

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการผดุงครรภ์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) เลขประจำตัวบัตรประชาชน เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและวันหมดอายุ ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน	6
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	12
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	14
2) การดำเนินการหลักสูตร	14
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	18
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ	27
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	29
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	34
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	35
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	42

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	46
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	46
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	47
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	48
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	48
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	49
2) บัณฑิต	50
3) นักศึกษา	51
4) คณาจารย์	53
5) หลักสูตรการเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	54
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	58
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	59
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	61
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	61
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	61
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน	62
ภาคผนวก	
ก คำอธิบายรายวิชา	64
ข ส่วนที่ 1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	71
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา	99
ค ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	106
ง ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะและ และการดำเนินการของกรรมการปรับปรุงหลักสูตร	112
จ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	113
ฉ ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556	124
ช สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	153

เรื่อง	หน้า
ช สำเนาผลการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 จากสภาการพยาบาล	154
ณ สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	169
ญ สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	171

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการผดุงครรภ์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science Program in Midwifery

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

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

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

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต (แผน ก)
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต (แผน ข)

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย หรือนักศึกษาต่างประเทศที่มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง กำหนดเปิดสอนเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560
- ☒ ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554
- ☒ ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12 (2/2559) เมื่อวันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับความเห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 378/(8/2559) เมื่อวันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
แห่งชาติในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

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

9. เลขประจำตัวบัตรประชาชน เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและวันหมดอายุ ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ นามสกุล และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	ปีสำเร็จการศึกษา	
						สถาบัน	พ.ศ.
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชูนวน	Ph.D. M.S.N. วท.บ.	Nursing Nursing (Parent and Child Nursing) พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Kentucky, U.S.A. U. of Kentucky, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2545 2540 2532
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางศศิกันต์ กาละ	Ph.D. พย.ม. ส.บ. ป.พย.	Nursing การพยาบาลมารดาและทารก แรกเกิด สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.สุโขทัยธรรมาธิราช วพ.สุราษฎร์ธานี	2552 2544 2537 2535
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวสุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2553 2538 2527

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงานอื่นๆ คือ โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขในชุมชน แหล่งฝึกต่าง ๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ ทั้งในและนอกจังหวัดสงขลา ตลอดจนหน่วยงานต้นสังกัดของนักศึกษา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์หลายอย่าง ได้แก่ การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และแผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติฉบับที่ 3 ที่ต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตรการจัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ มีรายละเอียดดังนี้

(1) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

ประเทศไทยได้มีแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติมาทั้งหมด 11 ฉบับ ปัจจุบันใช้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ที่พัฒนาขึ้นมาให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญทั้งภายในและภายนอกประเทศที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและซับซ้อน โดยเฉพาะข้อผูกพันที่จะเป็นประชาคมอาเซียนในปี พ.ศ. 2558 จึงจำเป็นต้องพัฒนาคน และสังคม และระบบเศรษฐกิจของประเทศไทยให้สามารถรองรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม สามารถพัฒนาประเทศไทยให้ก้าวหน้า ซึ่งมียุทธศาสตร์การพัฒนาค้นให้สอดคล้องกับบริบทการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมในอนาคต โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาคนและสังคมไทยให้มีคุณภาพ มีโอกาสเข้าถึงทรัพยากร รวมทั้งสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจด้วยฐานความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ บนพื้นฐานการผลิตและการบริโภคที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยมีการเปิดเสรีทางการค้าสินค้า การค้าบริการ การลงทุน การอำนวยความสะดวกด้านการค้า และการบริการด้านการแพทย์และสุขภาพจะเติบโตอย่างมากเช่นกัน ดังนั้นภาษาอังกฤษจะเป็นสิ่งสำคัญอย่างมากสำหรับทุกสาขาวิชาชีพพยาบาล เนื่องจากมีแรงงานต่างด้าวมาใช้บริการทางผดุงครรภ์เพิ่มขึ้น จึงจำเป็นต้องปรับปรุงการศึกษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาคมอาเซียน ที่คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม

(2) ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท มีเป้าหมายในการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ที่ได้ประกาศใช้ตามมาตรฐาน สำหรับการผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาที่เหมาะสมกับพลวัตของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยมีเจตนารมณ์ใช้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 รองรับ

บริหารจัดการหลักสูตรให้ได้คุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามจุดเน้นของแต่ละสาขาวิชาของหลักสูตรปริญญาโท มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่างๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยง และบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยมุ่งเน้นให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้าง และประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนางานและสังคม ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน

การผลิตบัณฑิตตามแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) มีจุดเน้นในการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ เน้นการใช้กลยุทธ์ผ่านการนำองค์กรเชิงรุก และกลยุทธ์การเงิน รวมทั้งพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนและการวิจัยเพื่อให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์ ทำให้สังคมมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน ดังนั้นการผลิตบัณฑิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ มีความจำเป็นที่ต้องมีการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความสอดคล้องกับความต้องการของเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีความสามารถในการแสวงหาความรู้ใหม่อย่างสร้างสรรค์ผ่านกระบวนการวิจัย มีคุณธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทักษะในการสื่อสาร และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์

(3) แผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2555-2559)

สภาการพยาบาลมีแผนการพัฒนาศักยภาพเฉพาะด้านและความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการมีแบบแผนของการเจ็บป่วยที่เปลี่ยนแปลงไป ประชากรเป็นโรคเรื้อรังที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มขึ้น การใช้เทคโนโลยีทางสุขภาพเพื่อการวินิจฉัยและการรักษาพยาบาล โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงสู่สังคมผู้สูงอายุ ครอบครัวเดี่ยว ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นที่มากและซับซ้อนขึ้น การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาคมอาเซียน ผลกระทบจากภัยพิบัติ การเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันดังกล่าวจำเป็นต้องเตรียมพยาบาลที่มีสมรรถนะเฉพาะทางสาขาการผดุงครรภ์เพิ่มขึ้นทั้งในระดับปฏิบัติการ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ และระดับเชี่ยวชาญ เพื่อให้สตรีวัยเจริญพันธุ์สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัวมีสุขภาพที่ดีขึ้น ช่วยลดค่าใช้จ่ายทั้งสถานบริการและผู้รับบริการ พยาบาลผดุงครรภ์จึงต้องมีการศึกษาอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาศักยภาพที่สามารถให้บริการที่ปลอดภัย ทั้งนี้จะต้องมีการพัฒนาหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาโทที่เน้นบุคลากรที่มีศักยภาพในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือกลุ่มเสี่ยงได้ โดยเน้นกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิต

บัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถในการส่งเสริมระบบการพยาบาลและการผดุงครรภ์เป็นผู้นำในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ การสอน การบริหาร และการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการผดุงครรภ์โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ รวมถึงมีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ผลจากการเปลี่ยนแปลงเศรษฐกิจส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมตามมา ปัจจุบันมีสตรีทำงานนอกบ้านมากขึ้น เกิดการเปลี่ยนแปลงลักษณะโครงสร้างของครอบครัว จากครอบครัวขยายมาเป็นครอบครัวเดี่ยว สตรีวัยเจริญพันธุ์แต่งงานช้า และมีอัตราการคลอดบุตรลดลง เหลือเพียงร้อยละ 1.7 ทำให้โครงสร้างประชากรในอนาคต มีเด็กเกิดน้อยลง วัยแรงงานลดลง ในขณะที่ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ทำให้เกิดความไม่สมดุลของประชากรของประเทศไทยในปัจจุบันมีปัญหาเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยและก่อนวัยอันควร เกิดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อมทำให้มีผลต่อการตั้งครรภ์คุณภาพ นอกจากนี้ในกลุ่มสตรีที่มีการศึกษาสูงมักจะแต่งงานช้า ทำให้ตั้งครรภ์ขณะอายุมากซึ่งทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ มีภาวะแทรกซ้อน ภาวะวิกฤติตามมา เช่น ภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ การคลอดก่อนกำหนด การตกเลือด การติดเชื้อต่างๆ เป็นต้น ส่งผลกระทบให้เกิดการตายของสตรีวัยเจริญพันธุ์และสตรีระยะมีบุตร จึงมีความจำเป็นที่ต้องส่งเสริมการตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพ อีกทั้งในปัจจุบันมีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานในประเทศไทยเพิ่มขึ้น ทำให้มีความต้องการการดูแลที่สอดคล้องกับพหุวัฒนธรรมและการสื่อสารที่เหมาะสม ดังนั้นในระบบบริการสุขภาพจึงต้องการพยาบาลผดุงครรภ์ที่มีศักยภาพสูง เข้าใจปัญหาสุขภาพ มีทักษะในการให้คำปรึกษา สามารถเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลตนเองของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว มีความคิดสร้างสรรค์ พัฒนางานวิจัย หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ และปฏิบัติการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

จากการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์การพัฒนาเศรษฐกิจ การพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจเพื่อเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ทำให้เกิดภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน ภาวะวิกฤติของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารก และครอบครัว อีกทั้งสถานการณ์พยาบาลเน้นการให้บริการที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ทำให้มีความจำเป็นในการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์โดยเน้นการพัฒนาบุคลากรพยาบาลผดุงครรภ์ให้มีสมรรถนะในการดูแลกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะปกติ ภาวะเสี่ยง หรือมี ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน มีความสามารถในการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพัฒนาระบบบริการ มีทักษะในการตัดสินใจ แสดงออกอย่างสร้างสรรค์ เพื่อส่งเสริมสุขภาพสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร

ทารกและครอบครัวที่สอดคล้องกับพหุวัฒนธรรม มีทักษะการสื่อสาร โดยเน้นกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่จากผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ พัฒนาแนวปฏิบัติทางการผดุงครรภ์ เป็นผู้นำในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ มีความสามารถในการสอน ให้คำปรึกษา เสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลสุขภาพของตนเองของผู้รับบริการ ตลอดจนเป็นผู้นำทางด้านวิชาการ เป็นแบบอย่างของผู้ประกอบวิชาชีพที่มีคุณธรรม จริยธรรมตามขอบเขตจรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหลักสูตรหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศ และในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลที่สามารถตอบสนองความต้องการของสภาวิชาชีพ ประเทศชาติ นานาชาติ และตอบสนองต่อพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่สอดคล้องกับพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ให้มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล โดยบูรณาการการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเป็นผู้นำในการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคมโลก

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

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ ภายใต้ความเชื่อว่า

(1) การปฏิบัติการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(2) องค์ความรู้ทางการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางพหุวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการผดุงครรภ์ เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการผดุงครรภ์ โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน กระตุ้นให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ พัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม การตัดสินใจในการแก้ปัญหาต่างๆ สร้างองค์ความรู้ใหม่ผ่านกระบวนการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ จัดการเรียนการสอนโดยให้คุณค่าและคำนึงถึงภูมิหลัง ประสบการณ์ของผู้เรียนที่แตกต่างกัน รวมทั้งเน้นให้ผู้เรียนมีการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีภาวะผู้นำในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และมีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 และมีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยในปีการศึกษา 2533 ได้เปิดสอน จำนวน 2 สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ และสาขาการพยาบาลบิดา มารดา และเด็ก ในปี พ.ศ. 2538 ได้ปรับปรุงหลักสูตรโดยเปิดสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชนเพิ่ม ต่อมาได้รับคำแนะนำจากผู้ใช้บัณฑิตและบัณฑิตในปี พ.ศ. 2543-2544 เสนอแนะให้คณะพยาบาลศาสตร์เปิดหลักสูตรปริญญาโททางการพยาบาลในสาขาที่หลากหลาย เพื่อรองรับความต้องการของหน่วยงานและสังคม คณะพยาบาลศาสตร์จึงได้ปรับปรุงหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2545) มีสาขาวิชาเฉพาะ 6 สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลสตรี ต่อมาในปี พ.ศ. 2548 มีการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อให้มี

สาขาวิชาเป็นไปตามที่สภาการพยาบาลกำหนด มี 5 สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน และสาขาการบริหารการพยาบาล เนื่องจากสภาการพยาบาลได้มีนโยบายให้ขยายการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาการผดุงครรภ์ขึ้นสูง คณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงหลักสูตรใหม่ โดยเพิ่มสาขาการผดุงครรภ์ขึ้นสูง ในปี พ.ศ. 2550 โดยทุกสาขาที่เปิดสอนมีหน่วยกิต 43 หน่วยกิต

จากสถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบัณฑิตศึกษาในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์จึงต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพและปรับลดหน่วยกิตเหลือ 36 หน่วยกิต มีสาขาวิชาเฉพาะ 4 สาขา คือ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และการผดุงครรภ์

ในปี พ.ศ. 2559 ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยแยกเป็นหลักสูตรสาขาวิชาการผดุงครรภ์เพื่อความสะดวกในการบริหารจัดการและให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ภายนอก ได้แก่ การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และแผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติ ฉบับที่ 3 และสถานการณ์ทางสังคมและวัฒนธรรม เป็นแรงผลักดันที่สำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว คำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพฤติกรรม มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม

การผลิตบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ในศาสตร์การผดุงครรภ์และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการพัฒนาความรู้ การวิจัย นวัตกรรมด้านการผดุงครรภ์ผ่านกระบวนการวิจัย กระบวนการเรียนรู้ที่ผู้เรียนเป็นจุดศูนย์กลาง มีความคิดสร้างสรรค์ มีคุณธรรม จริยธรรม เน้นการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงพฤติกรรม มีความชำนาญในการปฏิบัติการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ อย่างเป็นรูปธรรมในการส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะการมีบุตร ทารก และครอบครัว

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษ โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในบริบทของพหุวัฒนธรรม โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการทำวิจัยและใช้ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง
- (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง
- (8) มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ
- (9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเอง เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว
- (11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม
- (12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ

แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงในบริบทของพหุวัฒนธรรม โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (6) มีความสามารถในการใช้ผลการวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อเพิ่มคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง
- (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง
- (8) มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ
- (9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว
- (11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม
- (12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ สกอ. และมาตรฐานวิชาชีพ	1. ประเมินหลักสูตร (SAR) และรายวิชา (มคอ. 5, 6) 2. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร 3. ประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรและคุณภาพบัณฑิต จากผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิต นักศึกษาและผู้สอน	1. รายงานการประเมินหลักสูตร 2. เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร 3. รายงานการประชุม สัมมนาหลักสูตร 4. รายงานการประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร และคุณภาพบัณฑิต จากผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิต นักศึกษาและผู้สอน
2. ส่งเสริมสมรรถนะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียน การสอน เช่น active learning PBL การพยาบาลพุฒัฒนธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก ฯลฯ 2. จัดเวทีให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอน 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอน	1. จำนวนอาจารย์/โครงการจัดการเรียนการสอน เช่น active learning PBL การพยาบาลพุฒัฒนธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก ฯลฯ 2. รายงานการประชุมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 3. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์
3. พัฒนาทักษะการค้นคว้า การสืบค้นอย่างเป็นระบบ และการนำเสนอผลงานทางวิชาการ	1. จัดโครงการพัฒนาทักษะการค้นคว้า การสืบค้นอย่างเป็นระบบ 2. จัดโครงการอบรมการจัดระเบียบเอกสารวิทยานิพนธ์ด้วยโปรแกรมเวิร์ด (word for thesis) 3. จัดโครงการเขียนและนำเสนอผลงานทางวิชาการ	1. รายงานการประเมินผลการจัดโครงการพัฒนาทักษะการค้นคว้า การสืบค้น โครงการเขียนและนำเสนอผลงานทางวิชาการ โครงการอบรมการจัดระเบียบเอกสารวิทยานิพนธ์ด้วยโปรแกรมเวิร์ด (word for thesis) 2. โครงการเขียนและนำเสนอผลงานทางวิชาการ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
		3. โครงการการจัดระเบียบเอกสารวิทยานิพนธ์ด้วยโปรแกรมเวิร์ด (word for thesis)
4. พัฒนาทักษะของนักศึกษา ด้านการอ่าน การเขียน และ การสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ	1. สนับสนุนให้นักศึกษาใช้ โปรแกรม Tell Me more 2. จัดการเรียนการสอนที่ สอดแทรกภาษาอังกฤษ เช่น สอน เป็นภาษาอังกฤษ สื่อภาษาอังกฤษ อภิปราย/นำเสนอบทความ วิชาการเป็นภาษาอังกฤษ เป็นต้น	1. ผลการทดสอบการใช้ โปรแกรม Tell Me more 2. จำนวนรายวิชาที่สอนโดยใช้ ภาษาอังกฤษ

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

☒ ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์ และข้อกำหนดต่าง ๆ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

☒ อาจมีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร
เห็นชอบ

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

มี (ใช้เกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัย)

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

☒ วัน – เวลาราชการปกติ

☒ นอกวัน – เวลาราชการ (ระบุ) หลักสูตรภาคพิเศษเรียนวันเสาร์ – อาทิตย์

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม (ระบุ)

(1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

(2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

(3) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี

(4) คุณสมบัติอื่นให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

(5) กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

(1) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

(2) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

- ☒ คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการ
สอบคัดเลือก

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเขา

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้าหลักสูตร มีดังนี้

(1) ขาดทักษะในการสืบค้นที่ต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การอ่านงานวิจัยที่ต้องใช้
ความรู้พื้นฐานด้านสถิติและระเบียบวิธีวิจัย

(2) มีข้อจำกัดของทักษะภาษาอังกฤษ โดยเฉพาะการอ่านและเขียนเอกสารทางวิชาการที่
ตีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ

(3) มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการบริหารเวลา และการปรับตัวต่อบทบาทของการเป็นนักศึกษา
ระดับบัณฑิตศึกษา เนื่องจากส่วนหนึ่งยังคงทำงานควบคู่ไปกับการศึกษาในหลักสูตร

(4) ขาดทักษะในการทำวิจัย

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ศึกษามี
ความรู้ในเรื่องการศึกษาและการค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การ
สืบค้นโดยใช้สารสนเทศ สถิติเบื้องต้น

(2) จัดโครงการพัฒนาทักษะการค้นคว้า การสืบค้นอย่างเป็นระบบ

(3) กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ ลงทะเบียน
เรียนภาษาอังกฤษ เพื่อเตรียมตัวสอบใหม่ หรือเรียนรายวิชา 890-901 ENGLISH FOR GRADUATE
STUDENTS (SPECIAL PROGRAMS) เพื่อพัฒนาความรู้ด้านภาษาอังกฤษ

(4) กำหนดให้นักศึกษา เรียนรู้ภาษาอังกฤษเพิ่มเติมด้วยโปรแกรม Tell Me More เพื่อ
พัฒนาภาษาอังกฤษ

(5) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มี
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(6) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยกำหนดให้มีวันวิจัย หรือค่าย
วิจัย เพื่อให้ศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัย/สารนิพนธ์ เป็นระยะ และเพื่อให้การปรึกษานักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการวิจัย/สารนิพนธ์ทั้งหมด

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา									
	2560		2561		2562		2563		2564	
	แผน ก	แผน ข	แผน ก	แผน ข	แผน ก	แผน ข	แผน ก	แผน ข	แผน ก	แผน ข
ชั้นปีที่ 1	8	12	8	12	8	12	8	12	8	12
ชั้นปีที่ 2	-	0	8	12	8	12	8	12	8	12
รวม	8	12	16	24	16	24	16	24	16	24
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	-	-	8	12	8	12	8	12

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

แผน ก

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	441,600	883,200	883,200	892,800	902,400
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	1,584,900	1,627,700	2,087,100	2,322,700	2,587,100
รวมรายรับ	2,026,500	2,510,900	2,970,300	3,215,500	3,489,500

แผน ข

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	662,400	1,324,800	1,324,800	1,339,200	1,353,600
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	2,377,400	2,441,500	3,130,600	3,484,000	3,880,600
รวมรายรับ	3,039,800	3,766,300	4,455,400	4,823,200	5,234,200

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

แผน ก

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,938,500	2,134,900	2,354,300	2,599,500	2,873,500
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	48,000	336,000	576,000	576,000	576,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	1,986,500	2,470,900	2,930,300	3,175,500	3,449,500
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000
รวม (ข)	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000
รวม (ก) + (ข)	2,026,500	2,510,900	2,970,300	3,215,500	3,489,500
จำนวนนักศึกษา	8	16	16	16	16
- ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบดำเนินการ	248,300	154,400	183,100	198,500	215,600
- ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	253,300	156,900	185,600	201,000	218,100

แผน ข

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	2,907,800	3,202,300	3,531,400	3,899,200	4,310,200
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	72,000	504,000	864,000	864,000	864,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
รวม (ก)	2,979,800	3,706,300	4,395,400	4,763,200	5,174,200
ข. งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
รวม (ข)	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
รวม (ก) + (ข)	3,039,800	3,766,300	4,455,400	4,823,200	5,234,200
จำนวนนักศึกษา	12	24	24	24	24
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	248,300	154,400	183,100	198,500	215,600

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

มี ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

พ.ศ. 2556

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36-39 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก แบบ ก 2	36	หน่วยกิต
หมวดวิชาแกน	9	หน่วยกิต
หมวดวิชาเฉพาะ	12	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

☒ แผน ข	36	หน่วยกิต
หมวดวิชาแกน	9	หน่วยกิต
หมวดวิชาเฉพาะ	18	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาแกน

9 หน่วยกิต

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

หมวดเฉพาะสาขา

12-18 หน่วยกิต

สาขาการผดุงครรภ์

648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง ทางการผดุงครรภ์ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery)	3(3-0-6)
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	3(3-0-6)
648-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 (Practicum in Advanced Midwifery I)	3(0-9-0)
648-652	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 (Practicum in Advanced Midwifery II)	3(0-9-0)
*648-641	การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Advanced Midwifery in Selected Topic)	3(3-0-6)

*648-661	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Practicum in Advanced Midwifery in Selected Topic)	3(0-9-0)
----------	---	----------

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาเลือก	3 หน่วยกิต	
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง (Independent Study)	3(0-9-0)
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3(2-2-5)
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	3(2-3-4)
642-774	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)
642-775	การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์	6-12 หน่วยกิต	
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(0-36-0)
642-791	สารนิพนธ์ (Minor thesis)	6(0-18-0)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้
ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง คณะผู้รับผิดชอบจัดการศึกษารายวิชานั้นๆ โดยที่

- (1) 642 หมายถึง รายวิชาเลือกเสรี รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขา

วิชา รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์ของ
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- (2) 648 หมายถึง รายวิชาของสาขาการผดุงครรภ์ที่ดำเนินการสอน
โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

- เลข 5 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1
เลข 6 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2
เลข 7 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

- เลข 1 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน
เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของ
แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข
เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของ
เฉพาะของแผน ข
เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของ
แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข
เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติ
เฉพาะของแผน ข
เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี
เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์
เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

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

- ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม
ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์ หรือจำนวนชั่วโมง
ปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.3.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2(2-0-4)
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2(1-2-3)
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2(1-2-3)
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2(2-0-4)
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery)	3(3-0-6)

รวม

11(8-6-19)ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1(1-0-2)
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	3(3-0-6)
648-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 (Practicum in Advanced Midwifery I)	3(0-9-0)
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3()

รวม

10()ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

648-652	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 (Practicum in Advanced Midwifery II)	3(0-9-0)
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)

รวม

9 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)
	รวม	<u>6(0-18-0)</u>

แผน ข

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2(2-0-4)
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2(1-2-3)
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2(1-2-3)
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2(2-0-4)
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery)	3(3-0-6)
	รวม	<u>11(8-6-19)</u>

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1(1-0-2)
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง (Advanced Midwifery)	3(3-0-6)
648-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 (Practicum in Advanced Midwifery I)	3(0-9-0)
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3()
	รวม	<u>10 ()</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

648-652	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 (Practicum in Advanced Midwifery II)	3(0-9-0)
648-661	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Practicum in Advanced Midwifery in Selected Topic)	3(0-9-0)
648-641	การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร (Advanced Midwifery in Selected Topic)	3(3-0-6)
642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	2(0-6-0)
รวม		<u>11(3-24-6)</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	4(0-12-0)
รวม		<u>4(0-12-0)</u>

3.1.4 คำอธิบายรายวิชา

อยู่ในภาคผนวก ก

3.2 เลขประจำตัวบัตรประชาชน เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและวันหมดอายุ ตำแหน่ง ชื่อ สกุล คุณวุฒิของอาจารย์ และภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา		ภาระงาน สอนและ ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชูนวล*	Ph.D. M.S.N. วท.บ.	Nursing Nursing (Parent and Child Nursing) พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Kentucky, U.S.A. U. of Kentucky, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2545 2540 2532	ภาคผนวก จ
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางศศิกันต์ กาละ*	Ph.D. พย.ม. ส.บ. ป.พย.	Nursing การพยาบาลมารดาและ ทารกแรกเกิด สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.สุโขทัยธรรมาธิราช วพ.สุราษฎร์ธานี	2552 2544 2537 2535	ภาคผนวก จ
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวสุนันทา * ยังวนิชเศรษฐ์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2553 2538 2527	ภาคผนวก จ
4		รองศาสตราจารย์	เรือเอกหญิงสุรีย์พร กฤษเจริญ	วท.ม. พย.บ.	พยาบาลศาสตร์ (Ambulatory care) พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล วพบ.กองทัพเรือ	2534 2528	ภาคผนวก จ

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา		ภาระงาน สอนและ ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
5		รองศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลปิตามารดา และเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	Case Western Reserve U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2545 2536 2529	ภาคผนวก จ
6		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาววรางคณา ชัชเวช	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลสตรี พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.เชียงใหม่ ม.สงขลานครินทร์	2553 2546 2538	ภาคผนวก จ
7		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางปราณี พงศ์ไพบูลย์	วท.ม. ประกาศนียบัตร ผดุงครรภ์ชั้น 1 วท.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ ผดุงครรภ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2527 2522 2521	ภาคผนวก จ

หมายเหตุ *= อาจารย์ผู้รับผิดชอบและประจำหลักสูตร

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

4.1.1.1 วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 1.1)

4.1.1.2 แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น (LO 1.2)

4.1.1.3 แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 1.4)

4.1.1.4 ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงามให้กับสังคม (LO 1.5)

4.1.1.5 พัทักษสัทธิตของผู้น่วย หรือผู้น้ใช้บริการสุขภาพ (LO 1.6)

4.1.2 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

4.1.2.1 อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม (LO 2.1)

4.1.2.2 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลและการผดุงครรภ์สำหรับผู้ให้บริการทางการผดุงครรภ์ (LO 2.2)

4.1.2.3 ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 2.3)

4.1.2.4 ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การผดุงครรภ์แก่ผู้ป่วยและผู้ให้บริการ (LO 2.4)

4.1.3 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

4.1.3.1 วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 3.1)

4.1.3.2 บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการด้านการผดุงครรภ์ (LO 3.2)

4.1.3.3 คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป (LO 3.3)

4.1.3.4 วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (LO 3.4)

4.1.3.5 วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์ (LO 3.5)

4.1.3.6 ดำเนินโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 3.6)

4.1.4 ผลการเรียนรู้ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1.4.1 สร้างและรักษาสัมพันธภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง (LO 4.1)

4.1.4.2 บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ (LO 4.2)

4.1.4.3 ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง (LO 4.5)

4.1.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

4.1.5.1 คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 5.1)

4.1.5.2 สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป (LO 5.2)

หมายเหตุ LO (Learning outcome) = ผลการเรียนรู้

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 หรือภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ของชั้นปีที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

2 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 10 สัปดาห์

ชั้นปีที่	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (18 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (18 ชั่วโมง/สัปดาห์)
3	ปฏิบัติการพยาบาลการผดุงครรภ์ที่เลือกสรร	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (9 ชั่วโมง/สัปดาห์)

4.4 สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หรือหน่วยงานต้นสังกัดของนักศึกษา

4.5 ความต้องการการฝึกเฉพาะสาขา

จัดประสบการณ์การฝึกภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการผดุงครรภ์

- (1) ฝึกปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงแก่สตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารก และครอบครัว อย่างน้อย 135 ชั่วโมง โดยครอบคลุมทั้งระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และการวางแผนครอบครัวทั้งรายปกติและครรภ์เสี่ยง
- (2) ทำคลอดปกติพร้อมเขียนรายงานการดูแล ไม่น้อยกว่า 10 ราย
- (3) เขียนแผนการพยาบาล รายงานการสอน การให้คำปรึกษา รวมทั้งประเด็นการตัดสินใจเชิงจริยธรรมหรือวางแผนจำหน่าย จากการดูแลโดยตรงแก่สตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารก และครอบครัวในประเด็นที่สนใจ ไม่น้อยกว่า 2 ราย
- (4) เขียนรายงานปรากฏการณ์ทางการผดุงครรภ์ (phenomena in Midwifery) ที่เลือกสรร โดยประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง (ศึกษาในผู้รับบริการไม่น้อยกว่า 3 ราย)
- (5) จัดโครงการบริการให้กับสตรีตั้งครรภ์หรือสตรีระยะมีบุตร อย่างน้อย 1 โครงการ (รายกลุ่ม ๆ ละ 5-6 คน)

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

5.1.1 สำหรับวิทยานิพนธ์ (แผน ก) นักศึกษาต้องปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร

5.1.2 สำหรับสารนิพนธ์ (แผน ข) ปฏิบัติการพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรโดยใช้กระบวนการวิจัย

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

5.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

5.2.1.1 ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ (LO 1.3)

5.2.2 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

5.2.2.1 อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม (LO 2.1)

5.2.2.2 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลและการผดุงครรภ์
สำหรับผู้ใช้บริการทางการผดุงครรภ์ (LO 2.2)

5.2.3 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

5.2.3.1 วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/
นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ (LO 3.4)

5.2.3.2 ดำเนินโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการ
พยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 3.6)

5.2.4 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

5.2.4.1 ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ
เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง (LO 4.5)

5.2.5 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.2.5.1 คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและ
เสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 5.1) (ข้อนี้เฉพาะแผน ก)

5.2.5.2 สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งใน
วงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป (LO 5.2)

5.2.5.3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสาร
ข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษา ค้นคว้า ต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ
รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน (LO 5.3)

หมายเหตุ LO (Learning outcome) = ผลการเรียนรู้

5.3 ขว่งเวลา

แผน ก แบบ ก 2 ภาคการศึกษาที่ 1-2 ของชั้นปีที่ 2

แผน ข ภาคการศึกษาที่ 1-2 ของชั้นปีที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้
คำปรึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 วิทยานิพนธ์ (สำหรับแผน ก)

หลักสูตรกำหนดแนวทางการประเมินผลความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์เป็นระยะตามขั้นตอน ดังนี้

กรณีวิจัยเชิงปริมาณ

ลำดับ	ลักษณะความก้าวหน้า	จำนวนหน่วยกิต ที่ได้รับการ ประเมิน
1	เสนอหัวข้อและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อ	2
2	1+ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างฯ (proposal)	3
*3	1+2 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอนุมัติให้สอบโครงร่างฯ	4
4	1+2+3 สอบโครงร่างฯ ผ่าน	5
5	1+2+3+4 ส่งแบบ บว. 2	6
6	1+2+3+4+5 อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูล	7
7	1+2+3+4+5+6 อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล	8
8	1+2+3+4+5+6+7 อยู่ระหว่างการเขียนรายงาน	9
9	1+2+3+4+5+6+7+8 ยื่นเอกสารเพื่อขอสอบป้องกัน	10
10	1+2+3+4+5+6+7+8+9 สอบป้องกันผ่าน	12

หมายเหตุ - * การเสนอขออนุมัติสอบโครงร่างฯ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ลำดับที่ 3) นักศึกษาต้องยื่นแบบคำร้องขอสอบโครงร่างฯ พร้อมแนบโครงร่างฯ ฉบับสมบูรณ์ที่พร้อมจะสอบ
- ภายหลังจากได้รับหน่วยกิตครบ นักศึกษาต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ จึงจะได้รับการประเมินผลสัญลักษณ์ S (กำหนดให้ไม่เกิน 6 เดือน)

กรณีวิจัยเชิงคุณภาพ

ลำดับ	ลักษณะความก้าวหน้า	จำนวนหน่วยกิต ที่ได้รับการ ประเมิน
1	เสนอหัวข้อและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อ	2
2	1+ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างฯ (proposal)	3
*3	1+2 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอนุมัติให้สอบโครงร่างฯ	4
4	1+2+3 สอบโครงร่างฯ ผ่าน	5
5	1+2+3+4 ส่งแบบ บว. 2	6
6	1+2+3+4+5 อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล	7
7	1+2+3+4+5+6 อยู่ระหว่างการเขียนรายงาน	9
8	1+2+3+4+5+6+7 ยื่นเอกสารเพื่อขอสอบป้องกัน	10
9	1+2+3+4+5+6+7+8 สอบป้องกันผ่าน	12

หมายเหตุ - *การเสนอขออนุมัติสอบโครงร่างฯ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ลำดับที่ 3) นักศึกษาต้องยื่นแบบคำร้องขอสอบโครงร่างฯ พร้อมแนบโครงร่างฯ ฉบับสมบูรณ์ที่พร้อมจะสอบ

- ภายหลังจากได้รับหน่วยกิตครบ นักศึกษาต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ จึงจะได้รับการประเมินผลสัญลักษณ์ S (กำหนดให้ไม่เกิน 6 เดือน)

5.6.2 สารนิพนธ์ (สำหรับแผน ข)

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำสารนิพนธ์เป็นระยะตามขั้นตอน ดังนี้

กรณีวิจัยเชิงปริมาณ

ลำดับ	ลักษณะความก้าวหน้า	จำนวนหน่วยกิต ที่ได้รับการ ประเมิน
1	เสนอหัวข้อและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อ	} 1
2	1+ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างฯ (proposal)	
*3	1+2 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอนุมัติให้สอบโครงร่างฯ	} 2
4	1+2+3 สอบโครงร่างฯ ผ่าน	
5	1+2+3+4 ส่งแบบ บว. 2	} 3
6	1+2+3+4+5 อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูล	
7	1+2+3+4+5+6 อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ข้อมูล	} 4
8	1+2+3+4+5+6+7 อยู่ระหว่างการเขียนรายงาน	
9	1+2+3+4+5+6+7+8 ยื่นเอกสารเพื่อขอสอบป้องกัน	5
10	1+2+3+4+5+6+7+8+9 สอบป้องกันผ่าน	6

หมายเหตุ -*การเสนอขออนุมัติสอบโครงร่างฯ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ลำดับที่ 3) นักศึกษาต้องยื่นแบบคำร้องขอสอบโครงร่างฯ พร้อมแนบโครงร่างฯ ฉบับสมบูรณ์ที่พร้อมจะสอบ

- ภายหลังจากได้รับหน่วยกิตครบ นักศึกษาต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ จึงจะได้รับการประเมินผลสัญลักษณ์ S (กำหนดให้ไม่เกิน 6 เดือน)

กรณีวิจัยเชิงคุณภาพ

ลำดับ	ลักษณะความก้าวหน้า	จำนวนหน่วย กิตที่ได้รับการ ประเมิน
1	เสนอหัวข้อและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อ	} 1
2	1+ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างฯ (proposal)	
*3	1+2 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอนุมัติให้สอบโครงร่างฯ	} 2
4	1+2+3 สอบโครงร่างฯ ผ่าน	
5	1+2+3+4 ส่งแบบ บว. 2	} 3
6	1+2+3+4+5 อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล	
7	1+2+3+4+5+6 อยู่ระหว่างการเขียนรายงาน	4
8	1+2+3+4+5+6+7 ยื่นเอกสารเพื่อขอสอบป้องกัน	5
9	1+2+3+4+5+6+7+8 สอบป้องกันผ่าน	6

หมายเหตุ -*การเสนอขออนุมัติสอบโครงร่างฯ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ลำดับที่ 3) นักศึกษาต้องยื่นแบบคำร้องขอสอบโครงร่างฯ พร้อมแนบโครงร่างฯ ฉบับสมบูรณ์ที่พร้อมจะสอบ

- ภายหลังจากได้รับหน่วยกิตครบ นักศึกษาต้องส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ จึงจะได้รับการประเมินผลสัญลักษณ์ S (กำหนดให้ไม่เกิน 6 เดือน)

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. มีความรู้และทักษะภูมิปัญญาตะวันออก	1. พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และทักษะภูมิปัญญาตะวันออกอย่างน้อย 1 ทักษะ 2. จัดให้มีรายวิชาเลือกเกี่ยวกับภูมิปัญญาตะวันออก 3. สนับสนุนให้นักศึกษานำความรู้และทักษะเกี่ยวกับภูมิปัญญาตะวันออกมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้รับบริการ
2. มีสมรรถนะในการดูแลผู้รับบริการที่มีภูมิหลังพหุวัฒนธรรม	1. สอนเนื้อหาการดูแลผู้รับบริการในบริบทของพหุวัฒนธรรม ในรายวิชาเฉพาะสาขาการผดุงครรภ์ เช่น รายวิชาการประเมินสุขภาพขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้และประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแลสตรีวัยสตรีเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ในบริบทพหุวัฒนธรรม
3. มีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งทั้งในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น โครงการวันถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์ 2. สนับสนุนงบประมาณการทำโครงการที่เน้นประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 3. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคม 4. สอดแทรกจิตสำนึกของประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในการเรียนการสอน และในการทำกิจกรรมของนักศึกษา

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการผดุงครรภ์
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

(5) ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม

(6) พึงทักสีทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกนและรายวิชาเฉพาะสาขาวิชาการผดุงครรภ์
- (2) กำหนดความต้องการรายวิชา โดยให้นักศึกษาปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ

(3) กำหนดให้นักศึกษาเขียนรายงานการสะท้อนคิดในประเด็นจริยธรรม และคุณธรรมหลังการฝึกปฏิบัติ

(4) กำหนดให้นักศึกษาแสดงความสามารถในการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ ครอบคลุม และอ้างอิงอย่างถูกต้อง

(5) จัดกิจกรรมนอกชั้นเรียน โดยสนับสนุนให้นักศึกษาจัดโครงการที่มีลักษณะจิตอาสาเพื่อส่วนรวมและเพื่อชุมชน

(6) อาจารย์เป็นแบบอย่างให้นักศึกษาเรื่องพฤติกรรมจริยธรรมทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) ประเมินพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียน เช่น การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น

(2) ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้ใช้บริการในรายวิชาปฏิบัติเฉพาะสาขา

(3) ประเมินการสะท้อนคิดของนักศึกษาเกี่ยวกับการตัดสินใจปัญหาเชิงจริยธรรมทางการผดุงครรภ์ พฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

(4) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่าง ๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ โดยใช้โปรแกรม Turnitin เป็นต้น

(5) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ เป็นต้น

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการแพทย์ ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม

(2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับผู้ใช้บริการทางการแพทย์

(3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการผดุงครรภ์

(4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพฤติกรรม ในการให้การผดุงครรภ์แก่ผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) สอนโดยผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ ได้แก่ การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน ผ่านระบบเครือข่ายการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS@PSU) หรือระบบอื่น ๆ การสัมมนา การประชุมวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนคิด (reflective learning)

(2) จัดบรรยายพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อสอดแทรกองค์ความรู้ และส่งเสริมการเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ที่ผสมผสานศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค

(2) ประเมินจากรายงาน และรายงานการสะท้อนคิด (reflective reports)

(3) สังเกตการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน และกิจกรรมนอกชั้นเรียน

2.3 ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์

(2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการแพทย์ แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการด้านการผดุงครรภ์

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

(4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

(5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์

(6) ดำเนินโครงการทางการแพทย์/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการผดุงครรภ์

(7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการผดุงครรภ์

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) มอบหมายให้วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างในชั้นเรียน

(2) จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้านการผดุงครรภ์ เช่น โรงพยาบาล ชุมชน เป็นต้น โดยมอบหมายงานให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยกรณีศึกษาตามความสนใจ ซึ่งต้องใช้ความรู้ ความสามารถเฉพาะสาขา และต้องประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาภาคทฤษฎี รายงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์อื่น ๆ เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล โดยคำนึงถึงวิถีชีวิต และความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

(3) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ระหว่างกลุ่มนักศึกษา กับนักศึกษาพยาบาลทั่วไปและพยาบาลผู้ชำนาญการขั้นสูงเฉพาะสาขา (advanced practice nurse) และนักศึกษากับบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ในทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ เภสัชกรคลินิก นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา กิจกรรมที่จัด เช่น การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post clinical nursing conference) การตรวจเยี่ยมทางการแพทย์ (nursing round) การประชุมปรึกษากรณีตัวอย่างที่น่าสนใจ (interesting case conference) การประชุมปรึกษากรณีเหตุการณ์วิสามัญ (incident case conference) เป็นต้น

(4) จัดทำโครงการ โดยเสนอรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้รับบริการที่สนใจ/เลือกสรรตามความเหมาะสมเฉพาะสาขา และนำสู่การปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์แบบครบวงจร

(5) จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลผู้รับบริการที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) สังเกตพฤติกรรมขณะร่วมอภิปรายในชั้นเรียนและฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึก การแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและมีหลักฐานทางวิชาการรองรับการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้รับบริการ (ผู้ป่วยและครอบครัว) ในด้านการเข้าถึงองค์รวมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ความเข้าใจและการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น โดยผสมผสานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลที่คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล

(2) สังเกตความสามารถในการเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ที่เกิดจากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้จากภาคทฤษฎีที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ในขณะประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบต่าง ๆ

(3) ประเมินจากรายงานการศึกษาที่เลือกสรร หรือรายงานการจัดทำโครงการที่เป็นรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้รับบริการที่สนใจ/เลือกสรร และรายงานการสะท้อนคิด (reflective reports)

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ให้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบต่อในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอวัฒนธรรมและ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางการผดุงครรภ์ร่วมกับนักศึกษาร่วมชั้นเรียน พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก

(2) มอบหมายให้นักศึกษาจัดกิจกรรมประชุมวิชาการหรือเสวนาทางวิชาการอย่างน้อย 1 ครั้ง เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษาให้เป็นที่ประจักษ์แก่สังคมในคณะฯ และนอกคณะฯ

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

(1) สังเกตพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เช่น การฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย การปฏิบัติงานในชุมชน และการจัดโครงการประชุมวิชาการ โดยมีความสามารถด้านการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า และการควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม

(2) สังเกตพฤติกรรมความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา การรักษาสัญญา และนำเสนอเนื้อหาวิชาการอย่างถูกต้อง เป็นต้น

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการผดุงครรภ์

(2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป

(3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งการใช้ระบบสารสนเทศ เช่น LMS@PSU หรือระบบอื่น ๆ ที่เป็นช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้สอนและนักศึกษาหรือระหว่างบัณฑิตด้วยกันเอง

(2) กำหนดให้มีการสืบค้น ศึกษา และวิเคราะห์ผลงานวิจัยทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ที่เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณจากฐานข้อมูลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อ่านและแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ และให้ข้อเสนอแนะการปฏิบัติการผดุงครรภ์

(3) กำหนดให้มีการนำเสนอผลงานทางวิชาการในรายวิชาต่างๆ กิจกรรมวิชาการ และการประชุมวิชาการต่างๆ โดยใช้ทักษะการสื่อสารด้านการพูดและการฟัง เช่น การนำเสนอแบบปากเปล่า การนำเสนอแบบโปสเตอร์ การเขียนบทความวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่ เป็นต้น

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข

การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) สังเกตพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ โดยประเมินความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลจากฐานข้อมูลได้ และการสังเคราะห์ผลของข้อมูลที่ได้จากการสืบค้น

(2) ประเมินทักษะและความถูกต้องในการเขียนรายงานและการนำเสนองาน

(3) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่าง ๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ บทความวิชาการ เป็นต้น

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการผดุงครรภ์
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- (5) ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ดีงามให้กับสังคม
- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

ความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับผู้ใช้บริการทางการผดุงครรภ์
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการผดุงครรภ์
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การผดุงครรภ์แก่ผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

ทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวม หรือการบริหารจัดการด้านการผดุงครรภ์
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป

(4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

(5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์

(6) ดำเนินโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการผดุงครรภ์

(7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการผดุงครรภ์

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบวกโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(2) บริหารจัดการ แก้ไขปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์

(3) แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง

(4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม

(5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการผดุงครรภ์

(2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป

(3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศ และผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

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

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ สาขาการปกครอง	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัช วิทยาชั้นสูงทางการปกครอง	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	●
648-532 การปกครองชั้นสูง	○	●	●	○	●	○	●	●	●	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	●	○	○	○	○	●
648-551 ปฏิบัติการปกครองชั้นสูง 1	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	○	●	●	●	○
648-652 ปฏิบัติการปกครองชั้นสูง 2	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	○	●	●	●	○
*648-641 การปกครองชั้นสูงที่ เลือกสรร	○	●	●	○	●	○	●	●	○	○	●	○	○	●	●	○	●	○	○	●	○	○	○	○	●
*648-661 ปฏิบัติการปกครองชั้นสูงที่ เลือกสรร	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	○	●	●	●	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

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

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

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

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556 (ภาคผนวก ข)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์กำหนดแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ปีละ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

2. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา จำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชาที่ทวนสอบ

3. คณะกรรมการทวนสอบมีการประชุม และจัดการทวนสอบ ภายใน 3 สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา และส่งผลการทวนสอบให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประธานหลักสูตร และกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์

ขั้นตอนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ ให้มีการดำเนินการ ดังนี้

3.1 นำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (curriculum mapping) ของรายวิชา มาเป็นหลักในการทวนสอบ

3.2 นำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชามาวิเคราะห์ความสอดคล้องกับ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา เช่น ประมวลการสอนรายวิชา เอกสารประกอบการสอน และการประเมินผล ที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping เป็นต้น

3.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างการให้คะแนนกิจกรรมการเรียนรู้ กับน้ำหนักคะแนนที่กำหนดไว้ในประมวลการสอนรายวิชา

3.4 บันทึกรายงานผลการทวนสอบของแต่ละรายวิชา เสนอต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4. ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการทวนสอบไปจัดทำ มคอ. 5, 6 และนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป

5. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนเพื่อจัดทำรายงานการประเมินหลักสูตร และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

6. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มีการกำหนดการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ ดังนี้

1. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา มอบหมายให้เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาสำรวจความคิดเห็นความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร ดังนี้

1.1 ความคิดเห็นความพึงพอใจของบัณฑิตต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

1.2 ความคิดเห็นความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนต่อหลักสูตรและการจัดการเรียน

การสอน

1.3 ความคิดเห็นความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

2. เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาส่งผลการประเมินที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน และการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการประเมินไปปรับปรุงหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในชั้นปีที่ 2

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 คือ

แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานการค้นคว้าอิสระและสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ โดยเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และรายงานการค้นคว้าอิสระ หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1.1 ระดับมหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัย และโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
- 1.2 ระดับคณะฯ มีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- 1.3 ระดับภาควิชามีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน
- 1.4 ส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษาได้เข้าร่วมอบรมเพื่อสร้างเสริมประสบการณ์การจัดการเรียนการสอน และการวิจัย สนับสนุนการเข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัด และการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เช่น การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การวัดและการประเมินผลการศึกษา การใช้งานระบบ E-learning เป็นต้น
- 2.1.2 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ที่มีประสบการณ์
- 2.1.3 ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง ทั้งในและต่างประเทศ
- 2.1.4 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการผดุงครรภ์ของอาจารย์ในหลักสูตร

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

- 2.2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยโดยการจัดอบรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย
- 2.2.2 ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
- 2.2.3 พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น
- 2.2.4 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้ อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น
- 2.2.5 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมการประชุมและสัมมนาทางวิชาการทางด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

ในการควบคุมมาตรฐานหลักสูตร ใช้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558 (ดั่งภาคผนวก ข) โดยกำหนดระบบประกันคุณภาพของหลักสูตรตามองค์ประกอบในการประกันคุณภาพ 6 ด้าน คือ (1) การกำกับมาตรฐาน (2) บัณฑิต (3) นักศึกษา (4) คณาจารย์ (5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน (6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 มีคณะกรรมการประจำคณะและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตรมหาวิทาลัยสงขลานครินทร์ กำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อย่างน้อย 3 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรและแต่งตั้งประธานหลักสูตรจากผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี ทั้งนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

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

1.4 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/ร่วม เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิ

ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.5 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้สอวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.6 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่น่าเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วยศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin หรือระบบอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาลได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
- มีประสบการณ์การปฏิบัติงานวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
- มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนถัวเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่า 60% หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้าศึกษา ได้แก่

TOEFL (Paper Based)	ไม่ต่ำกว่า 500 คะแนน หรือ
TOEFL (Computer Based)	ไม่ต่ำกว่า 173 คะแนน หรือ
TOEFL (Internet Based)	ไม่ต่ำกว่า 61 คะแนน หรือ
IELTS	ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ
CU-TEP	ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

- คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 2.1 - 2.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง Website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้ตลอดทั้งปี

3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำปริญญามหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่าง ๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือนักศึกษา และจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่อง การปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา การใช้ชีวิตในประเทศไทย

3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งกำหนดจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน – พฤษภาคม)

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว ซึ่งกำหนดจัดโครงการช่วงภาคการศึกษาฤดูร้อน (เดือนมิถุนายน – กรกฎาคม)

- โครงการ Research Camp 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 และ 2 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน – พฤษภาคม) หรือตามความก้าวหน้าของนักศึกษาในการเขียนรายงานวิทยานิพนธ์

- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (Manuscript) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น

- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.4 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.2.5 มีการจัดโครงการศึกษาดูงานและทัศนศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้เปิดโลกทัศน์สู่สังคมภายนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และเรียนรู้วัฒนธรรมไทยเพิ่มขึ้น รวมถึงเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา

3.2.6 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาคณาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

(2) คณะกรรมการประจำคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอรายชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่าง ๆ ในระดับบัณฑิตวิทยาลัย

(3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะเวลา 4 ปี ของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุ

ราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในการดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) ภาควิชา/สาขาวิชากำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาด้านตนเองเกี่ยวกับ การศึกษาต่อ การทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการเพิ่มพูนความรู้ และภาควิชา/สาขาวิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ศึกษาดูงาน และลาเพิ่มพูนความรู้ไปยังคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

(2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาด้านตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

(3) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศซึ่งเชิญโดยคณะฯ ในการเตรียมต้นฉบับผลงานทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

ระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตร

(1) คณะบดีแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร

(2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการทบทวน มคอ. 2 โครงสร้างรายวิชา และ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา คำอธิบายรายวิชา เพื่อปรับปรุงแก้ไข

(3) อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำวิพากษ์และแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

(4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำวิพากษ์

(5) ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังประชาพิจารณ์ให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

(6) ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่าง ๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย (กก.บว.) สภาวิทยาเขต หาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

(7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ. 7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

(1) ภาควิชาจะกำหนดผู้สอนโดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัย หรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร กำหนดอาจารย์ประจำ และอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

การจัดทำ มคอ. 3, 4, 5, 6

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ. 3, 4, 5, 6 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

(2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ. 3, 4, 5, 6 จากนั้นนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง

(3) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ. 3, 4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ. 5, 6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน

การทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและระเบียบของบัณฑิตวิทยาลัย

(2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มี ประสิทธิภาพและความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของนักศึกษาตามประกาศ กระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

(3) หลักสูตรจัดคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณา หัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มีความเหมาะสมกับศาสตร์ทางการพยาบาลในสาขาการศึกษานั้น ๆ และการศึกษาวิจัยในระดับปริญญาโท และกำหนดวันให้นักศึกษานำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/

สารนิพนธ์ฉบับย่อ โดยเน้นเกี่ยวกับปัญหาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย กรอบแนวคิด และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ วิธีการศึกษาอย่างคร่าว ๆ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์เข้าร่วมฟัง โดยจัดเป็นโครงการ Research day ครั้งที่ 1

(4) หลังจากหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ได้รับการรับรองจาก คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประธานหลักสูตรพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม/สารนิพนธ์ร่วมให้คณบดีอนุมัติแต่งตั้ง

(5) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม รับผิดชอบในการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา

(6) บัณฑิตศึกษาของคณะได้ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการตีพิมพ์ของนักศึกษาแต่ละหลักสูตรและรายงานในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษา ทุกเดือน

(7) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ทุก 4 เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะ กำหนด

(8) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและแนวทางพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

(9) นักศึกษาที่เข้าศึกษา ต้องเสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ภายใน 3 ภาคการศึกษานับตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและเมื่อครบ 5 ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(10) ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษาเมื่อนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ผ่านแล้ว เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะต้องจัดเวลาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์เข้าพบเพื่อรายงานให้ทราบถึงความก้าวหน้าหรือปัญหา รวมทั้งให้คำแนะนำในด้านต่างๆ โดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา และสำหรับสารนิพนธ์โดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

- (1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบผลคะแนนและวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3
- (2) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา
- (3) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

แห่งชาติ

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและประเมินผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

(2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา

(3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

(4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย 50% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

(1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คนดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายใน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

(2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใดลงในแบบประเมิน

ข้อกำหนดอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

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

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2558

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ได้แก่

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

(2) การใช้ระบบ Learning Management System (LMS) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

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

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

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

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	×	×	×	×	×
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	×	×	×	×	×
3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	×	×	×	×	×
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	×	×	×	×	×
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภาวิชาชีพกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	×	×	×	×	×
6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	×	×	×	×	×
7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา	×	×	×	×	×
8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	×	×	×	×	×
9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	×	×	×	×	×
10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	×	×	×	×	×
11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		×	×	×	×

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			x	x	x
13) มี ระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ ผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จ การศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		x	x	x	x
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็น ผลงานวิจัย	x	x	x	x	x
15) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	x	x	x	x	x
16) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		x	x	x	x

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

กำหนดเกณฑ์การประเมินตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน ระดับอุดมศึกษา เป็น 5 ระดับ มีคะแนนตั้งแต่ 1 ถึง 5 กรณีที่ไม่ดำเนินการใด ๆ หรือดำเนินการไม่ครบที่จะได้ 1 คะแนนให้ได้ 0 คะแนน โดยมีความหมายของคะแนน ดังนี้

คะแนน 0.00 –1.50 หมายถึง การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน

คะแนน 1.51 –2.50 หมายถึง การดำเนินงานต้องปรับปรุง

คะแนน 2.51 –3.50 หมายถึง การดำเนินงานระดับพอใช้

คะแนน 3.51 –4.50 หมายถึง การดำเนินงานระดับดี

คะแนน 4.51 –5.00 หมายถึง การดำเนินงานระดับดีมาก

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- (1) ประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา
- (2) ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับภาควิชา
- (3) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา
- (4) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การซักถาม และการตอบคำถาม

ในชั้นเรียน

- (5) ดำเนินการวิจัยเพื่อการพัฒนากลยุทธ์การสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

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

เพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป

- (4) คณะรวบรวมผลการประเมินทักษะของอาจารย์ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนา/

ปรับปรุงทักษะ และกลยุทธ์การสอน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยใช้ผลการประเมินจากนักศึกษาในชั้นปีนั้นๆ

2.2 คณะประเมินหลักสูตรโดยใช้ผลการประเมินจากนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย

2.3 มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยใช้ผลการประเมินจากบัณฑิตใหม่

2.4 มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยใช้ผลการประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต

2.5 คณะประเมินหลักสูตรโดยใช้ผลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ข้อ 7 ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปี การศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย ตัวบ่งชี้ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวม

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

4.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้สอนมีส่วนร่วม จัดประชุม สัมมนา เพื่อนำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงหลักสูตร และกลยุทธ์การสอน

4.2 ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำรายงานผลและการดำเนินการรายวิชา (มคอ. 5 และ 6) เสนออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

4.3 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินคุณภาพหลักสูตร (SAR) เสนอตามระเบียบของคณะพยาบาลศาสตร์

4.4 เชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาแกน

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

- 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4)**
Health Policy, Health System, and Nursing Leadership
 แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ภายใต้บริบทของพหุวัฒนธรรม
 Concept; process of health care policy development; components of health care system and related factors; concept and leadership characteristics; leadership development in the era of change; nursing and midwifery professional development under multicultural context
- 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2)**
Ethical Decision Making in Nursing
 ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations laws and acts regarding nursing profession and midwifery
- หมวดวิชาเฉพาะสาขา**
สาขาการผดุงครรภ์
- 648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 3(3-0-6)**
Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery
 มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุและพยาธิสภาพ ความผิดปกติด้านพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิและสรีรวิทยาของระบบต่างๆ ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกในครรภ์ และทารกแรกเกิด รวมถึงอาการและอาการแสดง หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาสำหรับผู้รับบริการ
 Concepts of diseases; causes and pathology; abnormal genetics; pathophysiological changes in each system of reproductive women, women during childbearing period, fetuses and newborns; signs and symptoms; principles and pharmacotherapies for clients

648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง**3(3-0-6)****Advanced Midwifery**

แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันและการจัดการภาวะเสี่ยง ภาวะผิดปกติ ภาวะที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเปราะบางเล็กน้อย การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ การดูแลแบบองค์รวม การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารกแรกเกิด และครอบครัว และการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ที่สำคัญด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการผดุงครรภ์

Concepts and theories; health promotion; risks assessment, risks prevention and management; sophisticated health problems of reproductive women, women during childbearing period, newborns and families in normal and health deviations; diagnosis of health status; providing holistic care; family planning; promotion of attachment and bonding among mothers, newborns and family; breastfeeding; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theory, other related disciplines and research evidence into midwifery

648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1**3(0-9-0)****Practicum in Advanced Midwifery I**

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสำหรับการผดุงครรภ์ขั้นสูงโดยการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การวินิจฉัยและตัดสินใจทางคลินิกจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่าง ๆ การส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด ครอบครัวและชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเปราะบางเล็กน้อย รวมถึงการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา ทารกแรกเกิด และครอบครัว และการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์

Practice role of advanced midwifery in advanced health assessment, diagnosis and clinical decision making, based on health history-taking, physical examination, laboratory and special testing, health promotion and holistic care upon multicultural context; among reproductive women, women during childbearing period, newborns, families and communities in normal and health deviations; involving family planning; promotion of attachment and bonding among mothers, newborns and family;

breastfeeding; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theories, other related disciplines and research evidence into midwifery practices

648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0)

Practicum in Advanced Midwifery II

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญด้านผดุงครรภ์ ในการดูแลสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด ครอบครัว ที่มีภาวะสุขภาพปกติ ปัญหาสุขภาพซับซ้อน ในประเด็นที่สนใจ รวมถึงการให้คำปรึกษาก่อนสมรส ก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการศึกษาปรากฏการณ์ที่สนใจในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง

Practice role of advanced midwifery in reproductive women, women during childbearing period, newborns and families in normal, sophisticated health problems of interested issues; providing premarital, pre-pregnancy, and genetic counseling; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theories, other related disciplines based on research evidence; interesting phenomenon into midwifery practices

***648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(3-0-6)**

Advanced Midwifery in Selected Topic

แนวคิดที่เกี่ยวกับการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เฉพาะเจาะจงกับประเด็นที่เลือกสรร การดูแลแบบองค์รวมในกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ในประเด็นเฉพาะ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้รับบริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ภูมิปัญญาตะวันออก หรือศาสตร์อื่นๆ รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Concepts related to advanced midwifery in selected topics; providing holistic care of reproductive women, women during childbearing period, newborns and families; particularly in health promotion, risks assessment and prevention; caring for clients with normal and health deviations, sophisticated health problems; emphasizing case management system; eastern wisdoms; other disciplines; including applying concepts, theories and related evidence

***648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)**

Practicum Advanced Midwifery in Selected Topic

ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้รับบริการกลุ่มที่เลือกสรร เพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีของกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ในประเด็นเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้รับบริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ภูมิปัญญาตะวันออก หรือศาสตร์อื่นๆ รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง

Practice advanced midwifery in selected topics for good health outcomes of reproductive women, women during childbearing periods, newborns and families; particularly in health promotion, risks assessment and prevention; caring for clients with normal and health deviations, sophisticated health problems; emphasizing case management system; eastern wisdoms; other disciplines including applying concepts, theories and related evidence

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาเลือก

642-771 การศึกษาด້วยตนเอง 3(0-9-0)

Independent Study

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการอ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

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

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

Qualitative Nursing Research

ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ

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

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

Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom

แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของพหุวัฒนธรรม

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

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

Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development

การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล

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

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

Advanced Counseling in Nursing

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบการพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้มของการปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพรวมทั้ง การประยุกต์ใช้

Psychological counseling concepts and theories by emphasizing on clients center; processes and skills of rational and emotional counseling; individual and group counseling; issues and trends of counseling in health service including applications

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

Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice

การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่า คุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการดูแลสุขภาพ

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

หมายเหตุ อนุญาตให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะพยาบาลศาสตร์ (ระบุข้อความนี้ ภายใต้ หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะหลักสูตร ในหัวข้อหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน หมวดรายวิชาเลือก)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)

Thesis

ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร

Practice nursing research in a selected topic

หมวดวิชาสารนิพนธ์

642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)

Minor Thesis

ปฏิบัติการพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรโดยใช้กระบวนการวิจัย

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

ภาคผนวก ข

ส่วนที่ 1 ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรเดิม และหลักสูตรปรับปรุง

1) หลักสูตรและเหตุผล ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 4 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2550 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง และในปีการศึกษา 2551 สาขาบริหารการพยาบาล ได้พัฒนาหลักสูตรแยกไปต่างหาก เนื่องจากสภาการพยาบาลไม่ได้กำหนดให้สาขาการบริหารเป็นหลักสูตรที่ต้องสอบวุฒิปัตร APN หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2550) ปัจจุบันเปิดรับนักศึกษาเพียง 4 สาขาวิชา โดยสาขาการพยาบาลเด็ก และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคปกติ และภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก2 ส่วนสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เปิดรับนักศึกษาเฉพาะแผน ข ตามข้อตกลงความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบัณฑิตความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 และมีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยในปีการศึกษา 2533 ได้เปิดสอน จำนวน 2 สาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ และสาขาการพยาบาลบิดา มารดา และเด็ก ในปี พ.ศ. 2538 ได้ปรับปรุงหลักสูตรโดยเปิดสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชนเพิ่ม ต่อมาได้รับคำแนะนำจากผู้ใชบัณฑิตและบัณฑิตในปี พ.ศ. 2543-2544 เสนอแนะให้คณะพยาบาลศาสตร์เปิดหลักสูตรปริญญาโททางการพยาบาลในสาขาที่หลากหลาย เพื่อรองรับความต้องการของหน่วยงานและสังคม คณะพยาบาลศาสตร์จึงได้ปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2545) มีสาขาวิชาเฉพาะ 6 สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลสตรี ต่อมาในปี พ.ศ. 2548 มีการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อให้มีสาขาวิชาเป็นไปตามที่สภาการพยาบาลกำหนด มี 5 สาขา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน และสาขาการบริหารการพยาบาล เนื่องจากสภาการพยาบาลได้มีนโยบายให้ขยายการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาวิชาการผดุงครรภ์ขั้นสูง คณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงหลักสูตร	ได้ปรับใหม่

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
(ปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเน้นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคเมะเร็ง การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วยในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้าน ภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะใน	ใหม่ โดยเพิ่มสาขาวิชาการผดุงครรภ์ชั้นสูงในปี พ.ศ. 2550 โดยทุกสาขาที่เปิดสอนมีหน่วยกิต 43 หน่วยกิต จากสถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์จึงต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเน้นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ และปรับลดหน่วยกิตเหลือ 36 หน่วยกิต มีสาขาวิชาเฉพาะ 4 สาขา คือ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และ การผดุงครรภ์ ในปี พ.ศ. 2559 ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยแยกเป็นหลักสูตรสาขาวิชาการผดุงครรภ์เพื่อความสะดวกในการบริหารจัดการและให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ภายนอก ได้แก่ การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และแผนพัฒนาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งชาติ ฉบับที่ 3 และสถานการณ์ทางสังคมและวัฒนธรรม เป็นแรงผลักดันที่สำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
การแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการ วิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้ บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษโดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพฤติกรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีความรู้ความสามารถ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้	สงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิดและครอบครัว คำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพฤติกรรม มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ในศาสตร์การผดุงครรภ์และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการพัฒนาความรู้ การวิจัย นวัตกรรมด้านการผดุงครรภ์ผ่านกระบวนการวิจัย กระบวนการเรียนรู้ที่ผู้เรียนเป็นจุดศูนย์กลาง มีความคิดสร้างสรรค์ มีคุณธรรม จริยธรรม เน้นการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงพฤติกรรม มีความชำนาญในการปฏิบัติการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรมในการส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะการมีบุตร ทารก และครอบครัว ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติการผดุงครรภ์ที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่	ปรับข้อ 3 ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และ ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาลุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์	หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการทางการแพทย์ต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบ และนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางพหุวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการผดุงครรภ์ เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียนจากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการผดุงครรภ์โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน กระตุ้นให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ พัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม การตัดสินใจในการแก้ปัญหาต่างๆ สร้างองค์ความรู้ใหม่โดยผ่านกระบวนการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ จัดการเรียนการสอนโดยให้คุณค่าและคำนึงถึงภูมิหลัง ประสบการณ์ของผู้เรียนที่แตกต่างกัน รวมทั้งเน้นให้ผู้เรียนมีการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษ โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติ	เพิ่มข้อ 8 และข้อ 12

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์สุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	ขอมหามบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหามบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ในบริบทของพหุวัฒนธรรม โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถในการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	(9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเอง เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว (11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม (12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงในบริบทของพหุวัฒนธรรม โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพัฒนาธรรม (6) มีความสามารถในการใช้ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อเพิ่มคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ (9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว (11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม (12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ	

2) โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผนก แบบ ก2		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
หมวดวิชาบังคับ	21	21	27	27	
หมวดวิชาเลือก	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	-	
สารนิพนธ์	-	-	6	6	
รวม	36	36	36	36	

3) เปรียบเทียบรายวิชา

3.1 หมวดวิชาแกน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและ ทฤษฎีทางการแพทย์บาล Eastern Philosophy and Nursing Theories 2(2-0-4) 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล Statistics for Nurses 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย Research and Research Utilization 2(1-2-3) 642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และ การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการแพทย์บาล Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing 3(3-0-6)	หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและ ทฤษฎีทางการแพทย์บาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และ ภาวะผู้นำทางการแพทย์บาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางทางการแพทย์บาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing

3.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
สาขาการผดุงครรภ์ 648-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns 648-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns 648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 4(4-0-8) Advanced Midwifery 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(0-12-0) Practicum in Advanced Midwifery *648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(3-0-6) Advanced Midwifery in Selected Area *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-12-0) Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area * สำหรับนักศึกษาแผน ข	สาขาการผดุงครรภ์ 648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) Advanced Midwifery 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery I 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery II *648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(3-0-6) Advanced Midwifery in Selected topic *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery in Selected topic * สำหรับนักศึกษาแผน ข

3.3 หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
หมวดวิชาเลือก 642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนา 3(3-0-6) บทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development 642-772 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4) Teaching in Nursing 642-773 การบริหารการพยาบาล 3(2-3-4) Nursing Administration 642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย 3(2-3-4) ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom 642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยา 3(2-3-4) ทางจิตใจ Psychological Crisis and Healing 642-776 การจัดการสาธารณภัย 3(2-3-4) Disaster Management 642-777 การศึกษาด້วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis สารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis	หมวดวิชาเลือก 642-771 การศึกษาด້วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study 642-772 การวิจัยทางการพยาบาล 3(2-2-5) เชิงคุณภาพ Qualitative Nursing Research 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวม 3(2-3-4) โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ 3(2-3-4) และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development 642-775 การปรึกษาขั้นสูง 3(2-2-5) ทางการพยาบาล Advanced Counseling in Nursing 642-776 แนวคิดและบทบาท 3(2-3-4) การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis สารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis

2) ตารางเปรียบเทียบรหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต
หมวดวิชาบังคับ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
642-511 ปรัชญาตะวันออกและ 2(2-0-4) ทฤษฎีทางการพยาบาล Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิด ความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาล พหุวัฒนธรรม 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	642-511 ปรัชญาตะวันออกและ 2(2-0-4) ทฤษฎีทางการพยาบาล Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม Eastern philosophy and eastern wisdom in holistic health care; nursing theory, related concept and theories including the concept of sufficiency economic philosophy and multicultural nursing	เป็นวิชาเดิม แต่แก้คำอธิบายรายวิชาให้กระชับขึ้น
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผล การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	เป็นวิชาเดิม แต่ปรับคำอธิบายภาษาอังกฤษในสอดคล้องกับภาษาไทย

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation and presentation of statistical analysis findings 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization การวิจัยทางการพยาบาลเพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาลและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย และแนวทางการนำผลการวิจัยไปใช้ Nursing phenomenon; nursing knowledge development and nursing research; quality and validity of research; quantitative and qualitative research design and methodology proposal development; research critique; research ethics; and research utilization	Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics used in nursing research; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation; presentation of statistical analysis findings 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization หลักการเขียนโครงการวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้ Principle of research proposal development; quantitative and qualitative research design and methodology; quality and validity of research; research critique and appraisal; ethics in conducting research; research utilization	เป็นวิชาเดิมแต่ปรับคำอธิบายให้กระชับขึ้น

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ 3(3-0-6) และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม แนวคิด/หลักจริยธรรมการตัดสินใจ เชิงจริยธรรม 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	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ 2(2-0-4) และภาวะผู้นำทางการพยาบาล Health Policy, Health System, and Nursing Leadership แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องแนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ภายใต้บริบทของพหุวัฒนธรรม Concept; process of health care policy development; components of health care system and related factors; concept and leadership characteristics; leadership development in the era of change; nursing and midwifery professional development under multicultural context 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations laws and acts regarding nursing profession and midwifery	รายวิชา ระบบสุขภาพฯ เดิม 3 หน่วยกิต ปรับเปลี่ยนโดย แยก ออกเป็น 2 รายวิชา คือ รายวิชา นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ จำนวน 2 หน่วยกิต และ รายวิชา การตัดสินใจเชิง จริยธรรม ทางการพยาบาล จำนวน 1 หน่วยกิต

หมวดวิชาเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
สาขาการผดุงครรภ์ 648-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูง 2(1-2-3) สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด Advanced Health Assessment for Reproductive Women and Newborns แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมใน บริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด โดยการซักประวัติการตรวจร่างกาย 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 an health assessment findings		- ตัดรายวิชานี้ ออกไปรวมไว้ในรายวิชา ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1
648-532 พยาธิสรีรวิทยาและ 3(3-0-6) เภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Reproductive Women and Newborns มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ ความผิดปกติด้านพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิและสรีรวิทยาของระบบต่างๆ ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์และทารก	648-531 พยาธิสรีรวิทยาและ 3(3-0-6) เภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ Advanced Pathophysiology and Pharmacology in Midwifery มโนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุและพยาธิสภาพ ความผิดปกติด้านพันธุกรรม การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิและสรีรวิทยาของระบบต่างๆ ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด รวมถึงอาการและอาการแสดง หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาสำหรับผู้รับบริการ	เป็นวิชาเดิมแต่ ปรับชื่อ รายวิชาและ คำอธิบายให้ กระชับขึ้น

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
แรกเกิด รวมถึงอาการและอาการแสดง หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ 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 648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 4(4-0-8) Advanced Midwifery แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและการป้องกันภาวะเสี่ยง และปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด การดูแลแบบองค์รวม ที่เน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การให้คำปรึกษา ก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดาทารก และครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีต่างๆ และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง Concepts, theories, and health	Concepts of diseases; causes and pathology; abnormal genetics; pathophysiological changes in each system of reproductive women, women during childbearing period, fetuses and newborns; signs and symptoms; principles and pharmacotherapies for clients 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) Advanced Midwifery แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ การสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันและการจัดการภาวะเสี่ยง ภาวะผิดปกติ ภาวะที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ การดูแลแบบองค์รวม การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกแรกเกิด และครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ที่สำคัญด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการผดุงครรภ์	เป็นวิชาเดิมแต่ปรับคำอธิบายให้กระชับขึ้น

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
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.	Concepts and theories; health promotion; risks assessment, risks prevention and management; sophisticated health problems of reproductive women, women during childbearing period, newborns and families in normal and health deviations; diagnosis of health status; providing holistic care; family planning; promotion of attachment and bonding among mothers, newborns and family; breastfeeding; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theory, other related disciplines and research evidence into midwifery	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(0-12-0) Practicum in Advanced Midwifery ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสำหรับการพยาบาลขั้นสูงในการส่งเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกันภาวะเสี่ยง ภาวะผิดปกติ ภาวะที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย การดูแลแบบองค์รวม การวินิจฉัยภาวะสุขภาพ และการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกและครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา การให้คำปรึกษาก่อนสมรสและก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณและแผนปัจจุบัน ภูมิปัญญาตะวันออก และประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ รวมถึงการประยุกต์ทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง 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	648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery I ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญสำหรับการผดุงครรภ์ขั้นสูงโดยการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การวินิจฉัยและตัดสินใจทางคลินิกจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่าง ๆ การส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพฤติกรรม ในสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด ครอบครัวและชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย รวมถึงการวางแผนครอบครัว การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา ทารกแรกเกิดและครอบครัว และการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญาตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ Practice role of advanced midwifery in advanced health assessment, diagnosis and clinical decision making, based on health history-taking, physical examination, laboratory and special testing, health promotion and holistic care upon multicultural context; among reproductive women, women during childbearing	เป็นวิชาเป็นวิชาใหม่ที่รวมรายวิชาประเมินสุขภาพขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ไว้ในรายวิชานี้

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
premarital, perinatal, and genetic counseling; integrating nursing knowledge, essential traditional midwifery practices	period, newborns, families and communities in normal and health deviations; involving family planning; promotion of attachment and bonding among mothers, newborns and family; breastfeeding; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theories, other related disciplines and research evidence into midwifery practices 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery II ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญด้านผดุงครรภ์ ในการดูแลสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด ครอบครัว ที่มีภาวะสุขภาพปกติ ปัญหาสุขภาพซับซ้อน ในประเด็นที่สนใจ รวมถึงการให้คำปรึกษา ก่อนสมรส ก่อนการตั้งครรภ์ การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม โดยการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์ ภูมิปัญญา ตะวันออก ทฤษฎีหรือศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการศึกษาปรากฏการณ์ที่สนใจในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง Practice role of advanced midwifery in reproductive women, women during childbearing period, newborns and families in normal, sophisticated health	เพิ่มรายวิชาใหม่

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
*648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) ที่เลือกสรร Advanced Midwifery in Selected Area แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการที่เลือกสรรในกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด และทารกแรกเกิด ในประเด็นเฉพาะเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้ใช้บริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ การผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณ และแผนปัจจุบัน 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	problems of interested issues; providing premarital, pre-pregnancy, and genetic counseling; integrating essential midwifery knowledge, eastern wisdoms, theories, other related disciplines based on research evidence; interesting phenomenon into midwifery practices *648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) ที่เลือกสรร Advanced Midwifery in Selected Topic แนวคิดที่เกี่ยวกับการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เฉพาะเจาะจงกับประเด็นที่เลือกสรร การดูแลแบบองค์รวมในกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ในประเด็นเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยง ให้การดูแลผู้รับบริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ภูมิปัญญาตะวันออก หรือศาสตร์อื่นๆ รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง Concepts related to advanced midwifery in selected topics; providing holistic care of reproductive women, women during childbearing period, newborns and families; particularly in health promotion, risks assessment and	เป็นวิชาเดิมแต่ปรับคำอธิบายให้กระชับขึ้น ปรับหน่วยกิตจาก 4 หน่วยกิต เป็น 3 หน่วยกิต

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
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 *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ที่เลือกสรร 3(0-12-0) Practicum in Advanced Midwifery in Selected Area ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ใช้บริการกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ หรือสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด หรือทารกแรกเกิดที่เลือกสรรในเชิงลึกเพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการดูแลโดยประยุกต์ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ เน้นการผสมผสานความรู้ด้านการผดุงครรภ์แผนโบราณ และแผนปัจจุบัน 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	prevention; caring for clients with normal and health deviations, sophisticated health problems; emphasizing case management system; eastern wisdoms; other disciplines; including applying concepts, theories and related evidence *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ที่เลือกสรร 3(0-9-0) Practicum in Advanced Midwifery in Selected Topic ปฏิบัติบทบาทผู้เชี่ยวชาญในการดูแลผู้รับบริการกลุ่มที่เลือกสรร เพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีของกลุ่มสตรีในวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ในประเด็นเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินและป้องกันภาวะเสี่ยงให้การดูแลผู้รับบริการในภาวะปกติและเบี่ยงเบนเล็กน้อย มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยเน้นระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ภูมิปัญญาตะวันออก หรือศาสตร์อื่นๆ รวมถึงการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง Practice advanced midwifery in selected topics for good health outcomes of reproductive women, women during childbearing periods, newborns and families; particularly in health promotion, risks assessment	เป็นวิชาเดิมแต่ปรับคำอธิบายให้กระชับขึ้น

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
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	and prevention; caring for clients with normal and health deviations, sophisticated health problems; emphasizing case management system; eastern wisdoms; other disciplines including applying concepts, theories and related evidence *สำหรับนักศึกษาแผน ข	

หมวดวิชาเลือกเสรี

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ 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	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์และสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา Practice literature review from nursing and allied health database, and other related sources; reading; analyzing and synthesizing knowledge including writing reports in topics related to thesis/minor thesis under an advisor's supervision 642-772 การวิจัยทางการแพทย์เชิงคุณภาพ 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; analysis, interpretation, discussion and writing a qualitative research report	- ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น - เพิ่มรายวิชาใหม่

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวม 3(2-3-4) โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิดปรัชญาการดูแลสุขภาพแบบองค์ รวมและภูมิปัญญาตะวันออก แนวทางการ ประยุกต์ใช้แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งภูมิ ปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมสุข ภาวะแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการในภาวะสุขภาพ ต่าง ๆ หลักการบำบัดทางการพยาบาลและการ ปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานเทคนิคการดูแล เยียวยาสุขภาพแบบตะวันออก 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	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวม 3(2-3-4) โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบ องค์รวม โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และ บริบทของพหุวัฒนธรรม Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context 642-774 การใช้หลักฐาน 3(2-3-4) เชิงประจักษ์และการสร้าง นวัตกรรมทางการพยาบาล Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์ จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์ องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	- ปรับ คำอธิบาย รายวิชาให้ ชัดเจน มาก ขึ้น - เพิ่ม รายวิชาใหม่

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development 642-775 การปรึกษาขั้นสูง 3(2-2-5)ทางการพยาบาล Advanced Counseling in Nursing แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบการพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้มของการปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพรวมทั้ง การประยุกต์ใช้ Psychological counseling concepts and theories by emphasizing on clients center; processes and skills of rational and emotional counseling; individual and group counseling; issues and trends of counseling in health service including applications	- เพิ่มรายวิชาใหม่
642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติทางการพยาบาลขั้นสูง 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่า คุณภาพการบริการกับ	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
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 642-772 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4) Teaching in Nursing บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของอาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิคการสอนแบบต่าง ๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการและการสอนในคลินิก การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาหลักสูตร และการประกันคุณภาพการศึกษา Roles, responsibilities and ethics of nurse instructors; educational philosophy; learning process; various teaching techniques; educational innovations and technology; learning evaluation; writing teaching plan and applying in the classroom; teaching in laboratory and	การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากร และระบบบริการสุขภาพ Competency development regarding role of advanced practice nurse; utilize evidences; cost effectiveness; health care quality related to advanced nursing practice nursing; an innovation or research development to improve quality health service of target individual, group, and health care system	- เพิ่มรายวิชาใหม่ - ตัดรายวิชานี้ ออก เพราะเกี่ยวข้องกับสาขาวิชาการผดุงครรภ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
clinics; classroom research; curriculum development and educational quality assurance 642-773 การบริหารการพยาบาล 3(2-3-4) Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การจัดการคุณภาพและสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพการวัดและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวินิจฉัยองค์กร การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ การจัดการความเสี่ยง การจัดการทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การสอน การฝึกทักษะและการชี้แนะ การตัดสินใจทางคลินิก การตลาด (Social marketing) องค์กรเรียนรู้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง Concepts, theories related to nursing administration; leadership in transformational era; quality and information management; nursing outcome evaluation and management using evidence based practice; organization diagnosis; strategic planning and action plan; risk management; resource management; conflict management; teaching skill training and coaching; clinical decision making; social marketing; learning organization; related laws		- ตัดรายวิชานี้ออก เพราะมีรายวิชาอื่นๆ ที่มีเนื้อหาสอดคล้องอยู่แล้ว ได้แก่ วิชานโยบายระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล และวิชาการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ซึ่งไม่สามารถนำมาใช้ได้ ในสาขาวิชาการผดุงครรภ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-775 ภาวะวิกฤตและ 3(2-3-4) การเยียวยาทางจิตใจ Psychological Crisis and Healing แนวคิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ประเภท ภาวะวิกฤตทางจิตใจ 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		- ตัทรายวิชา นี้ออก เพราะ เกี่ยวข้องกับ น้อยกับ สาขาวิชา การผดุง ครรภ์
642-776 การจัดการสาธารณภัย 3(2-3-4) Disaster Management แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ประเภทและผลกระทบของสาธารณภัย ระยะต่าง ๆ ของสาธารณภัย การป้องกันสาธารณภัย การจัดการเพื่อเตรียมรับสาธารณภัย การจัดการเมื่อเกิดสาธารณภัย และการจัดการภายหลังการเกิดสาธารณภัย ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการจัดการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ		- ตัทรายวิชา นี้ออก เพราะ เกี่ยวข้องกับ น้อยกับ สาขาวิชา การผดุง ครรภ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
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		

วิทยานิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors.	642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร Practice nursing research in a selected topic	

สารนิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	เหตุผล
642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis การศึกษาวิชาทางการพยาบาลด้วยตนเองเกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research with advisors within the specialty area.	642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis ปฏิบัติการพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรโดยใช้กระบวนการวิจัย Practice nursing project development or innovation in a selected topic by using research process	

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
แผน ก แบบ ก2		
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	วิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0)	
(2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์	หมวดวิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0)	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6)	
(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตรยาก และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 3(3-0-6) 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
สอดคล้องกับวิถีชีวิต	3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0)	
(5) มีความสามารถในการพยาบาล พหุวัฒนธรรม	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) วิชาเลือก 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4)	
(6) มีความสามารถในการคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการทำ วิจัยและใช้ผลการวิจัย ในการพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิง คุณภาพ 3(2-2-5) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรม 3(2-3-4) วิชาวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	
(7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหา ความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ เรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและ ต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2 3(0-9-0) วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	
(8) มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2 3(0-9-0) วิชาเลือก 642-775 การปรึกษาชั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)	
(9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเอง เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงาน ให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง 3(2-3-4)	
(10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารก และครอบครัว	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2 3(0-9-0)	
(11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ชั้นสูง 2 3(0-9-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
(12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ	วิชาเลือก 642-771 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 3(0-9-0) วิชาเฉพาะ 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6)	
แผน ข		
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	หมวดวิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)	
(2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการผดุงครรภ์	หมวดวิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) 648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	3(3-0-6)	
(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง กับสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์ 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการแพทย์ผดุงครรภ์ 3(3-0-6) 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) 648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(3-0-6) 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)	
(5) มีความสามารถด้านการพยาบาล พหุวัฒนธรรม	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0) วิชาเลือก 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4)	
(6) มีความสามารถในการใช้ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มคุณภาพการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-772 การวิจัยทางการแพทย์เชิงคุณภาพ 3(2-2-5)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรม 3(2-3-4) วิชาสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	
(7) มีความสนใจและรับผิดชอบ ในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วย ตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและ ต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่ เลือกสรร 3(0-9-0) วิชาสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	
(8) มีความสามารถในการสอน การ ให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีม สุขภาพและผู้รับบริการ	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่ เลือกสรร 3(0-9-0) วิชาเลือก 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการ พยาบาล 3(2-2-5)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
(9) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเอง เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงาน ให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4)	
(10) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการผดุงครรภ์ เพื่อส่งเสริมและแก้ไข ปัญหาสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ สตรีระยะมีบุตร ทารกแรกเกิด และครอบครัว	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)	
(11) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการผดุงครรภ์ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม	วิชาเฉพาะ 648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3(0-9-0) 648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2 3(0-9-0) *648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(0-9-0)	
(12) มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษ	วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) วิชาเฉพาะ 648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) 648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3(3-0-6)	

ภาคผนวก ค

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

สรุปข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และการปรับแก้ไข

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (หน้า 7-8) - ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ หน้า 7-9 หน้า 7 ข้อ (2) ผู้ปฏิบัติการพยาบาล ปรับเป็นผู้ปฏิบัติการผดุงครรภ์ หน้า 8 บรรทัดที่ 7, 13 เพิ่มคำว่า “สตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด หรือสตรีระยะของการมีบุตร หน้า 8-9 วัตถุประสงค์ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข ข้อ 4, 9 เพิ่มคำว่า สตรีระยะการมีบุตร ข้อ 8 แผน ก ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ ข ด้านการปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง ควรใช้คำใดคำหนึ่งให้เหมือนกัน ข้อ 6 แผน ข ควรเพิ่มคำว่าหลักฐานเชิงประจักษ์หลังใช้ผลการวิจัย หน้า 9 ข้อ 11 มีทักษะในการค้นคว้า อ่าน เขียน และการสื่อสาร โดยใช้ภาษาอังกฤษ	ได้ปรับดังนี้ <u>ปรัชญา</u> ข้อ 2 ได้เพิ่มคำว่า “ปฏิบัติการผดุงครรภ์ หลังคำว่า “ผู้ปฏิบัติ” ข้อ 3 ได้ปรับเพิ่มกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น <u>ความสำคัญ</u> ได้เขียนประวัติของการปรับปรุงหลักสูตรตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 จนถึงปัจจุบัน เนื่องจากได้มีการปรับชื่อหลักสูตรตามความต้องการของตลาด จนถึงปรับปรุงหลักสูตร พ.ศ. 2559 และได้ปรับคำให้ครอบคลุมคือ การพยาบาลสตรีวัยเจริญพันธุ์ ทารก และครอบครัว เป็น การพยาบาลสตรีวัยเจริญพันธุ์ <u>สตรีระยะมีบุตร</u> ทารกแรกเกิด และครอบครัว <u>วัตถุประสงค์</u> ข้อ 4, 10 ได้ปรับจากคำว่า การพยาบาลสตรีวัยเจริญพันธุ์ ทารก และครอบครัว เป็น การพยาบาลสตรีวัยเจริญพันธุ์ <u>สตรีระยะมีบุตร</u> ทารกแรกเกิด และครอบครัว ข้อ 8 ได้ปรับเป็น มีความสามารถในการสอน การให้คำปรึกษา และเป็นโค้ชให้กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ และได้เพิ่ม ข้อ 11 เป็น มีทักษะในการค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการสื่อสารโดยใช้

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
	ภาษาอังกฤษ ปรับทั้ง แผน ก และแผน ข
2. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร - ปรับการใช้ภาษา - ปรับแผนการรับนักศึกษา เสนอให้เริ่มรับปี 2559 รับ 6 คน - ตัวบ่งชี้ในแผนพัฒนาควรมีค่าเป้าหมาย เพื่อให้สามารถติดตามประเมินผลได้ชัดเจน	- ได้ปรับภาษาให้มีความสอดคล้องและมีการใช้คำให้สม่ำเสมอ - ไม่ปรับเนื่องจาก หลักสูตรใหม่ปรับปรุงไม่ทัน - ได้แก้ไขแผนพัฒนาฯ ข้อ 1 กลยุทธ์ข้อ 1 ปรับเป็น ประเมินหลักสูตร (มคอ. 7) และรายวิชา (มคอ. 5, 6) ข้อ 3 ปรับเป็น ประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรและคุณภาพบัณฑิต จากผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิต นักศึกษาและผู้สอน ตัดข้อ 4 ออก ตัวบ่งชี้ให้ปรับข้อ 4 เป็น รายงานการประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร และคุณภาพบัณฑิต จากผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิต นักศึกษาและผู้สอน แผนพัฒนาข้อ 2 ไม่มีข้อเสนอแนะ แผนพัฒนาข้อ 3 ได้เพิ่มตัวบ่งชี้ คือ โครงการอบรมการจัดระเบียบเอกสารวิทยานิพนธ์ด้วยโปรแกรมเวิร์ด (word for thesis)
3. โครงสร้างของหลักสูตร - ไม่มีข้อเสนอแนะ	-
4. รายวิชา พิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร 4.1 หมวดวิชาแกน (หน้า 14) - เพิ่มเติมนโยบายสุขภาพ (ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ)	มีรายวิชานโยบาย ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ ทางกายภาพ เป็นวิชาแกนของคณะอยู่แล้ว

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
4.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา - ไม่มีข้อเสนอแนะ	-
4.3 หมวดวิชาเลือก - ไม่มีข้อเสนอแนะ	-
5. แผนการศึกษา - ขอแก้ไขภาคการศึกษาที่ 3 ปรับเป็นภาคฤดูร้อน แก้ไขจำนวนชั่วโมงการศึกษาในวงเล็บของภาคฤดูร้อนเป็น 2 เท่าของ ภาคการศึกษาปกติ	- ได้ปรับแก้ไขภาคการศึกษาที่ 3 เป็นภาคฤดูร้อนแล้ว จำนวนชั่วโมงการศึกษาในวงเล็บของภาคฤดูร้อนไม่ได้แก้ไข แต่ได้เขียนหมายเหตุไว้ว่า เรียน 18 ชั่วโมง/สัปดาห์ (รายวิชาปฏิบัติ) ซึ่งเป็น 2 เท่าของภาคฤดูร้อน
6. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ - ปรับแก้ภาคสนามให้เขียนมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้ครบ 5 มาตรฐาน เพิ่มประสบการณ์ที่ได้รับตาม compulsory ที่กำหนด - เขียนให้ครอบคลุม learning outcome ที่กำหนดไว้ในแผนที่แสดง การกระจายความรับผิดชอบ (หน้า 36) - เพิ่มประสบการณ์ของนักศึกษา เช่น ทำคลอด 10 ราย	- ได้ปรับแก้ไขภาคสนามตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ครบทั้ง 5 มาตรฐานแล้ว - ได้เพิ่มประสบการณ์ของนักศึกษา ทำคลอด 10 รายแล้ว
7. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (หน้า 26) - ปรับการเขียนให้ชัดเจนระหว่างสารนิพนธ์ และวิทยานิพนธ์ - เขียนให้ครอบคลุม learning outcome ที่กำหนดไว้ในแผนที่แสดง การกระจายความรับผิดชอบ (หน้า 38)	- ได้เขียนคำอธิบายรายวิชาวิทยานิพนธ์กับสารนิพนธ์แยกกันแล้ว - ได้ปรับให้ครอบคลุม learning outcome แล้ว

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
8. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล 8.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา - ความรู้และทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก ให้ตัดเหลือแต่ ภูมิปัญญาตะวันออก - ปรับกลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษาให้เป็นกิจกรรมที่ดำเนินได้จริงอย่างเป็นรูปธรรม	- ได้ปรับลดเหลือภูมิปัญญาตะวันออกแล้ว - ได้ปรับกลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษาให้เป็นกิจกรรมที่ดำเนินได้จริงอย่างเป็นรูปธรรมแล้ว
8.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน - ด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบในการกระทำของตนเอง ควรเพิ่มเติม - เพิ่มกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม “ประเมินการสะท้อนคิดจากนักศึกษาเกี่ยวกับการตัดสินใจปัญหาเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการผดุงครรภ์”	- ได้ปรับเพิ่มเติมผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม ความซื่อสัตย์ ฯ แล้ว - ได้ปรับเพิ่มกลยุทธ์ที่ตามที่คุณทรงให้ข้อเสนอแนะ
8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผล - มีรายวิชาเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรม การประเมินผลควรเพิ่มการสอนวัดความรู้ที่เป็นข้อเขียนหรือไม่	- มีแล้ว

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
8.4 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) - ตรวจสอบความถูกต้องบางรายวิชาไม่มีความรับผิดชอบหลักในรายวิชาการดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก รายวิชาการผดุงครรภ์ขั้นสูงและการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรรควรมีความรับผิดชอบหลักตรงกัน - การผดุงครรภ์ที่เลือกสรร เพิ่มความรับผิดชอบหลักในด้านคุณธรรมและความรู้ การดูแลสุขภาพองค์รวม เพิ่มข้อ 3 ของทักษะการวิเคราะห์	- ได้ปรับแก้แล้วตามการประชุมคณะกรรมการบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์
9. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ - เพิ่มเติมรายละเอียดของการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา และเมื่อสำเร็จการศึกษาเขียนให้เห็นระบบกลไกการทวนสอบเป็นคณะกรรมการประกอบด้วยใครบ้าง เลือกรายวิชาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาร้อยละ 50 เมื่อประเมินแล้วดำเนินการอย่างไรต่อ	- ได้ปรับรายละเอียดการทวนสอบตามเกณฑ์ของคณะฯ โดยมีรายละเอียดที่ผู้ทรงคุณวุฒิข้อเสนอแนะแล้ว
10. การพัฒนาคณาจารย์ - การพัฒนาแยกเป็นด้าน ๆ ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล	- ได้ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว
11. การประกันคุณภาพหลักสูตร - เขียนให้ชัดเกี่ยวกับระบบ กลไก เกี่ยวกับการประกันคุณภาพในส่วนต่าง ๆ ตาม PDCA	- ได้ปรับการเขียนให้เห็นถึงระบบ กลไก เกี่ยวกับประกันคุณภาพในส่วนต่าง ๆ ตาม PDCA แล้ว

หัวข้อและข้อเสนอแนะ	ปรับปรุงแก้ไข
12. การประเมินและปรับปรุงหลักสูตร - ให้เขียนให้ครบ PDCA	- ได้ปรับเพิ่มเติมรายละเอียดตามผู้ทรงแล้ว
13. คำอธิบายรายวิชา (หน้า 75-80) - การแปลไทยเป็นภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับภาษาไทย การใช้ คำควรใช้คำให้สม่ำเสมอ เช่น คำว่า พหุวัฒนธรรม ใช้คำว่า multicultural nursing หรือ cultural diversity	- ได้ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ และใช้คำว่า "multicultural context"

14. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ให้เพิ่มข้อมูลเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ และแนบเอกสารใบประกอบวิชาชีพ
2. ขอให้แนบหลักฐานรายงานผลการสำรวจความต้องการของผู้ใช้นิต

ภาคผนวก ง

**ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ
และการดำเนินการของกรรมการปรับปรุงหลักสูตร**

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	การแก้ไขปรับปรุง
หมวด 7 การประกันคุณภาพ ให้ใช้ 6 ด้าน ตามที่ระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 และใช้แนวทางการเขียนในคู่มือประกันคุณภาพของ สกอ ปีการศึกษา 2557	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
หมวด 7 การประกันหลักสูตร KPI ข้อ 1) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแทนอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 ข้อ 8) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีการตีพิมพ์ผลงาน 3 เรื่องในรอบ 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 ข้อ 11) ปรับวิทยานิพนธ์ต่อสารนิพนธ์ คือ 1:3 เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และตรวจสอบคุณสมบัติผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพของหลักสูตร

ภาคผนวก จ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โสเพ็ญ ชุนวล

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1 1

640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 4

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1

641-981 วิทยานิพนธ์ 52

641-991 วิทยานิพนธ์ 36

642-512 การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ 2

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2

642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

646-815 Seminar in Doctoral Thesis 1

648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 4

648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2

642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3

642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 3

648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง 3

648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1 3

648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร 3

648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3
648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2535-2559 รวมระยะเวลา 24 ปี	

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพ็ญ ชุนวล และวรางคณา ชัชเวช. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างการควบคุมตนเอง
ความเครียดกับสมดุชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 7(3), 1-14.

Keawpimon, P., Kritchareon, K., Chunuan, S., & Nayai, U. (2014). Development of the Buddhist
based spiritual health of Thai university students instrument. *Sociology Study*, 4,
708-713.

ผลงานวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุม

นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ และโสเพ็ญ ชุนวล. (2558). *การสร้างโปรแกรมปรับเจตคติในการเว้น
ช่วงการมีบุตรสำหรับมารดาหลังคลอดวัยรุ่นมุสลิม*. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ
มหาวิทยาลัยพายัพ (หน้า 349-357). เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยพายัพ.

สุพรรณิกา เหล็กกล้า, โสเพ็ญ ชุนวล และศศิกานต์ กาละ. (2557). *ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว
ค่านิยมทางเพศ อิทธิพลกลุ่มเพื่อน การมุ่งอนาคต การควบคุมตนเอง และการปกป้องสุขภาพทางเพศของ
วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง*. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติครั้งที่ 4
(หน้า 1977-1989). กรุงเทพมหานคร: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร.

หนังสือ/ตำรา -

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศศิกานต์ กาละ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-326 การผดุงครรภ์	4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง	3

642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	4
648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3
648-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3
648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
648-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3
648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2539-2559	
รวมระยะเวลา 20 ปี	

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- ศศิกันต์ กาละ และวรางคณา ชัชเวช. (2559). ผลของโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้านการผดุงครรภ์ด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่อทักษะการตัดสินใจทางคลินิกและความสำเร็จในการสอบประมวลความรู้ของนักศึกษาพยาบาล. *พยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(3), 182-196.
- ศศิกันต์ กาละ และรังสินันท์ ขาวนาค. (2559). การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาหลังคลอดที่ทารกป่วย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(ฉบับพิเศษ), 196-208.
- จิตณัฐา สุทธิจำนง, ศศิกันต์ กาละ และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2559). ความต้องการการพยาบาลของหญิงตั้งครรภ์ภาวะความดันโลหิตสูงขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อก้าวข้ามภาวะวิกฤต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(ฉบับพิเศษ), 132-145.
- วรางคณา ชัชเวช, ศศิกันต์ กาละ, สุรีย์พร กฤษเจริญ, วัชร จงไพบูลย์พัฒนะ และกัลยาณี บุณสิน. (2555). การพัฒนารูปแบบการเตรียมตัวเพื่อการคลอดสำหรับสตรีตั้งครรภ์และผู้ช่วยเหลือ. *สงขลานครินทร์ เวชสาร*, 30(3), 143-151.

ผลงานวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุม

- ทัศนีย์ เจียมสวัสดิ์, สุนันทา ย่างนิชเศรษฐ และศศิกันต์ กาละ. (2558). ผลของการใช้คู่มือเตรียมคลอดสองภาษา (พม่า-ไทย) ต่อพฤติกรรมการปฏิบัติตัวในระยะคลอดของหญิงตั้งครรภ์พม่า. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ เทคโนโลยีภาคใต้วิจัย ครั้งที่ 5 (หน้า 76-82). นครศรีธรรมราช: วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้.
- นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกันต์ กาละ และโสเพ็ญ ชูนวน. (2558). การสร้างโปรแกรมปรับเจตคติในการเว้นช่วงการมีบุตรสำหรับมารดาหลังคลอดด้วยรุ่นมุสลิม. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยพายัพ (หน้า 349-357). เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยพายัพ.
- ชุดาณัฐ ชุนเพชร, ศศิกันต์ กาละ และจิรเนาว์ ทศศรี. (2557). มารดาวัยรุ่นหลังคลอด: การสร้างสมดุลชีวิตและการวางแผนอนาคต. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ เพื่อนำเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 6 (หน้า 285-292) กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- นิอร ละอองแก้ว, สุนันทา ย่างนิชเศรษฐ และศศิกันต์ กาละ. (2557). การรับรู้และปัจจัยส่งเสริมความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยาว 6 เดือน ของมารดาหลังคลอด. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ ราชภัฏสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ 10 (หน้า 31-38). สุราษฎร์ธานี: มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี.
- สุพรรณิกา เหล็กกล้า, โสเพ็ญ ชูนวน และศศิกันต์ กาละ. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว ค่านิยมทางเพศ อิทธิพลกลุ่มเพื่อน การมุ่งอนาคต การควบคุมตนเอง และการปกป้องสุขภาพทางเพศของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติครั้งที่ 4 (หน้า 1977-1989). กรุงเทพมหานคร: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร.
- เพ็ญกานต์ เต็นดารา, ศศิกันต์ กาละ และสุรีย์พร ฤกษ์เจริญ (2556). แบบแผนการดำเนินชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมุสลิมในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาครั้งที่ 2 (หน้า 137-145). ยะลา: อาคารคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา.

หนังสือ/ตำรา -

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันทา ย่างนิชเศรษฐ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-101 สุขภาวะกายและจิต	3
640-326 การผดุงครรภ์	4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
648-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด	3
648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	4
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3
648-641 การผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2537-2559	
รวมระยะเวลา 22 ปี	

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- Youngwanichsetha S., Phumdoung S. (2016). Live experience of blood glucose self-monitoring among pregnant women with gestational diabetes mellitus: A phenomenological research. *Journal of Clinical Nursing*, (in press) DOI: 10.1111/jocn.13571.
- Youngwanichsetha S., Phumdoung S., Cersosimo, E. (2015). Effects of a metabolic syndrome self-management programme for women with pre-diabetes. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 20, 74-80.
- Youngwanichsetha S., Phumdoung S., & Ingkathawornwong, T. (2014). The effects of mindfulness eating and yoga exercise on blood sugar levels of pregnant women with gestational diabetes mellitus. *Applied Nursing Research*, 27, 227-230.
- Youngwanichsetha S. (2013). Factors related to exclusive breastfeeding among postpartum Thai women with a history of gestational diabetes mellitus. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 31(2), 208-217.

- Youngwanichsetha S, Phumdoung S. & (2013). Factors related to prediabetes among postpartum Thai women with a history of gestational diabetes. *Nursing and Health Science*, 15, 449-453.
- Youngwanichsetha S., Phumdoung S., & Ingkathawornwong, T. (2013). Effects of Tai Chi Qigong exercise on plasma glucose levels and health status of Thai women with a history of type 2 diabetes. *Focus on Alternative and Complementary Therapy*, 18 (4), 182-187.

ผลงานวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุม

- ทัศนีย์ เจียมสวัสดิ์, สุนันทา ยั่งวนิชเศรษฐ และศศิกานต์ กาละ. (2558). ผลของการใช้คู่มือเตรียมคลอดสองภาษา (พม่า-ไทย) ต่อพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตัวในระยะคลอดของหญิงตั้งครรภ์พม่า. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ เทคโนโลยีภาคใต้วิจัย ครั้งที่ 5 (หน้า 76-82). นครศรีธรรมราช: วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้.
- นอร ละเอียดแก้ว, สุนันทา ยั่งวนิชเศรษฐ และศศิกานต์ กาละ. (2557). การรับรู้และปัจจัยส่งเสริมความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวย 6 เดือน ของมารดาหลังคลอด. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ ราชภัฏสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ 10 (หน้า 31-38). สุราษฎร์ธานี: มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี.

หนังสือ/ตำรา

- สุนันทา ยั่งวนิชเศรษฐ. (2559). *การพยาบาลสตรีตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน*. กรุงเทพฯ : สหพิมพ์พัฒนาการพิมพ์.

4. รองศาสตราจารย์ ร.อ. สุรีย์พร กฤษเจริญ วท.ม. (พยาบาลศาสตร์ (Ambulatory care))

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
640-326 การผดุงครรภ์	4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์	4
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
648-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	2

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6

648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3
648-661 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูงที่เลือกสรร	3
มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2535-2559	
รวมระยะเวลา 24 ปี	

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- ปราณี พงศ์ไพบูลย์, สุรีย์พร กฤษเจริญ และกัญจน์ พลอินทร์. (2558). ผลของการดูแลการคลอด
วิถีธรรมชาติต่อความปวดผิ่เย็บหลังคลอดและความรักใคร่ผูกพันระหว่างมารดา และทารกในมารดา
หลังคลอดครั้งแรก. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(1), 37-47.
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, ปราณี พงศ์ไพบูลย์, กัญจน์ พลอินทร์, วรางคณา ชัชเวช และสุภาพ มากสุวรรณ.
(2558). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกสำหรับผู้คลอดวิถีธรรมชาติ.
สงขลานครินทร์เวชสาร, 35(2), 161-176.
- วรางคณา ชัชเวช, จิตรนนท์ สมพร และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2556). การมีส่วนร่วมของผู้ชายเมื่อมีการยุติการ
ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ตามทัศนคติของบุคลากรทางสุขภาพ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
บูรพา*, 21(2), 56-68.

ผลงานวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุม

- เพ็ญกานต์ เเด่นดารา, ศศิกันต์ กาละ และสุรีย์พร กฤษเจริญ (2556). *แบบแผนการดำเนินชีวิตของหญิง
ตั้งครรภ์วัยรุ่นมุสลิมในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้*. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ
เครือข่ายมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาครั้งที่ 2 (หน้า 137-145). ยะลา: อาคารคณะวิทยาการจัดการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา.

หนังสือ/ตำรา

-

5. รองศาสตราจารย์ ดร. ศศิธร พุ่มดวง

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-324 การพยาบาลมารดา ทารก	4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์	4

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-813 Advanced Statistics in Nursing Research	2
641-991 วิทยานิพนธ์	36
642-781 วิทยานิพนธ์	12
648-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	4

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3

มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2537-2559

รวมระยะเวลา 22 ปี

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- Youngwanichsetha, Y., Phumdoung, S., & Cersosimo, E. (2015). Effects of a metabolic syndrome self-management programme for women with pre-diabetes. Focus on Alternative and Complementary Therapies. 20(2), 74-80.
- Phumdoung, S., Youngwanichsetha, S., Mahattanan, S., Payakkamas, T., Maneechot, K., Chanudom, B., & Ajasariyasing, T. (2014). Prince of Songkla University Cat and upright positions together with music reduces the duration of active phase of labour and labour pain in primiparous women compared to oxytocin. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 19(2), 7-77.
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Inkathawornwong, T. (2014). The effects of mindfulness eating and Yoga exercise on blood sugar levels of pregnant women with gestational diabetes mellitus. *Applied Nursing Research*, 27, 227-230.
- Yongwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Ingkathawornwong, T. (2014). The effects of mindfulness eating and yoga exercise on blood sugar levels of pregnant women with gestational diabetes mellitus. *Applied Nursing Research*, 27, 227-230.
- Phumdoung, S., Manasurakarn, B., Mahattanan, S., Rattanasombat, K., Maneechot, Y., Chanudom, B., & Kaewnak, S. (2013). Effect of the Prince of Songkla University Birthing Bed on duration, pain, and comfort level during second-stage labor in

- primiparous Thais. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 17, 56-67.
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Inkathawornwong, T. (2013). The effects of tai chi gigong exercise on plasma glucose levels and health status of postpartum Thai women with type 2 diabetes. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 18(4), 182-187.
- Youngwanichsetha, S., & Phumdoung, S. (2013). Factors related to prediabetes among postpartum Thai women with a history of gestational diabetes mellitus. *Nursing and Health Science*, 15, 449-453.

หนังสือ/ตำรา ศศิธร พุมดวง. (2556). *สูติศาสตร์ระยะคลอด*. อลล่ายด์เพรส:สงขลา.

นวัตกรรม อนุสิทธิบัตรเตียงคลอด (PSU) เลขที่อนุสิทธิบัตร 7751 วันที่จดอนุสิทธิบัตร 7 มกราคม 2556

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วรางคณา ชัชเวช Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		
640-101 สุขภาวะกายและจิต		3
640-323 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข		1
640-326 การผดุงครรภ์		4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์		4
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781 วิทยานิพนธ์		12
648-533 การผดุงครรภ์ขั้นสูง		4

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-781 วิทยานิพนธ์		12
642-791 สารนิพนธ์		6
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง		3

มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2538-2543 พ.ศ. 2553-2559 รวมระยะเวลา 11 ปี

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพัญ ชูนวน และวรางคณา ชัชเวช. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างการควบคุมตนเอง ความเครียดกับสมดุลชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(3), 1-14.
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, ปราณี พงศ์ไพบุลย์ กัญจน์ พลอินทร์, วรางคณา ชัชเวช และสุภาพ มากสุวรรณ. (2558). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกสำหรับผู้คลอดวิถีธรรมชาติ. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(2), 161-176.
- วรางคณา ชัชเวช, จิตรานันท์ สมพร และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2556). การมีส่วนร่วมของผู้ชายเมื่อมีการยุติการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ตามทัศนคติของบุคลากรทางสุขภาพ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(2), 56-68.
- สุธีราภรณ์ จันวดี, วรางคณา ชัชเวช และฐิติมา สุนทรสัจ. (2556). ผลของการให้ความรู้แก่สตรีตั้งครรภ์ที่เข้ารับการตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์เปรียบเทียบระหว่างการให้คำปรึกษาแบบตัวต่อตัวและการใช้สื่อวีดิทัศน์ร่วมกับการให้คำปรึกษาแบบย่อ. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 31(5), 245-252.

หนังสือ/ตำรา -

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปราณี พงศ์ไพบุลย์

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
190-207 การผดุงครรภ์	3
640-101 สุขภาวะกายและจิต	3
640-324 การพยาบาลมารดา ทารก	4
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์	4

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

-

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-791 สารนิพนธ์	6
-------------------	---

มีประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2523-2559
รวมระยะเวลา 36 ปี

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- ปราณี พงศ์ไพบูลย์, สุรีย์พร กฤษเจริญ และกัญจน์ พลอินทร์. (2558). ผลของการดูแลการคลอด
วิถีธรรมชาติต่อความปวดผิ่เย็บหลังคลอดและความรักใคร่ผูกพันระหว่างมารดา และทารกในมารดา
หลังคลอดครั้งแรก. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(1), 37-47.
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, ปราณี พงศ์ไพบูลย์, กัญจน์ พลอินทร์, วรางคณา ชัชเวช และสุภาพ มากสุวรรณ.
(2558). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกสำหรับผู้คลอดวิถีธรรมชาติ.
สงขลานครินทร์เวชสาร, 35(2), 161-176.
- Keawpimon, P., Samankasikorn, W., Pongpaiboon, P., Sripotchanart, W., Inthanon, T.,
Yongkiatpaiboon, P., et al. (2014). Nursing students' experience on Reiki healing and
the tranquil meditation Program: An awakening for women with an unplanned
pregnancy. *Journal of Behavioral Science* , 20(1), 97-110.

ภาคผนวก ฉ

(สำเนา)

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

พ.ศ. 2556

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต้องมีการค้นคว้าและวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

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

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบฉบับนี้ และมีความกล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน หรือหน่วยงานที่

เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย
ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้บริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าคณบดีที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตาม
หลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือ
คณะกรรมการประจำของวิทยาลัยหรือคณะกรรมการประจำสถาบันหรือนักศึกษาสังกัดอยู่

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ใน
กรณีที่มี ข้อสงสัย หรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบ
นี้เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงาน
ให้สภาวิชาการทราบ

หมวด 1

ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ
มหาวิทยาลัย

6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาใน
หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษามีระยะเวลา
การศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์

7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค

7.2.1 ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ
ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

7.2.2 ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาค
การศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

7.2.3 ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์

7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ระบบการจัดการศึกษาต่างๆ ตาม 7.2.1-7.2.3 อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร

7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

ข้อ 8 การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชา

8.1 ระบบตลอดปีการศึกษา

8.1.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.6 1 หน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ 30/15 หน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการ หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มิต่ำเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มิต่ำเท่ากับ 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 ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ 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 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

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

ข้อ 9 การจัดการแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 แผน คือ

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

9.2 การจัดการแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดแผนการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2

หลักสูตร

ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการ และหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ใหม่ และหรือความก้าวหน้าทางวิชาการ การวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ข้อ 12 โครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

12.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 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 ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรทางวิชาชีพให้เป็นไปตามสาขาวิชาชีพกำหนด

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องทำสารนิพนธ์ (การศึกษาอิสระ) ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ทั้งนี้ สาขาวิชาใดเปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องมีหลักสูตร แผน ก ด้วย

12.3 หลักสูตรปริญญาเอก

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

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโทให้มีระยะเวลาการศึกษา ไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

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

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มีมหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา

16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

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

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่ เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มี

ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวง หรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็น อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้อง ได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดย มหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอน ตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตร ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือ เทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่ สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า ปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความ เหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนด องค์ประกอบ อำนาจหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตร ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณสมบัติไม่

ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษา เพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 23 ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

อาจารย์ประจำ 1 คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท และหรือปริญญาเอกได้ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทไม่เกิน 15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 คน อาจขอขยายเพิ่มขึ้นได้แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

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

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้

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

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

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

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณสมบัติปริญญเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

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

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่ง อาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

หมวด 4 การรับเข้าศึกษา

ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปีหรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาเดียวกันหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ 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 และสอบให้ได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ

31.3.2 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจพิจารณาสำหรับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า เข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

31.5 บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียนตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาของผู้ร่วมเรียน

31.6 กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ 32 การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 33 ประเภทของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ประเภทคือ

33.1 นักศึกษาสามัญ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.2 หรือนักศึกษาทดลองศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ 31.3

33.2 นักศึกษาทดลองศึกษา คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.3

33.3 นักศึกษาพิเศษ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.4

หมวด 5

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ 34 การลงทะเบียนเรียน

34.1 การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ

34.1.1 การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

34.1.2 การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

34.2 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

34.4 จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียน

ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต โดยให้นับรวมจำนวนหน่วยกิตทั้งแบบนับหน่วยกิต (Credit) และไม่นับหน่วยกิต (Audit) ยกเว้นการลงทะเบียนระบบอื่น

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตาม 33.2 ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและการถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ 36 การเปลี่ยนแผนการศึกษา

36.1 นักศึกษาสามารถขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

36.2 นักศึกษาสามารถเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในสาขาวิชานั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา

ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา

นักศึกษาสามารถขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

37.2 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40

ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา

38.1 นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนระดับการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอก หรือ กลับกันได้ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และ คณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับ หลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอก อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้อง มีผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือ ในกรณีที่เป็นักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้ แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติการสอบ วิทยานิพนธ์ไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจาก 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัย กำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและ ต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและ คณะกรรมการประจำคณะและได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือ เทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีเนื้อหา สารไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณ แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียน รายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้มื่อนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

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

40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนรู้หรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษาอิสระของนักศึกษา ในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข

42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก และนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านภายใน 4 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถ ภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

การสอบตาม 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

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

ผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ดังต่อไปนี้
สัญลักษณ์

	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ 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 ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ยกเว้นรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิทยาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นสุดภาคการศึกษา

44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นับหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือสัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้ายในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 300 ขึ้นไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

44.3.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ทุกครั้ง

44.3.4 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้อ่านเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้อ่านค่าของแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อนจนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

หมวด 7

การทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์

45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

45.2 การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

เป็นการสอบวัดความรู้ความเข้าใจของนักศึกษาโดยพิจารณาขอบเขตของงานวิจัยให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัยและประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

นักศึกษาจะต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่บัณฑิตวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยกำหนด

45.3 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล สำหรับแนวปฏิบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 47 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

47.1 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ต้องกระทำในทุกภาคการศึกษา

47.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีหน้าที่ในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำ วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ

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

47.3.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

47.3.2 การให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ได้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ให้จัดทำเป็นประกาศของคณะ และหากนักศึกษายังไม่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะประเมินผลให้สัญลักษณ์ P ได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร

47.3.3 ให้สัญลักษณ์ S หรือ U หรือ X ในกรณีที่มีการประเมินผล หรือสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้น ๆ

47.4 รายวิชาที่ใช้เวลาเรียนเกิน 1 ภาคการศึกษา ให้มีการประเมินผลเป็นดังนี้

47.4.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาในภาคการศึกษานั้น

47.4.2 ให้มีการประเมินเป็นระดับคะแนนตามข้อ 43

ข้อ 48 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวนหน่วยกิตจากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำนักบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมินการให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจสอบโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่นๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

53.2 ลิขสิทธิ์ หรือ สิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรณีที่การทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์ หรือ สิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

54.1.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00

54.2 หลักสูตรปริญญาโท

54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิตวิทยาลัย

กำหนด

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

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

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

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

54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิต

วิทยาลัยกำหนด

54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

54.3.3 แบบ 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการ

ตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

54.3.4 แบบ 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงงานวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ขำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัย ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54

56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอันใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลาจิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาก็คือการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9

และข้อ 58.5

ข้อ 61 การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

61.5 ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ แล้วได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75

61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00

61.8 ไม่ได้รับอนุมัติโครงการวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

61.8.1 ระบบทวิภาค

61.8.1.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

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

61.8.1.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

- 1) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษา

แบบเต็มเวลา

- 2) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

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

61.8.1.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

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

61.8.2 ระบบไตรภาค

61.8.2.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

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

61.8.2.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

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

61.8.2.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

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

61.8.2.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

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

61.9 สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้ หรือ สอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน

61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตาม 33.1 ได้

61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม

61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงทะเบียนวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณา ลงโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1 ขั้นตอนสำคัญที่นักศึกษาจะต้องดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ด้วยตนเอง

63.1.1 การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

- 63.1.2 การทำการทดลอง (ถ้ามี)
- 63.1.3 การเขียนรายงานการวิจัย
- 63.1.4 อื่นๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด

นอกเหนือจาก 63.1.1-63.1.4 หากนักศึกษาที่มีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเองให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

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

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้โอกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไม่อาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณา ลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

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

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอสภามหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

63.6.3 กรณีคณะกรรมการเห็นว่ามีการละเลยหน้าที่ของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาให้เสนอบทลงโทษทางวินัยเช่นกัน

63.7 คณะกรรมการจะต้องแจ้งผลการสอบข้อเท็จจริงให้นักศึกษาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 7 วันทำการ นับจากสอบสวนข้อเท็จจริงเสร็จสิ้นแล้ว

63.8 การลงโทษนักศึกษาที่กระทำผิดวินัยให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรและให้มหาวิทยาลัยแจ้งสิทธิและกำหนดเวลา ในการอุทธรณ์

63.9 นักศึกษาที่ถูกลงโทษทางวินัยมีสิทธิอุทธรณ์ภายในกำหนด 7 วันทำการ นับจากวันที่ทราบคำสั่งลงโทษ นั้น โดยหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 64 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูลเท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

64.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่นและของตนเองที่ตีพิมพ์ไปแล้ว โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง

64.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง

64.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำแทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้รับไว้ในโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่า จะกระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลการแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ

64.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตาม 64.1 64.2 และ 64.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่าการทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังไม่ดำเนินการไม่แล้วเสร็จในขณะที่มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงศ์สุริยา)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคสราภรณ์/ร่างพิมพ์/
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ข
 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 ที่ 2821 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์

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

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โสเพ็ญ ชูนวน
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ปริสฺณกุล
ข้าราชการบำนาญ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ พริยา ศุภศรี
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ สุปรานี อัทธเสรี
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางสาวนิจาสกร นังคลา
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางนันทรัตน์ ภูประดิษฐ์
โรงพยาบาลสงขลา (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศศิกันต์ กาละ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุนันทา ยังวนิชเศรษฐ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางเพ็ญศรี เลนนกุล | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 18 ธ.ค. 2558

(รองศาสตราจารย์ ดร. พิชะพงศ์ ทิมสกุล)
 รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา
 ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ภาคผนวก ข
 สำเนาผลการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๔ จากสภาการพยาบาล



แบบฟอร์มพิจารณาการให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

ชื่อสถาบันการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ชื่อหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการผดุงครรภ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) ผู้พิจารณาหลักสูตร รองศาสตราจารย์สุปราณี อัทธเสรี

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป สถาบัน	☐ จัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ในระดับปริญญาตรี และมีบัณฑิต สำเร็จการศึกษาไม่น้อยกว่า 5 รุ่น ☐ ได้รับการรับรองสถาบันในระดับปริญญาตรีจากสภาการพยาบาลครั้ง ล่าสุดไม่น้อยกว่า 4 ปี	✓ ✓		
ชื่อปริญญา อักษรย่อปริญญา สถานภาพหลักสูตร	☐ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ชื่อสาขาวิชา) / พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ☐ พย.ม. (ชื่อสาขาวิชา)/พย.ม. (การผดุงครรภ์) ☐ ผ่านความเห็นชอบสภาสถาบัน/มหาวิทยาลัยแล้ว วันที่..... ☐ กำหนดการเปิดสอนไม่น้อยกว่า 180 วันนับจากวันที่สภาการพยาบาล	✓ ✓ ✓		

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	ได้รับหลักสูตร วันที่.....ปีการศึกษา 2559 ☐ สาขาวิชาตรงกับที่สภาการพยาบาลกำหนด	✓ ✓		
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร ปรัชญาและ วัตถุประสงค์	☐ สอดคล้องกับแผนพัฒนาการอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาการอุดมศึกษา และปรัชญาของสถาบันฯ ☐ สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล หรือลักษณะของสาขาพยาบาลศาสตร์ตามที่กำหนดใน มคอ.1 ☐ วัตถุประสงค์สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์สาขาพยาบาลศาสตร์ตามที่กำหนดใน มคอ.1 ☐ ผลิตพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถในสาขาวิชาและสามารถรับบทบาทเป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล การสอน หรือ การบริหารทางการพยาบาล	✓ ✓ ✓ ✓		มีจำนวน 12 ข้อ ครอบคลุมตามสมรรถนะ
แผนพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	☐ แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลงเหมาะสมตอบสนองการจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาโท ครอบคลุม 2 ปี ตามหลักสูตร ☐ มีกลยุทธ์ในการดำเนินการที่เหมาะสมครอบคลุมและตอบสนองแผนพัฒนาที่กำหนด ☐ มีการกำหนดหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จสอดคล้องกับกลยุทธ์	✓ ✓		ปรับปรุงการใช้ถ้อยคำ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ระบบการจัดการศึกษา	<u>ระบบทวิภาค</u> ☐ 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ ☐ 1 ภาคการศึกษา มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ <u>ระบบไตรภาค</u> ☐ 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ	✓ ✓		ใช้ภาคการศึกษาฤดูร้อนแทนภาคการศึกษาที่ 3 การเขียนหน่วยกิตในภาคฤดูร้อน
	☐ 1 ภาคการศึกษา มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์ <u>ระบบจตุรภาค</u> ☐ 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ ☐ 1 ภาคการศึกษา มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์			

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
ระยะเวลาการศึกษา	☐ ระบบเต็มเวลาไม่น้อยกว่า 4 ภาคการศึกษาปกติ หรือ 2 ปีการศึกษา และไม่เกิน 5 ปีการศึกษา ☐ ระบบบางเวลาไม่น้อยกว่า 6 ภาคการศึกษาปกติ หรือ 3 ปีการศึกษา และไม่เกิน 5 ปีการศึกษา	√		
โครงสร้างหลักสูตร แผน ก	จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต (ทวิภาค) ☐ หมวดวิชาแกน จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต เนื้อหา รายวิชาครอบคลุม ☐ นโยบายและระบบสุขภาพ การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรม ☐ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ☐ สถิติ ☐ ทฤษฎี และแนวคิดทางการพยาบาล ☐ หมวดวิชาเฉพาะสาขา จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ดังนี้ สาขาทางคลินิก ☐ จำนวนหน่วยกิตภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต ได้แก่ ☐ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงเฉพาะสาขา จำนวน 2 หน่วยกิต ☐ วิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องเฉพาะสาขา จำนวน 3 หน่วยกิต ☐ การพยาบาลเฉพาะสาขา จำนวน 4 หน่วยกิต ☐ จำนวนหน่วยกิตภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต สาขาการบริหารการพยาบาล ☐ จำนวนหน่วยกิตภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต ☐ จำนวนหน่วยกิตภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต ☐ หมวดวิชาเลือก ☐ สาขาทางคลินิก จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต ☐ สาขาการบริหารการพยาบาล เป็นวิชาทางคลินิกไม่น้อยกว่า 3	√ √ √ √ √ √ √ √ √		ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงทางการผดุงครรภ์ 2(1-2-3) พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6) การผดุงครรภ์ขั้นสูง 4(4-0-6) ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(0-12-0) ภาคปฏิบัติ ควมรู้การศึกษาด้วยตนเอง 3 วิชาเลือก จำนวน 6 รายวิชาๆ ละ 3 หน่วยกิต

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	หน่วยกิต ☐ วิทยานิพนธ์ จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต คำอธิบายรายวิชา ☐ สาขาทางคลินิก ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาความสามารถสู่การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาตามหลักสูตร ☐ สาขาการบริหารการพยาบาล ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพ องค์กรสุขภาพและองค์กรทางการพยาบาล การบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางสุขภาพและการพยาบาล การจัดการสุขภาพในองค์กรสุขภาพ สารสนเทศทางสุขภาพ ปฏิบัติการบริหารองค์กรทางสุขภาพและการพยาบาล ☐ วิชาเลือก ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาความสามารถสู่การปฏิบัติ การพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาตามหลักสูตร	✓		วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) สารนิพนธ์ 6(0-18-0)
แผน ข	☐ หมวดวิชาแกน จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต เนื้อหารายวิชาครอบคลุม ☐ นโยบายและระบบสุขภาพ การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรม ☐ การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย ☐ สถิติ ☐ ทฤษฎี และแนวคิดทางการพยาบาล	✓ ✓ ✓ ✓		ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4)
	☐ หมวดวิชาเฉพาะสาขากาตฤษฎี จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ดังนี้ สาขาทางคลินิก ได้แก่ ☐ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงเฉพาะสาขา จำนวน 2 หน่วยกิต	✓		การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงทางการผดุงครรภ์

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	☐ วิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องเฉพาะสาขา จำนวน 3 หน่วยกิต ☐ การพยาบาลเฉพาะสาขา จำนวน 7 หน่วยกิต สาขาการบริหารการพยาบาล ☐ จำนวนหน่วยกิตภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ☐ ภาคปฏิบัติ จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต ☐ หมวดวิชาเลือก ☐ สาขาทางคลินิก จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต ☐ สาขาการบริหารการพยาบาล เป็นวิชาทางคลินิกไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต ☐ สารนิพนธ์ จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต คำอธิบายรายวิชา ☐ สาขาทางคลินิก ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาความสามารถสู่การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาตามหลักสูตร ☐ สาขาการบริหารการพยาบาล ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพ องค์กรสุขภาพและองค์กรทางการพยาบาล การบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางสุขภาพและการพยาบาล การจัดการสุขภาพในองค์กรสุขภาพ สารสนเทศทางสุขภาพ ปฏิบัติการบริหารองค์กรทางสุขภาพและการพยาบาล ☐ วิชาเลือก ทันสมัย ครอบคลุมการพัฒนาความสามารถสู่การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาตามหลักสูตร	✓ ✓ ✓ ✓ ✓		2(1-2-3) พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6) การผดุงครรภ์ขั้นสูง 4(4-0-6) ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 3(3-0-6) ควรใช้ภาคฤดูร้อนแทนภาคการศึกษาที่ 3 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)
คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา	☐ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลรับรอง และ ☐ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	✓ ✓		

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	หรือการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ ในกรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศที่ไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนของประเทศของตน ☐ มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลวิชาชีพอย่างน้อย 1 ปี	✓		
จำนวนและคุณวุฒิอาจารย์ อาจารย์ประจำหลักสูตร	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชา ภาวะผดุงครรภ์) ☐ มีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน เป็นอาจารย์ประจำ และ ☐ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (โดยเฉพาะผู้สอนรายวิชาทางการผดุงครรภ์) หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ เป็นปัจจุบัน และ ☐ มีคุณวุฒิ ☐ ปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือ ☐ ปริญญาเอกสาขาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร โดยต้องมีคุณวุฒิ ปริญญาโททางการพยาบาล หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ ☐ มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ/นานาชาติอย่างน้อย 3 เรื่องในรอบ 3 ปี (สถาบันส่งเสริมการวิจัยและเผยแพร่งานวิจัย ศสว.พ.04) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ☐ มีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน โดยแต่ละสาขาต้องมีไม่น้อยกว่า 3 คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน	✓ ✓ ✓		ขอให้ระบุเลขที่ใบอนุญาตและวันหมดอายุในเล่มที่ส่งสภาฯ ปริญญาเอกและโท ทางการพยาบาล และมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ 3 คน ปริญญาเอกทางการพยาบาล ปริญญาทางการพยาบาลมีตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์ 1 คน ปริญญาโททางการพยาบาล มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ 1 คน ขอให้แนบเอกสารในเล่มที่ส่งสภาฯ

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	☐ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ☐ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ☐ สาขาวิชา.....จำนวน....คน และ ☐ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (โดยเฉพาะผู้สอนรายวิชาทางการผดุงครรภ์) หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน และ ☐ มีคุณวุฒิ ☐ ปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือ ☐ ปริญญาเอกสาขาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร โดยต้องมีคุณวุฒิ ปริญญาโททางการพยาบาล หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ ☐ มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ/นานาชาติอย่างน้อย 2 เรื่องในรอบ 3 ปี (สถาบันส่งเสริมการวิจัยและเผยแพร่งานวิจัยประจำหลักสูตร ศสร ศ.พย.ม.04)			
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชา ...การผดุงครรภ์....) ☐ มีจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน และเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และ ☐ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (โดยเฉพาะผู้สอนรายวิชาทางการผดุงครรภ์) หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน และ ☐ มีคุณวุฒิปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือ มีคุณวุฒิปริญญาปริญญาโททางการพยาบาลสาขาวิชาตรงกับหลักสูตร หรือสาขาที่สัมพันธ์กัน และมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารอง	✓ ✓ ✓ ✓		จำนวน 3 คน ปริญญาเอกและโท ทางการพยาบาล มารดาและ ผดุงครรภ์ และมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2 คน ปริญญาเอกและโท ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และมี ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ 1 คน

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	ศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ ☐ มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ/นานาชาติ อย่างน้อย 2 เรื่องในรอบ 3 ปี (สถาบันส่งเอกสารรายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร ศสร ศ.พย.ม.04) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ☐ มีจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน และเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรโดยแต่ละสาขามีไม่น้อยกว่า 1 คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน ○ สาขาวิชา.....จำนวน....คน และ ☐ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (โดยเฉพาะผู้สอนรายวิชาทางการผดุงครรภ์) หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ เป็นปัจจุบัน และ ☐ มีคุณวุฒิปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือ			ซักถามว่ามีครบ ขอให้แนบเอกสารแนบส่งสภาการพยาบาล
	มีคุณวุฒิปริญญาปริญญาโททางการพยาบาลสาขาวิชาตรงกับหลักสูตร หรือสาขาที่สัมพันธ์กัน และมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ ☐ มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ/นานาชาติ อย่างน้อย 2 เรื่องในรอบ 3 ปี (สถาบันส่งเอกสารรายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร ศสร ศ.พย.ม.04)			

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
อาจารย์ผู้สอน	☐ มีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ ☐ มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กับหลักสูตรและดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ ☐ มีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI อย่างน้อย 2 เรื่อง ใน 3 ปี ☐ อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลต้องมีประสบการณ์การทำงาน/สอนในคลินิกตรงสาขาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีภายหลังสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (ดูจากรายชื่อและคุณสมบัติอาจารย์ที่สอนรายวิชาต่างๆ)	ขอให้ส่งเอกสาร ✓ ขอให้ส่งเอกสาร	แนบในหลักสูตร แนบในหลักสูตร	จำนวน 4 คน ปริญญาเอกทางการพยาบาล 2 คน ปริญญาโททางการพยาบาล 1 คน สาธารณสุขศาสตร์ 1 คน เป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ทั้ง 4 คน
อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา	☐ มีอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาในวิชาปฏิบัติการไม่เกิน 1:5			
หมวดที่ 4 การประเมินผลการเรียนรู้	☐ มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ครบ 5 ด้าน 1. คุณธรรม จริยธรรม ครอบคลุมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	✓		
ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	การทำวิจัยและงานวิชาการ 2. ความรู้ ครอบคลุม ความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และการประยุกต์ใช้ 3. ทักษะทางปัญญา รวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ บูรณาการความรู้จากแหล่งต่างๆ เพื่อปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ครอบคลุมการสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดกับผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ การประสานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่าย	✓		

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	ต่างๆเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมการคัดกรองข้อมูลการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน ☐ แผนที่กระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้เหมาะสมกับรายวิชา และครอบคลุมมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน			
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	☒ มีการกำหนดระบบและกลไกการทวนสอบอย่างมีมาตรฐาน ทั้งระดับรายวิชาและหลักสูตร	✓		ขอให้เพิ่มรายละเอียดระบบและกลไก
การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	☒ มีการกำหนดจำนวนรายวิชาที่จะรับการทวนสอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาแต่ละปี	✓		
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	☒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร ☒ ได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า ☒ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง และ ☒ ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI	✓		
แผน ข	☒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร ☒ ได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และ	✓		

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
	☒ สอบผ่านการประมวลความรู้ เสนอสารนิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง	√		
หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ การเตรียมอาจารย์ใหม่	☐ กำหนดวิธีการเตรียมอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา ครอบคลุมทุกด้าน รวมถึงการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์	√		ขอให้เขียนรายละเอียดเพิ่มเติม
การพัฒนาความรู้ และทักษะให้แก่อาจารย์	☐ กำหนดการพัฒนาด้านวิชาการวิจัยตรงตามสาขาที่รับผิดชอบ ☐ กำหนดการพัฒนาด้านวิชาชีพ ☐ กำหนดการพัฒนาอาจารย์ให้ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางตรงสาขาที่รับผิดชอบ ☐ กำหนดให้มีการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล	√ √ √	√	เพิ่มเติมรายละเอียด และเขียนแยกจากการพัฒนา ด้านต่างๆ ยังไม่มีผลการดำเนินการ ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียด
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร การบริหารหลักสูตร	☐ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ☐ กำหนดกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้บริหารและอาจารย์ผู้สอนตลอดกระบวนการดำเนินการหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง	√		ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียด ขอให้เพิ่มเติมรายละเอียดให้เห็นภาพการทำงานร่วมกัน
การบริหารทรัพยากร การเรียนการสอน	☐ มีฐานข้อมูลออนไลน์วารสารทางวิทยาศาสตร์สุขภาพและการพยาบาล และฐานข้อมูลออนไลน์วิทยานิพนธ์ทั้งในและต่างประเทศ อย่างน้อย 2 ฐาน ☐ มีเครื่องคอมพิวเตอร์ และบริการ Internet ที่นักศึกษาทุกคนเข้าถึงได้อย่างกว้างขวาง และสามารถสืบค้นได้ตลอดเวลา ☐ มีห้องทำงานสำหรับนักศึกษาและอาจารย์เป็นสัดส่วน และเอื้อต่อการให้การปรึกษาแก่นักศึกษา ☐ มีงบประมาณจัดซื้อสิ่งสนับสนุนการศึกษาทุกด้าน การทำวิทยานิพนธ์ การพัฒนาอาจารย์ และการวิจัย อย่างเพียงพอตามเกณฑ์การประกันคุณภาพภายในของ สกอ.	√ √ √ √		มีฐานข้อมูล

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
การบริหารคณาจารย์	☒ มีระบบและวิธีการสรรหา/คัดเลือกอาจารย์ ☒ มีระบบและวิธีการประเมินและพัฒนาอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาอย่างชัดเจน ☒ กำหนดหลักเกณฑ์การแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ			} ขอรายละเอียด
การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน	☐ มีบุคลากรฝ่ายสนับสนุนรับผิดชอบงานการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาในด้านโสตทัศนศึกษา เทคโนโลยีสารสนเทศ บริการการศึกษา เป็นอย่างน้อย	√		
การสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษา	☐ มีระบบ และกลไกการให้คำปรึกษาและแนะนำนักศึกษาด้านวิชาการ และการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ที่ชัดเจน	√		
การสำรวจความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	☐ มีการสำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต สังคม เพื่อนำมาประกอบการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตร	√		} ขอให้แนบหลักฐานรายงานผลการสำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต
	☐ มีการนำผลการสำรวจความต้องการของสังคม และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตมาพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตร	√		
ตัวบ่งชี้ความสำเร็จของหลักสูตร	☐ กำหนดตัวบ่งชี้และระดับความสำเร็จของการดำเนินงานหลักสูตรครบตามที่กำหนดในกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ในแต่ละปีอย่างเป็นมาตรฐาน	√		
หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุง	☐ กำหนดกลยุทธ์/วิธีการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่กำหนดในแต่ละด้าน	√		
การประเมินประสิทธิผลของการสอนในหลักสูตร	☐ กำหนดวิธีการประเมินกลยุทธ์การสอนที่หลากหลายตรงตามกลยุทธ์การสอน	√		} เสนอแนะให้เตรียมหลักฐาน
	☐ กำหนดวิธีการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ในการพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน	√		

องค์ประกอบหลักสูตร	เกณฑ์การประเมิน	ผลการพิจารณา		ข้อสังเกต/ข้อปรับปรุง
		ตามเกณฑ์	ไม่เป็นตามเกณฑ์	
การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	☐ กำหนดการประเมินคุณภาพของหลักสูตรในภาพรวมอย่างรอบด้าน โดยผู้เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม	✓		
การทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	☐ มีการวางแผนการใช้ข้อมูลการประเมินรอบด้านในการปรับปรุงหลักสูตร ☐ กำหนดระบบและกลไกในการนำข้อมูลจากการรายงานผล และการดำเนินการรายวิชา (มคอ.5 และ 6) เสนออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☐ กำหนดระบบและกลไกในการนำข้อมูลสรุปผลการดำเนินการหลักสูตรประจำปี (มคอ.7) เสนอหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร และคณบดี ☐ กำหนดการมีส่วนร่วมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อพิจารณาทบทวนผลการดำเนินการหลักสูตร	✓ ✓ ✓		ขอให้นำแบบหลักฐาน } เพิ่มเติมการเขียนให้เห็นภาพ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

-

สุปราณี อัครเสรี
ผู้ประเมิน (รองศาสตราจารย์สุปราณี อัครเสรี)

ภาคผนวก ฅ

สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



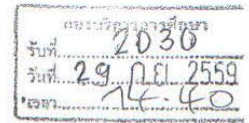
บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ 1515

วันที่ 28 กันยายน 2559

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร
ของสภามหาวิทยาลัยมหาดไทย



① เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 378(8/2559) เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2559 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตรรายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตรของสภามหาวิทยาลัยมหาดไทย แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติดังนี้

ปิดหลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน 1 หลักสูตร

1. ปิดหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการท่องเที่ยว
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553

เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง จำนวน 5 หลักสูตร ดังนี้

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

ผอ.
งานธุรการ
งานประชาสัมพันธ์
งานวิเทศสัมพันธ์

เห็นชอบหลักสูตร

ระดับปริญญาตรี

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

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

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป ได้แนบเรื่องเดิมคืนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว



(อาจารย์พิชิต เรืองแสงวัฒนา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน

กรรมการและเลขานุการสภามหาวิทยาลัย

สำเนาเรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ภาคผนวก ญ

สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ.01 / 05/643

15 มิถุนายน 2560

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขรับ..... 1812
วันที่..... 24 มิถุนายน 2560
เวลา..... 11:24

เรื่อง ขอบความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/743 ลงวันที่ 6 มีนาคม 2560

(2) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/802 ลงวันที่ 14 มีนาคม 2560

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) จำนวน 1 เล่ม
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) จำนวน 1 เล่ม

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

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา
นางอัมพร พันธ์น้อย

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาและการผดุงครรภ์
สภาการพยาบาล
ในบริเวณศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาสุขภาพ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02)596-7500 โทรสาร (02)589-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council
Nagarindrasri Building c/o Ministry of Public Health
Tiwanon Rd., Amphur Muang Nonthaburi 11000 Thailand Tel.(02)596-7500 Fax (02)589-7121

สภาการพยาบาล
รับที่ ท. ๔๐๙/๖๐
วันที่ 16 ส.ค. 2560
เวลา 14.00



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการผดุงครรภ์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

	สภาการพยาบาล
	ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ 19 พ.ค. 2560	ลงนาม 

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่