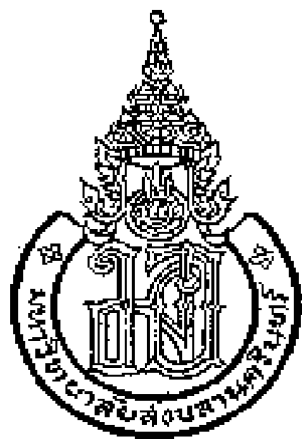




หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

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) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	9
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	11
2) การดำเนินการหลักสูตร	11
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	13
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	22
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)	23
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	24
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	24
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	30
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	34
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	34
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	35
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	35
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	36

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	36
2) บัณฑิต	37
3) นักศึกษา	37
4) คณาจารย์	39
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	41
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	44
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	45
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	45
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	46
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	46
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	46
ภาคผนวก	
ก. คำอธิบายรายวิชา	48
ข. ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	53
ค. ส่วนที่ 1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง	56
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรกับรายวิชา	61
ง. ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	64
จ. ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	66
ฉ. ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	67
ช. ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556	88
ซ. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)	111
ณ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้เห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	112
ญ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้เห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	113

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร: 25450101102486

ภาษาไทย: หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(หลักสูตรนานาชาติ)

ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science Program in Adult and Gerontological Nursing
(International Program)

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

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

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

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวน 36 หน่วยกิต

แผน ข จำนวน 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาต่างชาติและนักศึกษาไทย

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุงกำหนดเปิดสอนเดือนสิงหาคม 2560
ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554
- ☒ ได้รับอนุมัติจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12(2/2559)
เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2559
- ☒ ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 374 (4/2559)
เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2559
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 3/2560
เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2560

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

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

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (เรียงลำดับจากคุณวุฒิ สูงสุดถึง ระดับปริญญาตรี)	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	
						สถาบัน	ปี พ.ศ.
1		รองศาสตราจารย์	นางสาววรารณ์ คงสุวรรณ	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida Atlantic U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2552 2542 2532
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2551 2543 2529
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Southern Cross U., Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2550 2541 2535

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงานอื่น คือ โรงพยาบาลและสถาน
บริการสุขภาพต่างๆ ทั้งในและนอกจังหวัดสงขลา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

(1) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) มีความต่อเนื่องจาก
วิสัยทัศน์ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 และกรอบหลักของการวางแผนที่น้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของ
เศรษฐกิจพอเพียง ยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม การพัฒนาที่ยึดหลักสมดุล ยั่งยืน โดยให้
ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลาง
ไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคงและยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขและนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์
ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยกำหนดแนวทางการพัฒนา 6 ด้าน ได้แก่ การยกระดับ
ศักยภาพการแข่งขันและการหลุดพ้นกับดักรายได้ปานกลางสู่รายได้สูง การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยและ
การปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ การลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม การรองรับการเชื่อมโยง
ภูมิภาคและความเป็นเมือง การสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และ
การบริหารราชการแผ่นดินที่มีประสิทธิภาพ

(2) กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา

กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551-2565) ได้ใช้
กลไกการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาเพื่อแก้ปัญหาอุดมศึกษาที่ไร้ทิศทาง ขาดคุณภาพ และ
ขาดประสิทธิภาพ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงอุดมศึกษาที่ส่งผลประโยชน์ต่อการพัฒนาประเทศ การผลิตบัณฑิต และ
การพัฒนาการทำงานของอาจารย์ โดยมีแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559)
ที่กำหนดให้อุดมศึกษาในช่วงปี 2555-2559 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดเพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนอง
การแก้ไขปัญหาวิกฤติและชี้้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติ ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและมีบทบาทสูง
ในประชาคมอาเซียนและมุ่งสู่คุณภาพอุดมศึกษาระดับนานาชาติ โดยเน้นผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีศักยภาพตรง
ตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงาน
ร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาวะทั้งร่างกายและจิตใจ เน้นการใช้กลยุทธ์ผ่านการนำองค์กร
เชิงรุกและกลยุทธ์การเงิน รวมทั้งพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนและการวิจัย เพื่อให้ได้บัณฑิต
ที่พึงประสงค์ทำให้สังคมมีการพัฒนาที่ยั่งยืน

(3) การปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท และการประกันคุณภาพการศึกษา

สืบเนื่องจากพลวัตรของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จึงได้มีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐาน
หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548 โดยกระทรวงศึกษาธิการได้ประกาศราชกิจจานุเบกษาเรื่องเกณฑ์
มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 รวมถึงการประกันคุณภาพของ
หลักสูตรโดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย 6 ด้าน คือ การกำกับมาตรฐาน บัณฑิต นักศึกษา
คณาจารย์ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

(4) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้ความสำคัญในเรื่อง ปรัชญาและแนวคิดหลักของ
ระบบสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคและข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล สิทธิและหน้าที่ของประชาชนในเรื่อง
สุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมและคงไว้ซึ่งสุขภาวะทั้งด้านกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา

การส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพและการแพทย์ทางเลือก การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะที่มีผลต่อสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน

(5) การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (hospital accreditation)

การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสาธารณสุขที่เน้นการประกันคุณภาพ และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา เป็นแรงผลักดันให้สถานพยาบาลปรับตัวเพื่อการแข่งขันในการอยู่รอด สถานพยาบาลต้องดำเนินการเพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ และหลักวิชาการ เพื่อให้บริการในการแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ การบริการที่มีคุณภาพต้องอาศัยองค์ประกอบของคุณภาพการรักษาและคุณภาพในเชิงวิชาชีพ (medical/ professional quality) ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในทีมสุขภาพ การจัดการศึกษาพยาบาลจึงจำเป็นต้องปรับเนื้อหาและวิธีการเรียนการสอนเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

(1) ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากวิถีทางธรรมชาติและโดยมนุษย์

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม สิ่งแวดล้อม และความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยโรคเฉียบพลันและโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้ รวมถึงโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อและติดต่อยาแรง และผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น มีการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศส่งผลให้วิถีทางธรรมชาติและภัยที่เกิดโดยน้ำมีมนุษย์จากความขัดแย้งทางสังคมมีแนวโน้มเกิดบ่อยครั้งและมีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตสังคม ที่ต้องการการดูแลโดยเฉพาะที่เน้นพหุวัฒนธรรม จึงจำเป็นต้องพัฒนาบุคลากรพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถด้านการดูแลและให้บริการกับผู้สูงอายุและผู้ใช้บริการต่างวัฒนธรรมด้วย

(2) การปรับเปลี่ยนด้านเทคโนโลยี นวัตกรรมและความก้าวหน้าของกระแสวัฒนธรรมโลก

การปรับเปลี่ยนที่รวดเร็วด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมส่งผลต่อความก้าวหน้าในการติดต่อสื่อสารและการขยายตัวของเครือข่ายทางสังคมออนไลน์ โดยมีบทบาทสำคัญทั้งในแง่ของโอกาสและความเสี่ยงต่อวิถีชีวิต ความรู้ ทักษะและความเชื่อในสังคมตลอดจนความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กระบวนการเรียนรู้และพฤติกรรมกรบริโภคของบุคคลในประเทศ ดังนั้นจึงต้องมีการส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาระบบสุขภาพ

(3) การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ให้มีคุณภาพ เท่าเทียมและทั่วถึง

การยกระดับคุณภาพการศึกษาด้วยการปฏิรูประบบบริหารจัดการศึกษา การพัฒนาคุณภาพอาจารย์ทั้งระบบ และปฏิรูประบบการเรียนรู้ โดยมุ่งการจัดการเรียนรู้เพื่อสร้างสมรรถนะกำลังคนให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาสื่อเพื่อการเรียนรู้และปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและความต้องการของตลาด การวิจัยและการใช้เทคโนโลยีและสื่อเพื่อการเรียนรู้

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) จะเน้นการพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีสมรรถนะในด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กระทรวงศึกษาธิการ สาขาพยาบาลศาสตร์กำหนด ครอบคลุมปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเป็นเกิดจากการเจ็บป่วยเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ด้วยโรคต่างๆ ทั้งที่ติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ รวมทั้งจาก

ภัยพิบัติ โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การดูแล ภายใต้การใช้องค์ความรู้ที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ การมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิดเรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ภูมิปัญญาท้องถิ่น และแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เน้นความสำคัญของการดูแลหัตถ์วัฒนธรรมความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (active learning) และการพัฒนาองค์ความรู้ในการพยาบาลในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุดังกล่าวด้วยการวิจัยทางการพยาบาล

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีทิศทางในการก้าวสู่ความเป็นสากล/นานาชาติ โดยส่งเสริมให้มีการพัฒนาหลักสูตรให้มีความเป็นสากล และเปิดหลักสูตรนานาชาติ มีการสร้างเครือข่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษาร่วมกับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียนและอาเซียนบวกหก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศและในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสภาวิชาชีพและประเทศชาติ และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัยและบัณฑิตศึกษามาอย่างต่อเนื่อง โดยคณะฯ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษามุ่งเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ผลิตและเผยแพร่งานวิจัยที่มีคุณภาพในระดับชาติและระดับสากล

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

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภายใต้ความเชื่อว่า

(1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องรวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ

1.2 ความสำคัญ/ หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันที่มีการรับรองจากสภาการพยาบาล 5 ปีล่าสุด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554-2559 มีการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2541 มีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน โดยได้เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฏาน เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี ในปีการศึกษา 2554 มีนักศึกษาเข้าเรียนใน 3 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555 ถึง 2558 มีนักศึกษาเรียนเฉพาะในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 3 ครั้ง โดยครั้งล่าสุดเป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 และเปิดใช้หลักสูตรปรับปรุงนี้เมื่อเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตฉบับ พ.ศ. 2560 นี้ เป็นไปตามรอบการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ร่วมกับสถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร โดยเฉพาะนโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 และเปิดเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา และความต้องการของสังคม ประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแล บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม

การผลิตมหาบัณฑิตของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 นี้ จะเป็นไปตามความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจาก

หลักสูตรนี้จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลแบบองค์รวม ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข

หลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง
- (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ
- (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม

(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง

(8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ

(10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบปรับปรุงการศึกษา 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. กำกับ ควบคุม ติดตาม หลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ของ สกอ. และมาตรฐาน วิชาชีพ	1. ประเมินผลหลักสูตรทุกปีการศึกษาโดย นักศึกษา อาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิ 2. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน 3. ติดตามความคาดหวังของสังคมต่อ ผู้ประกอบวิชาชีพ 4. ติดตามความพึงพอใจของมหาบัณฑิต 5. รวบรวมผลการประเมินการดำเนินงาน ของหลักสูตรทุกปี ทั้งกระบวนการและ ผลสัมฤทธิ์ตามตัวบ่งชี้คุณภาพการศึกษา เพื่อนำไปสัมมนาหลักสูตรเพื่อการปรับปรุง	1. รายงานการประเมินหลักสูตร 2. ผลสรุปและผลการประเมินการ ประชุมสัมมนา 3. ผลสรุปการประเมินความพึงพอใจ
2. ส่งเสริมการจัดการเรียน การสอนให้ เป็น active learning	1. จัดโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์ในการ จัดการเรียนการสอนแบบ active learning 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอน ในรายวิชาต่างๆ 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอน แบบ active learning 4. ให้การสนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อส่งเสริมให้เกิด active learning หรือ การเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. จำนวนโครงการพัฒนาทักษะ อาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการ เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน แบบ active learning 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพ การเรียน การสอน แบบ active learning 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการ เรียนการสอนแบบ active learning 5. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อ สารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วย ตนเอง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
3. ปรับปรุงวิธีการวัดและการประเมินผลให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนแบบ active learning	1. จัดโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์เกี่ยวกับวิธีการวัดและประเมินผล 2. กำหนดให้มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบในทุกรายวิชา 3. กำหนดเกณฑ์ในการวัดและประเมินผล การเรียนรู้ตามคุณลักษณะของบัณฑิตในแต่ละรายวิชา 4. จัดให้มีการทวนสอบในรายวิชาเพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์คุณภาพของ สกอ.	1. จำนวนโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะในการวัดและประเมินผล 3. รายงานการวิเคราะห์ข้อสอบ 4. ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ 5. เกณฑ์การวัดและประเมินผล 6. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด 7. จำนวนรายวิชาที่มีการทวนสอบ 8. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบการวัดและประเมินผล
4. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผล การเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้ของอาจารย์ 5. ผลการประเมินนักศึกษาในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

☒ ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์และข้อกำหนดต่างๆ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

☒ อาจมีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

☒ วัน – เวลาราชการปกติ

☐ นอกวัน – เวลาราชการ (ระบุ).....

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ

- (1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยคณะกรรมการสอบคัดเลือกพิจารณาคุณภาพของสถาบันการศึกษาและคณะที่สำเร็จการศึกษา และ
- (2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุจากประเทศของตน ในกรณีที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศที่ไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนของประเทศของตนและ
- (3) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี และ
- (4) มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 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

TOEFL (Institutional Testing Program) ไม่ต่ำกว่า 520 คะแนน หรือ

IELTS ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ

CU-TEP ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

- (5) มีคุณสมบัติอื่นให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

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

- ☒ คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- (1) มีพื้นฐานภาษาอังกฤษไม่เพียงพอในการเรียนการสอนระดับปริญญาโท โดยเฉพาะทักษะการอ่านและเขียน
- (2) มีปัญหาการปรับตัวในสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมที่แตกต่าง

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

- (1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ในเรื่องวัฒนธรรมไทย การใช้ชีวิตแบบไทย ๆ และการใช้ภาษาไทยอย่างง่าย รวมทั้งการศึกษาดด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา
- (2) กำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell me more และจัดตารางให้นักศึกษาได้เรียนภาษาอังกฤษกับอาจารย์สอนภาษาอังกฤษทุกสัปดาห์ และมีการติดตามผลภาษาอังกฤษจากโปรแกรม Tell me more
- (3) กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาต่าง ๆ เพื่อฟื้นฟูทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลให้ตรงกับมาตรฐานสากล
- (4) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	10	10	10	10	10
ชั้นปีที่ 2	-	10	10	10	10
รวม	10	20	20	20	20
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	10	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษา และ ค่าลงทะเบียน	1,424,000	2,848,000	2,848,000	2,848,000	2,848,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	5,042,000	5,171,600	6,265,200	7,152,200	8,143,600
รวมรายรับ	6,466,000	8,019,600	9,113,200	10,000,200	10,991,600

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	6,162,000	7,337,600	8,131,200	9,018,200	10,009,600
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	204,000	582,000	882,000	882,000	882,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	6,366,000	7,919,600	9,013,200	9,900,200	10,891,600
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ข)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ก) + (ข)	6,466,000	8,019,600	9,113,200	10,000,200	10,991,600
จำนวนนักศึกษา	10	20	20	20	20
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	646,600	401,000	455,700	500,000	549,600

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ไม่มี

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 36 หน่วยกิต

แผน ข 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก แบบ ก 2 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 21 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

☒ แผน ข 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 27 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา (คำอธิบายวิชาในภาคผนวก ก)

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

9 หน่วยกิต

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

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา

12-18 หน่วยกิต

646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3(3-0-6)
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3(3-0-6)
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3(0-9-0)
646-641*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)	3(3-0-6)
646-642*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2)	3(3-0-6)
646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	3(0-9-0)

*สำหรับแผน ข

หมวดวิชาเลือก

3 หน่วยกิต

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง (Independent Study)	3(0-9-0)
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3(2-2-5)
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	3(2-3-4)

642-774	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)
642-775	การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)
642-777	การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง (Advanced Disaster Nursing)	3(2-3-4)

หมายเหตุ: วิชาเลือกจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด และอนุญาตให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์

หมวดวิทยานิพนธ์/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 สาขาวิชา
รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์ของหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (2) 646 หมายถึง รายวิชาในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ดำเนินการ
สอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

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

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

- เลข 1-2 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน
- เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ก แบบ ก 2
และแผน ข
- เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีเฉพาะของแผน ข
- เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก แบบ ก 2
และแผน ข
- เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติเฉพาะของแผน ข

เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต 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

3.1.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3
รวม		11

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
รวม		10

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	3
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6
	รวม	9

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6
	รวม	6

แผน ข**ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1**

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3
	รวม	11

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
	รวม	10

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

646-641	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1	3
	(Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)	
646-642	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2	3
	(Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)	
646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
	(Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	
642-791	สารนิพนธ์	2
	(Minor thesis)	
	รวม	11

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-791	สารนิพนธ์	4
	(Minor thesis)	
	รวม	4

หมายเหตุ ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของ
คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
1		รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานันต์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	La Trobe U., Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2545 2538 2532	ภาคผนวก ฉ
2		รองศาสตราจารย์	นางประณีต ส่งวัฒนา	หนังสืออนุมัติฯ * Ph.D. วท.ม. วท.บ.	การพยาบาลอายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์ Medical Anthropology พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	สภากาพยาบาล (อพย.041/2556) The U. of Queensland, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2556 2541 2531 2526	ภาคผนวก ฉ
3		รองศาสตราจารย์	นางสาววารภรณ์ คงสุวรรณ	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida Atlantic U., U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2552 2542 2532	ภาคผนวก ฉ
4		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2551 2543 2529	ภาคผนวก ฉ
5		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโชนพัทธ์ มณีวัต	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Griffith U., Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2553 2541 2535	ภาคผนวก ฉ

* หนังสืออนุมัติเกี่ยวกับความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ (เลขที่ อพย.041/2556)

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทางวิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
6		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์	Ph.D.	Nursing	U. of New England, Australia	2539	ภาคผนวก ฉ
				วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	2531	
				วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2525	
7		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	Ph.D.	Nursing	Southern Cross U., Australia	2550	ภาคผนวก ฉ
				พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	2541	
				พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2535	
8		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเนตรนภา คู่พันธ์วี	Ph.D.	Nursing	ม.สงขลานครินทร์	2551	ภาคผนวก ฉ
				วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	2534	
				พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2524	
9		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวนิษฐา นาคะ	พย.ด.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	2542	ภาคผนวก ฉ
				วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	2534	
				วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2526	
10		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี้ย	Ph.D.	Nursing	U. of Missouri-Columbia, U.S.A.	2548	ภาคผนวก ฉ
				M.S.N.	Nursing	U. of Missouri-Columbia, U.S.A.	2543	
				วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2529	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดม ศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
11		อาจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2550 2541 2530	ภาคผนวก ฉ
12		อาจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Michigan, U.S.A. ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2547 2538 2529	ภาคผนวก ฉ
13		อาจารย์	นางสาวจินตนา คำเกลี้ยง	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Deakin University, Australia ม.สงขลานครินทร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	2557 2548 2537	ภาคผนวก ฉ

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

(1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม: สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล ชื่นนำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงตังให้กับสังคม ปกป้องสิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

(2) ด้านความรู้: มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง สามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา และประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องต่างวัฒนธรรมในการให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

(3) ด้านทักษะทางปัญญา: สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์

(4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: สามารถสร้างและรักษาสัมพันธภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง บริหารจัดการ แก้ไขปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 6 สัปดาห์

ชั้นปีที่	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)

4.4 สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาล และ/หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เหมาะสม

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- (1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม: มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (2) ด้านความรู้: มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการแพทย์บาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง
- (3) ด้านทักษะทางปัญญา: มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ สามารถดำเนินการโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- (4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้า และสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป และสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน ก แบบ ก 2 12 หน่วยกิต

แผน ข 6 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้คำปรึกษา จัดค่ายวิจัยหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

สอบหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์: โดยกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้งโดยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์: โดยกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้งโดยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์: โดยใช้กรรมการตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

สอบประมวลความรู้สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแผน ข: โดยกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้งโดยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. มีความรู้และฝึกทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก	1. พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และฝึกทักษะภูมิปัญญา อย่างน้อย 1 ทักษะ 2. จัดให้มีรายวิชาเลือกเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก เช่น รายวิชา การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญา ตะวันออก 3. สนับสนุนส่งเสริมให้นักศึกษานำทักษะเกี่ยวกับ ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญา ตะวันออกมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการ 4. สนับสนุนให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ด้านภูมิปัญญา ตะวันออก
2. มีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการดูแล ผู้ใช้บริการที่มีภูมิหลังวัฒนธรรมที่แตกต่างไปจากตน	1. สอนเนื้อหาการดูแลผู้ใช้บริการในบริบทของ พหุวัฒนธรรม/ข้ามวัฒนธรรม ในรายวิชา เช่น วิชาการประเมินภาวะสุขภาพ 2. จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแล ผู้ใช้บริการต่างวัฒนธรรม/ในบริบทพหุวัฒนธรรม 3. จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาล นอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแล พหุวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานต่างด้าว ชุมชนมุสลิม
3. ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของ เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของ เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งทั้งในหลักสูตรและกิจกรรม เสริมหลักสูตร เช่น โครงการในวันถือประโยชน์ของ เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และ ร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (5) ชื่นนำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ดีงามให้กับสังคม
- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกน รายวิชาเฉพาะสาขา และวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- (2) มอบหมายให้นักศึกษาทำงานเป็นกลุ่ม ฝึกการเป็นผู้นำ สมาชิกกลุ่ม ฝึกความรับผิดชอบ
- (3) การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์
- (4) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง บทบาทสมมติ กรณีตัวอย่าง
- (5) มีสื่อการเรียนการสอนที่เน้นคุณธรรม จริยธรรม
- (6) จัดกิจกรรมส่งเสริมการปลูกฝังจิตวิญญาณในการถือประโยชน์สังคมเป็นที่ตั้ง

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) ประเมินพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียน (เช่น การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น)
- (2) ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้ใช้บริการในรายวิชาปฏิบัติเฉพาะสาขา
- (3) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยใช้โปรแกรม Turnitin
- (4) ประเมินการสะท้อนคิดจากนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการแพทย์ ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการแพทย์ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการ
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและผู้ใช้บริการ

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) จัดการเรียนการสอนแบบ active learning โดยผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ เช่น การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน การสัมมนา การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนคิดการเรียนรู้ (reflective learning)
- (2) จัดให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง และใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาล
- (3) จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อสอดแทรกองค์ความรู้ทางการแพทย์ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้เชี่ยวชาญในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องทางสุขภาพ
- (4) มอบหมายให้ดูแลผู้ใช้บริการที่มีวัฒนธรรมหลากหลายในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล
- (5) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ตามความสนใจภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค การสอบแบบ take home exam
- (2) ประเมินจากรายงานทางวิชาการ แผนการพยาบาล โครงการ journal club และรายงานการสะท้อนคิด

การเรียนรู้

- (3) สังเกตการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน และกิจกรรมนอกชั้นเรียน
- (4) สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

2.3 ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการแพทย์ แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินการโครงการสำคัญ/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) มอบหมายให้วิเคราะห์ สังเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ทางภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อนำมาใช้ในการพยาบาลแบบองค์รวม
- (2) มอบหมายให้วิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการ และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์การพยาบาล และให้มีการนำความรู้จากการคัดกรอง วิเคราะห์ สังเคราะห์ มาบูรณาการในการแก้ปัญหา
- (3) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ และคัดกรองความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในปฏิบัติและการวิจัยทางการแพทย์
- (4) มอบหมายให้สร้างนวัตกรรมและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติและการวิจัยทางการแพทย์
- (5) มอบหมายให้จัดโครงการพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์
- (6) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญ
- (7) มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) ประเมินในชั้นเรียน เช่น การสอบ การนำ/ร่วมอภิปรายในชั้นเรียน การนำเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์
- (2) ประเมินการฝึกปฏิบัติ เช่น การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post conference) ประเมินการศึกษาปรากฏการณ์ทางการแพทย์
- (3) ประเมินรายงาน เช่น รายงานที่ได้รับมอบหมาย รายงานผลการศึกษาปรากฏการณ์ทางการแพทย์
- (4) ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- (5) ประเมินผลการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

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

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอนวัตกรรม และ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบอื่นๆ ร่วมกับนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก
- (2) จัดโอกาสให้ร่วมสอน/นิเทศนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการและบุคลากรอื่นๆ ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก โดยทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและเป็นแบบอย่างที่ดี
- (3) มอบหมายให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกิจกรรมประชุมวิชาการ หรือนำสมมนาทางวิชาการ เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- (4) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ และเข้าร่วมโครงการติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาตนเองในการทำวิทยานิพนธ์

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เช่น ความสามารถในการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม เป็นต้น
- (2) ประเมินพฤติกรรมความรับผิดชอบต่อ เช่น ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา การรักษาสัญญา เป็นต้น
- (3) ประเมินการทำงานกลุ่ม /การทำงานเป็นทีม

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการและสาธารณสุข โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับการใช้สถิติในการวิจัย และแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ
- (2) จัดกิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะการเขียนบทความทางวิชาการ/วิจัย และการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
- (3) กำหนดให้มีการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่างๆในระดับชาติ/นานาชาติ เช่น การนำเสนอแบบปากเปล่า การนำเสนอแบบโปสเตอร์ และการเขียนบทความวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่
- (4) จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อส่งเสริมการสื่อสารในพหุวัฒนธรรม และ กิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษโดยใช้โปรแกรม Tell me more
- (5) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยใช้ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพและการพยาบาล ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพ

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) ประเมินการสอบในรายวิชาสถิติ และการใช้สถิติในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- (2) ประเมินทักษะการเขียนรายงาน และหรือบทความทางวิชาการ/วิจัย
- (3) ประเมินทักษะการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
- (4) ประเมินจากการตรวจสอบการใช้โปรแกรม turnitin
- (5) ประเมินผลจากการได้รับการตอบรับการเผยแพร่ผลงานในวารสารในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับระดับชาติ/นานาชาติ ตามหลักเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (5) ชี้แจงความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงตังให้กับสังคม
- (6) พึงกษัตริธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

ความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการ
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพฤติกรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและผู้ใช้บริการ

ทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มี การเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินการโครงการสำคัญ/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการและสาธารณชน 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

○ ความรับผิดชอบ

รายวิชาเฉพาะสาขา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					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
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	●
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	○	○	●	●	●	○
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●
646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเลือก	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-772 การวิจัยทางการแพทย์ เชิงคุณภาพ	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●
642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการแพทย์	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	●
642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	
642-777 การพยาบาลสาธารณสุข ขั้นสูง	○	○	●	○	○	○	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

รายวิชาวิทยานิพนธ์	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					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. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์กำหนดแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ปีละ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยกำหนดรายวิชาที่จะทวนสอบ
2. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา จำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชาที่ทวนสอบ
3. คณะกรรมการทวนสอบมีการประชุม และจัดการทวนสอบ ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา และส่งผลการทวนสอบให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประธานหลักสูตร และกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้มีการดำเนินการ ดังนี้
 - 3.1 นำ curriculum mapping ของรายวิชา มาเป็นหลักในการทวนสอบ
 - 3.2 นำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชามาวิเคราะห์ความสอดคล้องกับ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา เช่น ประมวลการสอน รายวิชา เอกสารประกอบการสอน และการประเมินผล ที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping เป็นต้น
 - 3.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างการให้คะแนนกิจกรรมการเรียนรู้ กับน้ำหนักคะแนนที่กำหนดไว้ในประมวลการสอนรายวิชา
 - 3.4 บันทึกรายงานผลการทวนสอบของแต่ละรายวิชา เสนอต่อผู้ประสานงานรายวิชาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการทวนสอบไปจัดทำ มคอ. 5, 6 และนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป
 - 3.5 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนเพื่อจัดทำ มคอ. 7 และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มีการกำหนดการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ ดังนี้

1. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาสำรวจความคิดเห็นความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร ดังนี้

- 1.1 ความคิดเห็นความพึงพอใจของบัณฑิตต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน
- 1.2 ความคิดเห็นความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน
- 1.3 ความคิดเห็นความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

2. เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาส่งผลการประเมินที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน และการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป
3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการประเมินไปจัดทำ มคอ. 7 และรายงานประจำปี การประเมินคุณภาพหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว โดยมี กองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจาก หน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่ คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของ ผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

แผน ข

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 และสอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ หรือ ปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานการค้นคว้าอิสระและสอบ ผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ โดยเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ รายงานการค้นคว้าอิสระ หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะ หนึ่งที่สืบค้นได้

สารนิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของ ผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1. ระดับมหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของ มหาวิทยาลัยและโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
2. ระดับคณะมีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

3. ระดับหลักสูตรมีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้มีอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ใหม่เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การวัดและการประเมินผล

2.1.1 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เช่น การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ active learning การวัดและการประเมินผลการศึกษา การใช้งานระบบ e-learning

2.1.2 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

2.1.3 ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยตรงตามสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และภูมิปัญญาตะวันออก

2.2.2 ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

2.2.3 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อ/นวัตกรรม ภูมิปัญญาตะวันออก การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.2.4 พัฒนาและส่งเสริมให้อาจารย์มีการเขียนตำรา/หนังสือ

2.2.5 พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น และสอดคล้องตรงตามสาขาวิชา

2.2.6 พัฒนาอาจารย์ด้านวิชาชีพเฉพาะที่สอดคล้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่ ความรู้ที่เกี่ยวกับทักษะทางคลินิก

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

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

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 คณะกรรมการประจำคณะและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ กำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

1.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/รวมอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

1.3 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุมหรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาลได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
- มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
- มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 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
TOEFL (Institutional Testing Program)	ไม่ต่ำกว่า 520 คะแนน หรือ
IELTS	ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ
CU-TEP	ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

- คุณสมบัติอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

- 3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้ตลอดทั้งปี
- 3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ
- 3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน
 - กรณีผู้สมัครในประเทศ จัดสอบสัมภาษณ์รายบุคคลโดยกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะฯ
 - กรณีผู้สมัครจากต่างประเทศและมีคุณสมบัติในบางข้อไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด เช่น คะแนนภาษาอังกฤษ จัดให้มีการสอบสัมภาษณ์ทางไกลรายบุคคลโดยใช้ระบบ web conference เพื่อประเมินทักษะด้านภาษาอังกฤษและศักยภาพในการเรียนระดับบัณฑิตศึกษา

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

- 3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำ ปรัชญามหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่างๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือ นักศึกษาและจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา การใช้ชีวิตในประเทศไทย การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา
- 3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์
- 3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่
 - โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งกำหนดจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน – พฤษภาคม)
 - โครงการ Research Day ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว ซึ่งกำหนดจัดโครงการช่วงปิดเทอมภาคการศึกษาฤดูร้อน (เดือนมิถุนายน – กรกฎาคม)
 - โครงการ Research Camp 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 และ 2 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน – พฤษภาคม) หรือตามความเหมาะสมของจำนวนนักศึกษาที่กลับมาจากเก็บข้อมูลเพื่อวิทยานิพนธ์แล้ว

- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (Manuscript) มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น
 - มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ
- 3.2.4 มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาสอนและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้กับนักศึกษา และให้คำแนะนำนักศึกษาในการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ
- 3.2.5 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ
- 3.2.6 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการตรวจสอบการเขียนภาษาอังกฤษของเล่มวิทยานิพนธ์หรือการเตรียมต้นฉบับบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร
- 3.2.7 มีการพัฒนาภาษาอังกฤษของนักศึกษาโดยสนับสนุนให้เรียนกับอาจารย์สอนภาษาอังกฤษที่เป็นชาวต่างประเทศทุกสัปดาห์ และกำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell me more และมีการติดตามผลภาษาอังกฤษจากโปรแกรม Tell me more
- 3.2.8 มีแผนโครงการสานสัมพันธ์นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาคปกติและหลักสูตรนานาชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในรายวิชาทางคลินิกและลดช่องว่างเรื่องภาษาและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาคปกติและหลักสูตรนานาชาติ ซึ่งจะจัดโครงการก่อนการเรียนวิชาปฏิบัติร่วมกันในภาคการศึกษาที่ 2
- 3.2.9 มีการจัดโครงการศึกษาดูงานและทัศนศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้เปิดโลกทัศน์สู่สังคมภายนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และเรียนรู้วัฒนธรรมไทยเพิ่มขึ้นรวมถึงเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา
- 3.2.10 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- 3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษา ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน
- 3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา
- 3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

- (1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา
- (2) คณะกรรมการคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

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

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

- (1) ภาควิชากำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาดตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และภาควิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ศึกษาดูงาน และลาเพิ่มพูนความรู้ไปยังคณะกรรมการคณะเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี
- (2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาดตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ
- (3) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศซึ่งเชิญโดยคณะฯ ในการเตรียมต้นฉบับผลงานทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุกปี เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

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 ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง
- (4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา
- (5) ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังประชาพิจารณ์ให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ
- (6) ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย สภาวิทยาเขตมหาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร
- (7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ.7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

- (1) ภาควิชาจะกำหนดผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์
- (2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กำหนดไว้

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

การจัดทำ มคอ. 3, 4, 5, 6

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ. 3,4,5,6 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดจัดการเรียนการสอน 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/สารนิพนธ์ของหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและระเบียบของบัณฑิตวิทยาลัย

- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของนักศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) หลักสูตรจัดคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่มีความเหมาะสมกับศาสตร์ทางการพยาบาลในสาขาการศึกษานั้นๆ และการศึกษาวิจัยในระดับปริญญาโท และกำหนดวันให้นักศึกษานำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับย่อ โดยเน้นเกี่ยวกับปัญหาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย กรอบแนวคิด และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ วิธีการศึกษาอย่างคร่าวๆ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์เข้าร่วมฟัง โดยจัดเป็นโครงการ research day ครั้งที่ 1
- (4) หลังจากหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประธานหลักสูตรพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วมให้คนบดือนุมัติแต่งตั้ง
- (5) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลักและร่วมรับผิดชอบในการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์และเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา
- (6) บัณฑิตศึกษาของคณะได้ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการตีพิมพ์ของนักศึกษาแต่ละหลักสูตรและรายงานในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน
- (7) นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ทุก 4 เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด
- (8) นักศึกษาจะต้องเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยโดยการสัมมนาและการนำเสนอต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง และนักศึกษาเข้าร่วมการสัมมนาบัณฑิตศึกษาทุกภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น ต้องไปทำวิจัยในต่างประเทศ หรือสถานที่ห่างไกลจากคณะฯ ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- (9) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและแนวทางการพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- (10) นักศึกษาที่เข้าศึกษา ต้องเสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ใน 3 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ที่เริ่มเข้าศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและเมื่อครบ 5 ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
- (11) ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์โดยนักศึกษาเมื่อนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการควบคุมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์ที่

ปริญญานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยอาจารย์ที่ปริญญานิพนธ์/สารนิพนธ์จะต้องจัดเวลาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาปริญญานิพนธ์เข้าพบเพื่อรายงานให้ทราบถึงความก้าวหน้าหรือปัญหา รวมทั้งคำแนะนำในด้านต่างๆ โดยเฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

- (1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ
- (2) มีอาจารย์ที่ปริญญานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

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

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ. 3 มคอ. 4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด
- (2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา
- (3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน
- (4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ. 5 และ มคอ. 6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน
- (5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. 3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย 50% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- (1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์เพื่อให้คณะพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปริญญานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปริญญานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- (2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน

ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

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-database 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 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผนติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาชา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภามหาวิทยาลัยกำหนด ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผล การเรียนรู้จากผลการดำเนินการที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		X	X	X	X
12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			X	X	X
13) มี ระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ ผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		X	X	X	X
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	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

ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

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

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

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

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

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

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

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

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

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

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

- | | | |
|---------|--|----------|
| 642-511 | ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล
Eastern Philosophy and Nursing Theories
ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
Eastern philosophy and eastern wisdom in holistic health care; nursing theory, related concept and theories; including the concept of sufficiency economic philosophy and multicultural nursing | 2(2-0-4) |
| 642-512 | สถิติสำหรับพยาบาล
Statistics for Nurses
ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผล การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics used in nursing research; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation; presentation of statistical analysis findings | 2(1-2-3) |
| 642-513 | การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย
Research and Research Utilization
หลักการเขียนโครงการวิจัย 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 | 2(1-2-3) |
| 642-514 | นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล
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 | 2(2-0-4) |

- 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

- 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6)**
Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders
 มโนทัศน์ขั้นสูงของการเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การตอบสนองของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

Advanced concept of diseases' occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics ; rational drug use

- 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders
 แนวคิด ทฤษฎี ระบบการดูแล การส่งเสริมสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย การจัดการอาการ การพยาบาลขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โรคอุบัติใหม่ ภัยพิบัติ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและการพยาบาลแบบองค์รวม ในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Concepts, theories, caring system, health promotion, common health problems, symptom management, advanced adult and elderly nursing in acute, chronic, critical, and end-of-life phase, emerging diseases, disaster based on evidence; integrating eastern wisdom and holistic nursing in multicultural context

- 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3(0-9-0)**
Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1
 การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการ แนวคิด ทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Advanced health assessment; advanced nursing practice for adults and elders with complicated health problems in acute, chronic, critical and end-of-life phase by integrating concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders ; emphasis on integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context

- 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1
 แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in acute and chronic phase with complicated health problems by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

- 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2
 แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะวิกฤต และวาระท้ายของชีวิต หรือผู้ประสบสาธารณภัย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in critically ill and end-of-life phase, or disaster victims, by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

- 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3(0-9-0)**
Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2
 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรรครอบคลุมการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Advanced nursing practice for selected cases of adults and elders comprehending continuing care; by integrating concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders with integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context

หมวดวิชาเลือก

- 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0)**
Independent Study
 ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์

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

- 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5)**
Qualitative Nursing Research
 ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ
 Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; data analysis and interpretation, discussion; writing a qualitative research report
- 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4)**
Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom
 แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของพหุวัฒนธรรม
 Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context
- 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4)**
Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development
 การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล
 Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development
- 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)**
(Advanced Counseling in Nursing)
 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบการพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้ม การปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพ 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 care; applications

- 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4)**
(Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)
 การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความสำเร็จ คุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการบริการ

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

- 642-777 การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง 3(2-3-4)**
(Advanced Disaster Nursing)
 แนวคิด หลักการ นโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ บทบาทของพยาบาลในการจัดการสาธารณภัยในระยะต่างๆ ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Concept, principle, policy for disaster in local, nation, and international level; nurses' roles in disaster management in each phase; related ethical issues and laws

หมวดวิทยานิพนธ์

- 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)**
(Thesis)
 ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร
 Practice nursing research in selected topic

หมวดวิทยาสารนิพนธ์

- 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

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

1. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผนก แบบ ก 2		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
หมวดวิชาบังคับ	21	21	27	27	
หมวดวิชาเลือก	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	ไม่มี	
สารนิพนธ์	-	-	6	6	
รวม	36	36	36	36	

2. เปรียบเทียบรายวิชา

2.1 หมวดวิชาแกน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล** 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย** 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** 3(3-0-6) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing	หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 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 และภาวะผู้นำทางการ พยาบาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing
* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข	* หมายถึง เป็นวิชาใหม่ที่แยกจากวิชาการระบบสุขภาพ ภาวะ
** เป็นรายวิชาที่ปรับปรุงใหม่ของทุกสาขารายวิชา	** หมายถึง เป็นวิชาใหม่ที่แยกจากวิชาการระบบสุขภาพ ภาวะ ผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล

2.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Adults	646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)
646-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults	646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders)
646-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่** 4(4-0-8) Advanced Nursing for Adult Patients	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3(0-9-0) (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่** 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Adult Patients	*646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)
*646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร** 3(3-0-6) Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area	**646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2)
*646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร** 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Adult and Elderly Patients in Selected Area	646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2** 3(0-9-0) (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)
* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข	* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข
** หมายถึง วิชาใหม่	** หมายถึง วิชาใหม่

2.3 หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาเลือก	หมวดวิชาเลือก
642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง** 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study
642-772 การสอนทางการพยาบาล** 3(2-3-4) Teaching in Nursing	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ** 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research
642-773 การบริหารการพยาบาล** 3(2-3-4) Nursing Administration	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก** 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom	642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้าง นวัตกรรมทางการพยาบาล** 3(2-3-4) Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development
642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ** 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing	642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล** 3(2-2-5) Advanced Counseling in Nursing
642-776 การจัดการสาธารณภัย** 3(2-3-4) Disaster Management	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study	642-777 การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง 3(2-3-4) Advanced Disaster Nursing
** หมายถึง วิชาใหม่	** หมายถึง วิชาใหม่

2.4 หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

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

ภาคผนวก ค

ส่วนที่ 1 ตารางหลักการและเหตุผล ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2551 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 2 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2550 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติปรับปรุง พ.ศ. 2550) เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี โดยเปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 ในปีการศึกษา 2554 เปิดรับ 3 สาขา คือ การพยาบาลผู้ใหญ่ การบริหารการพยาบาล และการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช หลักสูตรนี้เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฏาน สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาล ศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคม ประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการ บูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่นโรคเมตาบอลิก การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและ	หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันที่มีการรับรองจากสภาการพยาบาล 5 ปีล่าสุด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554-2559 มีการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2541 มีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน โดยได้เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฏาน เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก 2 เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี ในปีการศึกษา 2554 มีนักศึกษาเข้าเรียนใน 3 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555 ถึง 2558 มีนักศึกษาเรียนเฉพาะในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 3 ครั้ง โดยครั้งล่าสุดเป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 และเปิดใช้หลักสูตรปรับปรุงนี้เมื่อเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555 การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตฉบับ พ.ศ. 2560 นี้ เป็นไปตามรอบการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ร่วมกับสถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร โดยเฉพาะนโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 และเปิดเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา และความต้องการของสังคม

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
วัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม	ประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแล บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 นี้ จะเป็นไปตามความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลแบบองค์รวม ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องรวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุขมีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิ	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องรวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุขมีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ	เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน ต้องมีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการ และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข หลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยี

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
(9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสภาพผู้ให้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ให้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสภาพผู้ให้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	สารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสภาพผู้ให้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ให้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
	(7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรกับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติและให้คุณค่าในการที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	
2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาล สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง 642-777 การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	
(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่ เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะ สาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมี ประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิต	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 642-777 การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	
(5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุ วัฒนธรรม	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการ พยาบาล 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2	
(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	
(7) มีความสนใจและรับผิดชอบใน การศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ เรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและ ต่อเนื่อง	642-771 การศึกษาดด้วยตนเอง 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
(8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการและพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	
(9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพผู้ใช้บริการ	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	
(10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	

ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	การปรับแก้ไขตามมติจากการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิและ กรรมการปรับปรุงหลักสูตร
1. แผนพัฒนาหลักสูตร - ควรเพิ่มกลยุทธ์ ในเรื่องการรวบรวมผลการประเมิน การดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี (มคอ.7) ทั้ง กระบวนการและผลสัมฤทธิ์ เพื่อนำไปปรับปรุง หลักสูตร (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) - เพิ่มการสนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อส่งเสริม ให้เกิด active learning (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) - เพิ่มการวัดผลการเรียนรู้ตามคุณลักษณะของบัณฑิต ที่กำหนดใน มคอ.1 (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2)	1. ดำเนินการเพิ่มตามข้อเสนอแนะ ในหมวดที่ 2 แผนพัฒนาปรับปรุง
2. ในการจัดแผนการศึกษา หากสามารถทำให้นักศึกษามีหัวข้อวิจัยตั้งแต่เทอมแรกที่เข้าศึกษา จะเป็นผลดีทำให้นักศึกษาสามารถเริ่มทำวิทยานิพนธ์ได้เร็ว (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3)	2. จัดแผนการศึกษาให้นักศึกษาเริ่มมีหัวข้อวิจัยที่สนใจใน ภาควิชาการศึกษาแรกและมีหัวข้อวิจัยที่ชัดเจนในรายวิชาการ ศึกษาด้วยตนเอง ในภาควิชาการศึกษา 2
3. ในมาตรฐานผลการเรียนรู้ประสบการณ์ ภาควิชา เสนอแนะให้เพิ่มเติม การปฏิบัติโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3, 5)	3. กำหนดในหมวดที่ 4 ข้อ 2.3 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะ ทางปัญญา ให้สามารถบูรณาการความรู้จากหลักฐานเชิง ประจักษ์ในการให้การพยาบาล และจัดการเรียนการสอน ในรายวิชาการศึกษาด้วยตนเองและรายวิชาเฉพาะสาขา
4. ในการจัดประสบการณ์ภาควิชาควรจัด จำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติให้เพียงพอเพื่อให้นักศึกษามีผลการเรียนรู้ได้ครบทุกด้าน (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1, 2)	4. ในหลักสูตรกำหนดการจัดการเรียนการสอนให้มี จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติฝึกปฏิบัติเพียงพอและสอดคล้อง กับเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล
5. ในแผนที่การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผล การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ควรออกแบบกิจกรรมการ สอนในรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติให้สอดคล้องและ สะท้อนผลการเรียนรู้ เช่น วิชาทฤษฎีควรสะท้อนการ เรียนรู้ทักษะทางปัญญา โดยกำหนดความรับผิดชอบ หลัก และความรับผิดชอบรอง ให้สอดคล้องกับ ลักษณะการเรียนการสอนของวิชานั้น ๆ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1, 2, 3, 5)	5. ทบทวนและพิจารณาการกระจายความรับผิดชอบ มาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละรายวิชาอย่างรอบคอบตาม คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ และผ่านการพิจารณาใน กรรมการปรับปรุงหลักสูตรเฉพาะสาขา คณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และคณะกรรมการประจำคณะฯ

ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	การปรับแก้ไขตามมติจากการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิและ กรรมการปรับปรุงหลักสูตร
6. ในหมวดที่ 8 ผลการเรียนรู้ด้านการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา หลักสูตรมีความเฉพาะและเน้นความรู้และทักษะ ภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งสมรรถนะทางวัฒนธรรมในการดูแลผู้ป่วย (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3)	6. กำหนดในกลยุทธ์การสอนและประเมินผล หมวดที่ 4 เพื่อให้มีกลยุทธ์หรือกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนที่ช่วยให้นักศึกษามีคุณลักษณะพิเศษตามที่กำหนด (หมวด 4 คุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต)
7. อื่น ๆ 7.1 การทบทวนผลสัมฤทธิ์ ควรเพิ่มคำอธิบายเกี่ยวกับวิธีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา และมีการทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอน (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3) 7.2 การพัฒนาคณาจารย์ - เพิ่มการพัฒนาและส่งเสริมการเขียนตำรา (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1) - เพิ่มการพัฒนาทักษะทางคลินิก (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5) 7.3 การประกันคุณภาพหลักสูตร - เพิ่มการประเมินการสอนทุกภาคการศึกษา (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1) - เพิ่มการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุในเรื่องตัวบ่งชี้ที่กำหนดในด้านการเรียนการสอนของบัณฑิต (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3) - กำหนดกิจกรรมทางวิชาการที่นักศึกษาทุกคนต้องผ่านประสบการณ์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) 7.4 ตรวจสอบแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี ให้ถูกต้อง (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2, 4) 7.5 ควรสอดเนื้อหาการสอนที่ครอบคลุมภาวะสุขภาพของประชากรในอนาคต เพื่อรองรับโรคเรื้อรังซึ่งเป็นปัญหาระยะยาว รวมทั้งประเด็นสังคมผู้สูงอายุ ภัยพิบัติ case manager และ palliative care เพื่อให้เกิดความทันสมัย ทันกับ ความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ในทางการแพทย์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1)	7. อื่น ๆ 7.1 เพิ่มคำอธิบายเกี่ยวกับวิธีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ตามข้อเสนอแนะ 7.2 เพิ่มกิจกรรมในหมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์ตามข้อเสนอแนะ 7.3 -เพิ่มกิจกรรมการประเมินการสอนในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตรตามข้อเสนอแนะ - เพิ่มการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุในเรื่องตัวบ่งชี้ที่กำหนดในด้านการเรียนการสอนของบัณฑิต - กำหนดการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการสำเร็จการศึกษา 7.4 ตรวจสอบแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี ให้ตัวเลขถูกต้อง 7.5 ปรับคำอธิบายรายวิชาเฉพาะสาขาให้มีความทันสมัย ครอบคลุมเนื้อหาที่สำคัญ ตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก จ

**ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์
กับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

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 และตรวจสอบคุณสมบัติผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพของหลักสูตร
วิชาเลือกให้กำหนดว่าจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
ให้ตัดวิชาเลือก การปฏิบัติการพยาบาลเชิงปริมาณที่จะเปิดใหม่ในฉบับร่างนี้ออก เนื่องจากมีจำนวน 1 หน่วยกิต ทำให้มีผลต่อจำนวนหน่วยกิตรวมเท่ากับ 37 หน่วยกิต ซึ่งมากกว่าที่หลักสูตรกำหนด	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก ฉ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิลมานัต

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
648-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	4
641-816	Health System, Policy, Leadership And Nursing Professional	2
641-815	Advanced Qualitative Research in Nursing	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 –ปัจจุบัน (20 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- Nilmanat, K., Promnoi, C., Phungrassami, T., Chailungka, P., Tulathamkit, K., Noo-urai, P., et al. (2015). Moving beyond suffering: the experiences of Thai persons with advanced cancer. *Cancer Nursing*, 38(3), 224-231. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Srisuwan, N., Matchim, Y., Nilmanat, K. (2014). Nurses' competency in communication with patients at the end of life and their families and related factors. *Songkhlanagarind Nursing Journal*. 34(3), 109-124. (ฐานข้อมูล TCI)

- Sahmaae, N., Nilmanat, K., Kongsuwan, W. (2014). Experiences of Muslim Caregiver in Caring for End Stage of Life in Critically Ill Patients in an Intensive Care Unit. *Princess Narathiwat University Journal*. 6(1), 48-59. (ฐานข้อมูล TCI)
- Hayinima, N., Balthip, Q., Nilmanat, K. (2014). Factors supporting successful implementation of diabetes mellitus screening program at primary care units in Narathiwat Province. *Songklanagarind Journal of Nursing*. 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- Kaewnawee, J., Kalampakorn, S., Nilmanat, K., Kankaew, P. (2014). The development of smoke free community in Khokpho District, Pattani province: A participatory action research. *Thai Journal of Nursing*. 63(1), 6-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Perngmark, P., Nilmanat, K., and Sontarapronchai, N. (2014). Knowledge and Practices of nurses on caring for persons receiving antiretroviral therapy under the NAPHA project in Southern region. *Thai AIDS Journal*. 26(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- Nilmanat, K., Naka, K., Kong-in, W., Chailangkaka, P., Sae-Jew, A., Boonphadh, P. (2013). Nutritional conditions of elderly people in the three Southernmost border provinces *Thai Journal of Nursing Council*. 28(1), 75-84. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sahmaae, N., Nilmanat, K., Kongsuwan, W. (2013). Muslim primary caregivers' experience in caring for terminal-stage critically ill patients in the ICU ward. *Thai Journal of Nursing Council*. 28(4), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sungkamuneejinda, K., Nilmanat, K., Kitrungrrote. (2013). Impact of a Hope-Building Supportive Programme on chemotherapy-treated advanced breast cancer patient. *Thai Journal of Nursing Council*. 28(3), 32-42 (ฐานข้อมูล TCI)
- Chaiphet, O., Nilmanat, K., Kong-in, W. (2011). ICU Nurses' Experience in Caring for Patients at the End of Life. *Thai Journal of Nursing Council*, 26(1), 41-55. (ฐานข้อมูล TCI)
- Dolae, S., Petchruschatachart, U., Nilmanat. (2011). Stigma and social support among Muslim persons with HIV infection. *Thai AIDS Journal*. 25(1), 11-22. (ฐานข้อมูล TCI)
- Salaeh, N. , Nilmanat, K., Kong-in, W. (2011). The Experience of Thai Muslim women with HIV/AIDS Receiving Antiretroviral Drug. *Thai Journal of Nursing Council*, 26(1), 82-92. (ฐานข้อมูล TCI)
- Samonusorn, S., Hatthakit, U. & Nilmanat, K. (2011). Caring for a relative at the end of life to die peacefully in the Thai Buddhist culture. *The Journal of Faculty of Nursing Burapha University*, 19(2), 28-41. (ฐานข้อมูล TCI)
- Temtap, S. Nilmanat, K. (2011). Symptom experience and management among persons with AML in Thailand. *International Journal of Palliative Nursing*, 17(8), 381-386. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Kipp, A. M., Pungrassami, P., Nilmanat, K., Sengupta, S., Poole, C., Strauss, R.P., et al., (2011). Socio-demographic and AIDS-related factors associated with tuberculosis stigma in southern Thailand: a quantitative, cross-sectional study of stigma among patients with TB and healthy community members. *BMC Public Health*. 11(675), 1-9. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)

- Balthip, Q., Boddy, J., Kong-In, W., & Nilmanat, K. (2011). Supportive relationship: Creating meaning and purpose in life for persons living with HIV/AIDS. *Counseling and Spirituality*, 30(2), 37-53. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Sailoo, J., Hatthakit, U., & Nilmanat, K. (2011). Development and evaluation of a Self-Healing Nursing Model using Buddhist meditation to treat hypertension. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(1), 64-78. (ฐานข้อมูล CINAHL)

2. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา

Ph.D. (Medical Anthropology)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัย	1
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-531	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-815	Seminar in Doctoral Thesis	1
641-931	Advanced Qualitative Date Analysis	2
641-991	วิทยานิพนธ์	6
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2526 –ปัจจุบัน (32 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- ประณีต ส่งวัฒนา. (2558). การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 7(2), 74-87. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปราณี นิพัทธกุลกิจ, ภินวนันท์ นิมิตรพันธ์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะหลังจำเริญ. *วารสารสงขลานครินทร์*, 35(1), 135-152. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธุ์ ศิริพันธุ์ และประณีต ส่งวัฒนา (2557). วิธีการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีของแคมป์ฮา-บาโคท. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 6(1), 146-157. (ฐานข้อมูล TCI)

- มณีวรรณ สุวรรณณิ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างพลังสุขภาพจิตกับการรับรู้การการดูแล ของผู้ดูแลผู้ป่วยจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(3), 24-35. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศศิธร มุกประดับ, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2557). โปรแกรมส่งเสริมการเคลื่อนไหวแบบมุ่งเป้าหมายต่อผลลัพธ์ด้านกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อต่อในผู้ป่วยบาดเจ็บที่มีข้อจำกัดการเคลื่อนไหว: การศึกษานำร่อง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(2), 49-60. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา. (2557). การวิจัยทางการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม: แนวคิดและประเด็นวิจัย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(4), 5-2 (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 20(1), 27-35. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ : การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมาลีตา สวัสดิ์นฤนาท, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนข้อมูลและอารมณ์ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 5(2), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้ป่วยและ ครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธุ์ ศิริพันธุ์, ทวีศักดิ์ จินดานุรักษ์, ศรีนวล สติวิทยานันท์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล. *พยาบาลสาร*, 39(3), 78-92. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพร จิรวรรณกุล, ประณีต ส่งวัฒนา, สมพร รุ่งเรืองกลกิจ, วารุณี พองแก้ว, วรณี เดียววิศเรศ,ศิริอร สีนธู, และ นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ. (2555). ความสุขและความคิดคงอยู่ในวิชาชีพของพยาบาลไทย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(4), 26-42. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). เปรียบเทียบความแตกต่างของความเร็วการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)
- รัตใจ เวชประสิทธิ์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, Mary A. Blegen, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). วิธีการ และผลของการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30(6), 343-356 (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา (2555). กระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 4(2), 102-114. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทิพวรรณ บุญสนอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2554). การพัฒนาและประเมินความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับบาดเจ็บปวดทางช่องเหนือเยื่อหุ้มกระดูก. *วารสารสภาพยาบาล*, 26(2), 115-125. (ฐานข้อมูล TCI)

- ศิริพร จิรวัดน์กุล, นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ, ประณีต ส่งวัฒนา, วรณีย์ เดียววิเศษ, วรณีย์ พองแก้ว, และสมพร รุ่งเรืองกลกิจ (2554). วิชาชีพการพยาบาล: ความหมายเชิงเพศภาวะ. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 26(2), 26-41. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพัตรา อุปนิสาร, และประณีต ส่งวัฒนา. (2554). การกระตุ้นการไหลเวียนเลือดดำด้วยการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและ การใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 19(3), 92-99. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P. & Siriphan. S. (2015). Thai nurses' cultural competency in caring for clients living in a multicultural setting. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 19(1), 19-31. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Hui,T.,Songwathana, P.,Isaramalai, S. & Zhang, Y. (2014). Personal awareness and behavioral choices on having a stoma: a qualitative meta-synthesis. *Journal of Clinical Nursing*, 23(9-10), 1186-1200. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Hui, T., Songwathana, P., Isaramalai, S. & Zhang, Y. (2014). Taking good care of myself: a qualitative study on self care behaviors among Chinese persons with a permanent colostomy. *Nursing and Health Sciences*, 16, 483-489. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Narkthong, N., Songwathana, P., & Kitrungrate, L. (2014). The effect of tailored discharge preparedness program on caregiver's discharge readiness in caring for patients with traumatic brain injury: a preliminary study. Paper proceeding at the 2014 National and International Research Conference on The 2nd NEU, KhonKaen, Thailand.
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Suwanmanee, M. (2014). Predicting Factors of Care Burden among Caregivers of Assault Victims of the Unrest in Southern Border Provinces of Thailand, *Journal of Trauma Nursing*, 1-5. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., Hirunchuha, H., & Sangchan, H. (2014). Continuum of care management for victims and families assaulted in the social unrest, southern Thailand: A situation analysis. *Journal of Nursing Science*, 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sukraeny, N., Songwathana, P., & Saesia, W. (2014). Quality of life among traumatic brain injury survivors in indonesia: A preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 119-128. (ฐานข้อมูล TCI)
- Fikriyanti, Kitrungrate, L, Songwathana, P. (2014). The Post Concussion Symptom Experience and Quality of Life in Persons With Mild Traumatic Brain Injury in Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34)2, 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P. (2013). Teaching cultural competence in holistic care to Thai nursing students: a case study in southern Thailand. *Asian Nursing Education and Research*, 3(2), 112-115. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Songwathana, P., Watanasiriwanich, W., & Kritrunrote, L. (2013). Holistic self care for rehabilitation experienced by Thai Buddhist trauma patients in area of political and social unrest. *Journal of Trauma Nursing*, 20(4), 203-207. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Vachprasit, R., Petpichetchian, W., Blegen, M.A., & Songwathana, P. (2012). The methods and outcomes of in-hospital handoff improvement. *Songklanagarind Medical Journal*, 30(6), 343-356. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P., Promlek, K., & Naka, K. (2011). Evaluation of a clinical nursing practice guideline for preventing deep vein thrombosis in critically ill trauma patients. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 14, 232-239. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Sriratanapapat, J., & Songwathana, P. (2011), Nurse's job satisfaction within the content of Asian Cultures: A concept analysis, *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 15, 57-73. (ฐานข้อมูล CINAHL)

3. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ คงสุวรรณ

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-811	Philosophy and Nursing Science	2
641-812	Nursing Knowledge Development	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 –ปัจจุบัน (16 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- วราภรณ์ คงสุวรรณ, กิตติกร นิลมานัต, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). อุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตใกล้ตายที่ห้องฉุกเฉิน: ประสบการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 97-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- สิริวรรณ นิรมาล, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2557). ประสบการณ์ภาวะเศร้าโศกของภรรยาที่สามีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยวิกฤต: การปฏิบัติตามวิถีพุทธเพื่อการเยียวยา. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา*, 22(4), 47-57. (ฐานข้อมูล TCI)
- เดชทัต อัครนารักษ์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของพยาบาลจบใหม่. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 103-115. (ฐานข้อมูล TCI)
- นริสา สมะแอ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2557). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(1), 48 – 59. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปราณี อรุณพันธ์, จารุวรรณ มานะสุรการ, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของพยาบาลอาสาสมัครในการส่งเสริมการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการคาสายสวนทางหลอดเลือดดำกลาง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 32-42. (ฐานข้อมูล TCI)

นริสา สะมาแอ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมูลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 28(4), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)

พวงผกา บวรลักษณ์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และ Rozzano C. Locsin. (2555). ความต้องการของสมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลเมื่อผู้ป่วยพึ่งพาเทคโนโลยีประคับประคองชีวิตในโรงพยาบาล. *สหสาครินทร์เวชสาร*, 30(6), 311-319. (ฐานข้อมูล TCI)

วราภรณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2555). การตัดสินใจระยะสุดท้าย: สถานการณ์ตัวอย่างในการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยไอซียู. *วารสารพยาบาลสหสาครินทร์*, 32(2), 59-68. (ฐานข้อมูล TCI)

Matchim, Y., & Kongsuwan, W. (2015). Thai nursing students' experiences when attending real life situations involving cardiac life support: A Phenomenological study. *Nurse Education Today*, Published online: May 26, 2015. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2015.05.010> (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2013). Lived experience of patients being cared for in ICUs in Southern Thailand. *Nursing in Critical Care*, 18(4), 200-211. (ฐานข้อมูล ISI)

Sato, M., Yasuhara, Y., Tanioka, T., Iwasa, Y., Yasui, T., Miyake, M., Kobayashi, H., Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2013). Changes before and after improvement of subjective sleep state of a man diagnosed with pre-diabetes and sleep disorder. *Health*, 5(3A), 504-511. (ฐานข้อมูล ISI)

Kongsuwan, W., Chaipetch, O., & Matchim, Y. (2012). Thai Buddhist families' perspective of a peaceful death in ICUs. *Nursing in Critical Care*, 17(3), 151-159. (ISI)

Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2011). The invisible person in a technological world of nursing practice. *The Nursing Journal*, 7(1), 27-31. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

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

Kongsuwan, W. (2011). Thai nurses' lived experience of caring for persons who had a peaceful death in intensive care units. *Nursing Science Quarterly*, 24(4), 377-384. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus, CINAHL)

Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2011). Thai nurses' experience of caring for persons with life-sustaining technologies in intensive care settings: A phenomenological study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 27(2), 102-110. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)

Kongsuwan, W., Locsin, R. C., & Schoenhofer, S. O. (2011). Knowing the occasion of peaceful death in intensive care units in Thailand. *Nursing and Health Sciences*, 13(1), 41-46. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)

หนังสือ/ตำรา

วราภรณ์ คงสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

กิตติกร นิลมานัต และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). *ปรากฏการณ์ที่พบบ่อยในระยะสุดท้ายของชีวิตและการดูแล*. สงขลา: จอยพริ้นส์.

Kongsuwan, W. (2015). Transcultural caring for Buddhists and Muslims in Thailand, Story I: Spiritual and cultural beliefs influencing on Thai Buddhists' well-being. In M. Ray (editor), *Transcultural caring dynamics in nursing and health care (2nd edition)*. Philadelphia, PA: F. A. Davis Company.

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัพณา กิจรุ่งโรจน์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
642-541	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 –ปัจจุบัน (21 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- สมพร ปานผดุง, กิตติกร นิลมานัต,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผาสุกทางจิตวิญญาณด้วยหลักพุทธธรรมต่อความผาสุกทางจิตวิญญาณของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชระยะลุกลามในโรงพยาบาล. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1),16-28. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณรณ์ กิจบรรยงเลิศ, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2557). การให้คุณค่าและความเชื่อเกี่ยวกับการบริจจาคอวัยวะตามการรับรู้ของครอบครัวและพยาบาล: การศึกษานำร่อง. *พยาบาลสาร*, 41(พิเศษ) 59-70. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณรณ์ กิจบรรยงเลิศ วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2557). การให้คุณค่าและความเชื่อของครอบครัวมุสลิมเกี่ยวกับการบริจจาคอวัยวะ:การศึกษาเบื้องต้น.*วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 122-135. (ฐานข้อมูล TCI)
- กฤษณา สังขมณีจินดา, กิตติกร นิลมานัต, และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2556). ผลของโปรแกรมทางการพยาบาลแบบสนับสนุนต่อความหวังในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะลุกลามที่ได้รับยาเคมีบำบัด. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(3), 32-46. (ฐานข้อมูล TCI).

- Wongchan Petpichetchian, Supornpan Kitbungyonglers, & Luppana Kitrungrrote. (2015). Nurses' values, Beliefs and Roles Regarding Organ Donation. *Pacific Rim International Journal Nursing Research*, 19(3), 232-244. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Frikyanti, Luppana Kitrungrrote, & Praneed Songwathana. (2014). Post concussion symptom and quality of life in Indonesian persons with mild traumatic brain injury. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(2), 1-15. (ฐานข้อมูล TCI)
- Erfin firmawati, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2014). A Pilot study of self-efficacy enhancing education Program on family caregivers' competencies in caring for patients with mild traumatic brain injury. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Supplement), 129-137. (ฐานข้อมูล TCI)
- Susana Widyarningsih, Wongchan Petpichetchian, & Luppana Kitrungrrote. (2014). Quality of life among traumatic brain injury survivors in Indonesia: A Preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Supplement), 98-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- Wachiraya Watanairiwanich, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2013). Holistic Self-Care for Rehabilitation Experienced by Thai Buddhist Trauma Patients in Areas of Political and Social Unrest. *Journal of Trauma Nursing*, 20(4), 203-207. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2011). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. *International Journal of Nursing Studies*, 48 (4), 449-457. (ฐานข้อมูล ISI)

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- นาริรัตน์ พุทธกุล, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย (2557). ความปวดเรื้อรังและคุณภาพชีวิตของผู้บาดเจ็บไขสันหลังภาคใต้ตอนล่าง: กรณีศึกษา. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceeding) ในการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 2/2557 เรื่อง การพัฒนาองค์ความรู้เชิงบูรณาการสู่ประชาคมอาเซียน มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขอนแก่น วันที่ 24 พฤษภาคม 2557.*
- ศุภกานต์ แก่นเพชร, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย. (2557). ประสบการณ์อาการภายหลังสมองได้รับการกระทบกระเทือนและคุณภาพชีวิตของผู้บาดเจ็บศีรษะเล็กน้อยในเขตภาคใต้ตอนบน. *รายงานสืบเนื่อง (Proceedings) ในการประชุมวิชาการระดับชาติมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 24 ประจำปี 2557 “วิจัยเพิ่มมูลค่า เศรษฐกิจก้าวหน้า การศึกษาก้าวไกล สังคมไทยยั่งยืน” มหาวิทยาลัยทักษิณ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติ ครบ 60 ปี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 21-23 พฤษภาคม 2557.*
- ชนิษฐา แซ่มไล่, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร (2556). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการจัดการความปวดจากหัตถการในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceedings) การประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ สงขลา วันที่ 6 พฤษภาคม 2556.*
- บุปผา อินทร์รัตน์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และหทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2556). โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะตนเองในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจต่อสมรรถภาพทางกายและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่านัดทำทางเป็ยงหลอดเลือดหัวใจ: การศึกษานำร่องโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceedings) การประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ สงขลา วันที่ 6 พฤษภาคม 2556*

บุญญาภัทร ชชาติพัฒนานันท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผล ในผู้ให้บริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกฉุกเฉิน. *Proceeding รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554* ทักษิณมหาวิทยาลัย . สงขลา โรงแรมเจบีหาดใหญ่ วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554.

Natsayakarn Narkthong, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2014). Discharge preparedness program for caregivers discharge's readiness in caring of patients with traumatic brain injury at home: A pilot study. *Proceeding in The 2nd NEU National and International Research Conference North Eastern University2014 "The Developing Integrated Knowledge Towards the ASEAN Community "* North Eastern University, Khon Kaen, Thailand , on 24 May, 2014.

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โฆมพัทธ์ มณีวัต Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 –ปัจจุบัน (17 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- เอมอร สุวรรณพิพัฒน์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, และโฆมพัทธ์ มณีวัต. (2556). การศึกษาผลของโปรแกรมการดูแลช่องปากด้วยตนเองร่วมกับการอมกลีวปากด้วยน้ำมันมะพร้าวต่อการเย็บช่องปากอักเสบในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการบำบัด: การศึกษานำร่อง. *วารสารโรคมะเร็ง*, 33(2), 41-52. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทัศนันท์ ศิริเสถียรจุ, วรวิทย์ จิตติถาวร, และโฆมพัทธ์ มณีวัต. (2555). คุณภาพชีวิตระยะยาวของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 23(1), (ฐานข้อมูล TCI)

Nurleli, Petpichetchian, W., & Maneewat, K. (2014). Patient delay in consulting a medical doctor among Aceh women with breast cancer. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Supplement, January-April), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI)

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

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตชั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วย	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
641-994	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 –ปัจจุบัน (33 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- อรุณี ศรีนวล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (เมษายน-มิถุนายน 2557). ผลการให้ข้อมูลร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัวต่อความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยสูงอายุที่คาดหวังช่วยหายใจทางปาก. *วารสารพยาบาล*, 63(2): 46-55. (ฐานข้อมูล TCI)

- อารยา โกลม, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภา แซ่เซี้ย. (กรกฎาคม-กันยายน 2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการนอนหลับของผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยวิกฤติ. *วารสารพยาบาล*, 63(3): 11-18. (ฐานข้อมูล TCI)
- สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทัศนีย์ ขาว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และทิพมาส ชินวงศ์. (2556). ประสิทธิภาพการเสริมสร้างพลังอำนาจตนเองของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ประสบความสาหัสในชีวิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 38(1): 43-53. (ฐานข้อมูล TCI)
- ตระการกุล ฉัตรวงศ์วิวัฒน์, วิภาวี คงอินทร์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2556). ผลของโปรแกรมการส่งเสริมความจำต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตนด้านความจำในผู้สูงอายุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(2), 98-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)

Ying Huang, Ploenpit Thaniwatthananon, & Charuwan Kritpracha. (2014). Pain and Pain management in elders with knee osteoarthritis in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34, 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)

Ahyana, Charuwan Kritpracha, & Ploenpit Thaniwatthananon. (2014). Health behaviors among patients with myocardial infarction in aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppli January-April), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และวิภาวี คงอินทร์. (2557). การพัฒนาและประเมินผลชุดการดูแลเพื่อส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการคงไว้ซึ่งความสามารถในการทำหน้าที่ของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. 323-336.
- ทัศนียา ไช้บัวข, วิภาวี คงอินทร์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของชุดการดูแลเพื่อส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลต่ออัตราการครองของไตในผู้สูงอายุมุสลิมโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. 608-620.
- ลุตฟี สะมะแอ, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (2557). การพัฒนาโปรแกรมฝึกสมองตามหลักปรัชญาอนตสอริที่บูรณาการวิถีชีวิตมุสลิมในผู้สูงอายุมุสลิมกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. 581-591.
- ศิริลักษณ์ อุททอง, ทิพมาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนการจัดกาตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมจากเบาหวานต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองและอัตราการครองของไตในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้. Proceeding การประชุมระดับชาติ: ก้าวทันการดูแลผู้ป่วยวิกฤตโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ. มหาวิทยาลัยคริสเตียน วันที่ 7 - 8 พฤษภาคม โรงแรมรอยัลซิดี ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ.

Ploenpit Thaniwattananon, Wipavee, Kong-in &, Natenapa Khupantavee, (February 5-6, 2015).

Developing of Home Care Guidelines Responding to Needs of Elderly in A City Community of Thailand. the 18th EAFONS “Integrating Sciences and Humanities in Doctoral Nursing Education”. The Department of Nursing, National Taiwan University, Taipei, Taiwan: NTUH International Convention Center.

หนังสือ/ตำรา

เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2559). *การดูแลสู่ความเป็นเลิศทางการพยาบาลตามกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทิพมาส ชินวงศ์ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-101	สุขภาวะกายและจิต	1
640-222	หลักการกระบวนกรพยาบาล	3
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	2
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-781	วิทยานิพนธ์ (ปริญญาโท)	12
641-981	วิทยานิพนธ์ (ปริญญาเอก)	36

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 –ปัจจุบัน (19 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

ภัทรสิริ พจมานพงศ์, จารุวรรณ กฤตย์ประชา และ ทิพมาส ชินวงศ์. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนที่บูรณาการแรงสนับสนุนของครอบครัวต่อพฤติกรรมป้องกันโรคหัวใจกำเริบซ้ำในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหลังการขยายหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 49-66. (ฐานข้อมูล TCI)

- ศิริลักษณ์ ฤทธิทอง, ทิพนาส ชินวงศ์ และ เพ็ญพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2558). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมจากเบาหวานต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองและผลลัพธ์ทางคลินิกในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 67-84. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทัศนีย์ ขาว, เพ็ญพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพนาส ชินวงศ์. (2556). ประสบการณ์เสริมสร้างพลังอำนาจตนเองของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ประสบความผาสุกในชีวิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 43-53. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปรียา แก้วพิมล, เยาวณี จรูญศักดิ์, ทิพนาส ชินวงศ์, โสณัม เล็บชา, พินนภา ยงเกียรติไพบูลย์, และอุไรรัตน์ หน้าใหญ่. (2555). ผลของโปรแกรมพลังบำบัดเริกและการฝึกสติต่อสแนมพลังออร่าและสุขภาพองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลไทย. *วารสารพฤติกรรมศาสตร์*, 18(2), 41-60. (ฐานข้อมูล TCI)
- อุรา แสงเงิน, สุพัตรา อุปนิสากร, และทิพนาส ชินวงศ์. (2555). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพของพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(1), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI)

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เนตรนภา คู่พันธ์ว Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2529 –ปัจจุบัน (30 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- อินทิรา ไพนุพงศ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์ว. (2558). โปรแกรมการจัดการความปวดร่วมกับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายต่อผลลัพธ์การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI)

สตากาญจน์ เอี่ยมจันทร์ประทีป, วิภา แซ่เจี๋ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2555). ผลของการจัดการความปวดแบบ ประคบเย็นร่วมกับโปรแกรมการออกกำลังกายต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 77-90. (ฐานข้อมูล TCI)

Banu, A., Sae-Sia, W., & Khupantavee, N. (2014). Evaluation of the Braden Scale Implementation by nurses: A Case Study in a Specialized Hospital in the Dhaka City. Bangladesh. *Journal of Medical Science*, 13(4), 411-414. (ฐานข้อมูล TCI)

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฐา นาคะ พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	หน่วยกิต
640-212 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4
640-323 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
642-781 วิทยานิพนธ์	12
610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-791 สารนิพนธ์	6
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2528 –ปัจจุบัน (30 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

ศิริวรรณ พิริยคุณธร, ขวัญตา บาลทิพย์, และชนิษฐา นาคะ. (2557). ประสบการณ์การนำหลักคำสอนทางพุทธศาสนา มาใช้ในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังในชุมชนชนบท. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)

กิตติกร นิลมานัต, ชนิษฐา นาคะ, วิภาวี คงอินทร์, เอมอร แซ่เจี๋ย, พัชรียา ไชยลังกา, และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2556). ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(1), 75-84. (ฐานข้อมูล TCI)

จุลจิรา อีร์ชิตกุล, ชนิษฐา นาคะ และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2555). การจัดการอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อของผู้สูงอายุที่มีอาชีวกรรณียาพารา. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(2), 134-147. (ฐานข้อมูล TCI)

นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)

10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภา แซ่เซี้ย Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 –ปัจจุบัน (20 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

อินทิรา ไพนุพงศ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2558). โปรแกรมการจัดการความปวดร่วมกับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายต่อผลลัพธ์การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI)

สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)

มณีวรรณ สุวรรณมณี, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างพลังสุขภาพจิตกับการรับรู้การดูแลของผู้ดูแลผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(3), 24-36. (ฐานข้อมูล TCI)

- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมาลีตา สวัสดิ์นันทนาท, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนข้อมูลและอารมณ์ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 5(2), 1-7. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิชช์, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). การเปรียบเทียบความแตกต่างของความเร็วในการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)
- สตาภาญจน์ เอี่ยมจันทร์ประทีป, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2555). ผลของการจัดการความปวดแบบประคับประคองร่วมกับโปรแกรมการออกกำลังกายต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 77-90. (ฐานข้อมูล TCI)
- นภาศิริ โชติแก้ว, และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีแผลเลือดดำคั่งที่ขา หลังได้รับการรักษาด้วยการพันผ้า. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 31(3), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)

- Songwathana, P., Sae-Sia W., Kitroongrote, L., & Manooya B. (2014). Development of a trauma-based continuing care model for enhancing care outcomes in social unrest area: A case study. *Journal of Nursing and Care*, 3(5), 1-8. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Suwanmanee M. (2014). Predicting factors of care burden among caregivers of assault victims of the unrest in southern border province of Thailand. *Journal of Trauma Nursing*, 21(4), 194-198. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., Hirunchunha, S., & Sangchan, H. (2014). Continuum of care management for victims and families assaulted in the social unrest, southern Thailand: A situation analysis. *Journal of Nursing Science*, 32(1), 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Banu, A., Sae-Sia, W., & Khupantavee, N. (2014). Evaluation of the Braden Scale Implementation by nurses: A Case Study in a Specialized Hospital in the Dhaka City. Bangladesh. *Journal of Medical Science*, 13(4), 411-414. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sukraeny, N., Songwathana, P., & Sae-Sia, W. (2014). Quality of Life among Traumatic Brain Injury survivors in Indonesia : A preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl. Jan.-Apr.), 119-128. (ฐานข้อมูล TCI)

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

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

11. ดร.หทัยรัตน์ แสงจันทร์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-212	พยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับการพยาบาล	2
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
648-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตขั้นสูง ในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
610-531	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชศาสตรมหาบัณฑิตขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 –ปัจจุบัน (24 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- ประณีต ส่งวัฒนา และ หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2558). การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(2), 74-87. (ฐานข้อมูล TCI)
- พินิตนันท์ หนูปลอด, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, และ หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2557). การพัฒนาและประเมินผลแผนปฏิบัติการในการจัดการความปวดจากแผลอุบัติเหตุ ณ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน. *พยาบาลสาร*, 41(ฉบับพิเศษ พฤษภาคม), 88-98. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทิพวรรณ บุญสนอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และ ประณีต ส่งวัฒนา (2554). การพัฒนาและประเมินผลความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับบาดเจ็บปอดทางช่องเหนือเยื่อหุ้มปอด. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(2), 115 – 125. (ฐานข้อมูล TCI)

- Wipa, S., Praneed, S., Sudsiri, H., and Hathairat, S. (2014). Continuum of Care Management for Victims and Families Assaulted in the Social Unrest, Sounthern Thailand, A Situation Analysis. *Journal of Nursing Science*, 32(1), 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Imas, R., Wandee, S., and Hathairat, S. (2012). Coping and burden of Indonesian family caregivers caring for persons with schizophrenia. *Songklanakarind Medical Journal*, 30(3): 135-142. (ฐานข้อมูล TCI)

หนังสือ/ตำรา

- ประณีต ส่งวัฒนา. (บก.). หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2558). *โปรแกรมและแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชศาสตร์และการบาดเจ็บ*. สงขลา: ห้างหุ้นส่วนสามัญ บัณฑิต.

12. ดร.จรรุวรรณ กฤตย์ประชา

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-791	สารนิพนธ์	6
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน (24 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- อรุณี ศรีนวล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2557). ผลของการให้ข้อมูลร่วมกับการสนับสนุนของ

- ครอบครัวยุทธการลดความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยสูงอายุที่คาดหวังช่วยหายใจทางปาก. *วารสารพยาบาล*, 63(2), 46-55. (ฐานข้อมูล TCI)
- โอบาส เกาไศยาภรณ์, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, วสันต์ อติศัพท์, วุทธิศักดิ์ โภชนกุล, และมนทล ผลบุญ. (2557) ผลการใช้สื่อการสอนด้วยการบันทึกการสอนในห้องเรียนเป็นแบบมัลติมีเดียฝึงบนห้องเรียนเสมือนในรายวิชาด้านคอมพิวเตอร์. *วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 25(1), 119-127. (ฐานข้อมูล TCI)
- ฉวีวรรณ ยี่สกุล, สุกัลยา พรหมมา, อูมา จันทวิเศษ และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2553). การจัดการตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 30(2), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)
- Ying Huang, Ploenpit Thaniwatthananon, & Charuwan Kritpracha. (2014). Pain and Pain management in elders with knee osteoarthritis in China. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34 (ฉบับเพิ่มเติมเดือนมกราคม-เมษายน), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sri Novitayani, วิณา คั่นฉ่อง, วันดี สุทธิรังษี, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2014). The Effect of Illness Representation Based Education Program (IRBEP) on Medication Adherence Among Patients with Schizophrenia in Indonesia. *Thai Pharmaceutical and Health Science Journal*, 9(3), 105-111. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Ahyana, Charuwan Kritpracha, & Ploenpit Thaniwatthananon. (2014). Health behaviors among patients with myocardial infarction in aceh, Indonesia. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(ฉบับเพิ่มเติมเดือนมกราคม-เมษายน), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)

13. ดร.จินตนา ดำเกลี้ยง

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-781	วิทยานิพนธ์	12

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 –ปัจจุบัน (9 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

อารี นัยบ้านด่าน, ประพนอม หนูเพชร, จินตนา ดำเกลี้ยง และ เนตรนภา พรหมเทพ. (2554). ผลของการฝึกปฏิบัติ
สมาธิแบบการเจริญสติโดยการเคลื่อนไหวมีต่อความเครียดและระดับสติของนักศึกษาพยาบาล, *วารสาร
พยาบาลสงขลานครินทร์*, 31(3), 19-34. (ฐานข้อมูล TCI)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Using an evidence-based care bundle to improve initial emergency nursing management of patients with severe traumatic brain injury. *Journal of Clinical Nursing* (published online 24 August 2015) . DOI: 10.1111/jocn.12923 (ฐานข้อมูล ISI)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Nurses' Perception of Using an Evidence-Based Care Bundle for Initial Emergency Nursing Management of Patients with Severe Traumatic Brain Injury: A qualitative study. *International Emergency Nursing*, 23(4), 299-305. (ฐานข้อมูล ISI)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Using an evidence-based care bundle to improve Thai emergency nurses' knowledge of care for patients with severe traumatic brain injury. *Nurse Education in Practice*, 15(4), 284-292. (ฐานข้อมูล ISI)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2014). Initial emergency nursing management of patients with severe traumatic brain injury: Development of an evidence-based care bundle for the Thai emergency department context. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 17(4), 152-160. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2014). Thai emergency nurses' perceptions of using an evidence-based care bundle for initial nursing management of patients with severe traumatic brain injury. Poster abstracts – 1st Global Conference on Emergency Nursing & Trauma Care. Dublin, Ireland, 18–21 September 2014. *International Emergency Nursing*, 22(2014), 261-291. (ฐานข้อมูล ISI)

Damkliang, J., Considine, J., & Kent, B. (2013). Thai emergency nurses' management of patients with severe traumatic brain injury: Comparison of knowledge and clinical management with best available evidence. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 16(4):127-35. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

ภาคผนวก ข
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 หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือคณะกรรมการประจำของวิทยาลัยหรือคณะกรรมการประจำสถาบันหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มี ข้อสงสัย หรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภาวิชาการทราบ

หมวด 1 ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย

6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์

7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค

7.2.1 ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

7.2.2 ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 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 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปี การศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

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

8.2 ระบบทวิภาค

8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาค
การศึกษาคาดให้มีความเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.4 การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้ค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3 ระบบโทรภาค

8.3.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ 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 การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 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 ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ 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 การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 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 การจัดการแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

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

การเปลี่ยนการจัดการแผนการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดการแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2

หลักสูตร

ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ใหม่และหรือความก้าวหน้าทางวิชาการ 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 ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 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 จะต้องมียุทธศาสตร์ แผน ก ด้วย

12.3 หลักสูตรปริญญาเอก

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

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ 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 และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโทให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 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 แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐาน และคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา

16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาทางการศึกษาและการจัดการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่

ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

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

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้านั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งโดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย 3 คน

18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกรรมการกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบ อำนาจหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

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

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น 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 ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชา นั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

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 ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 30 การรับสมัคร

ใบสมัคร ระยะเวลาสมัคร หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 31 การรับเข้าศึกษา

31.1 จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละสาขาวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

31.2 คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือวิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.3 คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ 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 คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

31.5 บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียนตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาของผู้ร่วมเรียน

31.6 กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ 32 การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 33 ประเภทของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ประเภทคือ

33.1 นักศึกษาสามัญ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.2 หรือนักศึกษาทดลองศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ 31.3

33.2 นักศึกษาทดลองศึกษา คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.3

33.3 นักศึกษาพิเศษ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.4

หมวด 5

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ 34 การลงทะเบียนเรียน

34.1 การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ

34.1.1 การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

34.1.2 การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

34.2 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

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

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตาม 33.2 ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมดภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชา
วิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา
ทั่วไป 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 กลับกันได้ ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติการสอบวิทยานิพนธ์ไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจาก 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะและได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้นักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 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 ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนรู้หรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษาอิสระของนักศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข

42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก และนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านภายใน 4 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

การสอบตาม 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

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

ผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ดังต่อไปนี้
สัญลักษณ์

ความหมาย

S ผลการเรียนรู้หรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์

U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีที่นักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นสุดภาคการศึกษา

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

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งหลังสุดในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาในระดับหมายเลข 300 ขึ้นไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

44.3 เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

44.3.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวน

หน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ทุกครั้ง

44.3.4 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อนจนกว่าสัญลักษณ์ 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 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีหน้าที่ในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ

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

47.3.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

47.3.2 การให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ได้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ให้จัดทำเป็นประกาศของคณะ และหากนักศึกษายังไม่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะประเมินผลให้สัญลักษณ์ P ได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร

47.3.3 ให้สัญลักษณ์ S หรือ U หรือ X ในกรณีที่มีการประเมินผล หรือสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้น ๆ

47.4 รายวิชาที่ใช้เวลาเรียนเกิน 1 ภาคการศึกษา ให้มีการประเมินผลเป็นดังนี้

47.4.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาในภาคการศึกษานั้น

47.4.2 ให้มีการประเมินเป็นระดับคะแนนตามข้อ 43

ข้อ 48 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวนหน่วยกิตจากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำนักบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมินการให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจสอบโดยวิธีที่ใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่นๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

53.2 ลิขสิทธิ์ หรือ สิทธิบัตร ใน วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ เป็น ของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรณีที่ทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์ 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 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

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

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

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54

56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลาจิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาก็คือการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้อง ไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับ อนุมัติให้ลาพักการศึกษา

61.5 ได้แต่้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้ แต่้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75

61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต่้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00

61.8 ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

61.8.1 ระบบทวิภาค

61.8.1.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

1) ภายใน 4 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

2) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

1) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

2) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2 ระบบไตรภาค

61.8.2.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

- 1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.2.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2
- 1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.2.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1
- 1) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 2) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.8.2.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2
- 1) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 2) ภายใน 12 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.9 สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้ หรือ สอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน
- 61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13
- 61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13
- 61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตาม 33.1 ได้
- 61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม
- 61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงโทษทางวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1 ขั้นตอนสำคัญที่นักศึกษาจะต้องดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ด้วยตนเอง

63.1.1 การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1.2 การทำการทดลอง (ถ้ามี)

63.1.3 การเขียนรายงานการวิจัย

63.1.4 อื่นๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด

นอกเหนือจาก 63.1.1-63.1.4 หากนักศึกษามีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง ให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.2 เมื่อมีผู้กล่าวหาเป็นลายลักษณ์อักษรว่านักศึกษาทุจริตการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน โดยอธิการบดี ประกอบด้วย คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยหรือรองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธาน คณบดีหรือรองคณบดีคณะที่จัดการเรียนการสอนผู้เกี่ยวข้องที่

อธิการบดี เห็นสมควรอย่างน้อย 2 คน เป็นกรรมการ ผู้แทนฝ่ายกฎหมายเป็นเลขานุการและเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้โอกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไม่อาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณา ลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

63.6.1 คณะกรรมการเห็นว่า เป็นเหตุกรณีที่มีได้เป็นการจงใจ หรือเป็นกรณีที่ นักศึกษาละเลยการดำเนินการตามขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ที่กำหนดไว้และไม่ร้ายแรง อาจปรับให้การสอบ วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ปรากฏผลเป็น “ตก” และนักศึกษาต้องเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่ถือเป็นเหตุให้ต้องมีการต่อระยะเวลาการศึกษา

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้น สภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอสภา มหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

63.6.3 กรณีคณะกรรมการเห็นว่ามีการละเลยหน้าที่ของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการ ควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาให้เสนอบทลงโทษทางวินัยเช่นกัน

63.7 คณะกรรมการจะต้องแจ้งผลการสอบข้อเท็จจริงให้นักศึกษาทราบเป็นลายลักษณ์ อักษรภายใน 7 วัน ทำการ นับจากสอบสวนข้อเท็จจริงเสร็จสิ้นแล้ว

63.8 การลงโทษนักศึกษาที่กระทำความผิดวินัยให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรและให้มหาวิทยาลัย แจ้งสิทธิและกำหนดเวลา ในการอุทธรณ์

63.9 นักศึกษาที่ถูกลงโทษทางวินัยมีสิทธิอุทธรณ์ภายในกำหนด 7 วันทำการ นับจากวันที่ ทราบคำสั่งลงโทษ นั้น โดยหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่า ด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 64 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูล เท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

64.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่นและของ ตนเองที่ตีพิมพ์ไปแล้ว โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการ ที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง

64.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง

64.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำ แทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้รับมอบหมายไว้

กระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลการแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ

64.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตาม 64.1 64.2 และ 64.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่าการทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ในขณะที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงส์สุรียา)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคสราภรณ์/ร่าง/พิมพ์
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ข

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 2818 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรนานาชาติ)

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

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ คงสุวรรณ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. บำเพ็ญจิต แสงชาติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิภพ พรพิบูลย์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อธิรุช ห่านิรติชัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางภัทรพร วงศ์กระพันธ์
โรงพยาบาลสงขลา (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางสาวประสพสุข อินทร์รักษา
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โขมพักตร์ มณีวัต
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลัพณา กิจรุ่งโรจน์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวเยาวภา คชศิริ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

18 ก.พ. 2558

สั่ง ณ วันที่

(ลงชื่อ)

พระพงศ์ ทิฆัมกุล

(รองศาสตราจารย์ ดร. พระพงศ์ ทิฆัมกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

เจ็ดจันทร์

(นางเจ็ดจันทร์ อดิพันธ์)

นักวิชาการอุดมศึกษา

เจ็ดจันทร์/ร่าง/พิมพ์/ทาน

ภาคผนวก ณ

หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ ๙๐7

วันที่ 31 พฤษภาคม 2559

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร
ของสภามหาวิทยาลัยเขตหาดใหญ่

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 374(4/2559) เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2559 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร ของสภามหาวิทยาลัยเขตหาดใหญ่ แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติ ตามที่เสนอ ดังนี้

เห็นชอบหลักสูตร

ระดับปริญญาตรี

1. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมโยธา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมการผลิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
4. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
5. หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
6. หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาระบบสารสนเทศทางธุรกิจ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
7. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเคมีหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
8. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หลักสูตร

ปรับปรุง พ.ศ.

ระดับบัณฑิตศึกษา

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ..
2. หลักสูตรการแพทย์แผนไทยมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ...
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสิ่งแวดล้อม หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.

เห็นชอบรายวิชา

1. การเปิดรายวิชา 322-175 คณิตศาสตร์ทั่วไปสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ (General Mathematics for Pharmacy Students) จำนวน 3(3-0-6) หน่วยกิต ซึ่งเป็นรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ (บังคับ) สำหรับนักศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาการบริบาลทางเภสัชกรรม และสาขาเภสัชอุตสาหกรรม ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2559 เป็นต้นไป

ผอ.
งานบริหาร
งานหลักสูตรฯ
งานพิเศษสัมพันธ์

26



ภาคผนวก ญ

หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สภ.พ.01 / 05/๕๙8

๔๔ พฤษภาคม 2560

คณะกรรมการศาสตร์	
เลขรับ.....	042
วันที่.....	25 พค. 60
เวลา.....	16.3๗

เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

เรียน คณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/3200 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2559

(2) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/742 ลงวันที่ 6 มีนาคม 2560

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม
2. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้เสนอเอกสารการแก้ไขหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559
และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 เพื่อขอความ
เห็นชอบหลักสูตรจากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไข
เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2540 มาตรา 8 (3) ความตามทราบนั้น

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ.2557- 2561 ในการประชุมครั้งที่ 3/2560
เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2560 และรับรองรายงานการประชุม ในการประชุมครั้งที่ 4/2560 เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2560 ได้พิจารณา
และมีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. 2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ให้คณะกรรมการศาสตร์ฯส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตร
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และหลักสูตร
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ที่สภาการพยาบาลให้ความ
เห็นชอบแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังกศนา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์
สภาการพยาบาล อาคารศูนย์บริหาร
ณัฐหอ โทร. 0 2596 7570 โทรสาร 0 2951 0146
ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02)596-7500 โทรสาร (02)589-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council
Nagarinlmsri 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. 008/60
วันที่... 5 ส.ค. 2560
เวลา... 10.00

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)

	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
	สภาการพยาบาล
ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว	
เมื่อวันที่ 10 ส.ค. 2560	ลงนาม 

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่