร จากกลุ่มผู้ใช้บริการที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง หรือกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน หรือเรื้อรัง วิกฤต หรือใกล้ตาย หรือ ผู้ประสบสาธารณภัย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adult patients among the healthy, high risk individuals or those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, or disaster victims, by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

*๖๔๖-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)

Advanced Nursing Practicum for Adult Patients in Selected Area

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง หรือกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน หรือเรื้อรัง วิกฤตหรือใกล้ตาย หรือผู้ประสบสาธารณภัยในเชิงลึก เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแล โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Practice as nurse specialists in providing advanced nursing care to selected adults and elders among the healthy, high risk individuals or those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, or disaster victims, for nursing outcomes by integrating concepts, related theories, evidence based, leadership and ethics based on family, social and cultural context to health promotion, illness prevention, and care; emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง ๒(๑-๒-๓)

Advanced Mental Health Assessment

แนวคิดการประเมินสุขภาพจิตในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินสุขภาพจิตรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยครอบคลุมการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทดสอบทางจิตวิทยาเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน 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

๖๔๗-๕๓๒ จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง ๓(๓-๐-๖)

Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology

โมโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต 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

๖๔๗-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ๔(๔-๐-๘)

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

๖๔๗-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ๓(๐-๑๒-๐)

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

***๖๔๗-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)**
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

***๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)**
Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area

ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การพัฒนาและบูรณาการความรู้เฉพาะทางที่ลึกซึ้งในการจัดการรายกรณี และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่เลือกสรร

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

สาขาการผดุงครรภ์

๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๒(๑-๒-๓)
Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns

แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพฤติกรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษ ตลอดจนการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจากผลการประเมินสุขภาพ

Concept of holistic health assessment concerning cultural diversity context; advanced health assessment of reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and their newborn; relationship establishment; history taking; physical assessment; laboratory tests and special investigations; health diagnosis based on health assessment findings

๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๓(๓-๐-๖)
Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and

Newborns

มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ ความผิดปกติด้านพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิและสรีรวิทยาของระบบต่างๆ ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์ และทารกแรกเกิด รวมถึงอาการและอาการแสดง หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด

Concept of diseases; causes and pathology; abnormal genetics; pathophysiological alterations in each system of reproductive women, women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, fetuses and newborns; signs and symptoms of the diseases; principles of pharmacology and pharmacotherapies for those women, fetuses and newborns

๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง

๔(๔-๐-๘)

Advanced Midwifery

แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและการป้องกันภาวะเสี่ยง และปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด การดูแลแบบองค์รวมที่เน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารก และครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตร ด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีต่างๆ และและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Concepts, theories, and health promotion, health risks assessment and prevention and sophisticate health problems of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn; providing holistic care; focusing on case management; premarital, perinatal, and genetic counseling, and family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; by integrations of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; including applying theories and evidence bases

๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง

๓(๐-๑๒-๐)

Practicum in Advanced Midwifery

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสำหรับการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันภาวะเสี่ยง ภาวะผิดปกติ ภาวะที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย การดูแลแบบองค์รวม การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วย นมมารดา การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก และประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Practice of advanced midwifery in health promotion, health risks assessment, and prevention of sophisticated health problems of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn in normal and health deviations; providing holistic nursing care, diagnosis of health, family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; providing premarital, perinatal, and genetic counseling; integrating nursing knowledge, essential traditional

midwifery practices, eastern wisdoms, and case management in providing care; applying theories and research evidence into practices

***๖๔๘-๖๔๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)**

Advanced Midwifery in Selected Area

แนวทางการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการที่เลือกสรรในกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ในประเด็นเฉพาะเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้ใช้บริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Advanced midwifery in selected topics to provide holistic care of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn; and particularly in health promotion, health risks assessment and prevention, caring for clients with normal health, health deviations and sophisticated health problems by emphasizing on case management; integration of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; applying theories and related research evidences

***๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)**

Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ใช้บริการกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ หรือสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด หรือทารกแรกเกิดที่เลือกสรรในเชิงลึกเพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการดูแล โดยประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ เน้นการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม

Practice of advanced midwifery in selected topics and in-depth in providing holistic care of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn for good health outcomes; by integrating concepts theories, leadership and ethics in the context of family, social and culture to provide health prevention, health promotion, and caring by applying case management; integrating of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms through holistic care

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน ๒(๑-๒-๓)

Advanced Health Assessment for Family and Community

แนวทางการประเมินสุขภาพแบบองค์รวม แนวคิด ทฤษฎีที่ใช้ในการประเมินภาวะสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพโดยการใช้ผลการประเมินภาวะสุขภาพ

Concepts of holistic health assessment; concepts and theories used for individual, family and community health assessment; health assessment skills; health diagnosis based on health assessment findings

- ๖๕๐-๕๓๒** **วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล** **๓(๓-๐-๖)**
Applied Epidemiology in Nursing
 แนวคิดและกลไกการเกิดโรค การวิเคราะห์การเกิดโรคและการบูรณาการแนวคิด และการศึกษาทางวิทยาการระบาด เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคที่สำคัญในชุมชน รวมทั้งบทบาทพยาบาลในงานวิทยาการระบาด
 Concepts, mechanism, and the analysis of determinants and distribution of disease; the integration of epidemiological study to prevent and control epidemic diseases in community; nurse's roles in epidemiological practice
- ๖๕๐-๕๓๓** **การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว** **๒(๒-๐-๔)**
Advanced Nursing for Family Health
 สุขภาพครอบครัว นโยบาย แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพครอบครัวและการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เปราะบางของครอบครัว
 Family health; Policies, concepts, theories, eastern wisdoms and research evidence related to family health promotion and nursing care for the health deviated families
- ๖๕๐-๕๓๔** **การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน** **๒(๒-๐-๔)**
Advanced Nursing for Community Health
 สุขภาพชุมชน นโยบาย แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพชุมชนและการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เปราะบางของชุมชน
 Community health; Policies, concepts, theories, eastern wisdoms and research evidence related to community health promotion and nursing care for the health deviated communities
- ๖๕๐-๕๕๑** **ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน** **๓(๐-๑๒-๐)**
Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health
 ปฏิบัติบทบาทพยาบาลในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพครอบครัวและชุมชน และการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เปราะบางของครอบครัวและชุมชน
 Advanced nursing practice in family and community health care through the application of concepts, theories, eastern wisdom, and research evidence related to family and community health promotion and nursing care for the health deviated families and communities
- *๖๕๐-๖๔๑** **การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร** **๓(๓-๐-๖)**
Advanced Nursing for Family and Community in Selected Area
 แนวคิดครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน การจัดการภาวะสุขภาพ และการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพของครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงที่เลือกสรร
 Concept of family and at risk population in community; health management and the development of health care innovation for selected family and at risk population
- *๖๕๐-๖๖๑** **ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร** **๓(๐-๑๒-๐)**
Advanced Nursing Practicum for Family and Community in Selected Area

ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ในการพัฒนานวัตกรรม เพื่อจัดการภาวะสุขภาพของครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงที่เลือกสรร โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญา ตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Family and community advanced nursing practice in innovation development for health management of selected family and at risk population through the application of concepts, theories, eastern wisdom, and related research evidence

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาเลือก

๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๓(๓-๐-๖)

Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development

แนวคิดและรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง แนวทางการพัฒนาบทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

Concept and model of advanced nursing practice; issues and trend of advanced nursing practice; advanced nurse practice's roles and competencies development

๖๔๒-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล ๓(๒-๓-๔)

Teaching in Nursing

บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของอาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิคการสอนแบบต่างๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการ และการสอนในคลินิก การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาหลักสูตร และการประกันคุณภาพการศึกษา

Roles, responsibilities and ethics of nurse instructors; educational philosophy; learning process; various teaching techniques; educational innovations and technology; learning evaluation; writing teaching plan and applying in the classroom; teaching in laboratory and clinics; classroom research; curriculum development and educational quality assurance

๖๔๒-๗๗๓ การบริหารการพยาบาล ๓(๒-๓-๔)

Nursing Administration

แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การจัดการคุณภาพและสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพการวัดและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวินิจฉัยองค์กร การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ การจัดการความเสี่ยง การจัดการทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การสอน การฝึกทักษะและการชี้แนะ การตัดสินใจทางคลินิก การตลาด 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

๖๔๒-๗๗๔ การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ๓(๒-๓-๔)

Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom

แนวคิดปรัชญาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและภูมิปัญญาตะวันออก แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งภูมิปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการในภาวะสุขภาพต่างๆ หลักการบำบัดทางการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานเทคนิคการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพแบบตะวันออก

Concepts; holistic health care and eastern philosophy; application of eastern philosophy including local wisdom in different 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

๖๔๒-๗๗๕ ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ ๓(๒-๓-๔)

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

๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณภัย ๓(๒-๓-๔)

Disaster Management

แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ประเภทและผลกระทบของสาธารณภัย ระยะต่างๆ ของสาธารณภัย การป้องกันสาธารณภัย การจัดการเพื่อเตรียมรับสาธารณภัย การจัดการเมื่อเกิดสาธารณภัย และการจัดการภายหลังการเกิดสาธารณภัย ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการจัดการ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

Concept; principles; and policy related to disaster in local, nation, and international level; types and impacts of disaster; phases of disaster; disaster prevention; disaster management including before, during, and after phase; ethical issues and laws in management for helping disaster victims

๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ๓(๐-๙-๐)

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

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

๖๔๒-๗๘1 วิทยานิพนธ์

๑๒(๐-๓๖-๐)

Thesis

ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors

หมวดวิชาสารนิพนธ์

๖๔๒-๗๙๑

สารนิพนธ์

๖(๐-๑๘-๐)

Minor Thesis

การศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลด้วยตนเองเกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร

Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research with advisors within the specialty area

ภาคผนวก ค

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555

ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปัจจุบัน และหลักสูตรปรับปรุง

๑. หลักการและเหตุผล ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
<p>หลักการและเหตุผล</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้เปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ และสาขาการพยาบาลบิдамารดาและเด็ก ในปีการศึกษา ๒๕๓๓ และเปิดสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน ในปีการศึกษา ๒๕๓๘ หลักสูตรที่ใช้มีการประเมินผลมาโดยตลอด ซึ่งจากการติดตามประเมินผลมาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ในปี พ.ศ. ๒๕๔๓ และ ๒๕๔๔ พบว่ามหาบัณฑิต ผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงานได้เสนอแนะให้คณะพยาบาลศาสตร์ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาโททางการพยาบาลในสาขาที่หลากหลาย เพื่อรองรับความต้องการของหน่วยงานและสังคม ประกอบกับคณะพยาบาลศาสตร์มีความพร้อมทั้งด้านทรัพยากรบุคคล และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการจัดการเรียนการสอน เนื่องจากมีคณาจารย์ที่มีคุณวุฒิและความชำนาญในสาขาต่าง ๆ เพิ่มขึ้น และมีศูนย์ศึกษาด้วยตนเอง ห้องสมุด ศูนย์วิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ที่มีคุณภาพ คณะพยาบาลศาสตร์จึงได้เปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๕) มีสาขาวิชาเฉพาะ 6 สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลสตรี ต่อมาสภาการพยาบาลได้กำหนดให้สถาบันการศึกษาพยาบาลเปิดหลักสูตรเพื่อเตรียมพยาบาลระดับปริญญาโท ให้เป็นผู้ที่มีความสามารถในการปฏิบัติ การพยาบาลขั้นสูง (advanced nursing practice) และกำหนดเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรขึ้นใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๘) เพื่อให้โครงสร้างหลักสูตร และสาขาวิชาเป็นไปตามที่สภาการพยาบาลกำหนด และมีสาขาวิชารวม ๕ สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน และสาขาการบริหารการพยาบาล หลักสูตรดังกล่าวได้ผ่านความเห็นชอบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อ</p>	<p>หลักการและเหตุผล</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๔๑ มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด ๒ ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ ๕ สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน</p> <p>หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๐) เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี โดยเปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก๒ ในปีการศึกษา ๒๕๕๔ เปิดรับ ๓ สาขา คือ การพยาบาลผู้ใหญ่ การบริหารการพยาบาล และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช หลักสูตรนี้เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฏาน</p> <p>สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาล ศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2555) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคม ประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการ บูรณาการศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่นโรคมะเร็ง การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
<p>วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ และสภาการพยาบาลได้ให้การรับรองหลักสูตรเมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๔๙ กอปรกับในขณะนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มีความพร้อมที่จะเปิดสาขาวิชาเฉพาะ คือ สาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง ซึ่งเป็นสาขาที่สภาการพยาบาลเห็นความจำเป็นที่จะต้องขยายการศึกษาในระดับปริญญาโทด้วย (ประกาศสภาการพยาบาล ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๘) เสียใหม่ ให้สอดคล้องกับข้อเสนอแนะและประกาศของสภาการพยาบาลดังกล่าวข้างต้น รวมถึงการปรับเพิ่มสาระเกี่ยวกับการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมเข้าไว้ด้วย โดยหลักสูตรที่ขอเสนอปรับปรุง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๙) มีสาขา วิชาเฉพาะ ๕ สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง</p>	<p>เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม</p> <p>การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2555) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม</p>	
<p>ปรัชญา</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ มุ่งผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้นำทางวิชาการและสามารถปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ในบริบทของพหุวัฒนธรรม มีคุณธรรม จริยธรรม สนใจใฝ่รู้และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง ทำวิจัย หรือนำผลการวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อปรับปรุง/พัฒนานวัตกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลหรือระบบบริการการพยาบาลให้มีคุณภาพ</p> <p>นอกจากนี้คณะพยาบาลศาสตร์ ยังเชื่อว่าการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกจะสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการทั้งด้านกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ และยังเป็นบริการการพยาบาลที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน</p>	<p>ปรัชญา</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภายใต้อุดมการณ์ที่ว่า</p> <p>(๑) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องรวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน</p> <p>(๒) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุขมีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล ภายใต้อุดมการณ์ของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>(๓) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ให้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
<p>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</p> <p>หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๙ จัดการศึกษาภาคปกติในแผน ก แบบ ก๒ และแผน ข มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาล และผลิตมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาล โดยมหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผนจะต้องมีความรู้ความสามารถดังต่อไปนี้</p> <p>แผน ก แบบ ก๒ เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมโดยมีความรู้ความสามารถดังนี้</p> <p>(๑) มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในสาขาวิชาที่เลือกสรรโดยประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ทางภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องบนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพ</p> <p>(๒) มีความสามารถในการทำวิจัยและใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>(๓) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางการพยาบาลในการพัฒนาหน่วยงานและวิชาชีพ</p> <p>(๔) มีความสนใจใฝ่รู้ ศึกษาด้วยตนเอง โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>(๕) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม</p> <p>แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นผลิตนักปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ที่สามารถนำผลการวิจัยไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลและวิชาชีพในบริบทของพหุวัฒนธรรม โดยมีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในสาขาวิชาที่เลือกสรร โดยประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ทางภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องบนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพ</p> <p>(๒) มีความสามารถในการใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>(๓) มีความสามารถในการเป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</p> <p>หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2555) จัดการศึกษาภาคปกติในแผน ก แบบ ก ๒ และแผน ข โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน ต้องมีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้</p> <p>แผน ก แบบ ก๒ เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้</p> <p>(๑) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง</p> <p>(๒) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>(๓) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก</p> <p>(๔) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต</p> <p>(๕) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม</p> <p>(๖) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบในการทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>(๗) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง</p> <p>(๘) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>(๙) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุภาพผู้ใช้บริการ</p> <p>(๑๐) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
<p>(๔) มีความสนใจใฝ่รู้ ศึกษาด้วยตนเอง โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>(๕) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม</p>	<p>แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้</p> <p>(๑) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง</p> <p>(๒) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>(๓) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก</p> <p>(๔) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต</p> <p>(๕) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม</p> <p>(๖) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>(๗) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง</p> <p>(๘) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>(๙) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์ผู้ใช้บริการ</p> <p>(๑๐) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม</p>	

๒. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผนก แบบ ก๒		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
หมวดวิชาบังคับ	28	21	34	27	ปรับลดหน่วยกิตหมวดวิชาบังคับตามข้อเสนอแนะของสภาการพยาบาลที่ไม่ได้มุ่งเน้นการพัฒนาบทบาท APN ในระดับบัณฑิตศึกษา
หมวดวิชาเลือก	๓	๓	๓	๓	
วิทยานิพนธ์	๑๒	๑๒	-	-	
สารนิพนธ์	-	-	๖	๖	
รวม	๔3	๓๖	๔3	๓๖	

๓. เปรียบเทียบรายวิชา

๓.๑ หมวดวิชาแกน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาบังคับมหาบัณฑิต (หมวดวิชาแกน) 9 หน่วยกิต ๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Eastern Philosophy and Theories for Nursing ๖๔๒-๕๑๒ จริยศาสตร์ทางการพยาบาลและกฎหมาย 2(๒-0-4) Ethics in Nursing and Law ๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการ ความรู้ ๓(๓-๐-๖) Nursing Research and Knowledge Management 642-515 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Health System and Professional Leadership	หมวดวิชาแกน ๙ หน่วยกิต ๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Eastern Philosophy and Nursing Theories ๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล** ๒(๑-๒-๓) Statistics for Nurses ๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย** ๒(๑-๒-๓) Research and Research Utilization ๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** ๓(๓-๐-๖) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing * หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** เป็นรายวิชาที่ปรับใหม่ของทุกสาขารายวิชา

๓.๒ หมวดวิชาเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
สาขาการพยาบาลเด็ก ๖๔๒-๕๑๖ แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔) Conceptualization for Advanced Nursing Practice ๖๔๒-๕๑๗ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Children ๖๔๒-๕๓๑ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในเด็ก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children ๖๔๕-๕๔๑ การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing in Health Promotion for Children ๖๔๕-๕๔๒ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะ เฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Acute and Chronically Ill Children ๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะ วิกฤตและใกล้ตาย ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Critically Ill and Dying Children ๖๔๕-๕๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม สุขภาพเด็ก ๒(๒-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Children	สาขาการพยาบาลเด็ก ๖๔๕-๕๓๑ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Children ๖๔๕-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับเด็ก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children ๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก** ๔(๔-๐-๘) Advanced Nursing for Children ๖๔๕-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Children *๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็ก ที่เลือกสรร** ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Children in Selected Area *๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็ก ที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Children in Selected Area * หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p>๖๔๕-๕๖๒ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๘) Advanced Nursing Practicum for Acute and Chronically Ill Children</p> <p>๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Children</p> <p>๖๔๕-๖๔๒ สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๑-๔-๔) Seminar in Advanced Nursing Practice for Children</p> <p>645-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม สุขภาพเด็ก 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Children</p> <p>645-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะ เฉียบพลันและเรื้อรัง 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Acute and Chronically Ill Children</p> <p>๖๔๕-๖๗๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤตและใกล้ตาย 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Children</p>	
<p>สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่</p> <p>๖๔๒-๕๑6 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>๖๔๒-๕๒2 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Adults and Elders</p> <p>๖๔๒-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders</p> <p>๖๔๖-๕๔1 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing in Health Promotion for Adults and Elderly</p> <p>๖๔๖-๕๔2 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Adults and Elderly</p>	<p>สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่</p> <p>๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Adults</p> <p>๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับผู้ใหญ่ ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults</p> <p>๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่** ๔(๔-๐-๘) Advanced Nursing for Adult Patients</p> <p>๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ผู้ป่วยผู้ใหญ่** ๓(๐-12-0) Advanced Nursing Practicum for Adult Patients</p> <p>*๖๔๖-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ที่เลือกสรร** ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p>with Acute and Chronic Illness</p> <p>๖๔๖-๖๔1 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Critically Ill and Dying Adults and Elderly</p> <p>๖๔๖-๕๖1 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริม สุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Adults and Elderly</p> <p>๖๔๖-๕๖๒ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Adults and Elderly with Acute and Chronic Illness</p> <p>๖๔๖-๖๖1 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Adults and Elderly</p> <p>646-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Adults and Elderly</p> <p>646-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Adults and Elderly with Acute and Chronic Illness</p> <p>646-671 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Adults and Elderly</p> <p>646-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 3(1-4-4) Seminar in Advanced Nursing Practice for Adults and Elderly</p>	<p>*๖๔๖-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Adult and Elderly Patients in Selected Area</p> <p>* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผนก ข ** หมายถึง วิชาใหม่</p>
<p>สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <p>642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2(2-0-4) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>642-523 การประเมินสุขภาพจิต 2(1-2-3) Mental Health Assessment</p>	<p>สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต</p> <p>๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง ๒(๑-๒-๓) Advanced Mental Health Assessment</p> <p>๖๔๗-๕๓๒ จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง ๓(๓-๐-๖) Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-533 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6) Advanced Psychopathophysiology and Psychopharmacology	๖๔๗-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวช** ๔(๔-๐-๘) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients
647-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) Advanced Nursing for Mental Health Promotion	๖๔๗-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients
647-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 2(2-0-4) Advanced Nursing for Patients with Crisis and Psychiatric Emergency	*๖๔๗-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area
647-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 2(2-0-4) Advanced Nursing for Chronic Psychiatric Patients	*๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area
647-561 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum in Mental Health Promotion	*๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area
647-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Patients with Crisis and Emergency Psychiatry	*๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area
647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Chronic Psychiatric Patients	* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่
647-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Mental Health Promotion	
647-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Patients with Crisis and Psychiatric Emergency	
647-671 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Chronic Psychiatric Patients	
647-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง 3(1-4-4) Seminar in Advanced Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p>สาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง</p> <p>๖๔๒-๕๑6 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>๖๔๒-๕๒๔ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารก ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Infants</p> <p>๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญ พันธุ์และทารก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Infants</p> <p>๖๔๘-๕๔๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูง I ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery I</p> <p>๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ขั้นสูง II ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery II</p> <p>๖๔๘-๕๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง I ๓(๐-๐-๑๒) Practicum in Advanced Midwifery I</p> <p>๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง II ๓(๐-๐-๑๒) Practicum in Advanced Midwifery II</p> <p>๖๔๘-๖๗๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์เฉพาะทางขั้นสูง ๓(๐-๐-๑๒) Advanced Midwifery Practicum in Special Areas</p> <p>๖๔๘-๖๔๑ สัมมนาปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ๓(๑-๔-๔) Seminar in Advanced Midwifery Practice</p>	<p>สาขาการผดุงครรภ์</p> <p>๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรี วัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns</p> <p>๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับ สตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns</p> <p>๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง ๔(๔-๐-๘) Advanced Midwifery</p> <p>๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ๓(๐-๑๒-๐) Practicum in Advanced Midwifery</p> <p>*๖๔๘-๖๔๑ การพยาบาลผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery in Selected Area</p> <p>*๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Midwifery Practicum in Selected Area</p> <p>* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่</p>
<p>สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน</p> <p>642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2(2-0-4) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>642-524 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัว และชุมชน 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Family and Community</p> <p>642-534 วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล 3(3-0-6) Applied Epidemiology in Nursing</p> <p>648-541 ทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและ ชุมชน 2(2-0-4) Advanced Skills in Family and Community Health</p> <p>648-542 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว 2(2-0-4) Advanced Nursing for Family Health</p> <p>648-641 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพชุมชน 2(2-0-4) Advanced Nursing for Community Health</p>	<p>สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน</p> <p>๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัว และชุมชน ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Family and Community</p> <p>๖๕๐- ๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล** ๓(๓-๐-๖) Applied Epidemiology in Nursing</p> <p>๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพ ครอบครัว** ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Family Health</p> <p>๖๕๐-๕๓๔ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน** ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Community Health</p> <p>๖๕๐-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพ ครอบครัวและชุมชน** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p>648-561 การฝึกทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 2(0-0-8) Advanced Skills Practicum in Family and Community Health</p> <p>648-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Family Health</p> <p>648-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพชุมชน 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Community Health</p> <p>648-571 การฝึกทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 3(0-0-12) Advanced Skills Practicum in Family and Community Health</p> <p>648-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Family Health</p> <p>648-671 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพชุมชน 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Community Health</p> <p>648-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 3(1-4-4) Seminar in Advanced Nursing Practice for Family and Community Health)</p>	<p>*๖๕๐-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร** ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Family and Community in Selected Area</p> <p>*๖๕๐-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร** ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Family and Community in Selected Area</p> <p>หมายเหตุ: นำหลักสูตรสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชนเดิมกลับมาบรรจุไว้ในปรับปรุงครั้งนี้เพื่อให้ครอบคลุมทุกสาขาความเชี่ยวชาญ</p> <p>* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่</p>
<p>สาขาการบริหารการพยาบาล</p> <p>642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2(2-0-4) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>642-525 เศรษฐศาสตร์สุขภาพทางการพยาบาล 2(2-0-4) Health Economics in Nursing</p> <p>642-535 การพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาล 3(3-0-6) Quality Improvement in Nursing</p> <p>649-541 การบริหารการพยาบาลในภาวะเปลี่ยนแปลง 2(2-0-4) Nursing Administration in a Changing Environment</p> <p>649-542 การบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 2(2-0-4) Personnel Management in Nursing</p> <p>649-641 การวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Strategic Planning in Nursing</p> <p>649-561 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาลในภาวะเปลี่ยนแปลง 2(0-0-8) Practicum in Nursing Administration in a Changing Environment</p>	<p>-</p> <p>หมายเหตุ: ไม่มีสาขาการบริหารการพยาบาล เนื่องจากคณะมีการจัดการเรียนการสอนสาขานี้เป็นหลักสูตรเฉพาะที่แยกออกไป</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
649-562 ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 2(0-0-8) Nursing Practicum in Personnel management	
649-661 ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 2(0-0-8) Nursing Practicum in Strategic Planning	
649-571 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาลในภาวะ เปลี่ยนแปลง 3(0-0-12) Practicum in Nursing Administration in a Changing Environment	
649-572 ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 3(0-0-12) Nursing Practicum in Personnel management	
649-671 ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 3(0-0-12) Nursing Practicum in Strategic Planning	
649-642 สัมมนาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล 3(1-4-4) Seminar in Nursing Management	

๓.๓ หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาเลือกเสรี	หมวดวิชาเลือก
๖๔๒-๗๕๑ การวิจัยเชิงคุณภาพ ๓(๓-๐-๖) Qualitative Research	๖๔2-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง** ๓(๓-๐-๖) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development
๖๔๒-๗๕๒ การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและการบำบัด ทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖) Complementary Therapies and Nursing Therapeutics	๖๔2-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล** ๓(๒-๓-๔) Teaching in Nursing
๖๔๒-๗๕๓ การปรึกษาสุขภาพขั้นสูง ๓(๓-๐-๖) Advanced Health Counseling	๖๔2-๗๗๓ การบริหารการพยาบาล** ๓(๒-๓-๔) Nursing Administration
๖๔๒-๗๕๔ การศึกษาด้วยตนเอง ๓(๐-๙-๐) Independent Study	๖๔2-๗๗๔ การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก** ๓(๒-๓-๔) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom
วิทยานิพนธ์	๖๔๒-๗๗๕ ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ** ๓(๒-๓-๔) Psychological Crisis and Healing
๖๔๒-๗๘๑ วิทยานิพนธ์ ๑๒(๐-๓๖-๐) Thesis	๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณภัย** ๓(๒-๓-๔) Disaster Management
สารนิพนธ์	๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด้วยตนเอง ๓(๐-๙-๐) Independent Study
๖๔๒-๗๙๑ สารนิพนธ์ ๖(๐-๑๘-๐) Minor Thesis	วิทยานิพนธ์ ๖๔๒-๗๘1 วิทยานิพนธ์ 12(๐-36-๐) Thesis

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
	สารนิพนธ์ ๖๔๒-๗๙๑ สารนิพนธ์ ๖(๐-๑๘-๐) Minor Thesis * หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่

๔. ตารางเปรียบเทียบรหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต
หมวดวิชาบังคับ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Eastern Philosophy and Theories for Nursing ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวทางการบูรณาการปรัชญา/ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีการพยาบาล และแนวคิด/ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care, development of nursing knowledge, concepts and theories related to nursing, including integration and application of eastern philosophy/wisdom, nursing theories and concepts and theories related to holistic nursing care	๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุวัฒนธรรม แนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care; balancing body and mind, development of nursing knowledge; concepts and theories related to nursing multicultural care; and integration of theories in holistic nursing care	
๖๔๒-๕๑๒ จริยศาสตร์ทางการแพทย์และกฎหมาย 2(๒-0-4) Ethics in Nursing and Law ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักการ และแนวคิดทางจริยธรรมในการพยาบาล กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ประเด็นจริยธรรม และประเด็นทางกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล การตัดสินใจเชิงจริยธรรม และการวิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายในกรณีที่เลือกสรร Ethical theories and principles; ethical concepts in nursing; professional laws and laws related to nursing practice; ethical issues and issues related to law in nursing practice; ethical decision making; analysis of selected ethical and law issues	๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล ๒(๑-๒-๓) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามเมตริกและนอนพารามเมตริกที่ใช้ในการวิจัยทางการแพทย์ 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	แยก รายวิชา วิจัยเป็น 2 วิชา คือการ วิจัยและ การใช้ผล การวิจัย และสถิติ สำหรับ พยาบาล
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยทางการแพทย์และการจัดการความรู้ ๓(๓-๐-๖) Nursing Research and Knowledge Management ความสำคัญ กระบวนการวิจัยทางการแพทย์ รูปแบบและวิธีการวิจัยทางการแพทย์ สถิติเพื่อการวิจัย	๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒(๑-๒-๓) Research and Research Utilization การวิจัยทางการแพทย์เพื่อศึกษปรากฏการณ์ทางการแพทย์และพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการ	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>ทางการพยาบาล การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผล จริยธรรมในการวิจัย และการจัดการความรู้จากงานวิจัยทางการพยาบาล</p> <p>Significance, research process, nursing research design and methodology, statistics for nursing research, using statistical program for data analysis, data interpretation, ethics, and nursing knowledge management</p> <p>642-515 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>Health System and Professional Leadership</p> <p>วิเคราะห์ระบบสุขภาพ องค์ประกอบของระบบสุขภาพ องค์การบริหารทางสุขภาพ การมีส่วนร่วมและบทบาทของพยาบาลในระบบบริการสุขภาพ การวิเคราะห์ทฤษฎีภาวะผู้นำ แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับภาวะผู้นำทางการพยาบาล บทบาทและสมรรถนะผู้นำวิชาชีพการพยาบาลในคลินิกและชุมชน การศึกษา การวิจัยและการบริหาร และการเสริมสร้างพลังอำนาจทางวิชาชีพ การวิเคราะห์ประเด็นและแนวโน้มเกี่ยวกับภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพ</p> <p>Concepts, theories regarding health system; components of health system; roles of nurses and nursing participation in health systems; theories, contemporary principles in nursing leadership; roles and nursing leadership skills for care provision in clinics and community; education, research and administration; professional empowerment; and delivering primary care services; issues and trends in nursing leadership</p>	<p>ดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย และแนวทางกรนำผลการวิจัยไปใช้</p> <p>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</p> <p>๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖)</p> <p>Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing</p> <p>ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม แนวคิด/หลักจริยธรรม การตัดสินใจเชิงจริยธรรม</p> <p>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</p>	<p>เพิ่มหัวข้อเกี่ยวกับระบบสุขภาพ</p>
<p>สาขาการพยาบาลเด็ก</p> <p>๖๔๒-๕๑๖ แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔)</p> <p>Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p> <p>Advanced nursing practice concept; advanced nursing practice models; roles and competencies of advanced practice nurses; issues and trend in advanced nursing practice</p>	<p>สาขาการพยาบาลเด็ก</p> <p>๖๔๕-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก ๒(๑-๒-๓)</p> <p>Advanced Health Assessment for Children</p> <p>แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษและการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment in multicultural context; advanced health assessment for children including history interview, physical exam, laboratory investigation, special exam and health diagnosis</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๒-๕๒๑ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Children แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ และการสร้างสัมพันธ์ภาพการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพโดยใช้ผลการประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment; advanced health assessment for children including obtaining of health history; physical assessment; special assessment; relationship establishment; health diagnosis based on health assessment findings</p> <p>๖๔๒-๕๓๑ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในเด็ก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children มนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและการแสดงออกของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา</p> <p>Concept of diseases occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ; pathological adaptation; signs and symptoms; including principles and pharmacotherapeutics</p> <p>๖๔5-๕๔๑ การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing in Health Promotion for Children แนวคิด หลักการพยาบาลเด็กแบบองค์รวม ในภาวะสุขภาพดีและเบี่ยงเบนเล็กน้อย ตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยรุ่น เน้นบทบาทพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแลเบื้องต้น การวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>Concepts and principles of holistic nursing care for newborns through adolescents both in wellness and with mild health deviations, emphasizing on nurses' roles in health promotion, prevention and primary care; analysis of related concepts, theories, eastern wisdom and research to guide health promotion</p>	<p>๖๔๕-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children มนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การปรับตัวของร่างกายของเด็กในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและการแสดงออกของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา</p> <p>Concept of disease; causes of pathology; physiology changes in various system; body adaptation in sick children; signs and symptoms of pathology; principles and pharmacology treatment</p> <p>๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๔(๔-๐-๘) Advanced Nursing for Children แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็กแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้ความรู้พยาธิสรีระ หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ และมิติของสุขภาพและความเจ็บป่วย ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและวัฒนธรรม</p> <p>Concepts, theories related to holistic care for children; application of pathophysiology knowledge, ethical principles, eastern wisdom, and evidence base in caring for children based on development and health and illness dimensions under the context of family, society, and culture</p> <p>๖๔๕-5๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Children ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญดูแลเด็ก เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ สุขภาพและความเจ็บป่วย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Practices as child nurse specialists for nursing outcome with the integration of concepts, related theories, evidence base, leadership, and ethics in accordance with the context of family,</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔5-๕๔๒ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Acute and Chronically Ill Children</p> <p>แนวคิด หลักการพยาบาลเด็กป่วยแบบองค์รวมโดยเน้นภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยรุ่น บทบาทพยาบาลในการดูแลเด็กขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและเตรียมเด็กก่อนกลับบ้าน โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ประเด็นจริยธรรม การวิเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการพยาบาล</p> <p>Concepts and principles of holistic nursing care, emphasizing on acute and chronically ill children from newborns through adolescents, including nurses' roles in caring for hospitalized children and discharge planning, based on family-centered care; ethical issues and analysis of related concepts, theories, eastern wisdom and research to guide nursing care</p>	<p>society, and culture in caring for children based on development, health and illness emphasizing the integration of eastern wisdom with holistic nursing</p> <p>*๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Children in Selected Area</p> <p>แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการพยาบาลเด็กที่เลือกสรรแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ หรือมิติของสุขภาพ/ความเจ็บป่วยภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและวัฒนธรรม</p> <p>Concepts of in-depth study and specific with holistic caring for selected children; application of concepts, related theories, ethical principles, eastern wisdom and evidence base in caring for children based on development or health and illness dimension under the context of family, society, and culture</p>	
<p>๖๔๕-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Critically Ill and Dying Children</p> <p>แนวคิด หลักการพยาบาลแบบองค์รวมในเด็กป่วยภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยรุ่น โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ประเด็นจริยธรรม การวิเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางในการพยาบาลเด็กป่วยภาวะวิกฤตและใกล้ตายที่เลือกสรร</p> <p>Concepts and principles of holistic nursing care, emphasizing on critically ill and dying children from newborns through adolescents, based on family-centered care; ethical issues and analysis of related concepts, theories, eastern wisdom and research to guide nursing care for selected critically ill and dying children</p>	<p>*๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้รับบริการเด็กที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Children in Selected Area</p> <p>ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการดูแลเด็กในประเด็นเชิงลึกในกลุ่มที่เฉพาะเจาะจงที่เลือกสรรตามระยะพัฒนาการ หรือในภาวะสุขภาพ หรือความเจ็บป่วย เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็ก โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Practices as child nurse specialists in specific issues of selected cases in different developments phases or health and illness states for nursing outcome, using the integration of concepts, related theories, evidence base, leadership, ethics in accordance with the context of</p>	
<p>๖๔๕-๕๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๒(๒-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Children</p>		

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยรุ่นที่มีภาวะสุขภาพดี และเบี่ยงเบนเล็กน้อย โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Advanced nursing practicum in health promotion and prevention for newborns through adolescents both in wellness and with mild health deviations, based on related concepts, theories, eastern wisdom and research</p> <p>๖๔๕-๕๖๒ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๘)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Acute and Chronically Ill Children</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลเด็กป่วยภาวะเฉียบพลัน และเรื้อรังที่เลือกสรร การเตรียมเด็กก่อนกลับบ้าน โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงจริยธรรมและจรรยาวิชาชีพและบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Advanced nursing practicum for selected acute and chronically ill children from newborns through adolescents admitted in the hospital, including planning for discharge, based on family-centered care, related concepts, theories, eastern wisdom and research, as well as ethical issues and professional ethic concerns</p> <p>๖๔๕-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(0-๐-๘)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Children</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลเด็กป่วยภาวะวิกฤตและใกล้ตายที่เลือกสรร โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงจริยธรรมและจรรยาวิชาชีพ และบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Advanced nursing practicum for selected critically ill and dying children from newborns through adolescents, based on family-centered care, related concepts, theories, eastern wisdom and research, including ethical issues and professional ethic concerns</p>	<p>family, society, and culture in caring for children based on development, health and illness emphasizing the integration of eastern wisdom with holistic nursing</p> <p>*สำหรับนักศึกษาแผน ข</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๕-๖๔๒ สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ๓(๑-๔-๔) Seminar in Advanced Nursing Practice for Children การสัมมนาเกี่ยวกับการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งเพื่อปรับปรุงพัฒนาวัตกรรมการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก Seminar an research utilization for improving quality of pediatric nursing including the innovation of pediatric nursing</p> <p>645-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Children ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงวัยรุ่นที่มีภาวะสุขภาพดี และเบี่ยงเบนเล็กน้อย โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง Advanced nursing practicum in health promotion and prevention for newborns through adolescents both in wellness and with mild health deviations, based on related concepts, theories, eastern wisdom and research</p> <p>645-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Acute and Chronically Ill Children ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลเด็กป่วยภาวะเฉียบพลัน เรื้อรังที่เลือกสรร การเตรียมเด็กก่อนกลับบ้านโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงจริยธรรมและจรรยาวิชาชีพ และบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง Advanced nursing practicum for selected acute and chronically ill children from newborns through adolescents admitted in the hospital, including planning for discharge, based on family-centered care, related concepts, theories, eastern wisdom and research, as well as ethical issues and professional ethic concerns</p>		

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๕-๖๗๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤตและใกล้ตาย 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Children</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลเด็กป่วยภาวะวิกฤตและใกล้ตายที่เลือกสรร โดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง คำนึงจริยธรรมและจรรยาวิชาชีพ และบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Advanced nursing practicum for selected critically ill and dying children from newborns through adolescents, based on family-centered care, related concepts, theories, eastern wisdom and research, including ethical issues and professional ethic concerns</p>		
<p>สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่</p> <p>๖๔๒-๕๑๖ แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔) Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p> <p>Advanced nursing practice concept; advanced nursing practice models; roles and competencies of advanced practice nurses; issues and trend in advanced nursing practice</p> <p>๖๔๒-๕๒2 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Adults and Elders</p> <p>แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ การซักประวัติและการสร้างสัมพันธภาพ การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพโดยใช้ผลการประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment; advanced skills of health assessment for adults and elderly by history taking, physical examination, laboratory test and specific investigation; relationship establishment; health diagnosis based on health assessment findings</p>	<p>สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่</p> <p>๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Adults</p> <p>แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่ โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ และการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment concerning cultural diversity context; advanced skill of health assessment for adults by history taking, physical examination, laboratory tests and special investigations</p> <p>๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับผู้ใหญ่ ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults</p> <p>มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การปรับตัวของร่างกายของผู้ใหญ่ในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา</p> <p>Concept of diseases occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ of adult; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๒-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders มนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่าง ๆ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาเภสัชวิทยา</p> <p>Concept of diseases occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ; signs and symptoms; including principles and pharmacotherapy</p> <p>๖๔๖-๕๔1 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing in Health Promotion for Adults and Elderly แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเจ็บป่วย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Concepts, theories, eastern wisdom and research findings related to health promotion in adults and elders including the healthy, high risk groups and those with illness. emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care</p> <p>๖๔๖-๕๔2 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Adults and Elderly with Acute and Chronic Illness แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Concepts, theories, eastern wisdom and research evidence related to nursing practice with regard to holistic nursing for adults and elders with acute and chronic illness, emphasizing with on integration of eastern wisdom into nursing practice</p>	<p>๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔(๔-๐-๘) Advanced Nursing for Adult Patients แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแลผู้ใหญ่กลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤตและใกล้ตาย และผู้ประสบสาธารณภัย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Concepts, theories, eastern wisdom and research evidence for nursing practice related to health promotion, illness prevention, and care for adults including the healthy, high risk individuals and those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, and disaster victims, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care</p> <p>๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Adult Patients ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแลกลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤตและใกล้ตาย และผู้ประสบสาธารณภัย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Practice as nurse specialists in adult patients for nursing outcomes by integrating concepts, related theories, evidence based, leadership and ethics based on family, social and cultural context to health promotion, illness prevention, and care for adults and elders including the healthy, high risk individuals and those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, and disaster victims, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๖-๖๔1 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Critically Ill and Dying Adults and Elderly แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตและใกล้ตาย และผู้ประสบสาธารณภัย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Concepts, theories, eastern wisdom and research related to practice in promoting health and integrating of eastern wisdom into provide care for critically ill and dying patients within a holistic approach</p> <p>๖๔๖-๕๖1 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Adults and Elderly ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุกลุ่มที่สุขภาพดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเจ็บป่วย โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in promoting health for adults and elderly in healthy, at risk and sick group by integration of relevant concepts, theories, eastern wisdom and research findings</p> <p>๖๔๖-๕๖๒ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง ๒(0-๐-๘) Advanced Nursing Practicum in Adults and Elderly with Acute and Chronic Illness ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่เลือกสรร โดยบูรณาการทฤษฎีการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎี และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเป็นผู้นำ การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง และการเป็นผู้นำร่วมงานในทีมสหวิทยาการ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in providing care to selected adults and elders with acute and chronic illness by integration of nursing theory, eastern wisdom, related theories, and research</p>	<p>*๖๔๖-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖) Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่ที่เลือกสรร จากกลุ่มผู้ใช้บริการที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง หรือกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลันหรือเรื้อรัง วิกฤต หรือใกล้ตาย หรือ ผู้ประสบสาธารณภัย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adult patients among the healthy, high risk individuals or those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, or disaster victims, by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care</p> <p>*๖๔๖-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐) Advanced Nursing Practicum for Adult Patients in Selected Area ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร ที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง หรือกลุ่มเจ็บป่วย ในภาวะเฉียบพลัน หรือเรื้อรัง วิกฤต หรือใกล้ตาย หรือผู้ประสบสาธารณภัยในเชิงลึก เพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการดูแล โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Practice as nurse specialists in providing advanced nursing care to selected adults and elders among the healthy, high risk individuals or those with illness, in acute, chronic, critically ill, dying patients, or disaster victims, for nursing outcomes by</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>evidence; practice as a leader in advanced nursing practice and a member in multidisciplinary team</p> <p>๖๔๖-๖๖1 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย ๒(0-๐-๘)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Adults and Elderly</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะวิกฤตและใกล้ตายที่เลือกสรร โดยบูรณาการทฤษฎีการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเป็นผู้นำการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง และการเป็นผู้ร่วมงานในทีมสหวิทยาการ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in caring for selected critically ill and dying adults and elderly by integration of nursing theories; eastern wisdom and related research findings; practice as a leader in advanced practice nursing, and a member in multidisciplinary team</p> <p>646-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-0-12)</p> <p>Advanced Nursing Practicum in Health Promotion for Adults and Elderly</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กลุ่มที่สุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเจ็บป่วย โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in promoting health for adults and elderly in healthy, at risk and sick group by integration of relevant concepts, theories, eastern wisdom and research findings</p> <p>646-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง 3(0-0-12)</p> <p>Advanced Nursing Practicum in Adults and Elderly with Acute and Chronic Illness</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่เลือกสรร โดยบูรณาการทฤษฎีการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเป็นผู้นำการ</p>	<p>integrating concepts, related theories, evidence based, leadership and ethics based on family, social and cultural context to health promotion, illness prevention, and care; emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care</p> <p>*สำหรับนักศึกษาแผน ข</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง และการเป็นผู้ร่วมงานในทีมสหวิทยาการ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in providing care to selected adults and elders with acute and chronic illness by integration of nursing theory, eastern wisdom, related theories, and research evidence; practice as a leader in advanced nursing practice and a member in interdisciplinary team</p> <p>646-671 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย 3(0-0-12)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Critically Ill and Dying Adults and Elderly</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะวิกฤตและใกล้ตายที่เลือกสรร โดยบูรณาการทฤษฎีการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเป็นผู้นำการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง และการเป็นผู้ร่วมงานในทีมสหวิทยาการ</p> <p>Practice as advanced practice nurses in caring for selected critically ill and dying adults and elderly by integration of nursing theories; eastern wisdom and related research; practice as a leader in advanced practice nursing, and a member in multidisciplinary team</p> <p>646-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(1-4-4)</p> <p>Seminar in Advanced Nursing Practice for Adults and Elderly</p> <p>การสัมมนาเกี่ยวกับการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งเพื่อปรับปรุงพัฒนาวัฒนธรรมการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>Seminar on research utilization for improving quality of adult and elderly nursing including the innovation of adults and elderly nursing practice</p>		
<p>สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <p>642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2(2-0-4)</p> <p>Conceptualization for Advanced Nursing Practice</p> <p>แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p>	<p>สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต</p> <p>๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง ๒(๑-๒-๓)</p> <p>Advanced Mental Health Assessment</p> <p>แนวคิดการประเมินสุขภาพจิตในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินสุขภาพจิตรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยครอบคลุมการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทดสอบทางจิตวิทยาเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ตลอดจนการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจิต</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>Advanced nursing practice concept; advanced nursing practice models; roles and competencies of advanced practice nurses; issues and trend in advanced nursing practice</p> <p>642-523 การประเมินสุขภาพจิต 2(1-2-3)</p> <p>Mental Health Assessment</p> <p>แนวคิดการประเมินสุขภาพจิต การประเมินสุขภาพจิตรายบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยครอบคลุม การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทดสอบทางจิตวิทยา เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจิตโดยอาศัยข้อมูลจากการประเมินและการบันทึกทางสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <p>Concept of mental health assessment for individual, family, and Community, including interview, physical examination, laboratory examination, psychological test; assessment tools; mental health problem diagnosis; records in mental health and psychiatry</p> <p>642-533 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6)</p> <p>Advanced Psychopathophysiology and Psychopharmacology</p> <p>มีโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต สาเหตุการเกิดจิตพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีระของระบบต่าง ๆ ที่มีผลต่อความผิดปกติทางจิต โดยเฉพาะระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีจิตพยาธิสภาพ แนวคิดและหลักการทางเภสัชวิทยาและจิตเภสัชวิทยา การรักษาและผลของยาทางจิตเวชต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย</p> <p>Concepts of mental health abnormality; causes of psychopathophysiology; physiological changes in various systems influencing mental illness, in particular neurological and endocrine systems; body adaptation when having pathology; concepts and principles of psychopharmacology; treatment and effect of psychopharmacology on various system</p> <p>647-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4)</p> <p>Advanced Nursing for Mental Health Promotion</p> <p>แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก รูปแบบและกลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพจิต ระบบบริการสุขภาพจิตและจิต</p>	<p>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</p> <p>๖๔๗-๕๓๒ จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง ๓(๓-๐-๖)</p> <p>Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology</p> <p>มีโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต สาเหตุการเกิดจิตพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีระของระบบต่างๆ ที่มีผลต่อความผิดปกติทางจิต โดยเฉพาะระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีจิตพยาธิสภาพ แนวคิดและหลักการทางเภสัชวิทยาและจิตเภสัชวิทยา การรักษาและผลของยาทางจิตเวชต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย</p> <p>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</p> <p>๖๔๗-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ๔(๔-๐-๘)</p> <p>Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients</p> <p>แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้รับบริการภาวะวิกฤตด้านจิตใจ ผู้รับบริการจิตเวชฉุกเฉิน จิตเวชเรื้อรัง การบำบัดทางจิต การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้รับบริการจิตเวช การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การดูแลต่อเนื่อง การวางแผนจำหน่าย และการส่งต่อ ประเด็นทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <p>Concepts and principles of nursing care for clients with psychological crisis, emergency psychiatry, chronic mental illness; psychological therapeutics; rehabilitation of psychiatric clients;</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>เวช เครือข่ายด้านสุขภาพจิต บทบาทพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพจิต การบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพจิต</p> <p>Concepts, theories, eastern wisdom, models and strategies in mental health promotion; mental health and psychiatric care system; mental health network; nurses' roles in promoting mental health; integration of concepts, theories, eastern wisdom, and research studies related to mental health promotion</p> <p>647-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 2(2-0-4)</p> <p>Advanced Nursing for Patients with Crisis and Psychiatric Emergency</p> <p>แนวคิดภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน แนวคิดและหลักการพยาบาลภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน การประเมินผู้ป่วยภาวะวิกฤตและฉุกเฉินทางจิตเวช การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน เทคนิคสำคัญในการพยาบาลภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน วิเคราะห์ประเด็นและแนวโน้มการพยาบาลภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน</p> <p>Concepts of crisis and emergency psychiatry; concepts and principles of nursing care for patients with crisis and psychiatric emergency; assessment and intervention of patients with crisis and psychiatric emergency; techniques significant to crisis and psychiatric emergency nursing care; analysis of issues and trends in nursing care for patients with crisis and psychiatric emergency</p> <p>647-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 2(2-0-4)</p> <p>Advanced Nursing for Chronic Psychiatric Patients</p> <p>แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง การวางแผน การจำหน่าย การดูแลแบบต่อเนื่อง และการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน บทบาทพยาบาลในการจัดการผู้ป่วยจิตเวชรายกรณี การวิเคราะห์ ประเด็นและประเด็นจริยธรรมในการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง</p> <p>Concepts and theories related to nursing care for chronic psychiatric patients; discharge planning; continuous care and psychiatric home</p>	<p>family and community participation; continuous care; discharge planning and referral; issues in mental health and psychiatric nursing</p> <p>๖๔๗-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ๓(๐-๑๒-๐)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชภายใต้แนวคิด ทฤษฎีที่เลือกสรร และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดทางจิต และการฟื้นฟูสภาพ โดยเน้นการดูแลต่อเนื่อง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน</p> <p>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</p> <p>*๖๔๗-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)</p> <p>Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area</p> <p>แนวคิดการจัดการรายกรณี การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก และความหลากหลายทางวัฒนธรรมมาใช้ในการพัฒนาการดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชและครอบครัวที่เลือกสรร</p> <p>Concept of case management; using evidence-base, eastern wisdom, and multicultural in caring for selected clients with mental illness and psychiatric patients</p> <p>*๖๔๗-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>health care; nurses' roles in case management for psychiatric patients; analysis of issues and ethical issues in caring for chronic psychiatric patients</p> <p>647-561 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum in Mental Health Promotion</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพจิต โดยบูรณาการแนวคิดทฤษฎีการพยาบาล ทฤษฎีภูมิปัญญาตะวันออก และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพจิต</p> <p>Practice as advanced practice nurses in promoting mental health by the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research studies related to mental health promotion</p> <p>647-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Patients with Crisis and Emergency Psychiatry</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการช่วยเหลือ/ดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practices as advanced practice nurses in caring for patients with crisis and emergency psychiatry by the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research evidence</p> <p>647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 2(0-0-8) Advanced Nursing Practicum for Chronic Psychiatric Patients</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง โดยการบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practices as advanced practice nurses in caring for chronic psychiatric patients by the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research evidence</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การพัฒนาและบูรณาการความรู้เฉพาะทางที่ลึกซึ้งในการจัดการรายกรณี และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่เลือกสรร</p> <p>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</p> <p>*สำหรับนักศึกษาแผน ข</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>647-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum in Mental Health Promotion</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต โดยบูรณาการแนวคิดทฤษฎีการพยาบาล ทฤษฎีภูมิปัญญาตะวันออกและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพจิต</p> <p>Practices as advanced practice nurses in promoting mental health with the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research evidence related to mental health promotion</p>		
<p>647-572 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Patients with Crisis and Psychiatric Emergency</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการช่วยเหลือ/ดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practices as advanced practice nurses in caring for patients with crisis and emergency psychiatry with the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research evidence</p>		
<p>647-671 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 3(0-0-12) Advanced Nursing Practicum for Chronic Psychiatric Patients</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง โดยการบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practices as advanced practice nurses in caring for chronic psychiatric patients with the integration of concepts, nursing theories, theories, eastern wisdom and research evidence</p>		
<p>647-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง 3(1-4-4) Seminar in Advanced Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum</p> <p>การสัมมนาเกี่ยวกับการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อ</p>		

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>พัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลรวมทั้งเพื่อปรับปรุงพัฒนา นวัตกรรมการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง</p> <p>Seminar on research utilization for improving quality of mental health and psychiatric nursing including the innovation of mental health and psychiatric nursing practice</p>		
<p>สาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง ๖๔๒-๕๑๖ แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๒(๒-๐-๔) Conceptualization for Advanced Nursing Practice แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รูปแบบ การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทและสมรรถนะผู้ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p> <p>Advanced nursing practice concept; advanced nursing practice models; roles and competencies of advanced practice nurses; issues and trend in advanced nursing practice</p> <p>๖๔๒-๕๒๔ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัย เจริญพันธุ์และทารก ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Infants แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมใน บริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้น สูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารก การสร้างสัมพันธภาพโดย การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษ ตลอดจนการ วินิจฉัยปัญหาสุขภาพโดยใช้ผลการประเมินภาวะ สุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment concerning cultural diversity context; advanced health assessment of reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and their infants; relationship establishment; history taking; physical assessment; laboratory tests and special investigations; health diagnosis based on health assessment findings</p>	<p>สาขาการผดุงครรภ์ ๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัย เจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมใน บริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงใน สตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลัง คลอด และทารกแรกเกิด โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษ ตลอดจนจ การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจากผลการประเมินสุขภาพ</p> <p>Concept of holistic health assessment concerning cultural diversity context; advanced health assessment of reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and their newborn; relationship establishment; history taking; physical assessment; laboratory tests and special investigations; health diagnosis based on health assessment findings</p> <p>๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิ สภาพ ความผิดปกติด้านพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทาง พยาธิและสรีรวิทยาของระบบต่างๆ ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกใน ครรภ์ และทารกแรกเกิด รวมถึงอาการและอาการแสดง หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาในสตรีวัยเจริญ พันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก ๓(๓-๐-๖) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Infants การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลัง คลอด และทารก มีเนื้องอกการเกิดโรค สาเหตุ พยาธิสภาพ อาการ และอาการแสดงของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารก พันธุกรรม อนามัยเจริญพันธุ์ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา</p> <p>Physiological changes of reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and infants; concept of diseases; causes and pathology; signs and symptoms of the diseases; genetics; reproductive health; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics</p> <p>๖๔๘-๕๔๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูง I ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery I แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันภาวะเสี่ยงและภาวะผิดปกติในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารก การดูแลแบบองค์รวม ที่เน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารก และครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีต่างๆและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Concepts, theories, and health promotion, health risks assessment, and prevention of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and infants; providing holistic care; focusing on case management; premarital, perinatal, and genetic counseling, and family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; integration of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; applying theories and research evidence</p>	<p>Concept of diseases; causes and pathology; abnormal genetics; pathophysiological alterations in each system of reproductive women, women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, fetuses and newborns; signs and symptoms of the diseases; principles of pharmacology and pharmacotherapies for those women, fetuses and newborns</p> <p>๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง ๔(๔-๐-๘) Advanced Midwifery แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและการป้องกันภาวะเสี่ยง และปัญหา สุขภาพที่ซับซ้อนของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด การดูแลแบบองค์รวมที่เน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารก และครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตร ด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีต่างๆ และและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Concepts, theories, and health promotion, health risks assessment and prevention and sophisticate health problems of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn; providing holistic care; focusing on case management; premarital, perinatal, and genetic counseling, and family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; by integrations of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; including applying theories and evidence bases</p> <p>๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ๓(๐-๑๒-๐) Practicum in Advanced Midwifery ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสำหรับการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันภาวะเสี่ยง ภาวะผิดปกติ ภาวะที่</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ขั้นสูง II ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery II</p> <p>แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ทางสุขภาพ ของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารก สตรีตั้งครรภ์ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤต สตรีที่มีภาวะมีบุตรยาก และสตรีที่มีปัญหาสุขภาพด้านการเจริญพันธุ์ การดูแลแบบองค์รวม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก ที่เน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Concepts and theories related to health problems and health complications of reproductive women, women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods and their infants, women with crisis situations; infertility and health problem related to reproductive health; providing holistic care by integrating essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; focusing on case management; applying theories and research evidence</p> <p>๖๔๘-๕๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง I ๓(๐-๐-๑๒) Practicum in Advanced Midwifery I</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันภาวะเสี่ยงและภาวะผิดปกติในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารก ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเป็ยงเบนเล็กน้อย การตรวจสุขภาพ การวินิจฉัยและการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา การให้คำปรึกษาก่อนสมรส และก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก และประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practice of advanced midwifery in reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods and infants in normal health status and health deviations; providing holistic nursing</p>	<p>มีปัญหาลักษณะซับซ้อนในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเป็ยงเบนเล็กน้อย การดูแลแบบองค์รวม การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วย นมมารดา การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก และประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practice of advanced midwifery in health promotion, health risks assessment, and prevention of sophisticated health problems of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn in normal and health deviations; providing holistic nursing care, diagnosis of health, family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; providing premarital, perinatal, and genetic counseling; integrating nursing knowledge, essential traditional midwifery practices, eastern wisdoms, and case management in providing care; applying theories and research evidence into practices</p> <p>*๖๔๘-๖๔๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖) Advanced Midwifery in Selected Area</p> <p>แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจง ในการดูแลแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการที่เลือกสรรในกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ในประเด็นเฉพาะเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้ใช้บริการในภาวะปกติและเป็ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>care, family planning, promotion of attachment and bonding among infants, mothers, and their family and breastfeeding; providing premarital, perinatal, and genetic counsellings; integrating nursing knowledge, essential traditional midwifery practices, eastern wisdoms, and case management in providing care; applying theories and research evidence into practices</p> <p>๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง II ๓(๐-๐-๑๒) Practicum in Advanced Midwifery II</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงแก่สตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ภาวะฉุกเฉินและวิกฤต สตรีที่มีภาวะมีบุตรยาก และสตรีที่มีปัญหาสุขภาพด้านการเจริญพันธุ์ โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผน ปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก และประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของใช้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Practice of advanced midwifery for reproductive women and women during antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and infants having health risks, diseases, health complications, and emergency and crisis situations; applying midwifery knowledge, essential traditional midwifery practices, eastern wisdoms, and case management in providing care; applying theories and research evidence into practices</p> <p>๖๔๘-๖๓๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์เฉพาะทางขั้นสูง ๓(๐-๐-๑๒) Advanced Midwifery Practicum in Special Areas</p> <p>การพัฒนาและบูรณาการความรู้เฉพาะทางที่ลึกซึ้งในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับกลุ่มประชากรที่เลือกสรร การประยุกต์การปฏิบัติการพยาบาลโดยอาศัยข้อมูลเชิงประจักษ์ในการสร้างเสริม ดูแลรักษา และ/หรือฟื้นฟูภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และ/หรือชุมชน</p> <p>Developing and integrating in-depth knowledge regarding a special topic related to advanced-level nursing practice of a selected population; applying of evidence-based nursing in promoting, maintaining, and/or restoring/ rehabilitating health of individuals, families, and/or communities</p>	<p>Advanced midwifery in selected topics to provide holistic care of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn; and particularly in health promotion, health risks assessment and prevention, caring for clients with normal health, health deviations and sophisticated health problems by emphasizing on case management; integration of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms; applying theories and related research evidences</p> <p>*๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐) Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area</p> <p>ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ใช้บริการกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ หรือสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด หรือทารกแรกเกิดที่เลือกสรรในเชิงลึกเพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการดูแล โดยประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของใช้ เน้นการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>Practice of advanced midwifery in selected topics and in-depth in providing holistic care of reproductive women, women during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods, and newborn for good health outcomes; by integrating concepts theories, leadership and ethics in the context of family, social and culture to provide health prevention, health promotion, and caring by applying case management; integrating of essential traditional midwifery and current midwifery practices, and eastern wisdoms through holistic care</p> <p>*สำหรับนักศึกษาแผน ข</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๘-๖๔๑ สัมมนาปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ๓(๑-๔-๔) Seminar in Advanced Midwifery Practice การสัมมนาเกี่ยวกับการนำผลการวิจัยไปใช้ การปรับปรุง/นวัตกรรม ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง Seminar in utilization of research findings into advanced midwifery; improving quality of midwifery; improving or developing innovative advanced midwifery practice</p>		
<p>สาขาการบริหารการพยาบาล 642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2(2-0-4) Conceptualization for Advanced Nursing Practice แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Advanced nursing practice concept; advanced nursing practice models; roles and competencies of advanced practice nurses; issues and trend in advanced nursing practice</p> <p>๖๔๒-๕๒๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพทางการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Health Economics in Nursing แนวคิดและหลักการทางเศรษฐศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล อุปสงค์ อุปทานของการบริการสุขภาพ การบริหารงบประมาณ การจัดการเพื่อประสิทธิภาพการพยาบาลและภาวะคุ้มทุน การประเมินภาวะคุ้มทุน การบริหารและประเมินผลโครงการทางการพยาบาลตามแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์ Health economics concepts and principles related to nursing supply and demand for health services; efficiency and effectiveness of healthcare system; cost and benefit analysis of healthcare delivery; project management</p>		<p>เนื่องจากตั้งแต่ปี 2551 คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดทำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการจัดการบริหารการพยาบาลแยกเป็นหลักสูตรเฉพาะขึ้นมาอีกหนึ่งหลักสูตร</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>๖๔๒-๕๓๕ การพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖) Quality Improvement in Nursing วิวัฒนาการ แนวคิด ทฤษฎี หลักการ และระบบพัฒนาคุณภาพ ขั้นตอนและวิวัฒนาการพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาล ทั้งด้านการบริหารการพยาบาล บริการพยาบาล การศึกษาพยาบาล และการวิจัยทางการพยาบาล และประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพงาน</p> <p>Theories, principles and conceptual framework related to quality improvement in nursing; development of quality improvement in nursing administration, nursing services, nursing education and nursing research; application of research utilization for quality improvement</p> <p>649-541 การบริหารการพยาบาลในภาวะเปลี่ยนแปลง 2(2-0-4) Nursing Administration in a Changing Environment แนวคิดและทฤษฎีการบริหารการพยาบาลในยุคของการเปลี่ยนแปลง หลักการและทฤษฎีการเปลี่ยนแปลง การทำแผนกลยุทธ์ การบริหารโครงการ การจัดการความรู้ การบริหารความเสี่ยง และองค์การการเรียนรู้ และจริยธรรมในการบริหาร</p> <p>Theories and principles of nursing administration in the changing time; principles and theories of change strategic planning; project management; knowledge management; risk management; learning organization; ethics in nursing administration</p> <p>649-542 การบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 2(2-0-4) Personnel Management in Nursing พฤติกรรมองค์การ แนวคิดและกระบวนการบริหารงานบุคคล การวิเคราะห์และการออกแบบงาน การพัฒนาอาชีพ การพัฒนาบุคลากร การบริหารความแตกต่าง การบริหารค่าตอบแทน การประเมินผลการปฏิบัติงาน การจัดการความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และจริยธรรมในการบริหารงานบุคคล</p> <p>Organization behavior, concept and</p>	-	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>process of human resource management, job analysis and design, developing careers, human resource development, managing diversity, managing compensation, managing personnel performance, managing in work place safety and health, ethics in human resource management</p> <p>649-641 การวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Strategic Planning in Nursing แนวคิด หลักการ กระบวนการวางแผนกลยุทธ์ และวิเคราะห์ประเมินปัญหา แผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล Theories, principles, process of strategic planning, analysis and and evaluation of problems related to strategic planning</p> <p>649-561 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาลในภาวะเปลี่ยนแปลง 2(0-0-8) Practicum in Nursing Administration in a Changing Environment ปฏิบัติการบริหารและพัฒนาบริการพยาบาล บนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลที่เลือกสรร Application of nursing administration and integration of changing healthcare system for quality improvement in nursing services based of nursing profession and nursing ethics as nurse leaders in the selected areas</p> <p>649-562 ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 2(0-0-8) Nursing Practicum in Personnel management ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล ในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลในประเด็นที่เลือกสรร Practice in human resources management under a nursing administration position</p> <p>649-661 ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 2(0-0-8) Nursing Practicum in Strategic Planning ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ในตำแหน่งผู้บริหารทางการพยาบาลที่เลือกสรร</p>		

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>Application of strategic planning as a nurse leader in the selected area</p> <p>649-571 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาลในภาวะเปลี่ยนแปลง 3(0-0-12)</p> <p>Practicum in Nursing Administration in a Changing Environment</p> <p>ปฏิบัติการบริหารและพัฒนาบริการพยาบาลบนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาลที่เลือกสรร</p> <p>Application of nursing administration and integration of changing healthcare systems for quality improvement in nursing services on the basis of nursing profession and nursing ethics as nurse leaders in the selected areas</p> <p>649-572 ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาล 3(0-0-12)</p> <p>Nursing Practicum in Personnel management</p> <p>ปฏิบัติการบริหารงานบุคคลทางการพยาบาลในตำแหน่งผู้บริหารการพยาบาล ในประเด็นที่เลือกสรร</p> <p>Application of personnel management in practicing nursing administration as nurse leaders in selected issues</p> <p>649-671 ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล 3(0-0-12)</p> <p>Nursing Practicum in Strategic Planning</p> <p>ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ในตำแหน่งผู้บริหารทางการพยาบาลที่เลือกสรร</p> <p>Application of strategic planning as a nurse leader in the selected area</p> <p>649-642 สัมมนาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล 3(1-4-4)</p> <p>Seminar in Nursing Management</p> <p>การสัมมนาเกี่ยวกับการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการบริหารการพยาบาลรวมทั้งเพื่อปรับปรุง/พัฒนานวัตกรรมปฏิบัติการบริหารการพยาบาล</p> <p>Seminar in improving quality of nursing administration with research utilization,</p>		

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
improving innovative in the area of nursing administration		
	<p>สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน ๒(๑-๒-๓) Advanced Health Assessment for Family and Community แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวม แนวคิด ทฤษฎีที่ใช้ในการประเมินภาวะสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพโดยใช้ผลการประเมินภาวะสุขภาพ Concepts of holistic health assessment; concepts and theories used for individual, family and community health assessment; health assessment skills; health diagnosis based on health assessment findings</p> <p>๖๕๐- ๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖) Applied Epidemiology in Nursing แนวคิดและกลไกการเกิดโรค การวิเคราะห์การเกิดโรคและการบูรณาการแนวคิด และการศึกษาทางวิทยาการระบาด เพื่อป้องกันและแก้ไข ปัญหาการเกิดโรคที่สำคัญในชุมชน รวมทั้งบทบาทพยาบาลในงานวิทยาการระบาด Concepts, mechanism, and the analysis of determinants and distribution of disease; the integration of epidemiological study to prevent and control epidemic diseases in community; nurse's roles in epidemiological practice</p> <p>๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว ๒(๒-๐-๔) Advanced Nursing for Family Health สุขภาพครอบครัว นโยบาย แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เปราะบางของครอบครัว</p>	<p>เนื่องจากหลักสูตรเดิมเป็นหลักสูตรที่เน้น APN และคณะได้เปิดหลักสูตรฯ เวชปฏิบัติแยกออกไปเป็นอีกหลักสูตรหลักสูตรเดิมจึงไม่รวมสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแต่เมื่อได้มีการปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ให้ เป็นหลักสูตรที่ไม่เน้น APN จึงเห็นควรให้นำสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชนเข้ามารวมในหลักสูตรใหม่นี้เพื่อให้ครอบคลุมทุกสาขาการพยาบาล</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
	<p>Family health; Policies, concepts, theories, eastern wisdoms and research evidence related to family health promotion and nursing care for the health deviated families</p> <p>๖๕๐-๕๓๔ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพชุมชน ๒(๒-๐-๔)</p> <p>Advanced Nursing for Community Health สุขภาพชุมชน นโยบาย แนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนและการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เป็ยงเบนของชุมชน</p> <p>Community health; Policies, concepts, theories, eastern wisdoms and research evidence related to community health promotion and nursing care for the health deviated communities</p> <p>๖๕๐-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน ๓(๐-๑๒-๐)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Family and Community Health ปฏิบัติบทบาทพยาบาลในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและชุมชน และการพยาบาลภาวะสุขภาพที่เป็ยงเบนของครอบครัวและชุมชน</p> <p>Advanced nursing practice in family and community health care through the application of concepts, theories, eastern wisdom, and research evidence related to family and community health promotion and nursing care for the health deviated families and communities</p> <p>*๖๕๐-๖๔๑ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชนที่เลือกสรร ๓(๓-๐-๖)</p> <p>Advanced Nursing for Family and Community in Selected Area แนวคิดครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน การจัดการภาวะสุขภาพ และการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพของครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงที่เลือกสรร</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
	<p>Concept of family and at risk population in community; health management and the development of health care innovation for selected family and at risk population</p> <p>*๖๕๐-๖๖๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับครอบครัว และชุมชนที่เลือกสรร ๓(๐-๑๒-๐)</p> <p>Advanced Nursing Practicum for Family and Community in Selected Area</p> <p>ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญสาขา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ในการพัฒนานวัตกรรม เพื่อจัดการภาวะสุขภาพของครอบครัวและประชากรกลุ่มเสี่ยงที่เลือกสรร โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี ภูมิปัญญา ตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Family and community advanced nursing practice in innovation development for health management of selected family and at risk population through the application of concepts, theories, eastern wisdom, and related research evidence</p> <p>*สำหรับนักศึกษาแผน ข</p>	

หมวดวิชาเลือกเสรี

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>642-751 การวิจัยเชิงคุณภาพ 3(3-0-6)</p> <p>Qualitative Research</p> <p>แนวคิด รูปแบบ และกระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล การเก็บรวบรวม และการวิเคราะห์ข้อมูล การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการวิเคราะห์ข้อมูล รายงานการวิจัย จริยธรรมทางการวิจัย การอ่านและประเมินคุณค่างานวิจัย</p> <p>Concept, pattern and process of qualitative research in nursing; data collection and data analysis; using computerized program for data processing and analysis; writing a research report; ethics in research; evaluation and critique in nursing research</p> <p>642-752 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและการบำบัดทางการพยาบาล 3(3-0-6)</p> <p>Complementary Therapies and Nursing Therapeutics</p>	<p>๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๓(๓-๐-๖)</p> <p>Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development</p> <p>แนวคิดและรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง แนวทางการพัฒนาบทบาทและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p> <p>Concept and model of advanced nursing practice; issues and trend of advanced nursing practice; advanced nurse practice's roles and competencies development</p> <p>๖๔๒-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล ๓(๒-๓-๔)</p> <p>Teaching in Nursing</p> <p>บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของอาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิคการสอนแบบต่างๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการ</p>	<p>จัดรายวิชาให้สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและสถานการณ์ด้านสุขภาพในพื้นที่</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>การผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม โดยฝึกทักษะการประเมินสภาพ การปฏิบัติการพยาบาล และการติดตามประเมินผลตามแนวคิดภูมิปัญญาตะวันออกรวมทั้งภูมิปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม</p> <p>Integration of eastern wisdom into holistic nursing care; practicing in health assessment skills, nursing practice, and evaluation based on concepts of eastern and folk wisdom</p> <p>642-753 การปรึกษาสุขภาพขั้นสูง 3(3-0-6)</p> <p>Advanced Health Counseling</p> <p>แนวคิด หลักการและทฤษฎีการปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ คุณสมบัติของผู้ให้การปรึกษาระบบการศึกษา ประเภทการปรึกษา ทักษะการปรึกษา การประยุกต์ทฤษฎีการปรึกษาที่เลือกสรรกับผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพ</p> <p>Counseling concepts and principles that related to health, counselor qualifications; counseling process; types of counseling; counseling skills; application of selected counseling theories for clients with health problems</p> <p>642-754 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0)</p> <p>Independent Study</p> <p>การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ การอ่าน การวิเคราะห์ และการสังเคราะห์ข้อมูลรวมทั้งการเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการเขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน</p> <p>Literature search from various sources; reading; analyzing and interpreting data including writing a report in selected topics related to thesis under advisor's supervision</p>	<p>ศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการ และการสอนในคลินิก การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาหลักสูตร และการประกันคุณภาพการศึกษา</p> <p>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</p> <p>๖๔๒-๗๗๓ การบริหารการพยาบาล ๓(๒-๓-๔)</p> <p>Nursing Administration</p> <p>แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การจัดการคุณภาพและสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพการวัดและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวินิจฉัยองค์การ การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ การจัดการความเสี่ยง การจัดการ ทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การสอน การฝึกทักษะและการชี้แนะ การตัดสินใจทางคลินิก การตลาด องค์การเรียนรู้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>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</p> <p>๖๔๒-๗๗๔ การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ๓(๒-๓-๔)</p> <p>Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom</p> <p>แนวคิดปรัชญาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและภูมิปัญญาตะวันออก แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งภูมิปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมแก่</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
	<p>ผู้ใช้บริการในภาวะสุขภาพต่างๆ หลักการบำบัดทางการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานเทคนิคการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพแบบตะวันออก</p> <p>Concepts; holistic health care and eastern philosophy; application of eastern philosophy including local wisdom in different 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</p> <p>๖๔๒-๗๗๕ ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ ๓(๒-๓-๔)</p> <p>Psychological Crisis and Healing</p> <p>แนวคิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ประเภทภาวะวิกฤตทางจิตใจ กระบวนการเกิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวในภาวะวิกฤตทางจิตใจ แนวคิดและหลักการการเยียวยาทางจิตเวช บทบาทของผู้ทำหน้าที่เยียวยาทางจิตใจ กระบวนการเยียวยาทางจิตเวช เทคนิคที่ใช้สำหรับการเยียวยาทางจิตใจ ประเด็นจริยธรรมในการเยียวยาทางจิตใจ</p> <p>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</p> <p>๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณภัย ๓(๒-๓-๔)</p> <p>Disaster Management</p> <p>แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ประเภทและผลกระทบของสาธารณภัย ระยะต่างๆ ของสาธารณภัย การป้องกันสาธารณภัย การจัดการเพื่อเตรียมรับสาธารณภัย การจัดการเมื่อเกิดสาธารณภัย และการจัดการภายหลังการเกิดสาธารณภัย ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการจัดการ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ</p> <p>Concept; principles; and policy related to disaster in local, nation, and international level; types and impacts of disaster; phases of disaster;</p>	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
	<p>disaster prevention; disaster management including before, during, and after phase; ethical issues and laws in management for helping disaster victims</p> <p>๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด້วยตนเอง ๓(๐-๙-๐)</p> <p>Independent Study</p> <p>การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่างๆ การอ่าน การวิเคราะห์ และการสังเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งการเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการเขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน</p> <p>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</p>	

วิทยานิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)</p> <p>Thesis</p> <p>ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors</p>	<p>๖๔๒-๗๘1 วิทยานิพนธ์ ๑๒(๐-๓๖-๐)</p> <p>Thesis</p> <p>ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors</p>	

สารนิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p>642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)</p> <p>Minor Thesis</p> <p>การศึกษาวិชาทางการพยาบาลด้วยตนเอง เกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร</p> <p>Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research with advisors within the specialty area</p>	<p>๖๔๒-๗๙๑ สารนิพนธ์ ๖(๐-๑๘-๐)</p> <p>Minor Thesis</p> <p>การศึกษาวิชาทางการพยาบาลด้วยตนเองเกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร</p> <p>Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research with advisors within the specialty area</p>	

ภาคผนวก จ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

สรุปข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ และการปรับแก้ไข

1. ผศ.ดร. เยาวลักษณ์ เสรีเสถียร

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (หน้า 7-9)	✓ (ปรัชญา)		<ul style="list-style-type: none"> - ปรัชญาอาจเขียนเป็นความเรียงว่าหลักสูตรมุ่งผลิตมหาบัณฑิตให้มีลักษณะโดดเด่นอย่างไร หรือมีความรู้ความสามารถ/ ทักษะในเรื่องใด และมีคุณลักษณะที่สำคัญอย่างไร - วัตถุประสงค์ ควรเขียนในลักษณะวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่วัดหรือประเมินได้ให้ครอบคลุมมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน - วัตถุประสงค์ที่ 1 จะวัดได้อย่างไร - วัตถุประสงค์ข้อ 8 และ 10 จะวัดได้หรือไม่ และจะวัดเมื่อไร - วัตถุประสงค์ข้อ 6 นักศึกษาแผน ก สามารถทำวิจัยและใช้ผลงานวิจัย แต่แผน ข ใช้ผลการวิจัยอย่างเดียวหรือ ควรเขียนให้ชัดเจนว่า 2 แผน ต่างกันอย่างไร จุดเน้นต่างกัน แผนการเรียนต่างกัน แผน ก เน้นการทำวิจัย แผน ข เน้นทักษะปฏิบัติ, เชี่ยวชาญด้านปฏิบัติ 	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
2. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 9-10)	✓		แผนพัฒนาการปรับปรุงข้อ 2, 3, 4 ที่กำหนดไว้ในแผนนั้น มีข้อสงสัยว่าไม่ได้จัดให้มีในหลักสูตรเดิมหรือยังไม่สมบูรณ์ จึงต้องนำปรับปรุงในหลักสูตรใหม่ ซึ่งก็เคยมีการจัดอยู่แล้ว ไม่น่าจะต้องนำมาใส่	
2.1 โครงสร้างของหลักสูตร (หน้า 13-18)	✓		จำนวนหน่วยกิตรวมเป็นไปตามข้อกำหนดของสภาฯ	

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
4. รายวิชา (หน้า 13-17) พิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร 4.1 หมวดวิชาแกน (หน้า 13-14)	✓		มีข้อสังเกตว่าในปรัชญามีการใช้คำว่า “หลักฐานเชิงประจักษ์” อยู่หลายที่ แต่ในวัตถุประสงค์ของหลักสูตรไม่มีคำนี้ปรากฏอยู่ และในวิชาการวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ไม่ปรากฏคำนี้เช่นกัน รวมทั้งในคำอธิบายรายวิชาด้วย มีเพียงเรื่องแนวทางการนำผลการวิจัยไปใช้ ซึ่งไม่แน่ใจว่าจะเพียงพอจนทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามข้อ 6 หรือไม่ โดยเฉพาะในแผน ข	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
4.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา (หน้า 14-16)	✓		สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ กลุ่มเป้าหมายในรายวิชา (สตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก คำว่าทารกจะหมายถึงตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนอายุ 1 ปี เพราะฉะนั้นควรเน้นบทบาทผดุงครรภ์และลดความซ้ำซ้อนกับการพยาบาลเด็ก	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
4.3 หมวดวิชาเลือก (หน้า 17)	✓		- วิชา 642-774 (การดูแลสุขภาพองค์รวมฯ) อาจมีบางส่วนซ้ำซ้อนกับวิชา 642-511 (ปรัชญาตะวันออก) - อาจเพิ่มวิชาการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นวิชาเลือก เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
5. แผนการศึกษา (หน้า 19-38)	✓		แผน ก ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 ควรให้เรียนวิชาการพยาบาลและการปฏิบัติไปในเทอมเดียวกัน เพื่อให้สามารถบูรณาการแนวคิดทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติได้ และอาจช่วยให้นักศึกษาเห็นประเด็นปัญหาในคลินิก ซึ่งอาจเป็นประโยชน์กับการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ อาจปรับรายวิชาเลือกไปอยู่ปี 2 เทอม 1 แผน ข เช่นเดียวกับแผน ก	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
6. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของ ประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 46)		✓	น่าจะครอบคลุมมากกว่า 2 ด้าน ตามที่เขียนไว้ ซึ่งถ้าพิจารณาจากแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ (หน้า 55-61) รายวิชาปฏิบัติในแต่ละสาขาจะครอบคลุมทุกมาตรฐานการเรียนรู้ ดังนั้น อาจเขียนว่าผู้เรียนจะมีสมรรถนะ หรือมีความสามารถอย่างไรตามมาตรฐานการเรียนรู้ในข้อใด เช่น สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (ผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานที่ 1 ข้อ 3) ดูจากหน้า 50, 61	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
7. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (หน้า 46)		✓	ควรเขียนแยกกันระหว่างสารนิพนธ์และวิทยานิพนธ์ ซึ่งน่าจะต้องมีข้อกำหนดและมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ต่างกัน	คงไว้เช่นเดิม
8. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล 8.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา (หน้า 47)	✓		- โดยทั่วไปเหมาะสมแล้ว แต่มีข้อสังเกตเล็กน้อยว่าคุณลักษณะพิเศษบางข้อจะส่งเสริมให้เกิดในนักศึกษาได้ทุกคนหรือไม่ ถ้านักศึกษาเลือกเรียนบางรายวิชาต่างกันหรือประสบการณ์ที่จัดให้แต่ละสาขาต่างกัน เช่น บางสาขาเน้นการดูแลในคลินิก บางสาขาเน้นการดูแลในชุมชน - คุณลักษณะพิเศษที่ 1 ถ้านักศึกษาไม่เลือกเรียนวิชาการดูแลสุขภาพฯ แต่ไปเลือกเรียนวิชาการวิจัยทางการแพทย์ การพยาบาล นักศึกษามีคุณลักษณะนี้หรือไม่ - คุณลักษณะพิเศษที่ 2 การจัดกิจกรรมตามข้อ 3 จะสามารถจัดให้กับนักศึกษาทุกคน ทุกสาขาหรือไม่ เช่น การดูแลในชุมชนต่างๆ ถ้าจัดได้ก็เห็นด้วยค่ะ	ปรับตามข้อเสนอแนะ
8.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน (หน้า 47-51)		✓	- ข้อ 2.1.1(2) การดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ จะวัดได้อย่างไร เพราะคงสามารถประเมินได้ในช่วงเวลาที่มีการเรียนการสอนและเมื่ออยู่ในคณะฯ เป็นส่วนใหญ่ - ข้อ 2.4.1(2,3,4) จะวัดได้อย่างไร วัดเมื่อไร เพราะพิจารณาจากกลยุทธ์การประเมินไม่น่าจะประเมินผลการเรียนรู้ในข้อ 2,3,4 ได้ - ข้อ 2.2 ควรเพิ่มความรู้เกี่ยวกับกระบวนการทำวิจัยหรือการใช้ผลงานวิจัยในผลการเรียนรู้ด้วย - ข้อ 2.6.1(3) หน้า 53 พฤติกรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพควรย้ายไปอยู่ในผลการเรียนรู้ข้อ 2.1 ซึ่งจะซ้ำกับข้อ 2.1.1(3) หน้า 50 - หน้า 53 ข้อ 2.6.2 การเขียนกลยุทธ์น่าจะเขียนเป็นพฤติกรรมมากกว่า ส่วนรายงานต่างๆ น่าจะนำเขียนในส่วนของการประเมินผล	ปรับตามข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการ เรียนการสอนและการประเมินผล (หน้า 50-54)		✓	- กลยุทธ์การประเมินตามข้อ 2.1.3 อาจยังวัดไปไม่ถึงผลการเรียนรู้ข้อ 2.1.1 (2) (หน้า 50) อาจปรับคำว่าดำเนินชีวิตเป็นปฏิบัติงานโดยถือประโยชน์ของเพื่อน มนุษย์ - กลยุทธ์การประเมินข้อ 2.4.3 (หน้า 52) ยังไม่น่าจะสามารถประเมินผลการ เรียนรู้ข้อ 2.4.1 (2), (3),(4) ได้ ควรเขียนกลยุทธ์การประเมินให้ครอบคลุม โดย พิจารณาเพิ่มกิจกรรมให้ครอบคลุม รวมถึงกลยุทธ์ให้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ โดยเฉพาะเรื่อง 1) การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง 2) การสนับสนุนเพื่อนร่วมงาน ให้พัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง 3) การยกระดับวิชาชีพ	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
8.4 แผนที่แสดงการกระจายความ รับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จาก หลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (หน้า 51-60)		✓	เขียนข้อเสนอแนะไว้ในเล่มแล้ว	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
9. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ (หน้า 61)		✓	คณะกรรมการทวนสอบควรระบุว่ามีการทวนสอบจากภายนอกสาขาร่วมเป็น กรรมการอยู่ด้วย	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
10. การพัฒนาคณาจารย์ (หน้า 62)	✓		ควรเพิ่มเติมการพัฒนาทักษะด้านการปฏิบัติ เพื่อความเชี่ยวชาญในเรื่องการ พัฒนาวิชาชีพ	
11. การประกันคุณภาพหลักสูตร (หน้า 63-67)	✓		หน้า 67 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษในเรื่องที่เกี่ยวกับสัดส่วน ขอให้ทบทวน ไม่ แน่ใจว่าตัวเลขสัดส่วน 1:8 เป็นสัดส่วนของอาจารย์พิเศษ:อาจารย์ประจำใช้หรือไม่ ถ้าใช้ไม่ทราบว่าใช้เกณฑ์อะไร	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
12. การประเมินและปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 68)	✓			

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
<p>13. คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ข หน้า 91-102) - วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาฯ (ในทุกสาขาเขียนเหมือนกันหมดทุกสาขา)</p>		✓	<p>มีข้อสังเกตดังนี้</p> <p>หมวดวิชาเฉพาะสาขา: วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาฯ (ในทุกสาขาเขียนเหมือนกันหมดทุกสาขา) อาจพิจารณาปรับ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ย้ายไปอยู่ในวิชาแกนและใช้ชื่อวิชาเดียวกัน 2. อยู่ในวิชาเฉพาะสาขา แต่เขียนให้ต่างกัน โดยเฉพาะจุดเน้นในระบบที่เป็นความเฉพาะเจาะจงของแต่ละสาขา <p>- คำอธิบายรายวิชา 646-533 และวิชา 646-651 (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) เหมือนกันทุกประการ ต่างกันที่คำว่าและกับหรือ ซึ่งก็เขียนเช่นนี้ หมายความว่า ในวิชา 646-533 จะเรียนครอบคลุมหมดทุก concepts และทุกกลุ่ม ตาม คำอธิบายรายวิชา แต่วิชา 646-651 จะเลือกกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งภายใต้แนวคิดเดิมทุกประการ ซึ่งจะซ้ำซ้อนกันและไม่เห็นความแตกต่าง</p> <p>- วิชาปฏิบัติ 646-641 และปฏิบัติ 646-661 มีวิธีการเขียนเหมือนกัน ต่างคำว่า และกับหรือเช่นกัน จึงไม่เห็นชัดเจนว่านักศึกษาแผน ก อย่างไร</p> <p>- เช่นเดียวกับสาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ วิชา 648-533 เขียนเหมือนกับวิชา 648-651 และวิชา 648-641 เขียนเหมือนกับวิชา 648-661 ทุกประการต่างกันที่ คำว่าและกับหรือ ซึ่งจะไม่เห็นความแตกต่างว่านักศึกษาจะได้เรียนรู้/มี ประสบการณ์/มีคุณลักษณะ/หรือมีสมรรถนะที่ต่างกันอย่างไร</p> <p>- สาขาการพยาบาลเด็กวิชา 645-533 มี key words ที่ต่างจากวิชา 645-651 ที่ เป็นการดูแลสุขภาพเด็กอย่างต่อเนื่องทุกวัยตามพัฒนาการ และความเจ็บป่วย สำหรับวิชา 645-651 มีแนวคิดเช่นเดียวกันต่างที่เป็นการดูแลสุขภาพเด็กที่ เลือกสรร โดยคำนึงถึงการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก ซึ่งคล้ายกับวิชา 645-651 (ซึ่งไม่ชัดเจนว่าต้องดูแลครอบคลุมถึงเด็กป่วยหรือไม่ ซึ่งน่าจะต้องเขียนให้ชัดเจน</p>	<p>ปรับตาม ข้อเสนอแนะ</p>

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
			<ul style="list-style-type: none"> - วิชาทฤษฎี รายวิชาควรเขียนให้ต่างกันว่านักศึกษาจะเรียนรู้แนวคิดใดที่ต่างกัน และพัฒนาทักษะทางปัญญาในเรื่องใดที่มากขึ้นหรือต่างจากวิชาที่ 1 - วิชาปฏิบัติ ควรเขียนให้ชัดเจนว่าสำหรับแผน ข (วิชาที่ 2) จะมีทักษะปฏิบัติอะไรที่เพิ่มขึ้นหรือแตกต่างจากที่เรียนในวิชาปฏิบัติ 1 นักศึกษาจะมีสมรรถนะที่ต่างจากนักศึกษาในแผน ก - ตัวอย่างของสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตจะเห็นได้ว่ามีจุดเน้นที่ต่างกันโดยวิชา 647-533 จะอธิบายถึงแนวคิด หลักการพยาบาลที่สำคัญจำเป็นของสาขา แต่วิชา 647-651 เน้นที่แนวคิดการจัดการรายกรณี การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาการดูแล ทำให้ชัดเจนว่าวิชานี้ เน้นการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (ซึ่งยังไม่มีในรายวิชาใด) เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้รับบริการ และสอดคล้องกับวิชาปฏิบัติ 	<p>ปรับตาม ข้อเสนอแนะ</p>

14. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ควรตรวจสอบชื่อรายวิชาให้มีความสม่ำเสมอ

2. รศ.ดร. อรสา พันธุ์ภักดี

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (หน้า 7-9)	✓			
2. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 9-10)	✓			
3. โครงสร้างของหลักสูตร (หน้า 13-18) - โครงสร้างของหลักสูตร ไม่ได้ระบุว่า มีแผน ก แบบ ก 1 หรือไม่ - ความหมายของรหัสวิชา ต้องมี ตัวอักษรก่อนตัวเลขหรือไม่ และต้องมี ภาษาอังกฤษกำกับด้วย เช่น NS		✓	เพิ่มการจัดแผน ก แบบ ก 1	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
4. รายวิชา (หน้า 13-17) พิจารณาความ เชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของ หลักสูตร	✓			
4.1 หมวดวิชาแกน (หน้า 13-14)				
4.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา (หน้า 14-16) - รายวิชาเฉพาะสาขาวิชาพยาบาลศาสตรบัณฑิต และเภสัชวิทยาชั้นสูง เขียนคำอธิบาย รายวิชาเหมือนกันทุกสาขา เหมือนกับเป็น วิชาแกน		✓	ปรับให้มีความเฉพาะเจาะจงในแต่ละสาขา	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
4.3 หมวดวิชาเลือก (หน้า 17)	✓			

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
5. แผนการศึกษา (หน้า 19-38)	✓			
6. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของ ประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 46)	✓			
7. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรือ งานวิจัย (หน้า 46)	✓			
8. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการ ประเมินผล 8.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของ นักศึกษา (หน้า 47)	✓			
8.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน (หน้า 47-51)	✓			
8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการ เรียนการสอนและการประเมินผล (หน้า 50-54)	✓			
8.4 แผนที่แสดงการกระจายความ รับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จาก หลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (หน้า 51-60)	✓			
9. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ (หน้า 61)	✓			

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
10. การพัฒนาคณาจารย์ (หน้า 62)	✓			
11. การประกันคุณภาพหลักสูตร (หน้า 63-67)	✓			
12. การประเมินและปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 68)	✓			
13. คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ข หน้า 91-102) - วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาฯ (ในทุกสาขาเขียนเหมือนกันหมดทุกสาขา) - คำอธิบายรายวิชา แก้ไขเล็กน้อย เรื่อง ชื่อสารนิพนธ์ในส่วนภาษาอังกฤษ กับ ภาษาไทย ไม่สอดคล้องกัน สารนิพนธ์ คือ thematic paper ใช่หรือไม่		✓		วิชาพยาธิ สรีรวิทยาและ เภสัชวิทยาฯ ปรับตาม ข้อเสนอแนะ

14. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ส่วนใหญ่ท่านเห็นว่าเหมาะสม และ บอกว่า “ขอชื่นชม เป็นการทำให้หลักสูตรที่มีเอกลักษณ์ของตนเอง เนื้อหาสมบูรณ์ครบถ้วน แต่ไม่แน่ใจว่าจะต้องแยกเป็นแต่ละเล่มหลักสูตรของเฉพาะสาขาหรือไม่”

3. ผศ.ดร. พิภูล นันทชัยพันธ์

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (หน้า 7-9)		✓	- ลักษณะของมหาบัณฑิต แผน ก และแผน ข ควรแตกต่างกันในบางประการไม่ควรเหมือนกันทั้ง 10 ข้อ - การเขียนปรัชญา วัตถุประสงค์ ควรมีการกล่าวถึงความเชื่อที่ต้องจัดการศึกษา ทั้ง 2 แผนด้วย และถ้าจะเปิดแผน ก (ก1) ก็ควรอธิบายไว้ในส่วนปรัชญาและวัตถุประสงค์ด้วย	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
2. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 9-10)	✓			
3. โครงสร้างของหลักสูตร (หน้า 13-18)	✓			
4. รายวิชา (หน้า 13-17) พิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร	✓			
4.1 หมวดวิชาแกน (หน้า 13-17)				
4.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา (หน้า 14-16)	✓			
4.3 หมวดวิชาเลือก (หน้า 17)	✓			
5. แผนการศึกษา (หน้า 19-38)		✓	ถ้าจะเปิดแผน ก แบบ ก1 ด้วยก็ควรระบุแผนการศึกษาไว้ในส่วนนี้ด้วย เนื่องจากในหน้า 64-65 มีเรื่องการบริหารหลักสูตร แผน ก แบบ ก1 ด้วย	ปรับตาม ข้อเสนอแนะ
6. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 46)	✓			
7. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (หน้า 46)	✓			

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
8. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล 8.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา (หน้า 47)	✓			
8.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน (หน้า 47-51)	✓			
8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผล (หน้า 50-54)	✓			
8.4 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (หน้า 51-60)	✓			
9. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ (หน้า 61)	✓			
10. การพัฒนาคณาจารย์ (หน้า 62)	✓			
11. การประกันคุณภาพหลักสูตร (หน้า 63-67)		✓	มีการกล่าวถึงการจัดการเรียนการสอน แผนก แบบ ก1 ในส่วนนี้ ทั่วๆ ที่ส่วนต้น ไม่ได้กล่าวถึง หากจะเปิดสอนก็ควรกล่าวนำมาตั้งแต่ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของแผนการศึกษาด้วย	ปรับตามข้อเสนอแนะ
12. การประเมินและปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 68)	✓			

หัวข้อ	ความคิดเห็น		ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม		
13. คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ข หน้า 91-102)	✓			

14. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

- มีพิมพ์ผิด หน้า 45 ชื่อ-สกุล ของ ศ. เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ พิมพ์สถานภาพใหม่เป็นนางสาว
- หน้า 68 ข้อ 2 (3) แก้เป็น โดยบัณฑิตใหม่

ภาคผนวก ฉ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วรจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 4

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-813 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล 2

641-815 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1

641-925 การศึกษาด้วยตนเอง 2

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล 2

642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ 3

642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้ 3

642-515 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2

642-754 การศึกษาด้วยตนเอง 3

642-755 การสอนพยาบาลศาสตร์ศึกษา 2

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย

เฉียบพลันและเรื้อรัง 2

646-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย

เฉียบพลันและเรื้อรัง 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒

๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล ๒

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒

๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ๓

๖๔๒-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล ๓

๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด้วยตนเอง ๓

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔

๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ฟูซียะห์ หะยี, ประณีต ส่งวัฒนา และวรจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการจัดการอาการที่ผสมผสานการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหยต่อความเหนื่อยล้าในผู้ติดเชื้อเอชไอวี. วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๗(๔), ๓๐๑-๓๑๑.

จิราภรณ์ บุตรทอง, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และอุไร หัดกิจ. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการจัดการความเหนื่อยล้าร่วมกับโยคะต่อความเหนื่อยล้าในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรังสีรักษา. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๔), ๒๙-๔๒.

สุดศิริ หิรัญชอุณหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2552). การรับรู้สมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาและอาจารย์พยาบาลในการดูแลผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม. วารสารสภาพยาบาล 24(1), 99-111.

สุดศิริ หิรัญชอุณหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2550). สมรรถนะวัฒนธรรมทางการพยาบาล: องค์ความรู้สู่การปฏิบัติ. วารสารสภาพยาบาล, 22(1), 9-27.

ประจวบ หนูอุไร, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และลัทพณา กิจรุ่งโรจน์. (๒๕๕๓). ความปวด การจัดการความปวด และความต้องการการช่วยเหลือในการบรรเทาปวดของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกขณะได้รับการรักษาโดยการใส่แร่กัมมันตรังสีชนิดอัตราแผ่ปริมาณรังสีสูง. วารสารโรคมะเร็ง, ๓๐(๑), ๔-๑๗.

Chuntharapat, S., Petpichetchian, W., & Hatthakit, U. (2008). Yoga during pregnancy: Effects on maternal comfort, labor pain and birth outcomes. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 14,105-115.

Chuntharapat, S., Petpichetchian, W., & Hatthakit, U., (2008). Effect of a Yoga programme on maternal comfort during pregnancy. *Songklanagarind Medical Journal* 26,123-133.

Lim H., Songwathana, P., & Petpichetchian, W. (2008). Music therapy with female surgical patients. *Thai Journal of Nursing Research*, 12,259-271.

Nontapet, O., Isaramalai, S., Petpichetchian, W., & Wilhelmine, C., (2008). Conceptual structure of primary care competency for Thai nurses practitioners, *Thai Journal of Nursing Research*, 12(3), 195-206. *Nurses, News and Views*, 15,5.

Nontapet, O., Isaramalai, S., Petpichatchain, W., & Brooks, C. W. (2008). Conceptual Structure of Primary Care competency for Thai Primary Care Unit (PCU) Nurses. *Thai Journal of Nursing Research*, 12, 195-206.

Songkong, S., Petpichetchian, W., & Sae-Sia, W. (2008). Clinical judgment and care behavior by nurses in postoperative pain management. *Songklanagarind Medical Journal*, 26,459-468.

Worakul, W., Petpichetchian, W., & Nilmanat, K. (2008). Barriers to pharmacological management of cancer pain: a comparison of beliefs between patients and caregivers. *Thai Journal of Nursing Council*, 23(2), 70-81.

Taneerat, A., Petpichetchian, W., & Soaree, N. (2008). Pain and pain management of Patients with Chronic non-cancer pain from musculoskeletal disorders, *Songklanagarind Medical Journal*. 26(1), 25-36.

Harahap, I. A., Petpichetchian, W., & Kritpracha, C., (2009). The relationships among pain intensity, pain acceptance, and pain behaviors in patients with chronic cancer pain in Medan, Indonesia. *Songklanakarind Journal of Nursing*, 29(2), 1-13.

Suwanno, Jom, Petpichetchian, W., Riegel, B., & Isaramalai, S. (2009). A model predicting health status of patients with heart failure. *Journal of Cardiovascular Nursing*, 24, 118-128.

Wattanasit, P., Prateepchaikul, L., Petpichetchian, W., Meiningdr, J. C., & Kijboonchoo, K. (2010). Validity and Reliability of the Modified Thai Adolescent's Physical Activity Questionnaire. *Journal of Nursing Research*. 14(1), 79-92

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2011). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. *International Journal of Nursing Studies*, 48(4), 449-457.

Kantabanlang, Y., Petpichetchian, W., & Nilmanat, K. (2007). Pain intensity as perceived by Patients with cancer and their caregivers, and influencing factors, *Songklanagarind Medical Journal*, 25, 491-499.

ภรณ์ดี จันทร์อยู่, เพลินพิศ ฐานิวัฒน์มานนท์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๓). ผลของการสื่อสารด้วยแผนภาพต่อการได้รับการดูแลตามความต้องการและความคับข้องใจในการสื่อสารของผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, ๓๓(๓), ๑-๑๑.

ประณีต ส่องวัฒนา, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, อุมพร ปุญญโสพรรณ, นิมาศตารา แว และวรวิทย์ บารู. (2550). รูปแบบหลักสูตรและความร่วมมือในการผลิตและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้: วิเคราะห์ความเป็นไปได้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 22(1), 88-104

Suwanno, J., Petpichetchian, W., & Naka, K. (2007). Symptom experiences of dyspnea, symptom management, outcomes, and related factors among patients with chronic obstructive pulmonary. *Songklanakagind Journal of Nursing.*, 27(3), 41-53.

Suza, D. E., Petpichetchian, W., & Songwathana, P. (2007). Comparison of pain experiences between Javanese and Batak patients undergoing major surgery in Medan, Indonesia. *Songklanagarind Medical Journal*, 25(4), 247-258.

Songwathana, P., Hook, L., & Petpichetchian, W. (2008). Music therapy with female surgical patients: effect on anxiety and pain. *Thai Journal of Nursing Research*. 12(4): 259-271.

Songwathana, P., Hook, L., & Petpichetchian, W. (2008). The effect of music intervention on anxiety in Female Surgical Patients. Oral presentation in the 17th International Council on Women's Health Issues Congress 2008, Walmont Ambassador Hotel, Gaborone, Botswana, July 09-11

Songwathana, P., Hirunchunha, S., Sangchan, H., & Petpichetchian, W. (2007). Cultural competence in Thai nursing students: a preliminary study. *Preceedings in the West China International Nursing Conference*, 2007 Chengdu, China, 24-26 September.

จอม สุวรรณโณ, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2551). A model predicting the health status of patient with heart failure. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(3).

Putra, A., Petpichetchian, W., & Maneewat, K. (2011). Perceived Ability to Practice in Disaster Management among Public Health Nurses in Aceh, Indonesia. *Nurse Media Journal of Nursing*, 1(2), 169-186.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ดวงสุดา วงศ์ช่วย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๓). ความพร้อมในการดูแลและความเครียดในบทบาทของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอในขณะที่ได้รับการรักษา. นำเสนอในงานประชุมระดับชาติ ประจำปี 2553 วันที่ 3 กรกฎาคม 2553 ณ โรงแรมโนโวเทลเซ็นทาราหาดใหญ่.

Samabub, S., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2009). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without, and elderly patients

with early cognitive impairment. Research conference Proceeding July 4, 2009. Patani: Prince of Songkla University, Pattani Campus.

Stickder, H. K., Sae-Sia, W., & Petpichetchian, W. (2010). Nurses's Knowledge and Practice Regarding Prevention of Surgical Site Infection in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Basak, S., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2010). Knowledge and Attitudes of Nurses and Their Practices Regarding Post-operative Pain Management in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2010). Preference of pain assessment tools among deferent age group of postoperative patients. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Anowar, N., Petpichetchian, W., & Isaramalai, s. (2010). Nursing contribution of the prevention of MDR-TB: a literature review. A paper presentation at The 2010 international Nursing conference: Diversity and Dynamic of Nursing Science and Art, April 7-9, 2010. Phuket: Faculty of Nursing, Prince of Songkla University.

Petpichetchian, W. (2010). The development and psychometric properties of the cultural care competence scale-Thai. The 2010 international nursing conference: Diversity and dynamic of Nursing Science and Art. April 7-9, 2010 Phuket: Faculty of Nursing Prince of Songkhla University.

Petpichetchian, W. (2010). Evidence-based teaching in nursing education and innovative teaching methods, Java International nursing Conference 2010: Innovations in Nursing Education and Health Care Sevices, October 2-3, 2010. Semarang, Indonesia: of Nursing Faculty of Medicine Diponegoro University (Keynote speaker).

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitroongrote, L. (2010). Are there age differences in the preference of pain assessment tools? A paper presented at the Second International Conference on Humanities and Social Sciences, Faculty of Liberal Arts, Prince of Songkla University, April 10, 2010.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitroongrote, L. (2010). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. International Journal of Nursing Studies (in press). Available at doi: 10.1016/j.ijnurstu.2010.08.002.

หนังสือ/ตำรา

Nimaanrat, S., Petpichetchian, W., & Preechawai, C. (2009). Pain and pain management 2 Songkhla: Chan Mueng Press.

Petpichetchian, W. (2011). Best nursing Practice in cancer care. Songkla: Chanmueng Press (in press).

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ คงสุวรรณ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 4

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-811	ปรัชญาและการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	3
642-512	การวิจัยทางการแพทย์พยาบาลและสถิติ	3
642-513	การวิจัยทางการแพทย์พยาบาลและการจัดการความรู้	3
642-522	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2
642-754	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-542	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-641	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-661	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต 2	
646-661	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
๖๔๒-๗๗7	การศึกษาด้วยตนเอง	๓
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
๖๔๖-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๖-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

วรภรณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2555). การตัดสินใจในระยะสุดท้าย: สถานการณ์ตัวอย่างในการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยไอซียู. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 32(2), 59-68.

สิรินทร์ ศาสตราภรณ์, กิตติกร นิลมานันต์, ยุพา อ่องโศกัย, ศรีวรรณ ช่วยนุกุล, และวรภรณ์ คงสุวรรณ. (2550). การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านจิตสังคมในหอผู้ป่วยอายุรกรรม. สงขลานครินทร์เวชสาร, 25(1), 9-17.

พวงผกา บวรลักษณ์, วรภรณ์ คงสุวรรณ, และ Locsin, R.C. (2555). ความต้องการของสมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลเมื่อผู้ป่วยพึ่งพาเทคโนโลยีประคับประคองชีวิตในโรงพยาบาล. สงขลานครินทร์เวชสาร, 30(4), 199-208.

Kongsuwan, W., Rozzano C.Locsin, & Savina O.Schoenhofer. (2011). Knowing the occasion of a peaceful in intensive care units in Thailand. Nursing and Health Science, 13(1), 41-46.

Kongsuwan, W., & Chaipetch,O. (2011). Thai Buddhist's experiences caring for family members who died a peaceful death in intensive care. International Journal of Palliative Nursing, 17(7), 329-336.

Kongsuwan, W., Rozzano C.Locsin. (2009). Promoting peaceful death in the intensive care unit in Thailand. International Nursing Review, 56(1), 116-122.

Kongsuwan, W., Rozzano C.Locsin. (2010). Aesthetic Expressions Illuminating the Lived Experience of Thai ICU Nurses Caring for Persons Who Had a Peaceful Death. Holistic Nursing Practice, 24(3), 134-141.

Kongsuwan, W., Keller, K., Touhy, T., & Schoenhofer, S. (2010). Thai Buddhist intensive care unit nurses' perspective of a peaceful death : an empirical study. *International Journal of Palliative Nursing*, 16(5), 241-247.

Rozzano C. Locsin, Christine E., Waraporn Kongsuwan, Grace Nambozi. (2009). Ugandan Nurses' Experience of Caring for Persons Dying From Ebola Hemorrhagic Fever. *International Journal for Human Caring*, 13(4), 26-32.

Kongsuwan, W., Touhy, T. (2009). Promoting Peaceful Death for Thai Buddhists : Implications for Holistic End-of-Life Care. *Holistic Nursing Practice*. 23(5), 289-296.

หนังสือ/ตำรา -

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เยาวรัตน์ มัชฌิม Ph.D (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-324 การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	2
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2
642-752 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและการบำบัดทางการพยาบาล	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
64๒-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

วรารณณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2555). การตัดสินใจในระยะสุดท้าย: สถานการณ์ตัวอย่างในการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยไอซียู. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(2), 59-68.

หนังสือ/ตำรา -

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โขมพัทตร์ มณีวัต Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-324 การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		2
642-781 วิทยานิพนธ์		12
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต		2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2	
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2	
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด้วยตนเอง		๓
642-781 วิทยานิพนธ์		12
๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่		๒
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่		๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่		๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ศรียรัตน์ อินเขต, เกษิณี เพชรศรี, โขมพัทธ์ มณีวัต. (๒๕๕๒). ความต้องการและการมีส่วนร่วมของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง. สงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๗(๑), ๗๓-๘๐.

Putra, A., Petpichetchian, W., & Maneewat, K. (2011). Perceived Ability to Practice in Disaster Management among Public Health Nurses in Aceh, Indonesia. Nurse Media Journal of Nursing, 1(2), 169-186.

หนังสือ/ตำรา -

5. ดร. จารุวรรณ กฤตย์ประชา Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลขั้นสูง		2
641-813 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล		2
642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ		3
642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้		3
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		2
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
646-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		2
646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย		

เฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต 2	
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๓
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

กันตพร ยอดไชย, จารุวรรณ มานะสุรการ, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (๒๕๕๒). ผลการใช้สื่อวีดิทัศน์คาราโอเกะ เรื่องหลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังต่อความรู้ของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๓๒ (๑), ๔๕-๕๗.

Ismail, S., Kritpracha, C., & Thaniwattananon, P. (2009). Complimentary Care to Reduce Anxiety in Patients with Ventilator Support. The Malaysian Journal of Nursing Issue, 16-24.

Harahap, I. A., Petpichetchian, W., & Kritpracha, C., (2009). The relationships among pain intensity, pain acceptance, and pain behaviors in patients with chronic cancer pain in Medan, Indonesia. Songklanakarind Journal of Nursing, 29(2), 1-13.

หนังสือ/ตำรา -

ภาคผนวก ข

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

สาขาการพยาบาลเด็ก

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-222	เทคนิคการพยาบาล	4
640-493	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
610-522	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	2
641-813	การวิจัยเชิงปริมาณชั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-512	การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	3
642-513	การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้	3
642-521	การประเมินภาวะสุขภาพชั้นสูงในเด็ก	2
642-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงในเด็ก	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
645-641	การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
645-661	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๕๑๒	สถิติสำหรับพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
642-781	วิทยานิพนธ์	12
๖๔๕-๕๓๑	การประเมินสุขภาพชั้นสูงสำหรับเด็ก	๒
๖๔๕-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับเด็ก	๓
๖๔๕-๕๓๓	การพยาบาลชั้นสูงสำหรับเด็ก	๔
๖๔๕-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับเด็ก	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์ และธิดารัตน์ กำลั้งดี. (2550). ความต้องการการได้รับการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจต่อการได้รับการตอบสนองความต้องการของมารดาที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลศูนย์แห่งหนึ่งในภาคใต้ตอนล่าง. สงขลานครินทร์เวชสาร, 25(2), 117-126.

รัชณี แสงสว่าง, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์ และลดาวลัย ประทีปชัยกูร. (๒๕๕๓). ผลการดูแลแบบแกงการต่อความรักใคร่ผูกพันระหว่างบิดาและทารกเกิดก่อนกำหนด. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๕(๒), ๑๐๐-๑๑๐.

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, และรัชณี แสงสว่าง. (2554). ผลของการดูแลแบบแกงการต่อความรู้สึกทางบวกและการรับรู้ความสามารถของบิดาในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 31(1), 57-74.

มยุรี นภาพรรณสกุล, ลดาวัลย์ ประทีปชัยกูร, สุนุดตรา ตะบูนพงศ์, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการแสดงบทบาทการเป็นมารดา. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(1), 1-8.

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2551). คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งในภาคใต้. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(5), 501-511.

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, และเนตรนภา เทพชนะ. (2555). ผลของการเตรียมความพร้อมตามความต้องการของมารดาต่อความพึงพอใจและความวิตกกังวลของมารดาที่มีทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(2), 1-22.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Khatun, S., Punthmatharith, B., & Orapiriyakul, R. (2010). The Influence of Breastfeeding Attitude and Subjective Norm on Intention to Exclusive Breastfeeding of Mothers in Dhaka, Bangladesh. Presented in the 2nd International Conference on Humanities and Social Sciences, April 10th, 2010, Faculty of Liberal Arts, Prince of Songkla University, Songkhla, Thailand. Health Development.

Wiroonpanich, W., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Jittanoon, P., Benjakul, W., Sae-Sia, W., & Buapech, A., (2008). Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand: 1) Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008 and 2) Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008.

Punthmatharith, B., Jittanoon, P., Chunuan, S., Hatthakit, U., Chanchong, W., & Benjakul, W. (2007). Preliminary Review of Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand.

Nittaya, J. Kotchabhakdi, N. J., Punthmatharith, B., Wiroonpanich, W., Jittanoon, P., Chunuan, S., Benjakul, W., Hatthakit, U., & Chanchong, W., (2007). Baseline Assessment with Participatory Learning and Action Approach On current Child Care Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) in Families and Communities in Six Tsunami-affected Provinces, Southern Thailand.

อัศลิ แสงอารี, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์ และรัชตะวรรณ โอฬาพิริยกุล. (2554). คุณภาพการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนดและการจัดการเพื่อส่งเสริมการนอนหลับโดยผู้ดูแล. นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศประจำปี 2554 การประชุมวิชาการและเสนอผลงานวิจัยมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 ประจำปี 2554 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมเจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา.

หนังสือ/ตำรา -

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชตะวรรณ โอฬาพิริยกุล พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-754 การศึกษาด້วยตนเอง		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
642-791 สารนิพนธ์		6
645-541 การพยาบาลชั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก		2
645-542 การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง		2
645-561 ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก		2
645-562 ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง		2
645-641 การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต		2
645-661 ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต		2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด້วยตนเอง		๓
642-781 วิทยานิพนธ์		12
๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลชั้นสูงสำหรับเด็ก		๔
๖๔๕-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับเด็ก		๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

รัชตะวรรณ โอหาพิริยกุล, จรัสศรี บัวบาน, เสาวลักษณ์ วงศ์นาถ, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (2551). ความสัมพันธ์ระหว่างการเลี้ยงดูเด็กกับภาวะสุขภาพของเด็กปฐมวัย:กรณีศึกษาฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 28(3), 57-80.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

อัศลี แสงอารี, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ และรัชตะวรรณ โอหาพิริยกุล. (2554). คุณภาพการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนดและการจัดการเพื่อส่งเสริมการนอนหลับโดยผู้ดูแล. นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศประจำปี 2554 การประชุมวิชาการและเสนอผลงานวิจัยมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 ประจำปี 2554 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมเจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา.

Khatun, S., Punthmatharith, B., & Orapiriyakul, R. (2010). The Influence of Breastfeeding Attitude and Subjective Norm on Intention to Exclusive Breastfeeding of Mothers in Dhaka, Bangladesh. Presented in the 2nd International Conference on Humanities and Social Sciences, April 10th, 2010, Faculty of Liberal Arts, Prince of Songkla University, Songkhla, Thailand. Health Development.

หนังสือ/ตำรา -

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. มยุรี นภาพรรณสกุล ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1		1
640-222 เทคนิคการพยาบาล		4
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก		3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
645-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก	2
645-561 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๔
๖๔๕-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Mohammed, M. P., Wiroonpanich, W., & Naphapunsakul, M. (2010). The effects of educational program on child care knowledge and behaviors of mothers of children under five years with pneumonia. *Bangladesh Journal of Medical Science*, 9(3), 136-142.

มยุรี นภาพรรณสกุล, ลดาวัลย์ ประทีปชัยกูร, สุนุดตรา ตะบูนพงศ์, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการแสดงบทบาทการเป็นมารดา. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(1), 1-8.

รัชตะวรรณ โอหาพิริยกุล, จรัสศรี บัวบาน, เสาวลักษณ์ วงศ์นาถ, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (2551). ความสัมพันธ์ระหว่างการเลี้ยงดูเด็กกับภาวะสุขภาพของเด็กปฐมวัย:กรณีศึกษาฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 28(3), 57-80.

หนังสือ/ตำรา -

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันธนี วิรุฬห์พานิช Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลขั้นสูง	2
641-811 ปรัชญาและการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	3
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-925 การศึกษาด้วยตนเอง	2
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในเด็ก	3

642-781	วิทยานิพนธ์	12
645-542	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง	2
645-562	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง	2
645-641	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	๒
๖๔๒-๗๗๑	แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
642-781	วิทยานิพนธ์	12
๖๔๕-๕๓๒	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	๓
๖๔๕-๕๓๓	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๔
๖๔๕-๕๕๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Winiya, K., Hatthakit, U., Wiroonpanich, W., & Battle, L. S. (2009). Buddhist Mothers' Experience of Suffering and Healing After the Accidental Death of a Child. *Thai Journal of Nursing Research*. 13(3), 227-234.

Mohammed, M. P., Wiroonpanich, W., & Naphapunsakul, M. (2010). The effects of educational program on child care knowledge and behaviors of mothers of children under five years with pneumonia. *Bangladesh Journal of Medical Science*, 9(3), 136-142.

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*. 31, 902-920

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience Among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*. 31, 1-19.

สุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ, แสงอรุณ อิศระมาลัย, ประณีต ส่งวัฒนา และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2552). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*, 14(1), 79-92.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Wiroonpanich, W., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Jittanoon, P., Benjakul, W., Sae-Sia, W., & Buapech, A., (2008). Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand: 1) Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008 and 2) Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008.

Nittaya, J. Kotchabhakdi, N. J., Punthmatharith, B., Wiroonpanich, W., Jittanoon, P., Chunuan, S., Benjakul, W., Hatthakit, U., & Chanchong, W., (2007). Baseline Assessment with Participatory Learning and Action Approach On current Child Care Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) in Families and Communities in Six Tsunami-affected Provinces, Southern Thailand.

หนังสือ/ตำรา -

5. ดร. พิสมัย วัฒนสิทธิ์

ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-326 การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	3
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-781 วิทยานิพนธ์	12
645-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	2
645-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๔
๖๔๕-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Wattanasit, P., Prateepchaikul, L., Petpichetchian, W., Meiningdr, J. C., & Kijboonchoo, K. (2010). Validity and Reliability of the Modified Thai Adolescent's Physical Activity Questionnaire. Journal of Nursing Research. 14(1), 79-92

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2551). คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งในภาคใต้. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(5), 501-511.

หนังสือ/ตำรา -

สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. ประณีต ส่งวัฒนา

Ph.D. (Medical Anthropology)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
---	---

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-925 การศึกษาด้วยตนเอง	2
642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2
642-524 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน	2
642-524 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	2
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย 2	
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต 2	
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต และใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๒
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๓
๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๒
๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน	๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- ประณีต ส่งวัฒนา, ปรีศนา อัทธผล, มนัสวีร์ อุดุลรัตน์ และทัศนีย์ สมสมาน. (2550). ความต้องการและความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรและระบบการพยาบาลในพื้นที่สามจังหวัดภาคใต้ของไทย. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(2), 107-115.
- ประนอม หนูเพชร, ประณีต ส่งวัฒนา และพัชรียา ไชยลังกา. (2550). กระบวนการให้บริการตามนโยบายดูแลรักษา ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในโรงพยาบาล: ศึกษากรณีจังหวัดสงขลา. *วารสารโรคเอดส์*, 19(4), 206-219.
- รัตนา รongสวัสดิ์, ประณีต ส่งวัฒนา และกิตติกร นิลมนัต (2550). การประเมินความเครียดและวิธีการเผชิญความเครียดของพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลเครือข่ายภาคใต้. *วารสารโรคเอดส์*, 19(4), 220-231.
- สุจิตรา เหมวิเชียร, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภาวี คงอินทร์. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดของสตรีไทยมุสลิมวัยหมดประจำเดือน. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(5), 379-388.
- สุดศิริ หิรัญขุนหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, ทัยรัตน์ แสงจันทร์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2550). สมรรถนะวัฒนธรรมทางการพยาบาล: องค์ความรู้สู่การปฏิบัติ. *วารสารสภาพพยาบาล*, 22(1), 9-27.

Suza, D. E., Petpichetchian, W., & Songwathana, P. (2007). Comparison of pain experiences between Javanese and Batak patients undergoing major surgery in Medan, Indonesia. *Songklanagarind Medical Journal*, 25(4), 247-258.

เพชรศรี ศิรินิรันดร์, ภัสสร ลิมานนท์, สร้อยสอางค์ เศรษฐวานิช, วิภา ด้านอำรุงกุล, รัตนา พันธุ์พานิช, มานพ คณะโต และประณีต ส่งวัฒนา. (2551). การพัฒนาระบบการเตรียมการศึกษาระยะยาวและผลการศึกษาระบบการให้บริการตามนโยบายดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์. วารสารควบคุมโรค, 34(3): 280-293.

ประณีต ส่งวัฒนา, ประนอม หนูเพชร และพัชรียา ไชยลังกา. (2551). ภาวะสุขภาพ และผลกระทบด้านพฤติกรรม สังคม และเศรษฐกิจของผู้ติดเชื้อเอชไอวี: กรณีศึกษาจังหวัดสงขลา. วารสารโรคเอดส์, 20(4), 192-212.

ณัฐชยา ซ้อนขำ, ประณีต ส่งวัฒนา และกิตติกร นิลมานัต (2551) คุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ภายใต้ระบบการดูแลอย่างครบถ้วนและต่อเนื่องในภาคใต้ตอนล่าง. วารสารโรคเอดส์, 20(1), 46-57.

Songwathana, P., Hook, L., & Petpichetchian, W. (2008). Music therapy with female surgical patients: effect on anxiety and pain. Thai Journal of Nursing Research. 12(4): 259-271.

สุดศิริ หิรัญชอุณหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, พัทย์รัตน์ แสงจันทร์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2552). การรับรู้สมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาและอาจารย์พยาบาลในการดูแลผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม. วารสารสภาพยาบาล 24(1), 99-111.

จุฬา ช่วยเมือง, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านรีโทรไวรัส. วารสารโรคเอดส์, ๒๑(๒): ๑๐๐-๑๑๗.

ฟูซิยะห์ หะยี, ประณีต ส่งวัฒนา และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการจัดการอาการที่ผสมผสานการนวดด้วยน้ำมันหอมระเหยต่อความเหนื่อยล้าในผู้ติดเชื้อเอชไอวี. วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๗(๔), ๓๐๑-๓๑๑.

เบญจพร พงศ์อำไพ, ประณีต ส่งวัฒนา และอุมาพร ปุญญโสพรรณ. (๒๕๕๒). ปัจจัยทำนายความตั้งใจคุ้มครองสิทธิตั้งครรภในการมาใช้บริการตรวจคัดกรองเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๔), ๗๐-๘๑.

อนงค์ ประสาร์นนวนกิจ, ประณีต ส่งวัฒนา และบุญวดี เพชรรัตน์. (๒๕๕๒). ความเชื่อเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์ และรูปแบบพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นและเยาวชนในสถานศึกษาจังหวัดสงขลา. วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๗(๕), ๓๖๙-๓๘๐.

สุไฮดาร์ แวแตะ, กิตติกร นิลมานัต และประณีต ส่งวัฒนา. (๒๕๕๒). ประสบการณ์ของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเอดส์มุสลิมระยะสุดท้าย. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๔), ๙๕-๑๐๕.

จันทร์พร พรหมน้อย, ประณีต ส่งวัฒนา, เนตรนภา พรหมเทพ และอารี อ่องสว่าง. (๒๕๕๒). ปัญหาและความต้องการด้านอนามัยเจริญพันธุ์เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มหญิงอาชีพพิเศษ: กรณีศึกษาจังหวัดนราธิวาส. Princess of Naradhiwas University Journal, 1(2), 97-113.

Ibrahim, K., & Songwathana P. (2009). Cultural care for people living with HIV/AIDS in Muslim Communities in Asia: A literature review. Thai Journal of Nursing Research, 13(2): 148-157.

Songwathana, P. & Madriyono (2009). Islamic relaxation outcome: a literature review. The Malaysian Journal of Nursing, 1(1), 25-30.

สุพัตรา อุปนิสากร, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ผลของการนวดแบบกดจุดสะท้อนฝ่าเท้ากับการใช้เครื่องปีโป้ไล่เลือดเป็นจังหวะต่อความเร็วในการไหลเวียนเลือดดำที่ตำแหน่งขาหนีบในผู้ป่วยวิกฤต. วารสารสภาพยาบาล, ๒๕(๒), ๒๘-๓๘.

สุนิดา อรรถนุชิต, วิภา แซ่เซี้ย และประณีต ส่งวัฒนา (๒๕๕๓) การพัฒนาและประเมินแนวปฏิบัติทางคลินิกในการประเมินสภาพแรกรับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, ๒(๒), ๑๖-๒๘.

สุพัตรา อุปนิสากร, ประณิต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ผลของการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้ากับการใช้เครื่องบีบไล่เลือด เป็นจังหวะต่อความเร็วในการไหลเวียนเลือดดำที่ตำแหน่งขาหนีบในผู้ที่มีสุขภาพดี. วารสารสภาพพยาบาล, ๒๕(๓), ๒๕-๓๖.

Ibrahim, K., Songwathana, P., Boonyasopun, U., & Francis, K. (2010). The HIV/AIDS epidemic in Indonesia: Does primary health care as a prevention and intervention strategy work? *International Journal of Nursing Practice*, 16, 87-91.

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*. 31, 902-920

สุนันทา ยังวนิชเศรษฐ, แสงอรุณ อิศระมาลัย, ประณิต ส่งวัฒนา และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2552). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*, 14(1), 79-92.

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience Among HIV-Infected Thai Women. *Health Care for Women International*. 31, 1-19.

สุพัตรา อุปนิสากร, และประณิต ส่งวัฒนา. (๒๕๕๔). การกระตุ้นการไหลเวียนเลือดดำด้วยการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, ๑๙(๓). 92-99.

Sriratanapapat, J. & Songwathana, P. (2011), Nurse's job satisfaction within the content of Asian Cultures: A concept analysis, *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 15, 57-7.

Lim H., Songwathana, P., & Petpichetchian, W. (2008). Music therapy with female surgical patients. *Thai Journal of Nursing Research*, 12, 259-271.

ประณิต ส่งวัฒนา, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, อุมาพร บุญญโสพรรณ, นิมิตฺตารา แว และวรวิทย์ บารู. (2550). รูปแบบหลักสูตรและความร่วมมือในการผลิตและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้: วิเคราะห์ความเป็นไปได้. วารสารสภาการพยาบาล, 22(1), 88-104

วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, วันดี คหะวงศ์, และสุรีย์พรรณ สุวรรณ. (2551). สถานภาพการทำวิจัยและอุปสรรคในการนำผลการวิจัยไปใช้ของพยาบาลหลังจบการศึกษาในระดับมหาบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(5), 451-458.

ประณิต ส่งวัฒนา และอุทัยวรรณ พุทธรัตน์. (2550). ผลของการใช้ดนตรีไทยประยุกต์เพื่อบำบัดความปวดและความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด. วารสารสภาพพยาบาล, 22(2), 72-86.

ประณิต ส่งวัฒนา. (2555). กระบวนการดูแลผู้บาดเจ็บต่อเนื่อง. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, 4(2), 102-114.

Khupantavee, N., Songwathana, P., & Chuaprapaisilp, A. (2008). A meaning of well-being: from the experience of paraplegic Thai people. *Songklanagarind Medical Journal*, 26(2), 173-183.

ปรียานุช มณีโชติ, ประณิต ส่งวัฒนา, และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2554). ผลของโปรแกรมการสอนแบบสร้างแรงจูงใจต่อการรับรู้เกี่ยวกับโรคและอัตราการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีไทยในชนบท. *ศรีนครินทร์เวชสาร*, 26(1), 9-16.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ประณีต ส่วงวัฒนา. (๒๕๕๔). การวิจัยเชิงปฏิบัติการในการพัฒนางานประจำ เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่อง การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ณ โรงแรมบีพีสงขลา ๓ มีนาคม.

ประณีต ส่วงวัฒนา. (๒๕๕๔). หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บ เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเรื่อง แนวทางการปฏิบัติดูแลผู้บาดเจ็บที่เป็นเลิศ ณ โรงแรมโดมอนด์ หาดใหญ่ ๑๙-๒๑ พฤษภาคม.

Fathoni, Sangchan, H., & Songwathana, P. (2010). Traige skill and Related Factors among Emergency Nurses in East Java Province,Indonesia. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Ibrahim, K., Songwathana, P., & Boonyasopun, U. (2010). Submitting self to Allah: Care Perception of Persons living with HIV infection in Muslim community of Bandung, Indonesia. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Ullah, Md. S., Songwathana, P., & Sangchan H. (2010). Axiety and Anxiety Management of People Living with HIV/AIDS in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Songwathana, P. (2010). Preparing Thai nursing students to develop their cultural competence in working with diverse population: a case study in southern Thailand, Proceeding in the International Nursing Conference on Diversity and Dynamic of Nursing Science and Art, Graceland Spa and Resort, Phuket, Thailand, April 7-9.

Songwathana, P., Promlek, K, & Naka, K. (2010). Evaluation of Clinical Nursing Practice Guideline for Preventing Deep Vein Thrombosis in Critically Ill Trauma Patients. Oral presentation at 8th International Conference for Emergence Nurses 2010, The National Convention Centre, Canberra, Australia, October 14-16.

Songwathana, P. (2009) Caregivers' Experiences in Providing Care for Muslim Patients with Terminal AIDS. Proceeding in the International Conference on Palliative care, Perth Australia, September, 8-10.

Promptape, N. Songwathana, P., & Promnoi, C. (2008). Reproductive health needs and problems in sex workers: a case study in Thailand–Malaysia border area, Thailand. Oral presentation in the 17th International Council on Women's Health Issues Congress 2008, Walmont Ambassador Hotel, Gaborone, Botswana, July 09-11.

Songwathana, P., Hook, L., & Petpichetchian, W. (2008). The effect of music intervention on anxiety in Female Surgical Patients. Oral presentation in the 17th International Council on Women's Health Issues Congress 2008, Walmont Ambassador Hotel, Gaborone, Botswana, July 09-11

Songwathana, P. Hirunchunha, S., Sangchan, H., & Petpichetchian, W. (2007). Cultural competence in Thai nursing students: a preliminary study. Preceedings in the West China International Nursing Conference, 2007 Chengdu, China, 24-26 September.

Rongsawat, R., Songwathana, P., & Nilmanat, K. (2007). Stress appraisal and coping strategies among nurses in providing care for people living with HIV/AIDS, Southern Thailand. Preceedings in the West China International Nursing Conference, 2007 Chengdu, China, 24-26 September.

หนังสือ/ตำรา

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ขนิษฐา นาคะ พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-324 การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		3
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1		4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
610-523 เกสซ์วิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	3	
610-541 การดูแลรักษาขั้นต้น		3
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		2
642-754 การศึกษาด้วยตนเอง		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
642-791 สารนิพนธ์		6
646-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อส่งเสริมสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่		๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ณัฐริกา แซ่แต้, สุดศิริ หิรัญชุนหะ และขนิษฐา นาคะ. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อความสามารถในการจัดการอาการหอบเฉียบพลันของผู้ป่วยโรคหืดที่มารับบริการแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินภายใต้เหตุการณ์ความไม่สงบของพื้นที่ชายแดนภาคใต้. วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๗(๕), ๓๕๙-๓๖๘.

อับดุลเลาะห์ แวโดยี, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และขนิษฐา นาคะ. (๒๕๕๓). การรับรู้ความรุนแรงและการปฐมพยาบาลบาดแผลฉีกขาดก่อนมารับการรักษาของผู้ป่วยไทยมุสลิมภาคใต้. วารสารเวชศาสตร์ฉุกเฉินไทย, ๕(๒), 6-17.

ขนิษฐา นาคะ, ประนอม หนูเพชร, พัชรียา ไชยลังกา, ศิริรัตน์ โกศลวัฒน์ และมัญชฎา ว่องวีระ. (๒๕๕๓). รูปแบบการป้องกันภาวะซีมเตร้าในผู้สูงอายุในชุมชน. วารสารพญาภิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, ๑๑(๓), ๑๓-๒๓.

อุบลทิพย์ นนทณรงค์, ขนิษฐา นาคะ และประนอม หนูเพชร. (๒๕๕๓). การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรคต่อกิจกรรมทางกายของสตรีมุสลิมผู้ประกอบการอาชีพค้าขายในตลาด. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, ๓๓(๔), ๙๐-๙๙.

มยุรี บุญวรรณ, ขนิษฐา นาคะ, และวิภาวี คงอินทร์. (2554). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะแห่งตนต่อทักษะและความยั่งยืนในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเสี่ยง. ศรีนครินทร์เวชสาร, 26(1), 17-24.

ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, วิภา แซ่เซี้ย และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (๒๕๕๓). ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนต่อความรู้และทักษะการทำแผลของนักศึกษาพยาบาล. วารสารสงขลานครินทร์ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์. ๑๖(๓), ๓๙๘-๔๐๕.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Islam, S., Sae-Sia, W., & Khupantavee, N. (2553). Knowledge, Attitude, and Practice on Pressure Ulcer Prevention Among Nurses in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

หนังสือ/ตำรา -

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิภา แซ่เซี้ย

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 4

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ 3

642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้ 3

642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย
เฉียบพลันและเรื้อรัง 2

646-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย
เฉียบพลันและเรื้อรัง 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล ๒

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒

๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๓

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔

๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

รักชนก ชูเขียน, สุดศิริ หิรัญชอุณหะ, วิภา แซ่เซี้ย และทรงพร จันทรพัฒน์. (๒๕๕๒). ผลของโยคะต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๓), ๔๒-๕๕.

จุฬา ช่วยเมือง, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๒). ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยวิธีโรไวรัส. วารสารโรคเอดส์, ๒๑(๒): ๑๐๐-๑๑๗.

สุพัตรา อุปนิสากร, ประณิต ส่องวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ผลของการนวดแบบกดจุดสะท้อนฝ่าเท้ากับการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะต่อความเร็วในการไหลเวียนเลือดดำที่ตำแหน่งขาหนีบในผู้ป่วยวิกฤต. วารสารสหภาพพยาบาล, ๒๕(๒), ๒๘-๓๘.

สุนิดา อรรถนุชิต, วิภา แซ่เซี้ย และประณิต ส่องวัฒนา (๒๕๕๓) การพัฒนาและประเมินแนวปฏิบัติทางคลินิกในการประเมินสภาพแรกรับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, ๒(๒), ๑๖-๒๘.

สุพัตรา อุปนิสากร, ประณิต ส่องวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ผลของการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้ากับการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะต่อความเร็วในการไหลเวียนเลือดดำที่ตำแหน่งขาหนีบในผู้ป่วยที่มีสุขภาพดี. วารสารสหภาพพยาบาล, ๒๕(๓), ๒๕-๓๖.

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, วิภา แซ่เซี้ย และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (๒๕๕๓). ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนต่อความรู้และทักษะการทำแผลของนักศึกษาพยาบาล. วารสารสงขลานครินทร์ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์. ๑๖(๓), ๓๙๘-๔๐๕.

Songkong, S., Petpichetchian, W., & Sae-Sia, W. (2008). Clinical judgment and care behavior by nurses in postoperative pain management. Songklanagarind Medical Journal, 26,459-468.

วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่องวัฒนา, วันดี คหะวงศ์, และสุรีพรรณ สุวรรณ. (2551). สถานภาพการทำวิจัยและอุปสรรคในการนำผลการวิจัยไปใช้ของพยาบาลหลังจบการศึกษาในระดับมหาบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(5), 451-458.

Sae-Sia, W. & Kitrungrrote, L. (2008). Comparison of Sacral Skin Temperature of Thai Adults Lying on a Thai Hospital Mattress and a Krajud Mat. Thai Journal of Nursing Research, 12(2), 142-151.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Stickder, H. K., Sae-Sia, W., & Petpichetchian, W. (2010). Nurses's Knowledge and Practice Regarding Prevention of Surgical Site Infection in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Wiroonpanich, W., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Jittanon, P., Benjakul, W., Sae-Sia, W., & Buapech, A., (2008). Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand: 1) Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008 and 2) Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008.

Islam, S., Sae-Sia, W., & Khupantavee, N. (2553). Knowledge, Attitude, and Practice on Pressure Ulcer Prevention Among Nurses in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

กรรทีมา ศรีจันทร์, กิตติกร นิลมานันต์ และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาพยาบาลหลอดเลือดหัวใจฉุกฉินในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน. นำเสนอในงานประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ ๒ (The 2nd NPRU National Conference).

บุญญาภัทร ขาดพัฒนานันท์, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผลในผู้ป่วยบริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกอุบัติเหตุฉุกฉิน. Proceeding รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 โรงแรม เจ บี หาดใหญ่ สงขลา.

Sae-Sia, W & Nukaew, O. (2012, November). A multidisciplinary team approach to planning process for improving children's right: A case study in a minority group, southern Thailand. Oral session presented at the International conference on Qualitative Research in Nursing and Health, Manila, Philippine.

หนังสือ/ตำรา

วิภา แซ่เซี้ย. (2551). การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการดูแลตนเอง. กรุงเทพมหานคร: ชานเมืองการพิมพ์.

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิภาวี คงอินทร์ D.N.Sc. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-201 ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน 2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

646-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อส่งเสริมสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

646-561 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

๖๔๖-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ ๒

๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔

๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

พิมพ์ใจ คงการ, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (2552). การสนับสนุนของครอบครัวพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ความรุนแรงของโรค และภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. วารสารพดุมภวิทยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. 10(2), 15-28.

นิรัชรา สาและ, กิตติกร นิลมานันต์, และวิภาวี คงอินทร์. (2554). ประสบการณ์ของสตรีไทยที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่ได้รับยาต้านไวรัส. วารสารสภาการพยาบาล, 26(1), 82-93.

รุ่งทิพย์ ดารายนตร์, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (๒๕๕๒). ประสบการณ์ของผู้ป่วยที่เผชิญความยากลำบากในระหว่างการหย่าเครื่องช่วยหายใจ. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, ๓๒(๔), ๒๓-๓๒.

วศินี สมศิริ, วิภาวี คงอินทร์ และกิตติกร นิลมานันต์. (2550). ประสบการณ์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (ซาร์ส). สงขลานครินทร์เวชสาร, 25(2), 127-137.

สุจิตรา เหมวิเชียร, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภาวี คงอินทร์. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดของสตรีไทยมุสลิมวัยหมดประจำเดือน. สงขลานครินทร์เวชสาร, 25(5), 379-388.

พรศิริ พุกษะศรี, วิภาวี คงอินทร์ และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ผลของโปรแกรมออกกำลังกายด้วยลีลาต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(4), 323-337.

รศศิริ พฤกษ์ศรี, วิภาวี คงอินทร์ และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายด้วยลีลาศต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(4), 323-337.

Putsri, N., Taboonpong, S., Kongin, W., & Saejew, A. (2008). The Effects of Tai Chi on Sleep Quality, Well-Being and Psysical Performances among Older Adults. Thai Journal of Nursing Research, 12(1), 1-12.

Rattasumpun, P., Raines, D. A., Isaramalai, S., & Kongin, W. (2008). The Experience of Thai Women Facing the Onset of Preterm Labor. MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing, 303-306.

มยุรี บุญวรรณ, ขนิษฐา นาคะ, และวิภาวี คงอินทร์. (2554). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะแห่งตนต่อทักษะและความยั่งยืนในการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเสี่ยง. ศรีนครินทร์เวชสาร, 26(1), 17-24.

หนังสือ/ตำรา -

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	2
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพชั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพชั้นสูง	2
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
642-754 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-641 การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-641 การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด้วยตนเอง	๓
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๓
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ**ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี**

รุ่งทิพย์ ดารายนตร์, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (๒๕๕๒). ประสบการณ์ของผู้ป่วยที่เผชิญความยากลำบากในระหว่างการหย่าเครื่องช่วยหายใจ. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, ๓๒(๔), ๒๓-๓๒.

พิมพ์ใจ คงการ, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (2552). การสนับสนุนของครอบครัวพฤติกรรมการรับประทานอาหาร ความรุนแรงของโรค และภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. วารสารพัฒนศึกษาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. 10(2), 15-28.

Ismail, S., Kritpracha, C., & Thaniwattananon, P. (2009). Complimentary Care to Reduce Anxiety in Patients with Ventilator Support. The Malaysian Journal of Nursing Issue, 16-24.

ภารดี จันทร์อยู่, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๓). ผลของการสื่อสารด้วยแผ่นภาพต่อการได้รับการดูแลตามความต้องการและความคับข้องใจในการสื่อสารของผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, ๓๓(๓), ๑-๑๑.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ประนอม หนูเพชร, พัชรียา ไชยลังกา และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (๒๕๕๓). ภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชุมชนและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ ๒ (The 2nd NPRU National Conference เมื่อวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๓)

เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, พัชรียา ไชยลังกา และเอมอร แซ่จิว. (๒๕๕๓). รูปแบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้สูงอายุ: กรณีศึกษาโรงพยาบาลชุมชน. นำเสนอในงานประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ ๒ (The 2nd NPRU National Conference เมื่อวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๓).

ศิริวรรณ พิริยคุณธร, มัชฎา ว่องวีระ, ศิริรัตน์ โกศลวัฒน์, เยาวณี จรุงยศศักดิ์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (๒๕๕๓). การสนับสนุนทางสังคมตามการรับรู้ของครอบครัวและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชุมชน. นำเสนอในงานประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ ๒ (The 2nd NPRU National Conference เมื่อวันที่ ๑๕-๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๓).

หนังสือ/ตำรา -**7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กิตติกร นิลมานัต Ph.D. (Nursing)**ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-324 การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	2
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	3
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2

642-524 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	2
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๒
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Kantabanlang, Y., Petpichetchian, W., & Nilmanat, K. (2007). Pain intensity as perceived by Patients with cancer and their caregivers, and influencing factors, *Songklanagarind Medical Journal*, 25, 491-499.

Nilmanat, K., & Street. A. F. (2007). Karmic quest: Thai family caregivers promoting a Peaceful death for people with AIDS. *Contemporary Nurse*, 27(1), 94-103.

Worakul, W., Petpichetchian, W., & Nilmanat, K. (2008). Barriers to pharmacological management of cancer pain: a comparison of beliefs between patients and caregivers. *Thai Journal of Nursing Council*, 23(2), 70-81.

วศินี สมศิริ, วิภาวี คงอินทร์ และกิตติกร นิลมานัต. (2550). ประสบการณ์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (ซาร์ส). *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(2), 127-137.

รัตนา รongสวัสดิ์, ประณีต ส่งวัฒนา และกิตติกร นิลมานัต (2550). การประเมินความเครียดและวิธีการเผชิญความเครียดของพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลเครือข่ายภาคใต้. *วารสารโรคเอดส์*, 19(4), 220-231.

Nilmanat, K., Petchrachatachard, U., Limchaiarunrueng, S., & Jittanoon, P. (2008). Emotional quotient among orphans affected by HIV/AIDS in Southern Thailand. *Journal of Mental Health of Thailand*, 16(1), 261-267.

ณัฐชยา ช้อนขำ, ประณีต ส่งวัฒนา และกิตติกร นิลมานัต (2551) คุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ภายใต้ระบบการดูแลอย่างครบถ้วนและต่อเนื่องในภาคใต้ตอนล่าง. *วารสารโรคเอดส์*, 20(1), 46-57.

สุไฮดาร์ แวตะ, กิตติกร นิลมานัต และประณีต ส่งวัฒนา. (๒๕๕๒). ประสบการณ์ของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเอดส์มุสลิมระยะสุดท้าย. *วารสารสภาการพยาบาล*, ๒๔(๔), ๙๕-๑๐๕.

ยุวนิดา อารารมย์, กิตติกร นิลมานัต และพัชรียา ไชยลังกา. (๒๕๕๒). ประสบการณ์ของครอบครัวผู้ป่วยวิกฤตและใกล้ตาย. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, ๓๒ (๔), ๓๓-๔๔.

กัลยา แซ่ชิต และกิตติกร นิลมานัต. (๒๕๕๓). คุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่เข้ารับยาด้านไวรัสในโรงพยาบาลสงขลา. วารสารโรคเอดส์, ๒๒ (๑), ๒๒-๓๐.

Nilmanat, K., Chailungka, P., Phungrassami, T., Promonoi, C., Tulathamkit, K., Noo-urai, P., & Phattaranavig, S. (2010). Living with suffering as voiced by Thai patients with terminal advanced cancer. *International Journal of Palliative Nursing*, 16(5), 241-247.

Chatchawer, W., Sripichyakan, K., Kantaruksa, K., Nilmanat, K., & A. O'Brien, B. (2010). Support from Thai Male Partners When an Unwanted Pregnancy is Terminated. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 14(3), 1-13.

สิริลักษณ์ โสมานุสรณ์, อุไร หัตถกิจ, และกิตติกร นิลมานัต. (2554). การดูแลญาติที่อยู่ในระยะสุดท้ายเพื่อช่วยให้ตายอย่างสงบตามแนววิถีพุทธไทย. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 9(2), ๒๘-๔๑.

สิรินทร์ ศาสตราณรงค์, กิตติกร นิลมานัต, ยุพา อ่องโก๋คัย, ศรีวรรณ ช่วยนุกูล, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2550). การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านจิตสังคมในหอผู้ป่วยอายุรกรรม. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 25(1), 9-17.

นิรัชรา સાલે, กิตติกร นิลมานัต, และวิภาวี คงอินทร์. (2554). ประสบการณ์ของสตรีไทยที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่ได้รับยาด้านไวรัส. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(1), 82-93.

อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, กิตติกร นิลมานัต, สาวิตรี ลิ้มชัยอรุณเรือง, ประนอม หนูเพชร, ชุตีวรรณ บุรินทรากิบาล, อรสา เหล่าเจริญสุข และคณะ. (2552). การศึกษาสถานการณ์เด็กกำพร้า และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย และรูปแบบความช่วยเหลือระยะที่ 2: การพัฒนาเครือข่ายเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความมั่นคงของมนุษย์ของเด็กกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ในประเทศไทย. รายงานการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สงขลา.

อัจฉริยา แวงจวนา, ผงศิลป์ เฟิงมาก และกิตติกร นิลมานัต. (2551). ความศรัทธาในการปฏิบัติตามหลักศาสนาอิสลามและพฤติการณ์เสี่ยงต่อโรคเอดส์ในวัยรุ่นชายมุสลิมระดับมัธยมศึกษาตอนต้น: จังหวัดปัตตานี. *วารสารโรคเอดส์*, 20(4), 173-180.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

กรรทีมา ศรีจันทร์, กิตติกร นิลมานัต และวิภา แซ่เซี้ย. (๒๕๕๓). ประสบการณ์การเข้ารับการขยายหลอดเลือดหัวใจฉุกเฉินในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน. นำเสนอในงานประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ ๒ (The 2nd NPRU National Conference).

Rongsawat, R., Songwathana, P., & Nilmanat, K. (2007). Stress appraisal and coping strategies among nurses in providing care for people living with HIV/AIDS, Southern Thailand. *Preceedings in the West China International Nursing Conference*, 2007 Chengdu, China, 24-26 September.

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จารุวรรณ มานะสุรการ ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-324 การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		3
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		3
640-531 ทักษะปฏิบัติการพยาบาล		1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-522 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		2
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
642-791 สารนิพนธ์		6
646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง		2
646-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง		2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-782 วิทยานิพนธ์		12
646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่		2
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่		๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่		๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่		๓
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด		๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

กันตพร ยอดไชย, จารุวรรณ มานะสุรการ, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (๒๕๕๒). ผลการใช้สื่อวีดิทัศน์คาราโอเกะเรื่อง หลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังต่อความรู้ของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๓๒ (๑), ๔๕-๕๗.

หนังสือ/ตำรา -

9. ดร. ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์

พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1		4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลขั้นสูง		2

642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
642-754 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-755 การสอนพยาบาลศาสตร์ศึกษา	2
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต และใกล้ตาย	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๗๗๒ การสอนทางการพยาบาล	๓
๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด้วยตนเอง	๓
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๖-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๓
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, วิภา แซ่เซี้ย และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (๒๕๕๓). ผลของการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนต่อความรู้และทักษะการทำแผลของนักศึกษาพยาบาล. วารสารสงขลานครินทร์ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์. ๑๖ (๓), ๓๙๘-๔๐๕.

ประจวบ หนูอุไร, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และลัทธนา กิจรุ่งโรจน์. (๒๕๕๓). ความปวด การจัดการความปวด และความต้องการการช่วยเหลือในการบรรเทาปวดของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกขณะได้รับการรักษาโดยการใส่แร่กัมมันตรังสีชนิดอัตราแผ่ปริมาณรังสีสูง. วารสารโรคมะเร็ง, ๓๐(๑), ๔-๑๗.

สมจิตต์ แสงศรี, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และหทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2555). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้วางแผนในหออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม. วารสารวิชาการ เขต 12, 23(1), 54-59.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2011). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. *International Journal of Nursing Studies*, 48(4), 449-457.

Samabub, S., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2009). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without, and elderly patients with early cognitive impairment. *Research conference Proceeding July 4, 2009*. Patani: Prince of Songkla University, Pattani Campus.

Kitrungle, L., Wonghongkul, T., Chanpravit, C., Suttharangsee, W., & Cohen, M. Z. (2008). Experiences of Caregivers of Spouses with Head and Neck Cancer Undergoing Radiation Therapy. *Thai Journal of Nursing Research*, 12(3) 207-219.

Sae-Sia, W. & Kitrungle, L. (2008). Comparison of Sacral Skin Temperature of Thai Adults Lying on a Thai Hospital Mattress and a Krajud Mat. *Thai Journal of Nursing Research*, 12(2), 142-151.

Kitrungle, L & Cohen, M.Z. (2006). Quality of life of family caregivers of patients with cancer: A literature review. *Oncology Nursing Forum*, 33(3), 625-632.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ดวงสุดา วงศ์ช่วย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (๒๕๕๓). ความพร้อมในการดูแลและความเครียดในบทบาทของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอในขณะได้รับการรักษา. นำเสนอในงานประชุมระดับชาติ ประจำปี 2553 วันที่ 3 กรกฎาคม 2553 ณ โรงแรมโนโวเทลเซ็นทาราหาดใหญ่.

Basak, S., Petpichetchian, W., & Kitrungle, L. (2010). Knowledge and Attitudes of Nurses and Their Practices Regarding Post-operative Pain Management in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungle, L. (2010). Preference of pain assessment tools among deferent age group of postoperative patients. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungle, L. (2010). Are there age differences in the preference of pain assessment tools? A paper presented at the Second International Conference on Humanities and Social Sciences, Faculty of Liberal Arts, Prince of Songkla University, April 10, 2010.

Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungle, L. (2010). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. *International Journal of Nursing Studies* (in press). Available at doi: 10.1016/j.ijnurstu.2010.08.002.

บุญญาภัทรชาติพัฒนานันท์, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี่ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผลในผู้ใช้บริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน. *Proceeding รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 โรงแรม เจ บี หาดใหญ่ สงขลา.*

Srimard, T, Naka, K., & Kitrungle, L. (2010). Development and Evaluation of clinical Nursing Guideline for Hypothermia Management in Patients with Major Trauma at Department, Songklanagarind Hospital. Oral presentation. The 8 th International Conference from Emergency Nursing 14-16 October, 2010. The National Convention Centre, Canberra, Australia.

หนังสือ/ตำรา

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์. (2552). ปัจจัยอุปสรรคการจัดการความปวดหลังผ่าตัดและแนวทางแก้ไข. ในศศิกานต์ นิมมานรัตน์ วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และชัชชัย ปรีชาไว (บรรณาธิการ). *ความปวดและการระงับปวด (Pain & Pain management 2)* (หน้า 87-100). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และจากรุวรรณ กฤตย์ประชา (2550). การพยาบาลแบบองค์รวมในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นเวลานาน: แนวคิดและการประยุกต์ใช้. ใน สุนิสา ฉัตรมงคลชาติ อินต์ชนก วนสุวรรณกุล และประณีต ส่งวัฒนา. การพัฒนาคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ (หน้า 67-84). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ ททัยรัตน์ แสงจันทร์และประณีต ส่งวัฒนา (2549). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจ: หลักฐานเชิงประจักษ์ ใน ประณีต ส่งวัฒนาและสุนิสา ฉัตรมงคลชาติ (บรรณาธิการ). ก้าวทันยุคกับศาสตร์และศิลป์ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการหย่าเครื่องช่วยหายใจ. (หน้า 37-48). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

10. ดร. ททัยรัตน์ แสงจันทร์

พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	2
610-541 การดูแลรักษาขั้นต้น	3
642-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในเด็ก	3
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
646-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤต	2
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะวิกฤตและใกล้ตาย	2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๕-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	๓
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

อรอนงค์ โกเมศ, สุดศิริ หิรัญชุนหะ และททัยรัตน์ แสงจันทร์. (๒๕๕๓). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้โอกาสเสี่ยงการรับรู้ความรุนแรงกับการเฝ้าระวังภาวะเลือดออกในสมองของผู้บาดเจ็บศีรษะเล็กน้อยและผู้ดูแล. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๕(๒).

อับดุลเกาะห์ แวโดยี, ททัยรัตน์ แสงจันทร์, และชนินชฎา นาคะ. (๒๕๕๓). การรับรู้ความรุนแรงและการปฐมพยาบาลบาดแผลฉีกขาดก่อนมารับการรักษาของผู้ป่วยไทยมุสลิมภาคใต้. วารสารเวชศาสตร์ฉุกเฉินไทย, ๕(๒), 6-17.

สมจิตต์ แสงศรี, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และหทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2555). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้วางแผนในหออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม. วารสารวิชาการ เขต 12, 23(1), 54-59.

สุดศิริ หิรัญชุนหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2552). การรับรู้สมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาและอาจารย์พยาบาลในการดูแลผู้ใช้บริการที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม. วารสารสภาพยาบาล 24(1), 99-111.

สุดศิริ หิรัญชุนหะ, ประณีต ส่งวัฒนา, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร. (2550). สมรรถนะวัฒนธรรมทางการพยาบาล: องค์ความรู้สู่การปฏิบัติ. วารสารสภาพยาบาล, 22(1), 9-27.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Fathoni, Sangchan, H., & Songwathana, P. (2010). Traige skill and Related Factors among Emergency Nurses in East Java Province, Indonesia. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Ullah, Md. S., Songwathana, P., & Sangchan H. (2010). Aaxiety and Anxiety Management of People Living with HIV/AIDS in Bangladesh. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

Songwathana, P. Hirunchunha, S., Sangchan, H., & Petpichetchian, W. (2007). Cultural competence in Thai nursing students: a preliminary study. Preceedings in the West China International Nursing Conference, 2007 Chengdu, China, 24-26 September.

หนังสือ/ตำรา

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์ หทัยรัตน์ แสงจันทร์และประณีต ส่งวัฒนา (2549). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจ: หลักฐานเชิงประจักษ์ ใน ประณีต ส่งวัฒนาและสุนิสา ฉัตรมงคลชาติ (บรรณาธิการ). ก้าวทันยุคกับศาสตร์และศิลป์ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการหย่าเครื่องช่วยหายใจ. (หน้า 37-48). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

11. ดร. วันดี คหะวงศ์

พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 4

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

646-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อส่งเสริมสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ๔

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, วันดี คหะวงศ์, และสุรีพรรณ สุวรรณ. (2551). สถานภาพการทำวิจัยและอุปสรรคในการนำผลการวิจัยไปใช้ของพยาบาลหลังจบการศึกษาในระดับมหาบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(5), 451-458.

วิมลรัตน์ จงเจริญ, วันดี คหะวงศ์, อังศุมา อภิชาติ, อรนิช แสงจันทร์, ประภาพร ชูกำเนิด, กัลยาณี บุญสิน, และถนอม ชูงาน. (2551). รูปแบบส่งเสริมการดูแลตนเอง เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(1), 71-84.

หนังสือ/ตำรา -

สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. รองศาสตราจารย์ ดร. วันดี สุทธิรงค์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-225 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811 ปรัชญาและการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	3
641-813 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	3
642-512 จริยศาสตร์ทางการพยาบาลและกฎหมาย	2
642-513 ภาวะผู้นำและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	3
642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้	2
642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-523 การประเมินสุขภาพจิต	2
642-533 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการพยาบาล	3
642-754 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
647-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	2
647-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง	3
647-671 ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง	3

648-542 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	๓
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด้วยตนเอง	๓
๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	๒
๖๔๗-๕๓๒ จิตพยาธิวิทยาและจิตเวชวิทยาขั้นสูง	๓
๖๔๗-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
๖๔๗-55๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	๓
๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว	๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isaramalai, S., & M.Kools., S. (2009). Perspective of Adolescent, Peers, Parents and Teachers on Youth Violence. *Self-care & Dependent Care Nursing*, 17(1), 23-28.

ณรงค์ศักดิ์ พุทธประเสริฐ, วันดี สุทธิรงค์ และบุญวดี เพชรรัตน์. (2553). อาการไม่สุขสบายจากยารักษาทางจิตและการจัดการกับอาการของผู้ป่วยจิตเภท. *วารสารพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช*, 24(1), 50-64.

นฤมล ทีปะปาล, วันดี สุทธิรงค์, และศรีสุดา วนาลีสิน. (2553). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเด็กบกพร่องด้านการเรียนรู้ร่วมกับสมาธิสั้น โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 24(2), 55-66.

รจนา จันทักษ์, วันดี สุทธิรงค์, และวีณา คันฉ่อง. (2552). ปฏิกริยาตอบสนองด้านจิตใจต่อกรณีพิบัติภัยของวัยรุ่นที่สูญเสียบิดามารดา ในจังหวัดพังงา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 29(1), 33-34.

จิราภรณ์ สรรพวีรวงศ์, วันดี สุทธิรงค์ และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2550). การแสดงออกทางอารมณ์ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท: ศึกษาในจังหวัดภาคใต้ของไทย. *วารสารวิจัยทางพยาบาล*, 11(3).

รวมพร คงกำเนิด, แสงอรุณ อิศระมาลัย และวันดี สุทธิรงค์. (2552). Development and psychometric evaluation of the Sexual Health Protection Scale (SHPS) for Thai female adolescents. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 18(1), 1-9.

Kitrungrote, L., Wonghongkul, T., Chanprasit, C., Suttharangsee, W., & Cohen, M. Z. (2008). Experiences of Caregivers of Spouses with Head and Neck Cancer Undergoing Radiation Therapy. *Thai Journal of Nursing Research*, 12(3) 207-219.

หนังสือ/ตำรา -

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรวรรณ หนูแก้ว

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-225 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		3
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2	
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-523 การประเมินสุขภาพจิต		2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง		๒
๖๔๗-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4	
๖๔๗-55๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	๓	

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Nukaew, O. (2010). Family caregivers' strategies in managing medication for adults with schizophrenia, Doctoral dissertation, University of Missouri-Columbia, Columbia, Missouri.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Sae-Sia, W & Nukaew, O. (2012, November). A multidisciplinary team approach to planning process for improving children's right: A case study in a minority group, southern Thailand. Oral session presented at the International conference on Qualitative Research in Nursing and Health, Manila, Philippine.

Nukaew, O., Armer, J., Shigaki, C.L., Stewart, B.R. & Zaniletti, I. (2008, July). Psychosocial adjustment among breast cancers survivors overtime: MANOVA and repeated-measure ANOVA approaches, Poster session in Research Day, Columbia, MO.

Armer, J., Stewart, B.R., Shyu, Chi-Ren., Mahamaneerat, W.K., Nukaew, O., Kobayashi, T. Green, J., Thiadens, S.J. & Nikodem, VC. (2008, June). Multi-disciplinary, multi-method research in post-breast cancer lymphedema and survivorship. Oral session of workshop in The World Conference on Breast Cancer Foundation (WCBCF), Winnipeg, Canada.

หนังสือ/ตำรา -

3. ดร. ศรีสุดา วนาลีสิน

ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-222 เทคนิคการพยาบาล		4
640-225 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		3
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2	
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-533	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการพยาบาล	3
642-791	สารนิพนธ์	6
647-541	การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-542	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-562	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-571	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-641	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	2
647-642	สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๕๑๑	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	๒
๖๔๗-๕๓๒	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	๓
๖๔๗-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
๖๔๗-55๑	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ไมตรี ยอดแก้ว, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และศรีสุตา วนาลีสิน. (2553). การทบทวนวรรณกรรม: แนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลขณะผ่าตัด และระดับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, 2(3), 50-70.

ศรีสุตา วนาลีสิน, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, สุชาดา สัญญา, อังคณา วังทอง และบุญยราศรี ช่างเหล็ก. (2553). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพจิตตามหลักศาสนาอิสลาม.

รอมือเลาะ มูนิ๊ะ, ศรีสุตา วนาลีสิน และถนอมศรี อินทนนท์. (2555). การดูแลตนเองด้านจิตใจของวัยรุ่นมุสลิม. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 20(1), 57-63.

นฤมล ทีปะปาล, วันดี สุทธิรงค์, และศรีสุตา วนาลีสิน. (2553). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเด็กบกพร่องด้านการเรียนรู้ร่วมกับสมาธิสั้น โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต, 24(2), 55-66.

Chunuan, S., Vanaleesin, S., Monkruengsai, S., & Thitimanop, S. (2007). The Thai culture and women's participation in their maternity care. Songklanagarind Medical Journal, 25(3), 231-239.

พัชรินทร์ นันทจันทร์, ศรีสุตา วนาลีสิน, ลัดดา แสนสีหา, ขวัญพนมพร ธรรมไทย, และพิศสมัย อรทัย. (2554). ความแข็งแรงในชีวิตและพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นไทย. ราชบัณฑิตยสถานสาร, 17(3), 430-443.

รัชจณา สิงห์ทอง, ศรีสุตา วนาลีสิน, และบุญวดี เพชรรัตน์. (2554). การได้รับการดูแลจิตใจจากบิดามารดาของนักเรียนวัยรุ่นตอนต้น. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 19(3), 171-180.

หนังสือ/ตำรา -

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-111 จิตวิทยาพัฒนาการ	2
640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-225 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	3
642-523 การประเมินสุขภาพจิต	2
647-542 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	2
647-571 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	2
647-642 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง	3
647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	2
647-671 ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๗-๕๓๑ การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	๒
๖๔๗-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
๖๔๗-55๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Kongsuwan, W. (2008). Perspectives of Adolescents, Parents, and Teachers on Youth Violence: A Study in a Southern Province of Thailand at the 10th World-Congress on Self-Care and Nursing: Reflecting the Past-Conquering the Future, 26-29 June 2008, Vancouver BC, Canada.

Kongsuwan, W. (2008). Perspectives of Adolescents, Parents, Peers, and Teachers on Youth Violence: A Study in a Southern Province of Thailand at the 11th Congress of the ASEAN Federation for Psychiatry and Mental Health (AFPMH), August 26-29, 2008, Bangkok, Thailand.

ไมตรี ยอดแก้ว, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และศรีสุดา วนาลีสิน. (2553). การทบทวนวรรณกรรม: แนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลขณะผ่าตัด และระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, 2(3), 50-70.

Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isaramalai, S., & M.Kools., S. (2009). Perspective of Adolescent, Peers, Parents and Teachers on Youth Violence. Self-care & Dependent Care Nursing, 17(1), 23-28.

ศรีสุดา วนาลีสิน, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, สุชาดา สัตยญา, อังคณา วังทอง และบุญยราศรี ช่างเหล็ก. (2553). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพจิตตามหลักศาสนาอิสลาม.

Kongsuwan, W. (2008). Perspectives of Adolescents, Parents, and Teachers on Youth Violence: A Study in a Southern Province of Thailand at the 10th World-Congress on Self-Care and Nursing: Reflecting the Past-Conquering the Future, 26-29 June 2008, Vancouver BC, Canada.

Kongsuwan, W. (2008). Perspectives of Adolescents, Parents, Peers, and Teachers on Youth Violence: A Study in a Southern Province of Thailand at the 11th Congress of the ASEAN Federation for Psychiatry and Mental Health (AFPMH), August 26-29, 2008, Bangkok, Thailand.

หนังสือ/ตำรา

วินีกาญจน์ คงสุวรรณ. (2545). การให้การปรึกษา: Counseling ยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม. นราธิวาส: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นราธิวาส.

5. ดร. วิณา คันฉ่อง

Ph.D. (Nursing Science)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-222 เทคนิคการพยาบาล	4
640-225 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

647-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
642-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤตและจิตเวชฉุกเฉิน	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๗-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
๖๔๗-55๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ทิพย์ภา เชษฐุ์เขาวลิต, วิณา คันฉ่อง, สุนันทา เศรษฐวิชรานิช และดำรงค์ แวอาลี. (2551). ความต้องการของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านในสถานการณ์ความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้: กรณีศึกษาผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลยะลา.

รจนา จันทร์กษ, วันดี สุทธิรังษี, และวิณา คันฉ่อง. (2552). ปฏิกริยาตอบสนองด้านจิตใจต่อกรณีพิบัติภัยของวัยรุ่นที่สูญเสียบิดามารดา ในจังหวัดพังงา. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 29(1), 33-34.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Punthmatharith, B., Jittanon, P., Chunuan, S., Hatthakit, U., Chanchong, W., & Benjakul, W. (2007). Preliminary Review

of Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand.

หนังสือ/ตำรา -

สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นสูง

1. รองศาสตราจารย์ ดร. ศศิธร พุ่มดวง

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1	
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้บริการทางสูติศาสตร์		4
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก		3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-813 การวิจัยเชิงปริมาณชั้นสูงทางการพยาบาล	2	
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
๖๔๘-๕๔๑ การผดุงครรภ์ชั้นสูง 1		3
๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ชั้นสูง 2		3
๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2		3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด		๓
๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ชั้นสูง		๔
๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง		๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Phumdoung, S., Bhitakburapa, A., Chanaudom, B., Ajasareyasing, T., & Petcharat, T. (2007). Effects of the combination of small dose analgesic and music on labor pain. *Songklanagarind Medical Journal*, 25. 99-105.

Phumdoung, S., Youngvanichsate, S., Jongpaiboonpatana, W., & Leetanaporn, R. (2007). The effects of the PSU Cat position and music on length of time in the active phase of labor and labor pain. *Thai Journal of Nursing Research*, 11. 96-105.

Phumdoung, S., & Youngvanichsate, S. (2009). Thai women's experiences of receiving a vaginal examination during labor. *Songklanagarind Medical Journal*, 27(6). 465-470.

Phumdoung, P., Morkruengsai, S., Tachapattarakul, S., Lawantrakul, J., & Junsuwan, P. (2010). Effect of the Prince of Songkla University Locked-Upright Position on the Duration, Pain and Comfort of Second-Stage Labor in Primiparous Women. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 14(2). 112-121.

Phumdoung, S., Youngvanichsate, S., & Wongmuneeworn, W. (2011). The effects of Instrumental Marching and Cheerful Music on Woman's Sense of Power, Self-Control, Fear of Childbirth, and

Second-Stage Duration During Their Second Stage of Labor. Songklanagarind Medical Journal, 29(4), 163-173.

หนังสือ/ตำรา -

2. รองศาสตราจารย์สุรียพร กฤษเจริญ

วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1	
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้บริการทางสูติศาสตร์		4
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก		3
640-535 ครอบครัวยุคใหม่		2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

๖๔๒-๕๒๔ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก		2
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก		3
642-781 วิทยานิพนธ์		12
642-791 สารนิพนธ์		6
648-541 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3	
๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ขั้นสูง 2		3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์		12
๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด		๒
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด		๓
๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง		๔

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

สุรียพร กฤษเจริญ, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กัญจนี พลอินทร์, จุฑิตพร อิงคถาวรวงศ์ และจรรย์ ศรีทวีวัฒน์. (2552). การพัฒนาศักยภาพพ่อแม่เพื่อสอนเรื่องเพศให้กับลูก. สงขลานครินทร์เวชสาร, 27(4), 279-289.

รัฐฐา พรหมสมบัติ, ผงศิลป์ เฟิงมาก และสุรียพร กฤษเจริญ. (2552). การทำหน้าที่ของครอบครัวที่มีเด็กวัยก่อนเรียน นานานน้อยกว่าเกณฑ์. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 4(2), 1-10.

ลดาวลัย ประทีปชัยกูร, จรัสศรี บัวบาน, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, วรณิ จันทร์สว่าง, สุกัญญา โลงนาภิวัฒน์, สุรียพร กฤษเจริญ, สุวัช เขียวศิริวัฒนา, เฟิงศรี ผาสุกกาย, สาลิกา เมธนาวิณ และลิลลี่ ศิริพร. (๒๕๕๒). การจัดการศึกษาสำหรับ นักศึกษาในโครงการผลิตพยาบาลวิชาชีพเพิ่มในชายแดนภาคใต้. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, ๒(๒), ๔๐-๕๓.

Singchungchai, P., Ingkathawornwong, T., Kritcharoen, S., Inthanon, T., Limchai-Arunreung, S., & Phanthong, U., (2009). Management of Learning and constructivism: A Model for Nursing Education. Asian Nursing Nursing Research, 13(4), 147-154.

เบญญาภา อิติมาพงษ์, ปรียา แก้วพิมล, สุรีย์พร กฤษเจริญ และวัฒนา ศรีพจนารถ. (2553). สัมพันธภาพของมารดาและทารก และการปรับตัวต่อการเป็นมารดาภายหลังคลอดของมารดาวัยรุ่นที่มีบุตรคนแรก. วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร, ๒๘(๔), 179-1๘9.

สุรีย์พร กฤษเจริญ, ทรงพร จันทรพัฒน์, กัญจน์ พลอินทร์ และปราณี พงศ์ไพบูลย์. (2553). ความรู้และความต้องการการให้บริการคลอดวิถีธรรมชาติของพยาบาลผดุงครรภ์ในภาคใต้. สงขลานครินทร์เวชสาร, 28(4), 169-178.

สุรีย์พร กฤษเจริญ, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กัญจน์ พลอินทร์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, และจรัญ ศรีทวีวัฒน์. (2553). การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อสอนเรื่องเพศให้กับชุมชน. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 5(1), 1-9.

ปริญานุช มณีโชติ, ประณีต ส่งวัฒนา, และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2554). ผลของโปรแกรมการสอนแบบสร้างแรงจูงใจต่อการรับรู้เกี่ยวกับโรคและอัตราการมาตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีไทยในชนบท. ศรีนครินทร์เวชสาร, 26(1), 9-16.

วารางคณา ชัชเวช, ศศิگانต์ กาละ, สุรีย์พร กฤษเจริญ, วัชรี จงไพบูลย์วัฒน์, และกัลยาณี บุญสิน. (2555). การพัฒนารูปแบบการเตรียมตัวเพื่อการคลอดสำหรับสตรีตั้งครรภ์และผู้ช่วยเหลือ. สงขลานครินทร์เวชสาร, 30(3), 143-151.

ถนอมศรี อินทนนท์, สุรีย์พร กฤษเจริญ, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, กัญจน์ พลอินทร์, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, สาวิตรี ลิ้มชัยอรุณเรือง, และอุดม พานทอง. (2550). คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาลผดุงครรภ์ตามความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 1(1). 2-13.

หนังสือ/ตำรา -

3. รองศาสตราจารย์ ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์ วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้บริการทางสูติศาสตร์	4
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-754 การศึกษาด้วยตนเอง	3
๖๔๒-๕๒๔ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	2
642-781 วิทยานิพนธ์	12
648-541 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3
๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด้วยตนเอง	๓
๖๔๘-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	๒
๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง	๔

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

สุรียพร กฤษเจริญ, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กัญจณี พลอินทร์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์ และจรัญ ศรีทวีวัฒน์. (2552). การพัฒนาศักยภาพพ่อแม่เพื่อสอนเรื่องเพศให้กับลูก. สงขลานครินทร์เวชสาร, 27(4), 279-289.

Singchungchai, P., Ingkathawornwong, T., Kritcharoen, S., Inthanon, T., Limchai-Arunreung, S., & Phanthong, U., (2009). Management of Learning and constructivism: A Model for Nursing Education. Asian Nursing Nursing Research, 13(4), 147-154.

สุรียพร กฤษเจริญ, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กัญจณี พลอินทร์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, และจรัญ ศรีทวีวัฒน์. (2553). การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อสอนเรื่องเพศให้กับชุมชน. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 5(1), 1-9.

ถนอมศรี อินทนนท์, สุรียพร กฤษเจริญ, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, กัญจณี พลอินทร์, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, สาวิตรี ลิ่มชัยอรุณเรือง, และอุดม พานทอง. (2550). คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาลผดุงครรภ์ตามความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, 1(1). 2-13.

หนังสือ/ตำรา -

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โสเพ็ญ ชูนวน

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้บริการทางสูติศาสตร์	4
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-522 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลชั้นสูง	2
610-641 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2
641-932 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2
642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	3
642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้	3
642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง	2
642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง	2
642-754 การศึกษาด້วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
๖๔๘-๕๔๑ การผดุงครรภ์ชั้นสูง 1	3
๖๔๘-๕๔๒ การผดุงครรภ์ชั้นสูง 2	3
648-561 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 1	3
๖๔๘-๖๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2	3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๒ สถิติสำหรับพยาบาล	๒
---------------------------	---

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
๖๔๒-๗๗7 การศึกษาด้วยตนเอง	๓
๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง	๔
๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Chunuan, S., Somsap, Y., Pinjaroen, S., Tiansawad, S., Nangham, S., & Jearmamomrat, A. (2007). An evaluation of childbirth policy in Thailand: A case study in the southern part of Thailand. *Thai Journal of Nursing Research*, 11(4), 227-239.

Lawantrakul, J., Thassri, J., & Chunuan, S. (2007). Family developmental tasks of pregnant teenage wives from southern Thailand. *Journal of Nursing Research*, 12(3), 231-241.

Rahmath, H., Hatthakit, U., & Chunuan, S. (2007). Religiosity and health status in middle aged male Muslims in Indonesia. *Journal of Nursing Research*, 12(3), 220-230.

Chunuan, S., Vanaleesin, S., Monkruengsai, S., & Thitimanop, S. (2007). The Thai culture and women's participation in their maternity care. *Songklanagarind Medical Journal*, 25(3), 231-239.

ศศิกานต์ กาละ, สุนันทา ย่างวิเศษ และโสเพ็ญ ชูนวน. (2551). ผลของการสอนด้วยสื่อวีดิทัศน์ต่อความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องคลอดของนักศึกษาพยาบาล. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(2), 111-121.

มณฑนา ควงจิตร และโสเพ็ญ ชูนวน. (2551). ภาวะสุขภาพ อาการของภาวะหมดประจำเดือนและพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในวัยก่อนหมดประจำเดือนและวัยหมดประจำเดือนโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(4), 385-398.

ปรียา แก้วพิมล, ยุพา หมื่นเพชร และโสเพ็ญ ชูนวน. (2551). ประสบการณ์การใช้เรกิเพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของสตรีไทยในภาคใต้. *รายงานวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*.

กัลยานี บุญสิน และโสเพ็ญ ชูนวน. (2๕๕๒). การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการปฏิบัติตัวในการป้องกันภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์แรกโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารวิชาการเขต 12*, 20(2), 18-35.

อังศุมา อภิชาติ, ศศิธร ลายเมฆ, โสเพ็ญ ชูนวน และอัจฉรา จันเพชร. (2552). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ความเครียด การเผชิญความเครียด คุณภาพชีวิต และคุณภาพบริการการพยาบาลของผู้รับบริการในจังหวัดยะลาและนราธิวาส. *วารสารวิชาการเขต 12*, 20(2), 71-84.

Chunuan, S., Somsap, Y., Tiansawad, S., Pinjaroen, S., Thitimapon, S., Nangham, S., & Ongpalanupat, F. (2009). Effect of the presence of family members during the first stage of labour, on childbirth outcomes of Thai women. *Thai Journal of Nursing Research*, 13(1), 16-27.

ปรียา แก้วพิมล, ยุพา หมื่นศรี และโสเพ็ญ ชูนวน. (๒๕๕๓). ประสบการณ์การใช้เรกิเพื่อดูแลตนเองของสตรีไทยภาคใต้. *วารสารสงขลานครินทร์ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, ๑๖(๖), ๑๐๖๓-๑๐๘๒.

อวยพร ภัทรภักดีกุล, โสเพ็ญ ชูนวน, และมัลลิกา สุนทรวิภาต. (2๕๕๓). การดูแลด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยเรื้อรังที่พักรักษาในโรงพยาบาล. *วารสารสภาการพยาบาล*, ๒๕(1), 100-111.

เยาวเรศ สมทรัพย์, โสเพ็ญ ชุนวล, ธารางรัตน์ หาญประเสริฐพงษ์ และฝนทอง องค์พลานุพัฒน์. (๒๕๕๔). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์ด้วยโยคะ. วารสารสมาการพยาบาล, ๒๖(ฉบับพิเศษ), ๙๕-๑๑๑.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Chunuan, S., Somsap, Y., Pinjaroen, S., Tiansawad, S., Nangham, S., Thitimapong, S., Aungkana, K., & Ongpalanupat, F. (2008). An evaluation of childbirth policy in Thailand: A case study in the southern part of Thailand. Unpolished Research, Faculty of Nursing, Prince of Songkla University.

Wiroonpanich, W., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Jittanoon, P., Benjakul, W., Sae-Sia, W., & Buapech, A., (2008). Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand: 1) Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008 and 2) Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008.

Punthmatharith, B., Jittanoon, P., Chunuan, S., Hatthakit, U., Chanchong, W., & Benjakul, W. (2007). Preliminary Review of Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand.

Nittaya, J. Kotchabhakdi, N. J., Punthmatharith, B., Wiroonpanich, W., Jittanoon, P., Chunuan, S., Benjakul, W., Hatthakit, U., & Chanchong, W., (2007). Baseline Assessment with Participatory Learning and Action Approach On current Child Care Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) in Families and Communities in Six Tsunami-affected Provinces, Southern Thailand.

หนังสือ/ตำรา -

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทรงพร จันทรพัฒน์ ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใช้บริการทางสูติศาสตร์	4
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
๖๔๘-๕๕๑ การผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3
๖๔๘-๕๕๒ การผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3
๖๔๘-๕๖๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3
648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์	12
---------------------	----

๖๔๘-๕๓๓ การผดุงครรภ์ขั้นสูง	๔
๖๔๘-๕๕๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

รักชนก ชูเขียน, สุดศิริ หิรัญชุนหะ, วิภา แซ่เซี้ย และทรงพร จันทรพัฒน์. (๒๕๕๒). ผลของโยคะต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๓), ๔๒-๕๕.

สุรีย์พร กฤษเจริญ, ทรงพร จันทรพัฒน์, กัญจน์ พลอินทร์ และปราณี พงศ์ไพบุลย์. (2553). ความรู้และความต้องการการให้บริการคลอดวิถีธรรมชาติของพยาบาลผดุงครรภ์ในภาคใต้. สงขลานครินทร์เวชสาร, 28(4), 169-178.

Chuntharapat, S., Petpichetchian, W., & Hatthakit, U., (2008). Effect of a Yoga programme on maternal comfort during pregnancy. Songklanagarind Medical Journal 26,123-133.

หนังสือ/ตำรา -

สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

1. รองศาสตราจารย์ อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-323 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
610-521 การประเมินภาวะสุขภาพและการวินิจฉัยโรคเบื้องต้น	2
610-542 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	3
648-542 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว	๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, กิตติกร นิลมานันต์, สาวิตรี ลิ้มชัยอรุณเรือง, ประนอม หนูเพชร, ชุตีวรรณ ปุรินทราภิบาล, อรสา เหล่าเจริญสุข และคณะ. (2552). การศึกษาสถานการณ์เด็กกำพร้า และเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย และรูปแบบความช่วยเหลือระยะที่ 2: การพัฒนาเครือข่ายเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความมั่นคงของมนุษย์ของเด็กกำพร้าที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ในประเทศไทย. รายงานการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สงขลา.

ชื่นจิตต์ ยานทรัพย์, จินตนา เลิศไพบุลย์ และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2552). สุขภาพจิตและการสร้างเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียว. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 29(1), 15-32.

ฉัญวรรณ หมั่นสกุล, วรรณิ จันทรสว่าง และอุษณีย์ ตันตรีบุรณ์. (2553). พฤติกรรมสุขภาพและระดับน้ำตาลในเลือดในช่วงปรกติและในช่วงถือศีลอดของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมวารสารวิชาการสาธารณสุข, 19(5), 775-783.

อนงค์ ประเสริฐ, วรณี จันทร์สว่าง และอุษณีย์ ตัณฑรีบุรณ์. (2553). ความรู้และการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่สอดคล้องกับหลักศาสนาอิสลามของพยาบาล. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 19(5), 784-792.

อลิศรา เพียรดี, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2550). การรับรู้ของวัยรุ่นมุสลิมต่อการปฏิบัติพัฒนากิจของครอบครัวในการดูแลบุตรวัยรุ่น: กรณีศึกษาตำบลตรู จังหวัดสงขลา. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, 21(2), 40-53.

สุมาลี วัจนานกร, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2550). พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาในภาคใต้. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยส่งเสริมสิ่งแวดล้อม, 30(3), 68-79.

หนังสือ/ตำรา

การเสริมสร้างสุขภาพครอบครัวไทย.

2. รองศาสตราจารย์ใหม่ไทย ศรีแก้ว

ค.ม. (การบริหารการพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ 2

640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ 2

640-327 การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น 2

640-421 การดูแลรักษาเบื้องต้น 2

640-492 ปฏิบัติการดูแลรักษาเบื้องต้น 2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-542 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง 3

642-524 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน ๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ใหม่ไทย ศรีแก้ว. (2553). การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนเกาะยาว อำเภอกะยง จังหวัดพังงา. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 30(3).

ใหม่ไทย ศรีแก้ว. (2553). การใช้การดูแลสุขภาพทางเลือกในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 31(1).

หนังสือ/ตำรา

การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนเกาะยาวอำเภอกะยง จังหวัดพังงา.

การใช้การดูแลสุขภาพทางเลือกในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.

3. รองศาสตราจารย์ ดร. ผจงศิลป์ เฝิงมาก

Ph.D. (Social and Behavioral Sciences)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-214 หลักวิทยาการระบาด		2
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ		2
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	3	
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
610-542 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	3	
642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้		2
642-534 วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล	3	
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย		๒
๖๕๐-๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล		๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ผจงศิลป์ เฟิงมาก, สุนันทา ย่างนิชเศรษฐ และสุพักตร์ วาณิชเสนี. (2550). การดำรงพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในกลุ่มผู้ใช้ยาเสพติด (ชนิดฉีด) ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ณ หน่วยบำบัดยาเสพติดแห่งหนึ่งในจังหวัดสงขลา. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 16(1), 60-70.

ดวงฤทัย สุนทรปฏิบัติ, วรณิ จันทร์สว่าง และผจงศิลป์ เฟิงมาก. (2550). การรับรู้การสนับสนุนจากครอบครัว พฤติกรรมการป้องกันการตี๋มเครื่องตี๋มที่มีแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมการตี๋มเครื่องตี๋มที่มีแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นตอนต้น ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, 30(2), 61-69.

มณฑา จันทมาศ, เยาวนิตย์ กิตติธรรกุล และผจงศิลป์ เฟิงมาก. (2550). ผู้หญิงในกลุ่มพัฒนาชุมชนกับการจัดการ สิ่งแวดล้อม: กรณีศึกษาชุมชนตะโหมด ตำบลตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง. วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับ สังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์, 13(4), 571-594.

Perngmark, P., Vanichseni, S., & Celentano D. D. (2007). The Thai HIV/AIDS epidemic at 15 years: Sustained needle sharing among southern Thai Drug Injectors. Drug Alcohol Depend, doi: 10.1016/ j.drugalcdep.2007.014.

วันทนา สุริยวงศ์, ผจงศิลป์ เฟิงมาก และทิพย์ภา เชษฐุ์ชาวลิท. (2551). การปรับเปลี่ยนหน้าที่ของครอบครัวผู้เสพยาบ้า. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 16(2), 130-138.

อัจฉริยา แวงจนา, ผจงศิลป์ เฟิงมาก และกิตติกร นิลมานัต. (2551). ความศรัทธาในการปฏิบัติตามหลักศาสนาอิสลามและ พฤติการเสี่ยงต่อโรคเอดส์ในวัยรุ่นชายมุสลิมระดับมัธยมศึกษาตอนต้น: จังหวัดปัตตานี. วารสารโรคเอดส์, 20(4), 173-180.

สิทธิพรรณ เรือนจันทร์, วรณิ จันทร์สว่าง และผจงศิลป์ เฟิงมาก. (2551). การดำเนินงานของชมรมสร้างสุขภาพและ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องในจังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, 31(3), 180-190.

รัฐฐา พรหมสมบัติ, ผจงศิลป์ เฟิงมาก และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2552). การทำหน้าที่ของครอบครัวที่มีเด็กวัยก่อนเรียน น้าหนักน้อยกว่าเกณฑ์. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 4(2), 1-10.

สุพัตรา อักษรรัตน์, ผจงศิลป์ เฟิงมาก และวรณิ จันทร์สว่าง. (2552). โครงสร้าง หน้าที่ครอบครัว และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียนหญิงระดับมัธยมศึกษาตอนต้น: จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 18(5), 736-744.

หนังสือ/ตำรา

ระดับปริญญา: แนวคิดพื้นฐานและแนวทางการนำไปใช้.

4. รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยะนุช จิตตบุญท์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-214 หลักวิทยาการระบาด 2

640-323 การพยาบาลอนามัยชุมชน 3

640-493 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 การประเมินภาวะสุขภาพและการวินิจฉัยโรคเบื้องต้น 2

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล 2

642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้ 2

642-534 วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล 3

648-541 ทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 2

648-542 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว 2

648-562 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒

๖๔๒-๗๗6 การจัดการสาธารณสุข ๓

๖๕๐-๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล ๓

๖๕๐-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัว ๒

๖๕๐-๕๕๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับสุขภาพครอบครัวและชุมชน ๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

อลิศรา เพียรดี, ปิยะนุช จิตตบุญท์ และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2550). การรับรู้ของวัยรุ่นมุสลิมต่อการปฏิบัติพัฒนากิจของครอบครัวในการดูแลบุตรวัยรุ่น: กรณีศึกษาตำบลตรู จังหวัดสงขลา. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, 21(2), 40-53.

สุมาลี วัฒนากกร, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ และปิยะนุช จิตตบุญท์. (2550). พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาในภาคใต้. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยส่งเสริมสิ่งแวดล้อม, 30(3), 68-79.

วรรณิ จันทร์สว่าง, ปิยะนุช จิตตบุญท์ และรุ่งฤดี ศิริรักษ์. (2550). ระดับสายตาและพฤติกรรมการใช้สายตาของเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา โรงเรียนในเขตเทศบาลหาดใหญ่. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 16(3), หน้า 361-367.

วรรณิ จันทร์สว่าง, ปิยะนุช จิตตบุญท์ และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้สายตาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. วิชาการสาธารณสุข, 17(6), หน้า 1823-1827.

ปิยะนุช จิตตบุญท์, สุมาลี วัฒนากกร และวรรณิ จันทร์สว่าง. (2550). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีในเทศบาลตำบลคอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา. สงขลานครินทร์เวชสาร, 27(2), 153-165.

- วรรณิ จันท์สว่าง, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และสุนันท์ ศรีวิรัตน์. (2550). กระบวนการเรียนรู้และพฤติกรรมสุขภาพของสมาชิกชมรมสร้างเสริมสุขภาพในภาคใต้. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม, 30(4), 88-99.
- Boonpongmanee, C., & Jittanoon, P. (2007). Predictors of papnicolaou testing in working women in Bangkok, Thailand. *Cancer Nursing*, 30(5), 384-389.
- วรรณิ จันท์สว่าง, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2551). การพัฒนาโรงเรียนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง: บทเรียนความสำเร็จของโรงเรียน 3 แห่ง. *วิชาการสาธารณสุข*, 18(1), 84-95.
- พิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง, วรรณิ จันท์สว่าง และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ผลของการสร้างกระบวนการเรียนรู้ต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ: กรณีศึกษาโรงเรียนแห่งหนึ่งในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน. *การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม* 2010, 49-65.
- วรรณิ จันท์สว่าง, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2551). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้สายตาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 17(6), SVI1822-1827.
- ลดาวัลย์ ประทีปชัยกูร, พัชรียา ไชยลังกา และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร: กรณีศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(2), 151-162.
- พรศิริ พุกษะศรี, วิภาวี คงอินทร์ และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ผลของโปรแกรมออกกำลังกายด้วยลีลาศต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(4), 323-337.
- ปิยะนุช จิตตุนนท์, สุมาลี วังธนากร และวรรณิ จันท์สว่าง. (2552). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีในเขตเทศบาลตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 27(2), 152-165.
- วรรณิ จันท์สว่าง, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2552). การพัฒนาโรงเรียนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง: บทเรียนความสำเร็จของโรงเรียน 3 แห่ง. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 18(1), 84-95.
- วรรณิ จันท์สว่าง, ปิยะนุช จิตตุนนท์ และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2553). กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ: กรณีศึกษาโรงเรียนแห่งหนึ่งในสังกัดกองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดน. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 19(1), 137-147.
- ปิยะนุช จิตตุนนท์, วรรณิ จันท์สว่าง และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2553). ผลของการสร้างกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ: กรณีศึกษาโรงเรียนระดับประถมศึกษาแห่งหนึ่งในสังกัดสำนักงานการประถมศึกษาขึ้นพื้นฐาน. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, 24(1), 1-15.
- พิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง, วรรณิ จันท์สว่าง และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2553). ผลของการสร้างกระบวนการเรียนรู้ต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ: กรณีศึกษาโรงเรียนแห่งหนึ่งในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน. *วารสารส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม*, 33(3), 49-63.
- รศิริ พุกษะศรี, วิภาวี คงอินทร์ และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2551). ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายด้วยลีลาศต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการหกล้ม. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 26(4), 323-337.
- Nilmanat, K., Petchrachatachard, U., Limchairunrueng, S., & Jittanoon, P. (2008). Emotional quotient among orphans affected by HIV/AIDS in Southern Thailand. *Journal of Mental Health of Thailand*, 16(1), 261-267.

Wiroonpanich, W., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Jittanoon, P., Benjakul, W., Sae-Sia, W., & Buapech, A., (2008). Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand: 1) Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008 and 2) Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008.

Punthmatharith, B., Jittanoon, P., Chunuan, S., Hatthakit, U., Chanchong, W., & Benjakul, W. (2007). Preliminary Review of Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand.

Nittaya, J. Kotchabhakdi, N. J., Punthmatharith, B., Wiroonpanich, W., Jittanoon, P., Chunuan, S., Benjakul, W., Hatthakit, U., & Chanchong, W., (2007). Baseline Assessment with Participatory Learning and Action Approach On current Child Care Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) in Families and Communities in Six Tsunami-affected Provinces, Southern Thailand.

หนังสือ/ตำรา -

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แสงอรุณ อิศระมาลัย Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-492 ปฏิบัติการดูแลรักษาเบื้องต้น 2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-542 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง 3

610-641 สัมมนาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2

641-815 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1

641-932 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล 2

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล 2

642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้ 2

642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 2

642-515 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2

642-524 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน 2

642-754 การศึกษด้วยตนเอง 3

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

646-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อส่งเสริมสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

648-541 ทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 2

648-561 การฝึกทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน 2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล ๒

๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ๒

๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	๓
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณสุข	๓
๖๔๒-๗๗๗ การศึกษาด้วยตนเอง	๓
642-781 วิทยานิพนธ์	12
๖๔๖-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	๔
๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน	๒

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

จิราภรณ์ สรรพวีรวงศ์, วันดี สุทธิรังษี และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2550). การแสดงออกทางอารมณ์ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท: ศึกษาในจังหวัดภาคใต้ของไทย. วารสารวิจัยทางพยาบาล, 11(3).

ธิวสา ลีวัฒนนะ, แสงอรุณ อิศระมาลัย และช่อลดา พันธุเสนา. (2551). การประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิดและปัจจัยที่มีผลกระทบ. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26, 141-150.

จอม สุวรรณโณ, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2551). A model predicting the health status of patient with heart failure. สงขลานครินทร์เวชสาร, 26(3).

Suwanno, Jom, Petpichetchian, W., Riegel, B., & Isaramalai, S. (2009). A model predicting health status of patients with heart failure. Journal of Cardiovascular Nursing, 24, 118-128.

Nontapet, O., Isaramalai, S., Petpichatchain, W., & Brooks, C. W. (2008). Conceptual Structure of Primary Care competency for Thai Primary Care Unit (PCU) Nurses. Thai Journal of Nursing Research, 12, 195-206.

Nontapet, O., Isaramalai, S., Petpichetchian, W., & Wilhelmine, C., (2008). Conceptual structure of primary care competency for Thai nurses practitioners, Thai Journal of Nursing Research, 12(3), 195-206. Nurses, News and Views, 15,5.

Phromrak, N., Hatthakit, U., & Isaramalai, S. (2008). Perceived Role Perception and Role Performance of Family Member-Directly Observed Treatment (FM-DOT) Observers. Journal of Nursing Research. 12(4), 272-284.

รวมพร คงกำเนิด, แสงอรุณ อิศระมาลัย และวันดี สุทธิรังษี. (2552). Development and psychometric evaluation of the Sexual Health Protection Scale (SHPS) for Thai female adolescents. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 18(1), 1-9.

สุนันทา ยังวนิชเศรษฐ, แสงอรุณ อิศระมาลัย, ประณีต ส่งวัฒนา และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2552). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. Health Care for Women International, 14(1), 79-92.

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience among HIV-Infected Thai Women. Health Care for Women International. 31, 902-920.

Youngwanichsetha, S., Isaramalai, S., Songwathana, P., & Wiroonpanich, W. (2010). Weighing Distress: Decision-Making Surrounding Management of the Pregnancy Experience Among HIV-Infected Thai Women. Health Care for Women International. 31, 1-19.

Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isaramalai, S., & M.Kools., S. (2009). Perspective of Adolescent, Peers, Parents and Teachers on Youth Violence. *Self-care & Dependent Care Nursing*, 17(1), 23-28.

Komjakapun, P., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2009). Development of the Thai Family Support Scale for elderly parents (TFSS-EP). *Thai Journal of Nursing Research*, 13(2), 118-132.

Kala, S., Isaramalai, S., & Pohthong. (2010).A. Electronic Learning and constructivism: a model for nursing education. *Nurse Education Today*, 30, 61-66.

Rattasumpun, P., Raines, D. A., Isaramalai, S., & Kongin, W. (2008). The Experience of Thai Women Facing the Onset of Preterm Labor. *MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing*, 303-306.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Anowar, N., Petpichetchian, W., & Isaramalai, s. (2010). Nursing contribution of the prevention of MDR-TB: a literature review. A paper presentation at The 2010 international Nursing conference: Diversity and Dynamic of Nursing Science and Art, April 7-9,2010. Phuket: Faculty of Nursing, Prince of Songkla University.

หนังสือ/ตำรา

A Community Participation Model. In S. Taylor & K. M. Renpenning, Chapter 14: The Practice of Nursing in Multiperson Situations, Family and Community, D.E. Orem (Ed.), *Nursing Concepts of Practice*. (6th Ed.), (430-431). St. Louis, MO: Mosby.

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุมภาพร ปุญญโสพรรณ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2
640-493 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-542 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	3
641-811 ปรัชญาและการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	3
641-812 ระบบสุขภาพและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-813 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-932 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-513 การวิจัยทางการพยาบาลและการจัดการความรู้	2
642-515 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2
642-516 แนวคิดสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
642-524 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน	2
642-534 วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล	3
647-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต	2

648-541 ทักษะขั้นสูงในการดูแลสุขภาพครอบครัวและชุมชน	2
648-542 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อดูแลสุขภาพครอบครัว	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๕๑๑ ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	๒
๖๔๒-๕๑๓ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	๒
๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	๓
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓
๖๔๒-๗๗๖ การจัดการสาธารณสุข	๓
๖๔๗-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
๖๕๐-๕๓๑ การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับครอบครัวและชุมชน	๒
๖๕๐-๕๓๒ วิทยาการระบาดประยุกต์ทางการพยาบาล	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

พัชราภรณ์ อารีย์, สุภารัตน์ วงศ์ศรีคุณ, ศรีพรรณ กันธวัง, อุมพร ปุญญโสพรรณ, เพียรชัย คำวงษ์, ศุภวรรณ บุรณพิน, พนิดา เซ็นนันท์, พงษ์ ตนานนท์, ศศมนตร์ วงศ์เชษฐา, รัศมี แดงสุวรรณ และสนธยา เซ็นนันท์. (2550). ภาวะโภชนาการ พฤติกรรมการบริโภค และกิจกรรมด้านร่างกายของเด็กวัยรุ่น: การศึกษาเบื้องต้น. พยาบาลสาร. 34(2), 98-105.

นิภา วีระกิตติกุล, วรณี จันทร์สว่าง และอุมพร ปุญญโสพรรณ. (2551). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับผลสำเร็จของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดพัทลุง. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม. 31(4), 41-52.

Boonyasopun, U., Area, P., & Avant, K. (2008). Effect of an Empowerment-based Nutrition Promotion Program on Food consumption and Serum Lipid among Hyperlipidemic Thai elderly. Journal of Nursing and Health Science, 10(2), 93-100.

สุนีย์ เครานวล, อุไร หัตถกิจ และอุมพร ปุญญโสพรรณ. (2552). ผลกระทบของสถานการณ์ความไม่สงบต่อพยาบาลที่ปฏิบัติหน้าที่ในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. รามาธิบดีพยาบาลสาร. 15(2), 284-298.

เบญจพร พงศ์อำไพ, ประณีต ส่งวัฒนา และอุมพร ปุญญโสพรรณ. (๒๕๕๒). ปัจจัยทำนายความตั้งใจคุ้มครองสุขภาพที่ตั้งครรภ์ในการมาใช้บริการตรวจคัดกรองเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๔(๔), ๗๐-๘๑.

สุนีย์ เครานวล, อุไร หัตถกิจ และอุมพร ปุญญโสพรรณ. (2552). การให้ความหมาย ความรู้สึก แรงจูงใจ และเงื่อนไข การปฏิบัติหน้าที่ของพยาบาลในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัด.

Komjakapun, P., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2009). Development of the Thai Family Support Scale for elderly parents (TFSS-EP). Thai Journal of Nursing Research, 13(2), 118-132.

Ibrahim, K, Songwathana, P., Boonyasopun, U., & Francis, K. (2010). The HIV/AIDS epidemic in Indonesia: Does primary health care as a prevention and intervention strategy work? International Journal of Nursing Practice, 16, 87-91.

ประณีต ส่งวัฒนา, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, อุมพร ปุญญโสพรรณ, นิ้มศุฑรา แว และวรวิทย์ บารู. (2550). รูปแบบหลักสูตรและความร่วมมือในการผลิตและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้: วิเคราะห์ความเป็นไปได้. วารสารสภาการพยาบาล, 22(1), 88.104

บทความที่นำเสนอในที่ประชุม

Ibrahim, K., Songwathana, P., & Boonyasopun, U. (2010). Submitting self to Allah: Care Perception of Persons living with HIV infection in Muslim community of Bandung, Indonesia. นำเสนอในงานประชุมวิชาการนานาชาติ วันที่ 10 เมษายน 2553 ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

หนังสือ/ตำรา -

ภาคผนวก ซ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ Ph.D. (Health Service Administration)
ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 ภาวะผู้นำและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

๖๔๒-๕๑๔ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

นัทธมน วุฒานนท์, สุพรรณณี เตรียมวิศิษฐ์, วิจิตร ศรีสุพรรณ, นาถฤดี พงษ์เมธา, วัชรภรณ์ หอมดอก, นงนุช บุญอยู่ และลดารัตน์ สาภินันท์. (2551). การพัฒนาการจัดการความปวดทางการพยาบาลในผู้ป่วยศัลยกรรม. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 16(4), 1-11.

ยุวรงค์ จันทรวิจิตร, วราภรณ์ บุญเชียง, รังสิมา ภูมิสวัสดิ์, อัจฉรา สุคนธสรณ์, วิจิตร ศรีสุพรรณ และสุภารัตน์ วังศิริคุณ. (2552). ระบบการจัดการศึกษาเพื่อการสร้างพยาบาลของชุมชน: กรณีศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วารสารสภาการพยาบาล, 24(3), 94-106.

สุสัณหา ยิ้มแย้ม และวิจิตร ศรีสุพรรณ. (2552). การพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของพนักงานไม้แกะสลัก: การมีส่วนร่วมของชุมชน. วารสารวิจัยเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่, 1(2), 17-30.

สุสัณหา ยิ้มแย้ม และวิจิตร ศรีสุพรรณ. (2552). สภาพการทำงานและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของสตรีที่ทำงานไม้แกะสลัก. วารสารสังคมศาสตร์, 20(1), 175-207.

นาตา ลัคนหทัย, ทิพาพร วงศ์หงษ์กุล และวิจิตร ศรีสุพรรณ. (2553). ความแตกต่างระหว่างเพศภาวะกับประสบการณ์ความเจ็บป่วยจากโรคมะเร็งในไทย: การวิเคราะห์ตัวแบบสมการโครงสร้าง. พยาบาลสาร, 37(4), 110-126.

พนทิพย์ จอมศรี, อารีวรรณ กลั่นกลิ่น, อวยพร ตันมุขยกุล และวิจิตร ศรีสุพรรณ. (2553). การรับรู้เกี่ยวกับหลักการพยาบาลของพยาบาลในประเทศไทย. วารสารสภาการพยาบาล, 25(1), 37. วารสารโรคเอดส์ ปีที่ 21 ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2551 หน้า 36-46.

นัทธมน วุฒานนท์, วิภาดา คุณาวาทิกุล, วิจิตร ศรีสุพรรณ และอาภรณ์ ชัยรัตน์. (2554). การพัฒนาพจนานุกรมสมรรถนะเชิงวิชาชีพสำหรับพยาบาลในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ. วารสารสภาการพยาบาล, 26(1), 94-108

หนังสือ/ตำรา -

2. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. สมจิต หนูเจริญกุล Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-514 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๒-๗๗๑ แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

แสงทอง ชีระทองคำ, สมจิต หนูเจริญกุล, และนางลักษณ์ สุวิสิทธิ์. (2552). การรับรู้ประโยชน์ สภาพปัญหา และข้อเสนอแนะของพยาบาลเวชปฏิบัติในประเทศไทย. วารสารสภาการพยาบาล, 24(2), 39-49.

จิราพร ชลธิชาชลาลักษณ์, พรทิพย์ มาลาธรรม, สมจิต หนูเจริญกุล, และชาญ เกียรติบุญศรี. (2551). ผลของดนตรีบำบัดต่อความวิตกกังวล การตอบสนองทางสรีระและตัวแปรในการหยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยระหว่างหยาจากเครื่องช่วยหายใจ, รามาธิบดีสาร, 14(3), 328-346.

Sumdaengrit, B., Hanucharunkul, S., Dodd, M.J., Wilailak, S., Vorapongsathorn, T., & Pongthavornkamol, K., (2010). Symptom Experience and Self-care among Yhai Woman with Cervical Cancer. Pacific Rim International Journal of Nursing Research, 14(3), 203-218.

หนังสือ/ตำรา -

3. นายแพทย์อมร รอดคล้าย

M.Ph. (Health Development)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	-
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
645-541 การพยาบาลขั้นสูงเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเด็ก	2
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๕-๕๓๓ การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	๔

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี -

หนังสือ/ตำรา -

4. แพทย์หญิงอำไพพิชญ์ นิลมานัต

พ.บ. (แพทยศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
๖๔๒-๕๓๔ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
๖๔๖-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	๓
๖๔๘-๕๓๒ พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด	๓

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี -

หนังสือ/ตำรา -

ภาคผนวก ฅ
สำเนาผลการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554