

สภาการพยาบาล
รับที่ ๗.๕๕๓/๖
วันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๓๐



สภามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
อนุมัติหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ ๐๘ ก.ย. ๒๕๖๑

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑)
(มคอ. ๒)

สภาการพยาบาล
ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๑ ลงนาม 

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

บทนำ

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประมวลข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะจาก คณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพคุณภาพหลักสูตร บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต นักศึกษา อาจารย์ผู้สอน และ อาจารย์ประจำหลักสูตร รวมทั้งศึกษาข้อมูลด้านสุขภาพ ความก้าวหน้าการศึกษาพยาบาล ทิศทางการพัฒนา วิชาชีพ และความก้าวหน้าของความรู้ทั้งในบริบทสังคมไทยและสังคมโลก เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) จากหลักสูตรเดิมซึ่งปรับปรุงเมื่อ พ.ศ. 2555 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้เรียนและบัณฑิตมีความรู้และสมรรถนะ ทางคลินิกและวิชาชีพ สมรรถนะทางการวิจัย สมรรถนะทางวิชาการ และทักษะการเรียนรู้ ให้สอดคล้องกับ ความต้องการของผู้เรียนและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนองตอบความต้องการทางด้านสุขภาพของสังคมไทยใน ปัจจุบันและอนาคต

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ดำเนินการปรับปรุงทั้งด้านชื่อหลักสูตร โครงสร้าง หลักสูตร เนื้อหารายวิชา กระบวนการจัดการเรียนการสอนทั้งรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติ กระบวนการ ศึกษาวิทยานิพนธ์ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ การบริหารจัดการหลักสูตร และการประกันคุณภาพให้ มีมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และข้อบังคับ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 มุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เตรียมความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง และ ภาวะผู้นำในบทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ซับซ้อนในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ในกลุ่มปัญหาสุขภาพเฉพาะที่นักศึกษา สนใจ คณาจารย์ในหลักสูตรมีความเชี่ยวชาญทางคลินิกและการวิจัยเชิงผลลัพธ์ทางสุขภาพ ในกลุ่มผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเดินหายใจ และความเจ็บป่วยเฉพาะในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ตระหนักถึงความขาดแคลนอัตรากำลังพยาบาล กับ ความจำเป็นในการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาล และความต้องการของสถานบริการสุขภาพภายใต้บริบทที่ ขาดแคลนทรัพยากรกับความต้องการพัฒนานี้ การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 จึง ออกแบบไว้หลายแนวทางที่เอื้อต่อความพร้อมและเวลาของผู้เรียน ได้แก่ การลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรแบบ เต็มเวลา 2 ปีการศึกษา หรือลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรแบบผู้ร่วมเรียนเพื่อเก็บสะสมหน่วยกิต หรือการ เทียบโอนหน่วยกิตจากหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางหลังปริญญาตรีในหลักสูตรที่สภาวิชาชีพรับรอง เพื่อ ขอเทียบโอนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และการเรียนรายวิชาปฏิบัติเชิงบูรณาการบทบาทผู้ชำนาญ ทางการพยาบาลเฉพาะทางกับการปฏิบัติงานประจำในคลินิก



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ.01 / 05/๕๙4

๕ สิงหาคม 2561

สภาการพยาบาล

4053

16 มิ.ย. 61

11.13

เรื่อง ให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ ศธ 57 41 02 52/5249 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2561

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เสนอเอกสารการปรับแก้ไข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) เพื่อขอความ
เห็นชอบหลักสูตรจากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไข
เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2540 มาตรา 8 (3) ความตามทราบนั้น

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ.2561-2565 จากการประชุมครั้งที่
6/2561 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2561 และรับรองมติการประชุม ในการประชุมคราวเดียวกัน มีมติให้ความเห็นชอบ
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) ของสำนักวิชา
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทั้งนี้ขอให้สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561) ที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้สำนักงาน
คณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียากรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน - เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

- คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์

โทร. 0 2596 7567-70 โทรสาร 0 2951 0146

สภาการพยาบาล อาคารบดินทรศรี

ใบบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนดินนาฬิก้า ตำบลตลาดขวัญ

อิมภกเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02)596-7500 โทรสาร (02)596-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council

Nagarindrasri Building c/o Ministry of Public Health

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

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	5
ชื่อหลักสูตร	5
ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	5
วิชาเอก (ถ้ามี)	5
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	5
รูปแบบของหลักสูตร	5
สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	6
ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	6
อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	6
ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	7
สถานที่จัดการเรียนการสอน	8
สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร.....	8
ผลกระทบจากข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับ	
พันธกิจของสถาบัน	9
ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในสำนักวิชา/สาขาอื่นของมหาวิทยาลัย	10
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	11
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	11
แผนพัฒนาปรับปรุง	13
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	15
ระบบการจัดการศึกษา	15
การดำเนินการหลักสูตร	15
หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	17
องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ฝึกปฏิบัติทางคลินิก.....	40
ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรือวิจัย	42
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	46
การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	46
การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	46
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา	
(curriculum mapping)	51

สารบัญ (ต่อ)

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	61
กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	61
กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	61
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร	63
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	63
การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	63
การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	65
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	68
การกำกับมาตรฐาน	68
บัณฑิต	71
นักศึกษา	72
อาจารย์	79
หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	84
สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	89
ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (key performance indicators)	91
หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	93
การประเมินประสิทธิผลของการสอน	93
การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	94
การประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในรายละเอียดหลักสูตร	94
การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง	95

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก ตารางเปรียบเทียบหลักสูตร พ.ศ. 2555 และ พ.ศ. 2561

ภาคผนวก ข (1) สรุปปรัชญาและวัตถุประสงค์หลักสูตร

ภาคผนวก ข (2) แผนที่แสดงการกระจายวัตถุประสงค์หลักสูตรสู่รายวิชา

ภาคผนวก ค ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ว่าด้วยการศึกษา ชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

ภาคผนวก ง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พ.ศ. 2561

ภาคผนวก จ ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ พ.ศ. 2561

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร 25460231102594

ชื่อหลักสูตรภาษาไทย : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ชื่อหลักสูตรภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science in Adult and Gerontological Nursing

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย

ชื่อเต็ม

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

ชื่อย่อ

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

ภาษาอังกฤษ :

ชื่อเต็ม

Master of Nursing Science (Adult and Gerontological Nursing)

ชื่อย่อ

M.N.S. (Adult and Gerontological Nursing)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวน 47 หน่วยกิตระบบไตรภาค

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับเฉพาะนักศึกษาไทย

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ

5.5 การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับต่างประเทศ

ไม่มี

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- 1) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 โดยปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
- 2) กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561
- 3) คณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ตามมติวาระเวียนครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2561
- 4) คณะกรรมการวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ในการประชุม ครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2561
- 5) สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ในการประชุม ครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2561
- 6) สภาการพยาบาล รับรองหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2561 (ตามหนังสือที่ สภ.พ.01/05/594 ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2561)
- 7) สภามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ อนุมัติหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ในการประชุม ครั้งที่ 7/2561 เมื่อวันที่ 8 กันยายน 2561


7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2562

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 1) พยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพเฉพาะในผู้สูงอายุ และการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มตามความสนใจของผู้เรียน ได้แก่ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจ ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น
- 2) อาจารย์พยาบาล ในสถาบันการศึกษาพยาบาล หรือสถาบันการศึกษาในสาขาทางสุขภาพ
- 3) การศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาทางสุขภาพที่เกี่ยวข้อง หรือการฝึกอบรมในหลักสูตรวุฒิบัตรแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ตามข้อกำหนดของสภาวิชาชีพ
- 4) ผู้บริหารทางการพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน หรือการประกอบธุรกิจอิสระด้านบริการพยาบาลและสุขภาพ

9. ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล/ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	คุณวุฒิปริญญาตรี และสาขาวิชา (เรียงลำดับจาก เอก-โท-ตรี), (สาขาวิชา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา)
3900100668xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์  เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 2561	นายจอม สุวรรณโณ 4501077013 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565 ให้คำปรึกษาหลักสูตรนี้แล้ว ลงนาม 	ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2550 Pre-Doctoral Fellow (Nursing), University of Pennsylvania School of Nursing, USA, 2002 พญ.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), โรงเรียน พยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 ป.พ.ย. (พยาบาลและผดุงครรภ์), วิทยาลัย พยาบาลสงขลา, 2536
930400078xxx	อาจารย์	นางสาวเจนเนตร พลเพชร 4511070412 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2554 Pre-Doctoral Fellow (Nursing), University of Kentucky School of Nursing, USA, 2009 พญ.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), คณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 ป.พ.ส. (พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง), วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2531
3800101257xxx	อาจารย์	นางสาวอรทัย นนทเกท 4511041116 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2551 พญ.ม. (การบริหารการพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542 สศ.บ. (บริหารโรงพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2534 ป.พ.ส. (พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง) วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2526

หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีผลงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ภาคผนวก จ)

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

10.1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

10.2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โรงพยาบาลเครือข่ายภาคใต้ตอนล่างและตอนบน หรือโรงพยาบาลเฉพาะทาง ที่มีข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ และการจัดการศึกษาร่วมกับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

11.1.1 ผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (non-communicable diseases [NCDs]) เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยอันดับ 1 ของคนไทยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ส่งผลกระทบโดยตรงต่อระบบสุขภาพ และเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากเป็นโรคที่ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพซับซ้อนทั้งในระยะสั้นและระยะยาว มีค่าใช้จ่ายสูงทั้งในการวินิจฉัยและการรักษา การสูญเสียสมรรถนะด้านแรงงานเนื่องจากภาวะทุพพลภาพ การสูญเสียปีสุขภาวะ (disability adjust life year [DALYs]) และการเสียชีวิตก่อนเวลาอันควร

11.1.2 ความท้าทายของระบบสุขภาพและการพยาบาลต่อสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุอันดับ 1 ของการมาใช้บริการสุขภาพและการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของประชากรวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดสมอง ภาวะระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด ส่งผลเกิดสภาวะผู้ป่วยล้นโรงพยาบาล ในขณะที่อัตราากำลังคนทางด้านสุขภาพขาดแคลน การเตรียมสมรรถนะของพยาบาลในการจัดการปัญหาโรคเรื้อรังในทุก ๆ ระยะวิถีของการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง การดูแลต่อเนื่อง และการดูแลระยะยาวที่บ้าน นับว่าเป็นความท้าทายของระบบบริการสุขภาพและสถาบันการศึกษาในการเตรียมอัตราากำลังและสมรรถนะของบุคลากรทางการแพทย์ให้มีสอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพของประชาชน เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ และค่าใช้จ่ายของประเทศ

11.1.3 ความยุ่งยากในการเข้าถึงทรัพยากรของผู้เรียน

การขาดแคลนอัตราากำลังคนทางการแพทย์เป็นปัญหาเร่งด่วนของระบบสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต จากสภาวะวิกฤตด้านอัตราากำลังพยาบาล ส่งผลให้โรงพยาบาลทุกระดับไม่สามารถจัดสรรงบประมาณ เวลา ค่าลงทะเบียน และการจัดตารางปฏิบัติงาน สถานการณ์ดังกล่าวนี้ไม่เอื้อต่อการลาศึกษาต่อของพยาบาลซึ่งส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ ส่งผลระยะยาวต่อการขาดแคลนอัตราากำลังพยาบาลผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง และพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลในขั้นสูง

11.1.4 สภาพเชิงภูมิศาสตร์ของภาคใต้ตอนบน

จากลักษณะภูมิประเทศแบบคอคอดกระระยะทางยาว ผู้เรียนจะต้องใช้เวลาประมาณ 5-6 ชั่วโมง ในการเดินทางมาเรียน ณ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประกอบกับผู้เรียนปฏิบัติงานเต็มเวลา มีได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ และเรียนเต็มเวลา การเดินทางระยะเวลานานทุกสัปดาห์ตลอดระยะเวลาศึกษา ทำให้เกิดความเหนื่อยล้าทั้งจากการเดินทาง การเรียน และการปฏิบัติงาน

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

11.2.1 ประชากรผู้สูงอายุกับปัญหาความเจ็บป่วยเรื้อรัง

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุเต็มรูปแบบ (age society) ความสูงวัยของประชากรเป็นประเด็นทางสังคมที่ท้าทายการจัดการศึกษาพยาบาล และการเตรียมสมรรถนะของพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพ ความต้องการทางด้านสังคม และชีวิตความเป็นอยู่ อายุที่เพิ่มขึ้นเป็นหนึ่งในปัจจัยเสี่ยงของโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ โดยเฉพาะกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ปัญหาโรคเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุมีความซับซ้อน ทั้งที่เกิดจากโรค ความเสื่อมตามวัย และปัญหาที่พบเฉพาะในผู้สูงอายุ (geriatric syndrome)

11.2.2 การขาดแคลนพยาบาลผู้มีความชำนาญเฉพาะทางและความต้องการพัฒนาสมรรถนะความชำนาญเฉพาะทางของพยาบาลผู้ปฏิบัติ

ระบบสุขภาพ สถานพยาบาล และสถาบันการศึกษา มีความรับผิดชอบร่วมกันในการเตรียมอัตรากำลังและสมรรถนะของพยาบาลผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง ระยะเฉียบพลันและวิกฤต

ผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พยาบาลผู้ปฏิบัติ ผู้บริหารการพยาบาล ทีมสุขภาพ และระบบบริการทุกระดับ ทั้งในโรงพยาบาลที่รับรักษาผู้ป่วยเรื้อรังที่อาการของโรคกำเริบหรือก้าวหน้ารุนแรงในระยะเฉียบพลันหรือระยะวิกฤต รวมถึงทีมพยาบาลที่รับดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน ต่างตระหนักถึงความจำเป็นในการพัฒนาความรู้ และสมรรถนะทางคลินิกให้เกิดความเชี่ยวชาญในการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง ปัญหาทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงการเตรียมสมรรถนะเชิงวิชาชีพในด้านการสอนหรือการถ่ายทอดความรู้ ภาวะผู้นำ และการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม

12. ผลกระทบจากข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

12.1.1 แนวคิดหลักสูตรสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของสังคมไทย

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) มุ่งเน้นการพัฒนาความรู้และสมรรถนะทางการพยาบาล โดยครอบคลุมประเด็นปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง (chronic illness) ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต (acute and critical illness) สุขภาวะและความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ (health and illness of older adults) และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ (nursing care quality and health outcome improvement) สอดคล้องกับสถานะการณ์ด้านสุขภาพของสังคมไทย

12.1.2 การเตรียมสมรรถนะของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง

จากสถานการณ์ความขาดแคลนพยาบาลผู้มีความชำนาญเฉพาะทาง ดังนั้น ในการปรับปรุงหลักสูตร พ.ศ. 2561 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จึงออกแบบหลักสูตรให้ผู้เรียนสามารถเลือกพัฒนาความรู้และสมรรถนะความชำนาญเฉพาะทางที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของสังคม ความต้องการของหน่วยงานต้นสังกัด และความสนใจของผู้เรียน ในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้ คือ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน หรือการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หรือการพยาบาลผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจ หรือการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ที่นักศึกษาสนใจเฉพาะ

12.1.3 ความยุ่งยากในการเข้าถึงทรัพยากรของผู้เรียน

สืบเนื่องจากสถานการณ์ความยุ่งยากในการเข้าถึงทรัพยากรของผู้เรียน สภาพเชิงภูมิศาสตร์ของภาคใต้ตอนบน และความขาดแคลนอัตรากำลังคนทางการพยาบาล หน่วยงานต้นสังกัดจึงไม่สามารถอนุมัติการลาศึกษาต่อได้ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จึงวางแผนการเรียนการสอนหลายรูปแบบที่เอื้อต่อเวลา ความต้องการ ความสนใจ และความพร้อมของผู้เรียน ได้แก่ การเรียนแบบเต็มเวลานอกวัน-เวลาราชการ การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตรายวิชา หรือกลุ่มวิชา หรือการเทียบโอนรายวิชาหรือกลุ่มวิชาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจด้านการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาโดยคำนึงถึงมาตรฐานทางวิชาการ มาตรฐานของวิชาชีพ และการพัฒนาสมรรถนะด้านกำลังคนอย่างสอดคล้องกับความต้องการของสังคม การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) และการบริหารจัดการหลักสูตร จึงดำเนินการภายใต้นโยบาย และพันธกิจของสถาบัน โดยมุ่งเป้าหมายการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลให้เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงทางด้านบริการพยาบาล การถ่ายทอดความรู้ และการบริหารจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของสังคมไทย ระบบบริการสุขภาพ และความต้องการของผู้เรียน

ในด้านการจัดการศึกษาจะต้องพัฒนากำลังคนทางการพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐานของวิชาชีพ มีทักษะแห่งอนาคตใหม่ การจะบรรลุพันธกิจดังกล่าวต้องจัดเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาให้ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของสังคม การวิจัยเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นภาคใต้ตอนบน การเพิ่มคุณภาพ และการเผยแพร่งานวิจัย

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในสำนักวิชา/สาขาอื่นของมหาวิทยาลัย

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา ความสำคัญ

1.1.1 ปรัชญาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์มีปณิธานที่มุ่งสร้างบัณฑิตให้เป็นทั้ง “คนดีและคนเก่ง” โดยเน้น (1) ความเป็นคนที่ทันสมัยในฐานะพลเมืองและพลโลกที่มีอุดมการณ์ประชาธิปไตย รู้รอบ และมีทัศนคติที่กว้างไกล (2) ความเป็นนักวิชาการและวิชาชีพชั้นสูงที่มีความรู้ความสามารถและทักษะในสาขาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง และประยุกต์ไปสู่การปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ (3) ความเป็น “ศึกษิต” ที่มีมีโนธรรม คุณธรรม และจรรยาวิชาชีพ สำหรับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยกำหนดไว้ว่า “เป็นองค์กรธรรมรัฐ เป็นแหล่งเรียนรู้ เป็นหลักในถิ่น เป็นเลิศสู่สากล” จากปณิธานและวิสัยทัศน์ดังกล่าวประกอบกับนโยบายของมหาวิทยาลัยที่เน้นกระบวนการจัดการศึกษาที่มุ่งให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ควบคู่ไปกับการปฏิบัติในสถานการณ์จริง การจัดการเรียนการสอนในระบบไตรภาค และความเป็นมหาวิทยาลัยสมบูรณ์แบบ จึงได้กำหนดอัตลักษณ์ของบัณฑิตวลัยลักษณ์ว่า “บัณฑิตมีความรู้คู่การปฏิบัติ อุดมhasseสูงส่ง เก่งด้านศิลปศาสตร์และเทคโนโลยี มีคุณธรรม”

1.1.2 ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีความเชื่อว่าการพยาบาลมีพลังในการเปลี่ยนแปลงอนาคตสุขภาพของสังคม การพยาบาลเป็นศาสตร์การปฏิบัติโดยบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ สุขภาพและความเจ็บป่วย และวัฒนธรรม เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เป็นกระบวนการเตรียมสมรรถนะของพยาบาลให้มีความรู้เชิงลึกและมีชำนาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การเป็นผู้นำทางวิชาการ การเป็นผู้สอนทางคลินิก และการบริหารจัดการทางการพยาบาล ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ผลลัพธ์ทางสุขภาพ โดยยึดมั่นหลักการเชิงวิชาชีพ หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณ

1.1.3 ความสำคัญของหลักสูตร

การพยาบาลเป็นศาสตร์ของการปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับชีวิตความเป็นอยู่ ความเจ็บป่วยและสุขภาพของมนุษย์ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพที่จำเป็นแก่บุคคลในทุกช่วงชีวิต ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ การฟื้นฟูสภาพ การบำบัดรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วยและผู้พิการ ตลอดจนผู้ที่อยู่ในวาระสุดท้ายของชีวิต บนพื้นฐานของสัมพันธภาพที่เคารพในสิทธิมนุษยชน การบูรณาการความรู้ดังกล่าวจะต้องใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพและการแพทย์ ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ งานวิจัยหลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ ศิลปะการดูแลอย่างเอื้ออาทร ประสบการณ์ทางคลินิก และความเข้าใจในประสบการณ์และความเป็นมนุษย์ นอกจากนี้ บุคลากรทางการพยาบาลต้องมีสมรรถนะความเป็นผู้นำเชิงวิชาชีพในการปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย การถ่ายโอนความรู้สู่การปฏิบัติ การบริหารจัดการทางการพยาบาล การพัฒนาบริการพยาบาลและผลลัพธ์ การประสานและร่วมทำงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ด้านการวิจัย และด้านการสอนหรือการถ่ายทอดความรู้ทางคลินิก

การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เป็นกระบวนการเตรียมพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในศาสตร์ทางการพยาบาล ระบบสุขภาพ ศาสตร์ทางคลินิกเกี่ยวกับ

โรค ความเจ็บป่วย ปัญหาสุขภาพและการบำบัดรักษา และพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกให้มีความชำนาญเฉพาะทาง ในด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง เจ็บพลันและวิกฤต หรือความชำนาญในกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ การพัฒนาสมรรถนะด้านการสอนหรือการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ทางคลินิก การพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหารจัดการทางคลินิก และการพัฒนาสมรรถนะทางด้านวิชาการควบคู่กับการพัฒนาตนเองทั้งในฐานะที่เป็นนักวิชาชีพและฐานะที่เป็นมนุษย์ในสังคม ซึ่งต้องถึงพร้อมด้วยการปฏิบัติที่ไม่ละเมิดต่อจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย ดำรงชีวิตภายใต้กรอบศีลธรรมและจริยธรรมที่พึงปฏิบัติต่อเพื่อนมนุษย์และต่อสังคม มีกระบวนการคิดเชิงวิทยาศาสตร์ และมีภาวะผู้นำ ในการผลักดันและขับเคลื่อนให้เกิดคุณภาพและผลลัพธ์การดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยใช้องค์ความรู้ทางการพยาบาล หลักฐานความรู้ทางวิทยาศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ และงานวิจัยเป็นเครื่องมือกลยุทธ์ในการผลักดันทั้งระดับนโยบายและในระดับปฏิบัติการ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นหลักสูตรที่มีเนื้อหาครอบคลุมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ทั้งในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง เจ็บพลันและวิกฤต โดยมุ่งเน้นให้บัณฑิตมีความรู้ความสามารถและสมรรถนะในการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์ชีวิตและสุขภาพ วิทยาการทางการแพทย์ หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และจิตวิทยาสังคมในการปรับปรุงคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาล สามารถจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล (individual based-care) และกลุ่มที่มีปัญหาเฉพาะ (population based-care) เป็นนักวิชาการและนักวิชาชีพทางการพยาบาล มีความสามารถเชิงการวิจัย มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

1.2 จุดเด่นของหลักสูตร

หลักสูตรมุ่งเน้นพัฒนาความรู้เชิงลึกทางคลินิก ควบคู่กับการพัฒนาภาวะผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพให้มีความชำนาญเฉพาะทางในการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพซับซ้อนในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต หรือความชำนาญเฉพาะทางในผู้ป่วยกลุ่มที่นักศึกษาสนใจ ได้แก่ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยปัญหาระบบทางเดินหายใจ ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือปัญหาสุขภาพอื่นๆ ควบคู่กับการพัฒนาภาวะผู้นำด้านการสอนหรือถ่ายทอดความรู้ทางคลินิก ด้านการบริหารจัดการทางคลินิก ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ

1.3 วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตมีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- 1.3.1 เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม การพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม ข้อโต้แย้งทางคลินิกหรือกฎหมาย และปฏิบัติบนพื้นฐานหลักปรัชญาความเป็นมนุษย์ จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายและพระราชบัญญัติวิชาชีพสุขภาพ ศีลธรรมจรรยา ศาสนา วิถีชีวิตและวัฒนธรรม ทั้งในด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ
- 1.3.2 มีความรอบรู้เชิงลึกในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล กระบวนการวิจัยและสถิติ ภาวะผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต และการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ

- 1.3.3 ปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล หลักจริยศาสตร์ กฎหมายวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ การวิจัยและการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ เพื่อปรับปรุงคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต
- 1.3.4 มีทักษะในการพัฒนาตนเองและการแสวงหาความรู้อย่างแข็งขันต่อเนื่องในการศึกษาค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอเชิงวิชาการทั้งในบทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติ และบทบาทของพยาบาลนักวิชาการ
- 1.3.5 มีทักษะความเป็นผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพเพื่อสร้างความเปลี่ยนแปลง ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ
- 1.3.6 มีสมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิชาการตามมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
- 1.3.7 สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพซับซ้อนของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และใช้ผลการวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์พัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต
- 1.3.8 มีทักษะการทำงานเป็นทีม สร้างสัมพันธภาพ และประสานความร่วมมือการทำงานร่วมทีม หรือผู้ให้บริการ ในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง บทบาทผู้สอนหรือพี่เลี้ยง บทบาทนักวิจัย หรือบทบาทนักวิชาการ
- 1.3.9 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีและภาษาเพื่อการสื่อสารอย่างเหมาะสม รวมถึงการจัดการข้อมูลทางสุขภาพ ข้อมูลทางการพยาบาล ข้อมูลทางการวิจัย และการวิเคราะห์เชิงตัวเลข

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. เนื้อหาหลักสูตรเน้นการพัฒนาให้ผู้เรียนมีความชำนาญเฉพาะทางสอดคล้องกับความต้องการสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่สูงขึ้น	ออกแบบหลักสูตรและกลุ่มวิชาโดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีความรู้เชิงลึกและมีความชำนาญทางคลินิกเฉพาะทาง ในด้านการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง เฉียบพลันและวิกฤต หรือการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หรือการพยาบาลผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจ หรือการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ที่นักศึกษาสนใจเฉพาะ	หลักสูตรปรับปรุง มีกลุ่มวิชาเฉพาะทาง 4 กลุ่ม นักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้ตามความสนใจเฉพาะ ดังนี้ (1) การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน (2) การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง (3) การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ หรือ (4) การพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด
2. นักศึกษา สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลา 2 ปีการศึกษา	2.1 เนื้อหารายวิชาและกระบวนการเรียนรู้ที่มุ่งเน้นการพัฒนาความรู้และสมรรถนะทางคลินิกให้เชี่ยวชาญเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่นักศึกษาสนใจ 2.2 ปรับลำดับแผนการเรียนรายวิชาของหลักสูตร (course placement) 2.3 ปรับแผนการเรียนรายวิชา	ผลลัพธ์เป้าหมาย 1) นักศึกษาร้อยละ 80 สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาไม่เกิน 2 ปีการศึกษา และร้อยละ 20 สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปีการศึกษา 2) นักศึกษาร้อยละ 100 มีผลงานวิชาการนำเสนอในการประชุมระดับชาติ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	วิทยานิพนธ์ กลุ่มวิจัย และเพิ่มวิชาเลือกการเผยแพร่ผลงานวิชาการทางวารสารและสุขภาพ	หรือนานาชาติ อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือมีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติตามฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ หรือเป็นผู้ร่วมโครงการวิจัยของคณาจารย์ประจำหลักสูตร
3. ด้านอาจารย์ เพิ่มตำแหน่งทางวิชาการของคณาจารย์ บัณฑิตศึกษา จำนวน และคุณภาพผลงานทางวิชาการ	พัฒนาอาจารย์ใหม่ และอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ตามกระบวนการและแนวทางการพัฒนาตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ข้อ 4 อาจารย์.../ 4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์ และ 4.2 คุณภาพอาจารย์	<p>ตามผลลัพธ์เป้าหมายที่ระบุในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ข้อ 4 อาจารย์.../ 4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์/ ในข้อ 4.3.2 คุณภาพอาจารย์ ต่อไปนี้</p> <p>ข้อ 5) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีผลงานวิชาการนำเสนอในการประชุมระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ปีละ 1 เรื่อง</p> <p>ข้อ 6) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีผลงานวิจัยพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติ ปีละ 1 เรื่อง ใน TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารวิชาการระดับนานาชาติ</p> <p>7) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 50 มีผลงานวิชาการประเภทหนังสือหรือตำรา 1 เล่มภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>8) อาจารย์บัณฑิตศึกษาที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ ร้อยละ 100 ยื่นขอกำหนดตำแหน่งระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>9) อาจารย์บัณฑิตศึกษาที่มีตำแหน่งทางวิชาการ ระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยละ 50 ยื่นขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการระดับรองศาสตราจารย์ ภายในระยะเวลา 5 ปี</p>

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร
1. ระบบการจัดการศึกษา
1.1 ระบบ

เป็นระบบไตรภาค (trimester system) โดยหนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษา และหนึ่งภาคการศึกษามีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ไม่มี
1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

หน่วยกิต หมายถึง หน่วยนับที่ใช้แสดงปริมาณการศึกษา โดย 1 หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ 12/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 5 หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ 4 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 4 หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ 3 ACTS (Asean Credit Transfer System) หรือ 5 ECTS (European Credit Transfer System) การกำหนดจำนวนหน่วยกิตสำหรับแต่ละรายวิชามีหลักเกณฑ์ ดังนี้

- 1) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 2) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 3) การฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 4) การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นๆ ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 5) วิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ 1 หน่วยกิต

2. การดำเนินการหลักสูตร
2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

[/] วัน-เวลาราชการ วันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.

[/] นอกวัน-เวลาราชการ วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 08.00-17.00 น.

การดำเนินการเรียนการสอนเป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของมหาวิทยาลัยและแผนการศึกษาของหลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนกรกฎาคม ถึง เดือนตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน ถึง เดือนกุมภาพันธ์

ภาคการศึกษาที่ 3 เดือนมีนาคม ถึง เดือนมิถุนายน

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 คุณสมบัติทั่วไปเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

2.2.2 คุณสมบัติเฉพาะสาขาพยาบาลศาสตร์

- 1) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50
- 2) มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- 3) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

- 4) คุณสมบัติอื่น ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

เนื่องจากหลักสูตรนี้ ใช้ภาษาอังกฤษในการสืบค้นข้อมูลจากวารสาร และตำราต่างประเทศ ซึ่งนักศึกษาโดยเฉพาะนักศึกษาไทยอาจประสบกับปัญหาในเรื่องของการอ่าน และการทำความเข้าใจเนื้อหา อีกทั้ง นักศึกษาอาจมีปัญหาเรื่องการเขียนรายงานเชิงวิชาการรวมถึงขาดความชำนาญและไม่รู้กระบวนการเตรียม เทคนิค และวิธีการนำเสนอทางวิชาการ นอกจากนี้ นักศึกษาส่วนใหญ่คือพยาบาลประจำการซึ่งไม่สามารถลาศึกษาเต็มเวลาได้ส่วนมากจึงมีปัญหาการบริหารจัดการเวลาไม่ลงตัวสำหรับการเรียนและการทำงานประจำ โดยเฉพาะในช่วงระยะเวลาภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

2.4.1 การอ่านเอกสารภาษาอังกฤษ

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานการพัฒนานักศึกษาเมื่อแรกเข้าเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา และการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ 3 นักศึกษา.../3.1 การรับนักศึกษา/ค. แนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา และ 3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

2) ปรับโครงสร้างหลักสูตร หมวดวิชาพื้นฐานมีรายวิชา MNA61-761 หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล (MNA61-761 Evidence-Based for Nursing Quality and Outcome Improvement) เน้นการอ่านและสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัย

2.4.2 การนำเสนอทางวิชาการ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ปรับโครงสร้างหลักสูตรหมวดวิชาเลือกเพิ่มรายวิชา MNA61-764 การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาลและสุขภาพ (MNA61-764 Academic Dissemination in Nursing and Health)

2.4.3 ออกแบบหลักสูตรและการเรียนการสอนที่เอื้อต่อเวลาของผู้เรียน ได้แก่ (1) จัดตารางเรียนวันปกติในเวลาทำการ 1 วัน ร่วมกับวันหยุดนอกเวลาทำการ 1 วัน (2) นักศึกษาวางแผนการเรียนแบบลงทะเบียนเรียนปกติใช้เวลาเต็ม 2 ปีการศึกษา หรือลงทะเบียนเป็นผู้ร่วมเรียนเพื่อเก็บสะสมหน่วยกิตหรือการเทียบโอนรายวิชาจากหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง หรือการเทียบโอนรายวิชาจากหลักสูตรอื่นตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 และ (3) การเรียนรายวิชาปฏิบัติเชิงบูรณาการบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทางกับงานประจำ (work-place learning)

2.5 แผนการรับนักศึกษาและจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาในระยะเวลา 5 ปี

ระดับชั้นปี	จำนวนนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษา				
	2561	2562	2563	2564	2565
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2		5	5	5	5
รวมจำนวนนักศึกษา	5	10	10	10	10
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา		5	5	5	5

2.6 งบประมาณตามแผน

(1) งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
ค่าธรรมเนียมการศึกษา (45,000 บาท/คน/ปี)*	225,000	450,000	450,000	450,000	450,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	30,000	60,000	60,000	60,000	60,000
รวมรายรับ	255,000	510,000	510,000	510,000	510,000

หมายเหตุ : * ค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่นๆ เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

(2) งบประมาณรายจ่าย (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร*	1,500,000	1,620,000	1,750,000	1,890,000	2,050,000
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม	1,700,000	1,820,000	1,950,000	2,090,000	2,250,000
จำนวนนักศึกษา	5	10	10	10	10
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	340,000	182,000	195,000	209,000	225,000

หมายเหตุ : *ใช้งบประมาณร่วมกับการจัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรี

2.7 ระบบการศึกษา

แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา และการลงทะเบียนข้ามสถาบัน

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 ไม่น้อยกว่า 47 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร

1) หมวดวิชาบังคับ

1.1 วิชาแกน

1.2 วิชาเฉพาะ

2) หมวดวิชาเลือก

3) หมวดวิทยานิพนธ์

47 หน่วยกิต

28 หน่วยกิต

12 หน่วยกิต

16 หน่วยกิต

4 หน่วยกิต

15 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

แผน ก แบบ ก 2

1) หมวดวิชาบังคับ

28 หน่วยกิต

1.1 วิชาแกน

12 หน่วยกิต

MNA61-601	มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล Philosophical, Theoretical, and Ethical Basis of Nursing	3(3-0-6)
MNA61-602	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ Professional Nursing Leadership, Health Service, and Health Outcome	3(3-0-6)
MNA61-761	หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล Evidence-Based for Nursing Quality and Outcome Improvement	2(1-2-3)
MNA61-762	วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย Research Methodology and Design	2(1-2-3)
MNA61-763	สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย Research Statistics and Data Analysis	2(1-2-3)

1.2 วิชาเฉพาะ

16 หน่วยกิต

MNA61-611	วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Life Science and Pharmacology in Adult and Older Adults Nursing	2(2-0-4)
MNA61-714	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Advanced Health Assessment in Adult and Older Adults	2(1-2-3)

กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน

MNA61-612	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต Nursing of Adult and Older Adults with Acute and Critical Illness	2(2-0-4)
MNA61-613	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง Nursing of Adult and Older Adults with Chronic Illness	2(2-0-4)

MNA61-715	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Acute and Critical Illness	4(0-12-0)
MNA61-716	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Chronic Illness	4(0-12-0)
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง		
MNA61-621	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke	2(2-0-4)
MNA61-622	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke	2(2-0-4)
MNA61-723	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke	4(0-12-0)
MNA61-724	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke	4(0-12-0)
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ		
MNA61-631	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem	2(2-0-4)
MNA61-632	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem	2(2-0-4)
MNA61-733	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem	4(0-12-0)

MNA61-734	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem	4(0-12-0)
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด		
MNA61-641	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease	2(2-0-4)
MNA61-642	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease	2(2-0-4)
MNA61-743	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease	4(0-12-0)
MNA61-744	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease	4(0-12-0)

2) หมวดวิชาเลือก

4 หน่วยกิต

เลือกจากรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร หรือจากรายวิชาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ดังต่อไปนี้

MNA61-603	บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Professional Roles of Advanced Practice Nurses	4(2-4-6)
MNA61-604	บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและพยาบาลพี่เลี้ยง Professional Roles of Clinical Instructor and Clinical Nurse Preceptor	4(2-4-6)
MNA61-605	การคิดอย่างมีเหตุผลทางคลินิกขั้นสูง Advanced Clinical Reasoning	4(2-4-6)
MNA61-606	ประเด็นสุขภาพประชาคมโลก Global Health Issues	4(2-4-6)

MNA61-651	ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ Common Complex Health Problems of Older Adults	4(2-4-6)
MNA61-764	การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาลและสุขภาพ Academic Dissemination in Nursing and Health	4(2-4-6)
3) วิทยานิพนธ์		
MNA61-921	วิทยานิพนธ์ Thesis	15 หน่วยกิต
MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Research Seminar in Adult and Gerontological Nursing	1(0-2-1)* (*ไม่นับหน่วยกิต)

ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) ประกอบด้วย ตัวอักษรสามตัว ต่อท้ายด้วยตัวเลขปี พ.ศ. ที่ปรับปรุงหลักสูตรและตัวเลขสามตัว ในรูปแบบ MNA61-XXX

ชุดแรก : ประกอบด้วยตัวอักษรสามตัวและตัวเลขสองตัว ดังนี้

MNA	หมายถึง	อักษรย่อของกลุ่มรายวิชาในหลักสูตร
MN	หมายถึง	Master of Nursing Science หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
A	หมายถึง	Adult and Gerontological Nursing สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
61	หมายถึง	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

ความหมายของเลขรหัสวิชา

หลักที่ 1 คือ ชั้นปี

6	หมายถึง	ชั้นปีที่ 1
7	หมายถึง	ชั้นปีที่ 2
9	หมายถึง	รายวิชาวิทยานิพนธ์ (Thesis)

หลักที่ 2 คือ ลำดับกลุ่มวิชาในสาขา

0	หมายถึง	กลุ่มวิชา ศาสตร์บูรณาการทางการพยาบาล
1	หมายถึง	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน
2	หมายถึง	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง
3	หมายถึง	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ
4	หมายถึง	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด
5	หมายถึง	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุ
6	หมายถึง	กลุ่มวิชา วิจัย
7	หมายถึง	กลุ่มวิชา สัมมนา

หลักที่ 3 คือ ลำดับรายวิชาในกลุ่ม

3.1.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิตรวม 47 หน่วยกิต

ในแต่ละปีการศึกษาจะเปิดกลุ่มวิชาเฉพาะเพียง 1 กลุ่มวิชา ที่มีผู้เรียนอย่างน้อย 5 คน หากกลุ่มวิชาใด มีผู้เรียนไม่ถึง 5 คน หลักสูตรจะเปิดเฉพาะกลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและ เฉียบพลัน

สำหรับนักศึกษาที่เลือกกลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน									
ชั้นปี	ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 3		
1	MNA61-611	วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2(2-0-4)	MNA61-613	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง	2(2-0-4)	MNA61-602	ภาวะผู้นำทางการพยาบาลระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ	3(3-0-6)
	MNA61-612	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต	2(2-0-4)	MNA61-601	มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล	3(3-0-6)	MNA61-763	สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย	2(1-2-3)
	MNA61-761	หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล	2(1-2-3)	MNA61-762	วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย	2(1-2-3)	XXXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต
	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต
	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*
	รวม 8 หน่วยกิต			รวม 9 หน่วยกิต			รวม 7 หน่วยกิต (หรือ 9-11 หน่วยกิต)***		
ชั้นปี	ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 3		
2	MNA61-714	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2(1-2-3)	MNA61-716	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง	4(0-12-0)			
	MNA61-715	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต	4(0-12-0)						
	XXXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต	XXXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต	XXXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต
	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	4 หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	3 หน่วยกิต
	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*
	รวม 8 หน่วยกิต (หรือ 10-12 หน่วยกิต)***			รวม 8 หน่วยกิต (หรือ 10-12 หน่วยกิต)***			รวม 3 หน่วยกิต (หรือ 5-7 หน่วยกิต)***		

หมายเหตุ *** ในวงเล็บคือหน่วยกิตรวม กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนวิชาเลือก; * ไม่นับหน่วยกิต รายวิชา MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการแพทย์บาฬใหญ่และผู้สูงอายุ

สำหรับนักศึกษาที่เลือกกลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง									
ชั้นปี	ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 3		
1	MNA61-611	วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2(2-0-4)	MNA61-622	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง	2(2-0-4)	MNA61-602	ภาวะผู้นำทางการพยาบาลระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ	3(3-0-6)
	MNA61-621	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต	2(2-0-4)	MNA61-601	มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎีและจิตศาสตร์ทางการพยาบาล	3(3-0-6)	MNA61-763	สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย	2(1-2-3)
	MNA61-761	หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล	2(1-2-3)	MNA61-762	วิธีทฤษฎีและการออกแบบวิจัย	2(1-2-3)	XXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต
	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2หน่วยกิต
	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*
	รวม 8 หน่วยกิต			รวม 9 หน่วยกิต			รวม 7 หน่วยกิต (หรือ 9-11 หน่วยกิต)***		
ชั้นปี	ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 3		
2	MNA61-714	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2(1-2-3)	MNA61-724	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง	4(0-12-0)			
	MNA61-723	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต	4(0-12-0)						
	XXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต	XXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต	XXXX-XXX	วิชาเลือก	2-4 หน่วยกิต
	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	2หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	4หน่วยกิต	MNA61-921	วิทยานิพนธ์	3 หน่วยกิต
	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*	MNA61-971	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1(0-2-1)*
	รวม 8 หน่วยกิต (หรือ 10-12 หน่วยกิต)***			รวม 8 หน่วยกิต (หรือ 10-12 หน่วยกิต)***			รวม 3 หน่วยกิต (หรือ 5-7 หน่วยกิต)***		

หมายเหตุ *** ในวงเล็บคือหน่วยกิตรวม กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนวิชาเลือก; * ไม่นับหน่วยกิต รายวิชา MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

1) หมวดวิชาบังคับ

1.1 วิชาแกน

MNA61-601	<p>มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล Philosophical, Theoretical, and Ethical Basis of Nursing</p> <p>วิวัฒนาการของปรัชญา แนวคิด ทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล วิธีการรู้ของศาสตร์ทางการพยาบาล องค์ความรู้ทางการพยาบาล กระบวนทัศน์ทางการพยาบาล และทฤษฎีจริยศาสตร์ การวิเคราะห์และแนวทางการพิจารณาเลือกทฤษฎีทางการพยาบาลและจริยศาสตร์ร่วมสมัยไปใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาลขั้นสูง ทั้งทฤษฎีระดับมหภาพ ทฤษฎีระดับกลาง ทฤษฎีระดับจำเพาะสถานการณ์ และทฤษฎีระดับปฏิบัติ</p> <p>Evolution of philosophy, conceptual, theoretical, and ethical bases of nursing. Ways of knowing in nursing, knowledge of nursing, meta-paradigm of nursing, and ethics framework. Analysis and selected of various contemporary nursing theory and ethic framework with emphasized on implications for advanced nursing practice. There are including grand, middle-range, situational-specific, and practice theories.</p>	3(3-0-6)
MNA61-602	<p>ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการ และผลลัพธ์ทางสุขภาพ Professional Nursing Leadership, Health Service, and Health Outcome</p> <p>นโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์ บริบท และรูปแบบบริการสุขภาพ ภาวะผู้นำและบทบาทเชิงวิชาชีพในด้านการเป็นพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง การสอน การเป็นที่ปรึกษา การเป็นเจ้าของกิจการ และการบริหารจัดการทางการพยาบาล แนวคิดร่วมสมัยด้านการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพ ระบบคุณภาพทางการพยาบาล และการจัดการความเสี่ยงทางสุขภาพ</p> <p>Health policy, economic, health care contexts, and health care models. Professional nursing leadership and roles in clinical expertise, teaching, mentorship, entrepreneurship, and nursing management. Contemporary models on quality and outcome management in health care, nursing quality system, and health-related risk management.</p>	3(3-0-6)
MNA61-761	<p>หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ ทางการพยาบาล Evidence-Based for Nursing Quality and Outcome Improvement</p> <p>แนวคิดร่วมสมัย หลักการ และวิธีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ กระบวนการรวบรวมหลักฐานทางคลินิก การวิเคราะห์ และระบุประเด็นปัญหาทางคลินิกของผู้ใหญ่กลุ่มเป้าหมายที่เจ็บป่วยเรื้อรัง เจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต หรือสุขภาพและความเจ็บป่วยของผู้สูงใหญ่และอายุ กระบวนการสืบค้นและการสังเคราะห์หลักฐานความรู้จากงานวิจัย แนวทางปฏิบัติ รายงานสังเคราะห์ความรู้ หรือรายงานวิเคราะห์เชิงอภิमान</p>	2(1-2-3)

Contemporary concepts, principles and methods of evidence-based for nursing quality and outcome improvement. Clinical-evidence processes, analysis, and identification of a selected adult-related health problem in chronic or acute care or health and illness of adults and older adults. Knowledge-evidence processes including paper searching and synthesis of research, clinical practice guideline, systematic review, or meta-analysis documentations.

MNA61-762 วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย 2(1-2-3)

Research Methodology and Design

หลักการสร้างความรู้โดยใช้กระบวนการวิจัย การระบุประเด็นปัญหาวิจัยหรือความก้าวหน้าของความรู้ การทบทวนความรู้ วิธีวิทยารวบรวมและจริยธรรมการวิจัย การออกแบบวิธีการวิจัยร่วมสมัย ได้แก่ การวิจัยแบบไม่ทดลอง การวิจัยเชิงทดลองทางคลินิก การวิจัยเชิงคุณภาพ การวิจัยแบบผสมวิธี และการสังเคราะห์ความรู้

Principle of knowledge development using research method, identification gap-of-knowledge or state-of-science, literature review, research methodology, and research ethics. Contemporary research designs focused on clinical observational survey or non-clinical trials, clinical trials, qualitative, mix-methods, and knowledge synthesis.

MNA61-763 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย 2(1-2-3)

Research Statistics and Data Analysis

การเตรียมข้อมูล การจัดการข้อมูล และการใช้โปรแกรมวิเคราะห์สถิติ หลักการและวิธีวิเคราะห์วิจัยด้วยสถิติบรรยาย การทดสอบค่าซี การทดสอบค่าที การทดสอบไคสแควร์ การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม การวิเคราะห์ความสัมพันธ์และถดถอย อัตราส่วนความเสี่ยงสัมพัทธ์ อัตราส่วนความเสี่ยง การวิเคราะห์ถ้อยคำ และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพเบื้องต้น

Data preparation, data management, and statistics program utilization. Basic principle and methods of data analysis focused on descriptive statistics, z-test, t-test, Chi-square test, analysis of variance (ANOVA), analysis of covariance (ANCOVA), correlation and regression analysis, relative risk (RR), odds ratio (OR), meta-analysis, and descriptive-qualitative data analysis.

1.2 วิชาเฉพาะ

MNA61-611 วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และ 2(2-0-4)

ผู้สูงอายุ

Life Science and Pharmacology in Adult and Older Adults Nursing

การตอบสนองของบุคคลทางชีววิทยา จิตประสาทและภูมิคุ้มกันต่อโรค พยาธิสภาพและความเจ็บป่วย การบูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เภสัชวิทยา และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์ปัญหา

ทางคลินิกและการรักษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยจากโรคเรื้อรังที่พบบ่อย อาการทางคลินิก การติดเชื้อ และการบาดเจ็บ

Biopsychoneuroimmunity response of the human on disease, pathology and illness. Integrated pathophysiology, pharmacology, and evidence bases on clinical problem analysis and therapeutics for adult and older adults with common chronic diseases, clinical symptoms, infection diseases, and traumatic injury.

MNA61-714 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2(1-2-3)
Advanced Health Assessment in Adult and Older Adults

การพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลในการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง หลักการประเมินภาวะสุขภาพ การสัมภาษณ์ประวัติสุขภาพและอาการ ทักษะการตรวจร่างกาย การตรวจร่างกายจากศีรษะจรดเท้า การประเมินสุขภาพสูงอายุแบบสมบูรณ์ การตรวจร่างกายในปัญหาเฉพาะที่พบบ่อย แบบประเมินทางคลินิกในการคัดกรองอาการและภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์และการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษ การใช้อุปกรณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่จำเป็นในการเฝ้าระวังและติดตามอาการอาการแสดง การพยากรณ์โรค และภาวะสุขภาพ ฝึกปฏิบัติการตรวจร่างกาย และบันทึกรายงานผล

Nursing competence development in advanced health assessment. Principle of health assessment, health history taking and symptom assessment. Physical examination skills, performing head-to-toe examinations, comprehensive geriatric health assessment, physical examination for common specific problems, and clinical measures of symptom and health status. An interpretation of laboratory and special investigation tests, use of essential medical technology and devices to monitor clinical symptoms, signs, and prognosis and health status. Laboratory skills in physical examination and documentation.

นักศึกษาเลือกวิชาเฉพาะ 1 กลุ่มวิชาต่อไปนี้

1.2.1 กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน

MNA61-612 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและ 2(2-0-4)
วิกฤต
Nursing of Adult and Older Adults with Acute and Critical Illness

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสซ์วิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางปฏิบัติในการประเมิน การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตที่พบบ่อยในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การจัดการอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วม และการจัดการความเสี่ยงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ในการวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตที่พบบ่อย

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of common acute and critical health problems in adults and older adults. Contemporary acute and critical care models, acute symptoms management, acute complication, comorbidity, and risk management in adults and older adults with acute and critical illness. Utilization of appropriated advanced medical technologies in clinical diagnosis and therapeutics of common acute and critical health problem.

MNA61-613 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง 2(2-0-4)
Nursing of Adult and Older Adults with Chronic Illness

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางการปฏิบัติเพื่อการประเมิน การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง การจัดการอาการเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม และการจัดการความเสี่ยงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้ป่วยเรื้อรังและครอบครัว

Integrated pathophysiological basis, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of the common-complex chronic health problems in adults and older adults. Contemporary chronic care models, chronic symptoms management, chronic complications, comorbidity, and risk management in adult and older adults with common chronic illness. Utilization of appropriated medical technologies for diagnosis, therapeutics, rehabilitation, and to improve health-related quality of life and livelihood of the chronically ill patients and their families.

MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต 4(0-12-0)
Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Acute and Critical Illness

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤตที่พบบ่อยหรือเลือกสรรเฉพาะในกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน ปัญหาระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน โรคหัวใจและหลอดเลือดเฉียบพลัน หรือปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตอื่นๆ บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเฉียบพลัน ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรงและการลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุที่รุนแรงในผู้ป่วยรายบุคคล การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต

Nursing practice in adults and older adults with common acute and critical health problems in general or in selected specific population including acute stroke, acute respiratory problem, acute cardiovascular problem, or other acute and critical health problems. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in adults and older adults with acute and critical illness. Patients-focused of care for management of acute symptoms or cluster symptoms, acute complications, co-morbidities, advanced illness progression, and major adverse events. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with acute and critical illness.

MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง 4(0-12-0)
Nursing Practicum of Adult and Older Adults with
Chronic Illness

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังที่พบบ่อย หรือเลือกสรรเฉพาะในกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองเรื้อรัง ปัญหาระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง ปัญหาโรคหัวใจเรื้อรัง หรือปัญหาสุขภาพเรื้อรังอื่น บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรงหรือกำเริบเฉียบพลัน การฟื้นฟูสภาพ การดูแลแบบประคับประคอง การลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุชนิดที่รุนแรง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาล และผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยเรื้อรัง

Nursing practice in adults and older adults with common chronic health problem in general and in selected specific population including chronic stroke, chronic respiratory problem, chronic cardiac problem, or other chronic health problem. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Patients-focused of care for management of chronic symptoms or cluster symptoms, chronic complications, co-morbidities, advanced illness progression or acute exacerbation, rehabilitation, supportive care, to reduction major adverse events, and promoting health-related quality of life. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with chronic illness.

1.2.2 กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง

MNA61-621 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลัน และวิกฤต 2(2-0-4)

Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางปฏิบัติในการประเมิน การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพระยะเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การจัดการอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วมและการจัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ในการวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of acute and critical health problems in adults and older adults with stroke. Contemporary acute and critical care models, acute symptoms management, acute complications, comorbidities, and risk management in patients with acute stroke. Utilization of appropriated advanced medical technologies in clinical diagnosis and therapeutics for stroke in acute and critical episode.

MNA61-622 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง 2(2-0-4)

Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางปฏิบัติเพื่อการประเมิน การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุหลังเกิดโรคหลอดเลือดสมอง รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง การจัดการอาการเรื้อรัง การจัดการภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองกลับเป็นซ้ำ และการจัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังและครอบครัว

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of chronic health problems in adult and older adults after stroke. Contemporary chronic care models, chronic symptoms management, chronic complications, comorbidities, secondary prevention for recurrence, and risk management in adult and older adults with chronic stroke. Utilization of appropriated medical technologies for diagnosis, therapeutics, rehabilitation, and to improve health-related quality of life and livelihood of chronic strokes and their families.

MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต 4(0-12-0)

Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรง และการลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรงในผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Nursing practice in adult and older adults with stroke during acute and critical episodes. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with acute stroke. Patients-focused of care for management of acute symptoms or cluster symptoms, acute complications, co-morbidities, advanced illness progression, and major adverse events. Evaluation of nursing and health outcomes in stroke patients with acute and critical illness.

MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง 4(0-12-0)

Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเรื้อรัง การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรงหรือกำเริบเฉียบพลัน การฟื้นฟูสภาพ การดูแลแบบประคับประคอง การลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง

Nursing practice in adult and older adults with chronic stroke. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with chronic stroke. Patients-focused of care for management of chronic symptoms or cluster symptoms, chronic complications, co-morbidities, advanced illness progression or acute exacerbation, rehabilitation, supportive care, to reduction major adverse events, and promoting health-

related quality of life. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with chronic stroke.

1.2.3 กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ

MNA61-631 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต 2(2-0-4)

Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางการปฏิบัติในการประเมิน การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ การบำบัดทางเดินหายใจ การใช้เครื่องช่วยหายใจและการหย่าเครื่องช่วยหายใจ รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต แนวทางการจัดการอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วมและการจัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ในการวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of common acute and critical respiratory problems in adult and older adults. Airway management, respirator utilization, and weaning protocols. Contemporary acute and critical care models, acute symptoms management, acute complications, co-morbidities, and risk management in patients with acute respiratory problems. Utilization of appropriated advanced medical technologies in clinical diagnosis and therapeutics for patients with acute and critical respiratory problems.

MNA61-632 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง 2(2-0-4)

Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางการปฏิบัติเพื่อการประเมิน การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง การจัดการอาการเรื้อรัง การจัดการภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม การป้องกันการกำเริบซ้ำ และการจัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจเรื้อรัง การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้ป่วยทางเดินหายใจระยะเรื้อรังและครอบครัว

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of adult and older adults with chronic respiratory problems. Contemporary chronic care models, chronic symptoms management, chronic complications, co-morbidities, secondary prevention for

recurrence, and risk management in adult and older adults with chronic respiratory problems. Utilization of appropriated medical technologies for diagnosis, therapeutics, rehabilitation, and to improve health-related quality of life and livelihood of patients with chronic respiratory problems and their families.

MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต 4(0-12-0)

Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจเฉียบพลันและวิกฤต การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรง และการลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรงในผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Nursing practice in adult and older adults with acute and critical respiratory problems. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with acute and critical respiratory problems. Patients-focused of care for management of acute symptoms or cluster symptoms, acute complications, co-morbidities, advanced illness progression, and major adverse events. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with acute and critical respiratory problems.

MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง 4(0-12-0)

Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรงหรือกำเริบเฉียบพลัน การฟื้นฟูสภาพ การดูแลแบบประคับประคอง การลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง

Nursing practice in adult and older adults with chronic respiratory problems. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with chronic respiratory problems. Patients-focused of care for management of chronic symptoms or cluster symptoms, chronic complications, co-morbidities, advanced illness progression or acute exacerbation, rehabilitation, supportive care, to reduction major adverse events, and promoting health-related quality of life. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with chronic respiratory problems.

1.2.3 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด

MNA61-641 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต 2(2-0-4)

Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางปฏิบัติในการประเมิน การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพระยะเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดแต่ละชนิด รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การจัดการอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วมและการจัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ในการวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of common acute and critical health problems in adults and older adults with cardiac and vascular diseases. Contemporary acute and critical care models, acute symptoms management, acute complications, comorbidities, and risk management in patients with acute and critical cardiac and vascular diseases. Utilization of appropriated advanced medical technologies in clinical diagnosis and therapeutics for patients with cardiac and vascular diseases during acute and critical episodes.

MNA61-642 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง 2(2-0-4)

Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease

บูรณาการพยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และแนวทางปฏิบัติเพื่อการประเมิน การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุหลังเกิดโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดแต่ละชนิด รูปแบบบริการร่วมสมัยสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง การจัดการอาการเรื้อรัง การจัดการภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม การป้องกันโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดกลับเป็นซ้ำ และการ

จัดการความเสี่ยงในผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการวินิจฉัย การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดระยะเรื้อรังและครอบครัว

Integrated pathophysiology, pharmacology, clinical evidences and practice guidelines into clinical assessment, diagnosis, and therapeutics of chronic health problems in adult and older adults after cardiac and vascular diseases. Contemporary chronic care models, chronic symptoms management, chronic complications, co-morbidities, secondary prevention for recurrence, and risk management in adult and older adults with chronic cardiac and vascular diseases. Utilization of appropriated medical technologies for diagnosis, therapeutics, rehabilitation, and to improve health-related quality of life and livelihood of patients with chronic cardiac and vascular diseases and their families.

**MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด
ระยะเฉียบพลันและวิกฤต 4(0-12-0)**

**Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult
and Older Adults with Cardiovascular Disease**

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและโรคหลอดเลือด บูรณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดเฉียบพลัน การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเฉียบพลัน การจัดการภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรง และการลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรงในผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดในระยะเฉียบพลันและวิกฤต

Nursing practice in adult and older adults with cardiac and vascular diseases during acute and critical episodes. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with acute cardiac and vascular diseases. Patients-focused of care for management of acute symptoms or cluster symptoms, acute complications, co-morbidities, advanced illness progression, and major adverse events. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with cardiac and vascular illness during acute and critical episodes.

MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด ระยะเรื้อรัง 4(0-12-0)

Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease

ปฏิบัติการพยาบาลปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและโรคหลอดเลือด บรูณาการแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์ วิทยาการทางการแพทย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ปัญหา การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดเรื้อรัง การจัดการอาการหรือกลุ่มอาการเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง โรคร่วม ภาวะโรคก้าวหน้ารุนแรงหรือกำเริบเฉียบพลัน การฟื้นฟูสภาพ การดูแลแบบประคับประคอง การลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุชนิดที่รุนแรง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเฉพาะราย การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดระยะเรื้อรัง

Nursing practice in adult and older adults with chronic cardiac and vascular diseases. Integration of nursing theories, biomedical science, empirical evidence, medical innovation, ethical principles, and professional code of ethics and law in the clinical practice. Clinical analysis, diagnosis, and therapeutics implementation in patients with chronic cardiac and vascular diseases. Patients-focused of care for management of chronic symptoms or cluster symptoms, chronic complications, co-morbidities, advanced illness progression or acute exacerbation, rehabilitation, supportive care, to reduction major adverse events, and promoting health-related quality of life. Evaluation of nursing and health outcomes in patients with chronic cardiac and vascular diseases.

2) หมวดวิชาเลือก

นักศึกษาเลือกลงทะเบียนอย่างน้อย 4 หน่วยกิต จากหมวดวิชาเลือกของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หรือหมวดวิชาเลือกของสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หรือจากรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรอื่นของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

หมวดวิชาเลือกของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีดังนี้

MNA61-603 บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 4(2-4-6)

Professional Roles of Advanced Practice Nurses

วิวัฒนาการของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ปัจจัยขับเคลื่อนจากองค์วิชาชีพและสังคมกับการพัฒนาบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ขอบเขตของการปฏิบัติการพยาบาล และหน้าที่ความรับผิดชอบ และรูปแบบของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ การดำรงบทบาท และการใช้ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในบทบาทของอาจารย์พยาบาล ประเด็นแนวโน้มของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

Evolution of advanced practice nursing (APN), professional and social issues on APN roles development, nursing practice boundaries, and functions, accountability and models of APN. Nursing competency development for APN roles. Contextual factors related to role success, maintenance, utilization, and outcomes of APN. Models of faculty practice and emerging issues in advanced nursing practice.

MNA61-604 บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและพยาบาลพี่เลี้ยง 4(2-4-6)
Professional Roles of Clinical Instructor and Clinical Nurse
Preceptor

ปรัชญา และหลักการจัดการเรียนรู้ทางคลินิก บทบาทครูคลินิก พยาบาลพี่เลี้ยง และความเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล ทฤษฎีการเรียนรู้ทางคลินิก รูปแบบ และวิธีการร่วมสมัยในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิกและการสอนงานพยาบาล นักศึกษาฝึกปฏิบัติการสอนในคลินิกในขั้นตอนการเตรียมการสอน การสอน และการประเมินผลการเรียนรู้ทางคลินิก

Philosophical basis and principle of clinical learning. Roles of the clinical nurse instructor, clinical nurse preceptor, and nursing scholar. Contemporary theories of teaching and learning, models, and methods of clinical teaching and mentoring. Students practicum in clinical teaching involving teaching and learning modules plan, implementation, and evaluation.

MNA61-605 การคิดอย่างมีเหตุผลทางคลินิกขั้นสูง 4(2-4-6)
Advanced Clinical Reasoning

แนวคิดการคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิกขั้นสูง การใช้แผนทิมโนทัศน์ กระบวนการประมวลข้อมูล การวิเคราะห์คลินิก ตรรกะ และการอนุมาน สู่การตัดสินใจเชิงคลินิก การระบุปัญหาทางสุขภาพที่ซับซ้อน และความเสี่ยงที่พบบ่อย การเลือกตัวชี้วัดผลลัพธ์เชิงคลินิกที่มีความไวและความจำเพาะ และการบำบัดรักษาที่อ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล พยาธิสรีรวิทยาขั้นสูง การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง เกสซ์วิทยา และชีวพฤติกรรมในการวิเคราะห์และตัดสินใจทางคลินิก

Advanced clinical reasoning concept. Using concept mapping, information processing, clinical analysis, logic, and inference into clinical judgments. Identified of the common complex health problems and health risks. Selected clinical sensitivity and specificity clinical outcome indicators, and evidence-based clinical therapeutics. Integrated nursing science, advanced pathophysiology, advanced health assessment, pharmacology, and biobehavior science bases advanced for clinical analysis and judgement.

MNA61-606 ประเด็นสุขภาพประชาคมโลก 4(2-4-6)
Global Health Issues

ประเด็นปัญหาสุขภาพของประชากรในระดับโลก ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ ระดับท้องถิ่น การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ ความเจ็บป่วย ความปลอดภัย และชีวิตความเป็นอยู่ของประชากร โดยครอบคลุมปัจจัยด้านการเมือง กฎหมาย เศรษฐศาสตร์ นโยบายสุขภาพ พื้นที่ภูมิศาสตร์

สิ่งแวดล้อม บริบทสังคม วัฒนธรรม วิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพ ระบุและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของประชาคมโลกในประเด็นที่นักศึกษาสนใจ ดังเช่น สุขภาพของชาวชนบท ความไม่เป็นธรรมทางด้านสุขภาพ การเข้าถึงยา วัคซีน การรักษา หรือเทคโนโลยีทางการแพทย์ สุขภาพผู้สูงอายุ ประชากรผู้สูงอายุ การเจ็บป่วยเรื้อรัง โรคติดต่อ การบาดเจ็บ เป็นต้น การศึกษาดูงานในหน่วยงาน องค์กรหรือสถาบันทางสุขภาพ หรือสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ในระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ หรือต่างประเทศตามความสนใจของนักศึกษา

Population health issues in global, regional, national or local levels. Exploration how politics, legal, economic, geographic, environment, social context, culture, life-style, and health behavior factors impact on population health, illness, safety and livelihood. Identification and analyzation global health issue of interested, i.e. rural health, health equity, issues in accessibility to medication, vaccination, treatment or medical technology, women health, aging population, chronic illness, pandemic disease, and injury. Students' externship in local, national or international health office, health institute or education institute.

MNA61-651 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ 4(2-4-6)

Common Complex Health Problems of Older Adults

ธรรมชาติความเจ็บป่วยและสุขภาพของผู้สูงอายุ ประสบการณ์ชีวิต การดำรงอยู่และการตอบสนองของผู้สูงอายุต่อความเจ็บป่วยเรื้อรัง เฉียบพลัน และวิกฤต การจัดการบำบัดรักษาปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยโดยบูรณาการศาสตร์ทางพฤกษศาสตร์ทางพฤกษวิทยา เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ แนวคิดทฤษฎีทางการแพทย์ พยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา จิตวิทยา สังคมวิทยา วัฒนธรรม นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีในการส่งเสริมการดำรงชีวิตและสุขภาพของผู้สูงอายุ วัฒนธรรม การคงความสามารถในการทำหน้าที่ การผดุงคุณค่าและศักดิ์ศรีในชีวิต ความมั่นคงของภาวะทางจิตตะปัญญา และสันติสุขในชีวิตของผู้สูงอายุ

Illness and health in the nature of older age. Lived experienced, livelihood, and illness response of older adults with chronic, acute, and critical health problem. Integrated sciences including gerontology, geriatric, nursing theories, pathophysiology, pharmacology, biomedical, psychology, sociology, culture, clinical innovation, and technology to promoting livelihood, healthy aging, functional maintenance, live value and dignity, self-transcendence, and peacefulness in life of the older person.

MNA61-764 การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาลและสุขภาพ 4(2-4-6)

Academic Dissemination in Nursing and Health

ปรัชญา แนวคิด คุณค่าทางสังคม และวิถีความเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล บทบาทหน้าที่ และจริยธรรมของนักวิชาการทางการพยาบาลในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ประเภทของผลงานทางวิชาการ รูปแบบการเผยแพร่ และวิธีการเผยแพร่ นักศึกษาฝึกปฏิบัติการเขียนบทความวิชาการเพื่อพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการทางการพยาบาลหรือวารสารทางสุขภาพ โดยเลือกเขียนบทความประเภทใดก็ได้ต่อไปนี้ ได้แก่ บทความวิจัย บทความทบทวนความรู้ บทความเชิงแนวคิด บทความวิเคราะห์แนวคิดเชิงทฤษฎี เป็นต้น นักศึกษาฝึกเตรียมเนื้อหาบทคัดย่อ การเตรียมแบบบรรยาย หรือเตรียมโปสเตอร์สำหรับนำเสนอในการประชุมวิชาการทางการพยาบาลหรือทางสุขภาพระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ

Philosophical, theoretical, social values, and ways of nursing scholar. Role, responsibility, and ethics of nurse scholar in academic dissemination. Types, forms, and methods of academic dissemination. Student practice on manuscript prepare for nursing or health care journal. Scope of manuscript content focused on original research paper, systematic or integrated review, concept paper, or concept analysis. Student practice on preparation of abstract, oral presentation, or poster for national or international nursing or health care conference.

3) หมวดวิทยานิพนธ์

MNA61-921 วิทยานิพนธ์

15 หน่วยกิต

Thesis

การพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย จริยธรรมการวิจัย การเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล และการเผยแพร่ผลงานวิจัยของนักศึกษาตามมาตรฐานสภาวิชาชีพและมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประเด็นการวิจัยของหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ครอบคลุมภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต สุขภาวะและความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ และการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ

Developing of graduate nursing student competence on research, research ethics, nurse scholar, and academic dissemination under the academic standard of nursing professional and graduate studies of Master of Nursing Science Program (Adult and Gerontological Nursing). Chronic illness, acute and critical illness, health and illness of the older adults, and nursing care quality and health outcomes improvement are scopes of the research in Master of Nursing Science Program (Adult and Gerontological Nursing).

MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1(0-2-1)*

Research Seminar in Adult and Gerontological Nursing

(* ไม่นับหน่วยกิต)

รายวิชาสัมมนาเพื่อช่วยนักศึกษาเรียนรู้เพิ่มเติมในขั้นตอนการเตรียมวิจัย การออกแบบวิจัย และการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ในแต่ละภาคการศึกษาจะจัดลำดับประเด็นการสัมมนาแยกหัวข้อการวิจัยทุกขั้นตอนตั้งแต่การตั้งคำถามการวิจัยจนกระทั่งขั้นตอนการสอบวิทยานิพนธ์

This course is designed to expand the student's learning in thesis-related research preparation, design, and conduct. Each semester, this seminar series will provide an exploration of each research step from research inquiry through thesis defense.

3.2 ชื่อ ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร

เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล/ เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	คุณวุฒิตะดับอุดมศึกษา และสาขาวิชา (เรียงลำดับจาก เอก-โท-ตรี), (สาขาวิชา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา)
3900100668xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายจอม สุวรรณโณ 4511077019 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	<p>ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2550 Pre-Doctoral Fellow (Nursing), University of Pennsylvania School of Nursing, USA, 2002</p> <p>ผอ.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540</p> <p>ป.พย. (พยาบาลและผดุงครรภ์), วิทยาลัยพยาบาล สงขลา, 2536</p>
930400078xxx	อาจารย์	นางสาวเจนเนตร พลเพชร 4511070412 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	<p>ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2554</p> <p>Pre-Doctoral Fellow (Nursing), University of Kentucky School of Nursing, USA, 2009</p> <p>พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544</p> <p>ป.พ.ส. (พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ขั้นสูง), วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2531</p>
3800101257xxx	อาจารย์	นางสาวอรทัย นนทเกท 4511041116 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	<p>ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2551</p> <p>พย.ม. (การบริหารการพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542</p> <p>สศ.บ. (บริหารโรงพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2534</p> <p>ป.พ.ส. (พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ขั้นสูง) วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2526</p>
3102400520xxx	รองศาสตราจารย์	นางวิภาวรรณ ชะอุม เพ็ญสุขสันต์ 4511084002 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	<p>วท.ด. (วิจัยเพื่อการพัฒนาสุขภาพ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2553</p> <p>Visiting Scholar in Multidisciplinary International Research Training [MIRT] Program, School of Public Health, University of Washington, Seattle, USA, 2010.</p> <p>น.บ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2546</p> <p>พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537</p> <p>พย.บ. เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์, 2533</p>

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล/ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และสาขาวิชา (เรียงลำดับจาก เอก-โท-ตรี), (สาขาวิชา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา)
3949900251xxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวเรวดี เพชรศิรสันต์ 4511060657 หมดอายุวันที่ : 23 ธ.ค. 2565	ปร.ด. (การพยาบาล), คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 Pre-Doctoral Fellow (Nursing), University of Colorado Health Science Center, School of Nursing, USA, 2010 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 ป.พย. (พยาบาลและผดุงครรภ์), วิทยาลัยพยาบาล สงขลา, 2539

หมายเหตุ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีผลงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ภาคผนวก จ)

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ฝึกภาคปฏิบัติทางคลินิก

เตรียมและพัฒนาสมรรถนะบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญการด้านการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต และการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและกลุ่มเป้าหมายที่นักศึกษาสนใจเฉพาะ ได้แก่ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจ ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือผู้ป่วยกลุ่มอื่นที่นักศึกษาสนใจ กำหนดอัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา ไม่เกิน 1 : 5 นักศึกษาฝึกปฏิบัติโดยวางแผนร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและพยาบาลพี่เลี้ยงผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญทางคลินิก

สถานที่ฝึกปฏิบัติ ได้แก่ โรงพยาบาล คลินิกผู้ป่วยเฉพาะโรค หรือการดูแลที่บ้าน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับนักศึกษาแต่ละคนที่จะเลือกศึกษาในผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะ (population of interest) การจัดการเรียนการสอนใช้กระบวนการเรียนรู้ทางคลินิกหลากหลายวิธี ได้แก่ การวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลพี่เลี้ยงและทีมสุขภาพ การประชุมปรึกษาปัญหา การสัมมนากรณีศึกษาในชั้นเรียน การเขียนรายงานผู้ป่วย การพัฒนาและใช้แนวทางปฏิบัติ คู่มือปฏิบัติหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มที่สนใจ เฉพาะฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยวางแผนร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและพยาบาลพี่เลี้ยงผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญทางคลินิก การสัมมนาทางคลินิกและการเขียนรายงานศึกษา

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

4.1.1 ฝึกปฏิบัติเพื่อเตรียมบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง โดยบูรณาการศาสตร์ความรู้ทางการพยาบาล วิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ หลักจริยศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพ บทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง งานวิจัย และหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์มาใช้เป็นพื้นฐานของการปฏิบัติในการวิเคราะห์ปัญหา การวางแผน การจัดการบำบัดรักษาพยาบาล และประเมินผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยในระยะเรื้อรัง หรือระยะเฉียบพลันและวิกฤตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.1.2 แสดงสมรรถนะการเป็นผู้นำทางคลินิก โดยใช้ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ ผลการวิจัย เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยในระยะเรื้อรัง หรือระยะเฉียบพลันและวิกฤต หรือการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

4.1.3 เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม การพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม ข้อโต้แย้งทางคลินิกหรือกฎหมาย และปฏิบัติบนพื้นฐานหลักปรัชญาความเป็นมนุษย์ จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และพระราชบัญญัติวิชาชีพสุขภาพ ศีลธรรมจรรยา ศาสนา วิถีชีวิตและวัฒนธรรม

4.1.4 โครงการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยในระยะเรื้อรัง หรือระยะเฉียบพลันและวิกฤต หรือการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มที่นักศึกษาสนใจเฉพาะ โดยบูรณาการกับการปฏิบัติงานประจำ

4.1.5 เลือกใช้แหล่งประโยชน์ เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบทของผู้ใช้บริการสุขภาพ สังคมวัฒนธรรม และระบบบริการสุขภาพ

4.1.6 มีทักษะในสื่อสาร การติดต่อประสานความร่วมมือ การสร้างสัมพันธภาพ และทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ให้บริการและทีมสหสาขาวิชาชีพ

4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการสุขภาพ ทีมสุขภาพ เคารพศักดิ์ศรีของบุคคล และผดุงไว้ซึ่งเอกลักษณ์ของวิชาชีพ

4.2 ช่วงเวลา

4.2.1 ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพระยะเฉียบพลันและวิกฤต

4.2.2 ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพระยะเรื้อรัง

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

4.3.1 จำนวนชั่วโมงปฏิบัติรวมทั้งหลักสูตรไม่น้อยกว่า 288 ชั่วโมง

4.3.2 ฝึกปฏิบัติเพื่อเตรียมสมรรถนะในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง ตามที่ระบุในมาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม ข้อ 4.1.1 ฝึกปฏิบัติเพื่อเตรียมบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง.../ ในแต่ละรายวิชากำหนดเวลา 1 วัน หรือ 7 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 12 สัปดาห์ รวม 84 ชั่วโมงต่อหนึ่งรายวิชา รวม 2 รายวิชา 168 ชั่วโมง

4.3.2 ฝึกปฏิบัติโดยบูรณาการบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทางกับงานประจำ ตามที่ระบุในมาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม ข้อ 4.1.4 โครงการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาล.../ ในแต่ละรายวิชากำหนดเวลา 6 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 12 สัปดาห์ รวมต้องไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมงต่อหนึ่งรายวิชา รวม 2 รายวิชาเท่ากับ 144 ชั่วโมง

4.4 การเตรียมการ

เตรียมประมวลรายวิชา วัตถุประสงค์ แผนการศึกษารายวิชา และการประเมินผลตามมาตรฐานข้อกำหนดรายวิชา มคอ.4 นักศึกษาวางแผนการศึกษาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาในการเลือกผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบ่อยในระยะเรื้อรัง หรือระยะเฉียบพลันและวิกฤต นักศึกษาระบุปัญหาและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะที่สนใจ การเขียนรายงาน การนำเสนอและอภิปรายทางคลินิก การฝึกปฏิบัติร่วมกับพยาบาลพี่เลี้ยง และการวางแผนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกและการพัฒนาตนเองตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล

4.5 กระบวนการประเมินผล

4.5.1 นักศึกษา พยาบาลพี่เลี้ยง และอาจารย์ผู้สอนร่วมประเมินการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกในบทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง โดยใช้แบบประเมินผลการศึกษารายวิชาปฏิบัติการพยาบาล

4.5.2 นักศึกษา พยาบาลพี่เลี้ยง หัวหน้าหน่วยงาน และอาจารย์ผู้สอนร่วมประเมินผลทั้งเชิงกระบวนการและผลลัพธ์การปฏิบัติโดยบูรณาการบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทางกับงานประจำ ตามมาตรฐานข้อกำหนดรายวิชา มคอ.4

4.5.3 นักศึกษา พยาบาลพี่เลี้ยง หัวหน้าหน่วยงาน และอาจารย์ผู้สอนร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอนระดับรายวิชา และอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทำรายงานประเมินผลการเรียนรู้รายวิชา มคอ.6

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิจัย

การวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษาและการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ประเด็นการวิจัยเน้นด้านการสร้างความรู้ วิธีการทางคลินิก หรือนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายคือผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันหรือวิกฤต การจัดการอาการ การดูแลต่อเนื่อง การดูแลตนเอง การป้องกันอาการกำเริบเฉียบพลัน การชะลอความก้าวหน้าของโรค การคงภาวะสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพและส่งเสริมการฟื้นฟู นักศึกษารับผิดชอบวิทยานิพนธ์ของตนเอง ภายใต้การให้คำแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีรูปแบบรายงานที่ต้องนำส่งตามรูปแบบของบัณฑิตวิทยาลัย การนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งนี้ นักศึกษาจะต้องรับผิดชอบอย่างเคร่งครัดในการศึกษาวิทยานิพนธ์ที่ได้มาตรฐานทางวิชาการและใช้เวลาตามกำหนดของหลักสูตร

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ หรือการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง หรือภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต หรือการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ หรือปัญหาสุขภาพและความเจ็บป่วยเฉพาะของผู้สูงอายุ

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

มาตรฐานการศึกษาวิทยานิพนธ์ การวิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 และมาตรฐานการเรียนรู้ของหลักสูตร ดังนี้

- 1) มีจริยธรรมการทำวิจัยและการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการตามมาตรฐานสากล
- 2) บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับความรู้ทางคลินิก และความรู้เกี่ยวกับวิธีวิทยาการวิจัยในการตั้งคำถามวิจัย การดำเนินการวิจัย การเขียนรายงานวิทยานิพนธ์ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- 3) เข้าถึงและใช้แหล่งสารสนเทศ ความรู้ ข้อมูล หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยีที่มีคุณภาพในการวิจัยและเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- 4) มีทักษะในการเขียนรายงานการวิจัย วางแผนนำเสนอผลงานวิชาการในที่ประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ การเตรียมเพื่อตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานวิชาการในวารสารที่มีคุณภาพและมาตรฐานระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ ทั้งวารสารทางการแพทย์ วารสารทางการพยาบาล วารสารทางกายภาพบำบัด หรือวารสารวิทยาศาสตร์สุขภาพ

5) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารทางวิชาการ และประสานความร่วมมือทางวิชาการ กับเครือข่ายหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องได้ดี

5.3 ช่วงเวลา

นักศึกษาเริ่มลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ใน ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 1

5.4 จำนวนหน่วยกิต

15 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ดำเนินการตั้งแต่รับนักศึกษาแรกเข้าจนกระทั่งตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการและสำเร็จ การศึกษา ดังนี้

1) การรับนักศึกษา ผู้สมัครเขียนเอกสารเชิงหลักการโดยย่อ (academic essay) ในประเด็น ความสนใจทางคลินิก กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมาย ประเด็นปัญหาสุขภาพที่สนใจพัฒนาให้เกิดความชำนาญเฉพาะทาง และประเด็นการวิจัย เป็นข้อมูลสำหรับคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายอาจารย์ที่ ปริญญาทางวิชาการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) นักศึกษาวางแผนการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และอาจารย์ในรายวิชา ต่าง ๆ เพื่อเตรียมความรู้ และสมรรถนะที่สอดคล้องกับประเด็นความสนใจทางคลินิก และการวิจัยในข้อ (1)

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ คณะกรรมการประเมินหัวข้อวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ดังรายละเอียดที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1 การ กำกับมาตรฐาน.../1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

4) โครงสร้างหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 นี้ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาเพิ่มรายวิชา MNA6-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Research Seminar in Adult and Gerontological Nursing) สัปดาห์ละ 2 ชั่วโมง เปิดควบคู่กับรายวิชาวิทยานิพนธ์ในทุกภาค การศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน และเป็นแนวทางในการกำกับการศึกษาวิทยานิพนธ์

5) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เตรียมการและกำกับการศึกษาวิทยานิพนธ์ ดังรายละเอียดที่เสนอในหมวดที่ 7 หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน/ ข้อ 5 หลักสูตร การเรียน การสอน การประเมินผู้เรียน/ 5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน.../ ค. การควบคุม หัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สอดคล้องกับสาขาและความก้าวหน้าของศาสตร์/ ง. การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ/ จ. การช่วยเหลือ กำกับ ติดตามในการทำวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 การประเมินคุณภาพของวิทยานิพนธ์ โดยคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการประเมินหัวข้อวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์ประเมินตามแบบฟอร์มการให้คะแนน และข้อพิจารณาเพิ่มเติม

5.6.2 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ประเมินความก้าวหน้าการศึกษาวิทยานิพนธ์ทุก ภาคการศึกษา และตัดสินใจเกรดเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา

5.6.3 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ร่วมประเมินคุณภาพผลงานวิชาการที่เผยแพร่

5.6.4 แผนกำกับความก้าวหน้าการศึกษาวิทยานิพนธ์และผลลัพธ์เป้าหมาย

ปีที่ (ภาคการศึกษาที่)	แผนการศึกษาวิทยานิพนธ์ ระยะเวลา 2 ปี	แผนการศึกษาวิทยานิพนธ์ ระยะเวลา 3 ปี	ผลลัพธ์เป้าหมาย
การรับสมัคร ปีที่ 1 (1)	<p>ผู้สมัครยื่นเอกสารระบุประเด็นปัญหาทางคลินิก ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และประเด็นการวิจัยที่สนใจ</p> <p>1) นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ และรายวิชาสัมมนาวิจัยทางการแพทย์บาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>2) ยื่นเสนอหัวข้อวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์</p> <p>3) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์</p> <p>4) นักศึกษายื่นสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์</p>	<p>ผู้สมัครยื่นเอกสารระบุประเด็นปัญหาทางคลินิก ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และประเด็นการวิจัยที่สนใจ</p> <p>1) นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ และรายวิชาสัมมนาวิจัยทางการแพทย์บาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>2) ยื่นเสนอหัวข้อวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์</p> <p>3) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์</p> <p>4) นักศึกษายื่นสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์</p>	<p>มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสอดคล้องกับความสนใจของนักศึกษา</p> <p>นักศึกษาร้อยละ 100 สอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ผ่านในปีการศึกษาที่ 1(1) และได้รับอนุมัติให้ศึกษาวิทยานิพนธ์</p>
ปีที่ 1 (2-3)	<p>1) นักศึกษาเตรียมโครงร่างวิทยานิพนธ์และยื่นเสนอสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <p>2) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p>	<p>นักศึกษาดำเนินการโครงร่างวิทยานิพนธ์</p>	<p>นักศึกษาร้อยละ 80 สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่าน</p>
ปีที่ 2 (4-5)	<p>1) นักศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย วิเคราะห์ผล และเขียนรายงานผล</p> <p>2) นักศึกษาส่งบทความวิจัยเพื่อพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่กำหนด</p>	<p>1) นักศึกษายื่นเสนอสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <p>2) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p>	<p>1) นักศึกษาที่สอบผ่านวิทยานิพนธ์แล้วร้อยละ 100 เขียนรายงานผลการวิจัยแล้วเสร็จ และส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่</p> <p>2) นักศึกษาที่ยังไม่สอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ในปีที่ 1 (2-3) ร้อยละ 100 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์</p>
ปีที่ 2 (6)	<p>1) นักศึกษายื่นสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>2) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p>	<p>นักศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูลวิจัย วิเคราะห์ผล และเขียนรายงานผล</p>	<p>นักศึกษาร้อยละ 80 สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 2 ปีการศึกษา</p>

ปีที่ (ภาคการศึกษาที่)	แผนการศึกษาวิทยานิพนธ์ ระยะเวลา 2 ปี	แผนการศึกษาวิทยานิพนธ์ ระยะเวลา 3 ปี	ผลลัพธ์เป้าหมาย
ปีที่ 3 (7-8)		1) นักศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูล วิจัย วิเคราะห์ผล และเขียน รายงานผล 2) นักศึกษาส่งบทความวิจัย เพื่อพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร วิชาการที่กำหนด	นักศีกษาที่สอบผ่าน วิทยานิพนธ์แล้วร้อยละ 100 เขียนรายงานผลการวิจัยแล้ว เสร็จ และส่งบทความวิจัยตีพิมพ์ แล้วเสร็จ
ปีที่ 3 (9)		1) นักศึกษาขึ้นสอบวิทยา นิพนธ์ 2) คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษา ประจำหลักสูตร แต่งตั้ง คณะกรรมการสอบโครงร่าง วิทยานิพนธ์	นักศึกษาร้อยละ 20 สำเร็จ การศึกษาภายในระยะเวลา กำหนด 3 ปีการศึกษา

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
<p>1.1 ความชำนาญเฉพาะทางคลินิกและผู้นำเปลี่ยนแปลงในการจัดการปัญหาสุขภาพในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง เจ็บป่วย และวิกฤตของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยปัญหาทางเดินหายใจ และความเจ็บป่วยเฉพาะในผู้สูงอายุ</p> <p>1.2 สมรรถนะทางด้านวิชาการและการเผยแพร่ผลงานวิชาการ</p>	<p>1.1 รายวิชาในหลักสูตรมุ่งเน้นการพัฒนาความรู้ และสมรรถนะด้านการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ เทคโนโลยีสุขภาพ และนวัตกรรมทางสุขภาพในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเรื้อรัง ระยะเจ็บป่วยและวิกฤต</p> <p>1.2 หลักสูตรมีรายวิชาเลือกการเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาลและสุขภาพ เพื่อให้นักศึกษาได้เพิ่มทักษะทางวิชาการและการวิจัย โดยร่วมเขียนบทความ และเตรียมนำเสนอทางวิชาการจากโครงการวิจัยของคณาจารย์ที่นอกเหนือจากวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา</p>

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

2.1.1.2 ให้ข้อพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยยึดหลักการเชิงปรัชญาหลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

2.1.1.3 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพสิทธิของผู้อื่น และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ

2.1.1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษาบัณฑิตศึกษา บทบาทนักวิชาการ บทบาทพยาบาล และบทบาททางสังคม

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.2.1 รายวิชาของหลักสูตรมีเนื้อหาด้านจริยธรรมการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

2.1.2.2 สะท้อนประสบการณ์และการปฏิบัติการพยาบาลในประเด็นโต้แย้งทางจริยธรรม ประเด็นทางกฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ การพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการสุขภาพ การผดุงรักษาความยุติธรรมทางสังคม รวมถึงคุณธรรมในการดำเนินชีวิตตนเอง

2.1.2.3 หลักสูตรฝึกอบรมแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานด้านจริยธรรมการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัยในมนุษย์ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.3.1 พิจารณาจากมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

2.1.3.2 ตรวจสอบการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

2.1.3.3 เขียนหรือเล่าสะท้อนประสบการณ์การตัดสินใจตัดสินใจทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล โดยให้เหตุผลภายใต้หลักเชิงปรัชญา หลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

2.1.3.4 ความสำเร็จในการทำงานตามบทบาทของนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาตามข้อตกลงร่วมในการเรียนการสอนแต่ละรายวิชา

2.1.3.5 การเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรด้านส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสาธารณะ จิตอาสา และเสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

2.1.3.6 ประเมินผลการจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมจากประสบการณ์ และความคิดเห็นของนักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และหน่วยงานผู้ให้บริการ

2.2 ด้านความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

2.2.1.1 มีความรอบรู้เนื้อหาสาระสำคัญของความรู้หรือศาสตร์ของวิชาชีพการพยาบาล ภาวะผู้นำทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง การประเมินภาวะสุขภาพ ศาสตร์บูรณาการด้านการรักษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ การออกแบบวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การจัดการคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ และความเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล

2.2.1.2 อ่านและสรุปประเด็นการเรียนรู้จากการอ่านเอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบตำรา บทความวิจัย บทความเชิงหลักการ บทความสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎี บทความสังเคราะห์ความรู้ บทความสังเคราะห์เชิงอภิमान และแนวทางปฏิบัติทางคลินิก

2.2.1.3 มีความรู้ในการแสวงหาความรู้แบบยั่งยืน โดยเข้าใจอย่างตระหนักถึงบริบทปัจจัยด้านต่าง ๆ ที่มีผลต่อวิวัฒนาการของศาสตร์ทางการพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ความก้าวหน้าของวิธีการพัฒนาความรู้ และพัฒนาการของวิชาชีพในอนาคต

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

2.2.2.1 จัดประสบการณ์การเรียนรู้แบบผสมวิธี ทั้งการบรรยาย การอภิปราย การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ การฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการพยาบาล การฝึกประสบการณ์ทางคลินิก การสืบค้นและวิเคราะห์หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การเขียนรายงาน การทำวิทยานิพนธ์ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

2.2.2.2 การตอบคำถามการเรียนรู้ (learning inquiry) ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ในแต่ละหัวข้อการเรียนของทุกรายวิชา การนำเสนอในชั้นเรียน และการสะท้อนป้อนกลับข้อมูลเพื่อการปรับปรุงการเรียนรู้

2.2.2.3 การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ การนำเสนอผลงานวิชาการ และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการในการประชุมทางการพยาบาลหรือสหสาขาวิชาชีพสุขภาพ ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

2.2.3.1 ประเมินผลการเรียนรู้ตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 ใช้แบบผสมวิธี ประกอบด้วย การเขียนตอบประเด็นการเรียนรู้ การสอบข้อเขียน การสอบทักษะปฏิบัติ แบบประเมินคะแนนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล แบบประเมินคะแนนรายงาน แบบประเมินคะแนนการนำเสนอรายงาน การทำแบบฝึกหัด

2.2.3.2 สมรรถนะทางวิชาการ ประเมินทั้งกระบวนการและผลลัพธ์การนำเสนอผลงานทางวิชาการระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ประกอบด้วย การเตรียมบทคัดย่อเพื่อนำเสนอ (abstract) การนำเสนอแบบบรรยาย (oral presentation) การนำเสนอแบบโปสเตอร์ (poster presentation) การนำเสนอแบบผ่านเว็บหรือแอปพลิเคชัน (webinar) การเตรียมบทความเพื่อพิมพ์เผยแพร่ (manuscript) การแก้ไขบทความ หรือได้รับการตอบรับให้พิมพ์เผยแพร่ (publication)

2.2.3.3 ประเมินผลการจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาความรู้ จากประสบการณ์และความคิดเห็นของนักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และหน่วยงานผู้ใช้บัณฑิต

2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1.1 ใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ในการวางแผน หรือลงมือปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล (individual-bases) และผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ (specialty area or population-bases)

2.3.1.2 มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ และถ่ายทอดความรู้แก่ผู้ให้บริการ ทีมสุขภาพ หรือสังคม

2.3.1.3 วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้ ความก้าวหน้าของวิชาชีพ และการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัยและเชื่อถือได้

2.3.1.4 ศึกษาวิทยานิพนธ์ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ ตามกรอบมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.2.1 จัดประสบการณ์การเรียนรู้แบบผสมวิธี ทั้งการสร้างคำถามเพื่อการสืบค้น การบรรยายแบบมีส่วนร่วม การสัมมนา การอภิปรายกลุ่มในคลินิก การวิเคราะห์สถานการณ์จำลอง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และงานวิจัย และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

2.3.2.2 ฝึกอ่านและสรุปประเด็นการเรียนรู้จากการอ่านเอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบต่าง ๆ

2.3.2.3 ฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการ ฝึกปฏิบัติในคลินิก การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลและทีมสหวิชาชีพ และการปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง

2.3.2.4 การทำวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การนำเสนอผลงานวิชาการ และพิมพ์เผยแพร่

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.3.1 ประเมินผลการเรียนรู้ตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 ใช้แบบผสมวิธี ประกอบด้วย การเขียนตอบประเด็นการเรียนรู้ การสอบข้อเขียน การสอบทักษะปฏิบัติ แบบประเมินคะแนนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล แบบประเมินคะแนนรายงาน แบบประเมินคะแนนการนำเสนอรายงาน การทำแบบฝึกหัด

2.3.3.2 กระบวนการศึกษาวิทยานิพนธ์ หรือโครงการวิจัย การนำเสนอผลงานวิชาการ และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการในการประชุมทางวิชาการหรือสหสาขาวิชาชีพสุขภาพ ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ

2.3.3.3 ประเมินผลการจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาทักษะทางปัญญา จากประสบการณ์ และความคิดเห็นของนักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และหน่วยงานผู้ใช้บัณฑิต

2.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1.1 มีความรับผิดชอบในด้านการเรียน การพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาการ การพัฒนาตนเอง การพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

2.4.1.2 สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพระหว่างทีม หรือสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัด โดยการประสานความร่วมมือของทีม ผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการ

2.4.1.3 บริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างเหมาะสมทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

2.4.2.1 การพัฒนาผู้เรียนให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบทั้งในบทบาทพยาบาล นักศึกษา บัณฑิตศึกษา และความเป็นมนุษย์ โดยใช้รูปแบบการเป็นพี่เลี้ยงสอนงาน (mentorship) การเป็นพี่เลี้ยงทางคลินิก (preceptorship) การมีตัวแบบ (role model) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา (academic advisor) และการโค้ช (coaching)

2.4.2.2 ส่งเสริมให้มีการทำงานร่วมกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อนนักศึกษา และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2.4.2.3 ฝึกปฏิบัติในคลินิกร่วมกับทีมทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมสหวิชาชีพ

2.4.2.4 สนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมหรือหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาตนเอง

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

2.4.3.1 กระบวนการ และประสิทธิผลของรูปแบบการเป็นพี่เลี้ยงสอนงาน การเป็นพี่เลี้ยงทางคลินิก การมีตัวแบบ ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และการโค้ช ในการพัฒนาสมรรถนะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบของผู้เรียน

2.4.3.2 ผลลัพธ์ต่อผู้เรียนในด้านการพัฒนาทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ พิจารณาจากความสำเร็จด้านการเรียนและงานต่าง ๆ ที่ได้รับมอบหมาย และพฤติกรรมการทำงานร่วมกับทีมประเมินการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในการเข้าร่วมกิจกรรม

2.4.3.3 ประเมินผลการจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ จากประสบการณ์และความคิดเห็นของนักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และหน่วยงานผู้ใช้บัณฑิต

2.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1.1 อ่านและสังเคราะห์รายงานวิจัยเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดำเนินงานศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

2.5.1.2 ทักษะการวิเคราะห์สถิติในการวิจัย และการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

2.5.1.3 ใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่ทันสมัยในการสื่อสาร การแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง การจัดเก็บ การประมวลผลข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศต่อนักวิชาการและสาธารณชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.1.4 สื่อสารข้อมูลทางสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในเชิงวิชาชีพ เชิงวิชาการ และเชิงสังคม

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.2.1 สัมมนารายวิชาการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การออกแบบวิจัย การใช้สถิติโปรแกรมวิเคราะห์ทางสถิติ และวิทยานิพนธ์ที่บูรณาการความรู้ทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ สถิติพื้นฐาน และการสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อใช้ในการดำเนินการวิจัย วิเคราะห์ รายงานและนำเสนอผลการวิจัย

2.5.2.2 ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลสถิติในการวิจัย และการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิกเพื่อระบุสถานการณ์ปัญหาของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

2.5.2.3 พัฒนาสมรรถนะขั้นสูงด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูล และแหล่งสืบค้นสำหรับการค้นหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์มาใช้ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล การศึกษาวิทยานิพนธ์ การนำเสนอผลงานวิชาการ และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ

2.5.2.4 ฝึกปฏิบัติการสื่อสารทางสุขภาพกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในเชิงวิชาชีพ เชิงวิชาการ และเชิงสังคม

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.3.1 ประเมินผลการเรียนรู้ตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 ใช้แบบผสมวิธี ประกอบด้วย การเขียนตอบประเด็นการเรียนรู้ การสอบข้อเขียน การฝึกวิเคราะห์สถิติ การเขียนรายงานผลวิเคราะห์ การอ่าน และนำเสนอผลการอ่านหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางคลินิก แบบประเมินคะแนนรายงาน แบบประเมินคะแนนการนำเสนอรายงาน

2.5.3.2 คุณภาพของวิธีการที่ใช้ในการคัดกรองข้อมูลทางสถิติและสารสนเทศ ความเพียรและความถูกต้องของข้อมูลที่ได้จากการสืบค้น

2.5.3.3 สมรรถนะด้านการอ่านและการแปลความหมายข้อมูลทางสถิติ

2.5.3.4 เทคนิคที่ใช้ในการสื่อสารข้อมูล การถ่ายทอดข้อมูลความรู้ การจัดการข้อมูล และความเข้าใจของผู้รับข้อมูล

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้ จากหลักสูตรรายวิชา (curriculum mapping)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ กำหนดผลการเรียนรู้ของหมวดวิชาบังคับ หมวดวิชาเลือก และวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560 โดยครอบคลุม 5 ด้าน คือ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม เป็นคนดี มีวินัย มีคุณธรรม และความกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นคนที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ 2) ด้านความรู้ มีความรอบรู้อย่างกว้างขวางในศาสตร์ต่าง ๆ เพื่อการดำรงชีวิตในสังคมและการบริหารจัดการตนเอง 3) ด้านทักษะทางปัญญา เป็นผู้ใฝ่รู้ สามารถคิดอย่างสร้างสรรค์ และมีเหตุผล 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ นำความรู้ไปใช้ในการดำเนินชีวิตและดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างพอเพียงและมีความสุข และ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สามารถใช้ภาษาในการติดต่อสื่อสาร ใช้สถิติ ตัวเลข คณิตศาสตร์เพื่อทำความเข้าใจข้อมูล และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่ต้องการได้ดี โดยให้กระจายความหมายของแต่ละผลการเรียนรู้ (learning outcomes) ออกเป็นรายชื่อที่สามารถวัดและประเมินผล เพื่อให้ผู้ออกแบบรายวิชา นำไปกำหนดใช้ตามความเหมาะสม ดังนี้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

1.2 ให้ข้อพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยยึดหลักการเชิงปรัชญา หลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

1.3 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพสิทธิของผู้อื่น และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ

1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษาบัณฑิตศึกษา บทบาทนักวิชาการ บทบาทพยาบาล และบทบาททางสังคม

2. ด้านความรู้

2.1 มีความรอบรู้เนื้อหาสาระสำคัญของความรู้หรือศาสตร์ของวิชาชีพการพยาบาล ภาวะผู้นำทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง การประเมินภาวะสุขภาพ ศาสตร์บูรณาการด้านการรักษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ การออกแบบวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การจัดการคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ และความเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล

2.2 อ่านและสรุปประเด็นการเรียนรู้จากการอ่านเอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบตำรา บทความวิจัย บทความเชิงหลักการ บทความสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎี บทความสังเคราะห์ความรู้ บทความสังเคราะห์เชิงอภิमान และแนวทางปฏิบัติทางคลินิก

2.3 มีความรู้ในการแสวงหาความรู้แบบยั่งยืน โดยเข้าใจอย่างตระหนักถึงบริบทปัจจัยด้านต่าง ๆ ที่มีผลต่อวิวัฒนาการของศาสตร์ทางการพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ความก้าวหน้าของวิธีการพัฒนาความรู้ และพัฒนาการของวิชาชีพในอนาคต

3. ด้านทักษะทางปัญญา

3.1 ใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ในการวางแผน หรือลงมือปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล (individual-bases) และผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ (specialty area or population-bases)

3.2 มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ และถ่ายทอดความรู้แก่ผู้ให้บริการ ทีมสุขภาพ หรือสังคม

3.3 วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้ ความก้าวหน้าของวิชาชีพ และการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัยและเชื่อถือได้

3.4 ศึกษาวิทยานิพนธ์ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ ตามกรอบมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 มีความรับผิดชอบด้านการเรียน การพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาการ การพัฒนาตนเอง การพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

4.2 สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคล หรือสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัด โดยการประสานความร่วมมือของทีม ผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการ

4.3 บริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์

4.4 ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างเหมาะสมทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 อ่านและสังเคราะห์รายงานวิจัยเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดำเนินงานศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

5.2 ทักษะการวิเคราะห์สถิติในการวิจัย และการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย

5.3 ใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่ทันสมัยในการสื่อสาร การแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง การจัดเก็บ การประมวลผลข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศต่อนักวิชาการและสาธารณชนผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

5.4 สื่อสารข้อมูลทางสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในเชิงวิชาชีพ เชิงวิชาการ และเชิงสังคม

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม				2. ด้านความรู้			3. ด้านทักษะทางปัญญา							4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ 1.2 ให้อุปการะแก่ผู้เรียน หรือประเด็นทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยยึดหลักการเชิงปรัชญา หลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.3 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพสิทธิของผู้อื่น และพึงกษสิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ 1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษา บัณฑิตศึกษา บทบาทนักวิชาการ บทบาทพยาบาล และบทบาททางสังคม				2.1 มีความรอบรู้เนื้อหาสาระสำคัญของความรู้หรือศาสตร์ของวิชาชีพการพยาบาล การดูแลทางพยาบาล การประกอบอาชีพ การประเมินภาวะสุขภาพ ศาสตร์บูรณาการด้านการรักษาพยาบาลใหญ่และผู้อยู่อยู่ในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่มีลักษณะสนใจ การออกแบบวิจัย และวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การจัดการคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ และความเป็นนักวิชาการทางการพยาบาล	2.2 อ่านและสรุปประเด็นการเรียนรู้จากกรอ่านเอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบคำรา บทความวิจัย บทความเชิงหลักการ บทความสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎี บทความสังเคราะห์ความรู้ บทความสังเคราะห์เชิงปริมาณ และแนวทางปฏิบัติทางคลินิก	2.3 มีความรู้ในการแสวงหาความรู้แบบยั่งยืน โดยเข้าใจอย่างตระหนักถึงบริบทปัจจัยด้านต่างๆ ที่มีผลต่อวัฒนธรรมการของศาสตร์ทางการพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาล ผู้ป่วย ความก้าวหน้าของวิธีการพัฒนาความรู้ และพัฒนาการของวิชาชีพในอนาคต	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4		
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน																								
MNA61-612 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต					●		○	○					○				○	○	○					
MNA61-613 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง					○		○	○					○				○	○	○					
MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต	●				●	●	●	○					●				●	○	○	●	●			
MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง	●				●	●	●	○					●				●	○	○	●	●			

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	2. ด้านความรู้					3. ด้านทักษะทางปัญญา					4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ
	1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติงาน การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ 1.2 ให้ข้อพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน พยาบาล การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยยึดหลักการเชิงปรัชญา หลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.3 มีจรรยาบรรณวิชาชีพเคารพสิทธิของผู้อื่น และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ 1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษา นักศึกษา นักวิชาการ บทบาทพยาบาล และบทบาททางสังคม	2.1	2.2	2.3	3.1 3.2 3.3 3.4					4.1 4.2 4.3 4.4	5.1 5.2 5.3 5.4						
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง																	
MNA61-621 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต	○	●	○	○	○	○	○	○	●				○	○			
MNA61-622 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง	○	●	○	○	○	○	○	○	●				○	○			
MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต	●	○	○	○	○	○	○	○	●				○	○			
MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง	●	○	○	○	○	○	○	○	●				○	○			

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม						2. ด้านความรู้						3. ด้านทักษะทางปัญญา						4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ						5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ					
	1.1	1.2	1.3	1.4			2.1	2.2	2.3				3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4					5.1	5.2	5.3	5.4		
1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติงานพยาบาล การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ																														
1.2 ให้อยู่พิชจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ																														
1.3 มีจริยธรรมวิชาชีพ และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ																														
1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษา นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา นักศึกษาพยาบาล และบทบาททางสังคม																														
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปัญหาทางเดินหายใจ																														
MNA61-631 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต																														
MNA61-632 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง																														
MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต																														
MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง																														

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	2. ด้านความรู้					3. ด้านทักษะทางปัญญา					4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือแนวปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติงาน การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ	2.1 มีความรอบรู้เนื้อหาสาระสำคัญของความรู้หรือศาสตร์หรือวิชาชีพการพยาบาล การรู้นำทางการพยาบาล บทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง การประเมินการดูแลสุขภาพ ศาสตร์บูรณาการด้านการรักษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่นักศึกษาสนใจ การออกแบบวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การจัดการคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ และความเป็นป็นนักวิชาการทางการพยาบาล	2.2 อ่านและสรุปประเด็นการเรียนรู้จากการอ่านเอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบคำา บทความวิจัย บทความเชิงหลักการ บทความสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎี บทความสังเคราะห์ความรู้ บทความสังเคราะห์เชิงอภิปราย และแนวทางการปฏิบัติทางคลินิก	2.3 มีความรู้ในการแสวงหาความรู้แบบยั่งยืน โดยเข้าใจอย่างตระหนักถึงบริบทปัจจัยด้านต่างๆ ที่มีผลต่อวิวัฒนาการของศาสตร์ทางการพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ความก้าวหน้าของวิธีการพัฒนามาความรู้ และพัฒนาการของวิชาชีพในอนาคต	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4					
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด																					
MNA61-641 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต	○	○	○	○	○	○	○	●					○	○	○						
MNA61-642 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง	○	○	○	○	○	○	○	●					○	○	○						
MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	●	○	●	●					
MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	●	○	●	●					

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	2. ด้านความรู้	3. ด้านทักษะทางปัญญา	4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	5. ด้านทักษะการวิเคราะห์สารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศ
	1.1 ปฏิบัติโดยยึดถือค่านิยมปฏิบัติที่ดีหรือข้อกำหนดมาตรฐานทางด้านจริยธรรมในการปฏิบัติงานทางวิชาการ การวิจัย การเขียนรายงาน การสอบ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ 1.2 ให้อธิบายเจตคติต่อประเด็นทางจริยธรรม หรือประเด็นทางกฎหมายในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานทางวิชาการ การวิจัย หรือการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยยึดหลักการเชิงปรัชญา หลักจริยศาสตร์ คุณธรรม และความยุติธรรมต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.3 มีจรรยาบรรณวิชาชีพเคร่งครัดซื่อสัตย์ และพิทักษ์สิทธิ์ของผู้เกี่ยวข้อง 1.4 มีความรับผิดชอบหน้าที่ของตนเองทั้งในบทบาทนักศึกษาบัณฑิตศึกษา บทบาทนักวิชาการ บทบาทพยาบาล และบทบาททางสังคม	2.1 มีความรอบรู้เนื้อหาสาระสำคัญของความรู้หรือศาสตร์ของวิชาชีพทางการแพทย์ทางพยาบาล บทบาทของพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง การประเมินภาวะสุขภาพ ศาสตร์บูรณาการด้านการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะที่มีทักษะสนใจ การออกแบบวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ การจัดการคุณภาพบริการพยาบาลและผลลัพธ์ทางสุขภาพ และความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์พยาบาล 2.2 อ่านและสรุปประเด็นการรู้จากภาษาอังกฤษ เอกสารวิชาการภาษาไทยและภาษาอังกฤษในรูปแบบตำรา บทความวิจัย บทความเชิงหลักการ บทความสังเคราะห์แนวคิดทฤษฎี บทความสังเคราะห์ความรู้ บทความสังเคราะห์เชิงนิยาม และแนวทางการปฏิบัติทางคลินิก 2.3 มีความรู้ในการแสวงหาความรู้แบบยั่งยืน โดยเข้าใจอย่างตรงหน้าที่ถึงบริบทปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อวัฒนธรรมของการสาธารณสุขทางพยาบาล ความก้าวหน้าด้านการรักษาพยาบาล ผู้ป่วย ความก้าวหน้าของวิธีการพัฒนาความรู้ และพัฒนาการของวิชาชีพในอนาคต	3.1 ให้ความสำคัญกับเรื่องจริงที่เกิดขึ้นในกระบวนการพัฒนาหรือการปฏิบัติเพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้ใช้บริการในรายบุคคล (individual-bases) และผู้ปกครองกลุ่มเฉพาะที่มีทักษะสนใจ (specialty) area or population-bases 3.2 มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหาและสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ และถ่ายทอดความรู้/ผู้ใช้บริการที่มีสุขภาพ หรือสังคม 3.3 วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้ ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ และการปฏิบัติทางการแพทย์และสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัยและเชื่อถือได้ 3.4 ศึกษาวิจัยนำพบ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ ตามกรอบมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	4.1 มีความรับผิดชอบด้านงานเรียน การพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาการ การพัฒนาตนเอง การพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง 4.2 สร้างและรักษาสัมพันธภาพระหว่างบุคคล หรือสัมพันธภาพเชิงบวก โดยการประสานความร่วมมือของทีมผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการ 4.3 บริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ 4.4 ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างเหมาะสมทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม	5.1 อ่านและสังเคราะห์งานวิจัยเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดำเนินงานศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย 5.2 ทักษะการวิเคราะห์สถิติในการวิจัย และการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุหรือผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย 5.3 ใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่ทันสมัยในการสื่อสาร การแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง การสืบค้น การประมวลผล ข้อมูลและการนำข้อมูลมาใช้ในการสื่อสารและนำเสนอผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน 5.4 รวบรวมข้อมูลทางสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในเชิงวิชาชีพ เจริญวิชาการ และเชิงสังคม
3. หมวดวิชาเลือก					
MNA61-603 บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	○	○			
MNA61-604 บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและพยาบาลพี่เลี้ยง	○	○	○		○
MNA61-605 การคิดอย่างเหตุผลทางคลินิกขั้นสูง	○	○	●		○
MNA61-606 ประเด็นสุขภาพประชาชนโลก	○	○	○		○
MNA61-651 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	○	○	○	●	○
MNA61-674 การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางพยาบาลและสุขภาพ	●	○	○	○	●

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม					2. ด้านความรู้								3. ด้านทักษะทางปัญญา					4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความสามารถในการคิดเชิงวิพากษ์					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1.1	1.2	1.3	1.4		2.1	2.2	2.3			3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4		5.1	5.2	5.3	5.4					
	●	●		○		●	●	○				○		●	○					●	●	●	●					
	●	●		○		○	●	○				○		●	○					●	●	●	●					
4. หมวดวิชาวิทยาศาสตร์																												
MNA61-921 วิทยาศาสตร์																												
MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพ																												

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

1.1 เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 (ภาคผนวก ค)

1.2 หลักเกณฑ์การให้ระดับคะแนน (เกรด) ทั้งรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ ดังนี้

ช่วงคะแนนร้อยละ	เกรด
90.00-100	A
85.00-89.99	B ⁺
80.00-84.99	B
75.00-79.99	C ⁺
70.00-74.99	C
65.00-69.99	D ⁺
60.00-64.99	D
ต่ำกว่า 60.00	F

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 การทวนสอบระดับรายวิชา

ก. ระบบและกลไกการทวนสอบระดับรายวิชา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบรายวิชา จำนวน 3 คน ประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน 2 คน และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกหลักสูตร จำนวน 1 คน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดคุณสมบัติ จำนวนรายชื่อ และหน้าที่ของคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดปฏิทินการทวนสอบรายวิชาที่จะทวนสอบ แนวทางปฏิบัติการทวนสอบ และการรายงานผลการทวนสอบในแต่ละปีการศึกษา

ข. แนวทางการทวนสอบระดับรายวิชา

1) กำหนดเลือกรายวิชาทวนสอบ 2 ใน 3 ของรายวิชาทั้งวิชาทฤษฎีและวิชาปฏิบัติที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

2) อาจารย์ผู้สอน เสนอรายงานการทวนสอบต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เพื่อร่วมพิจารณาก่อนเสนอคณะกรรมการทวนสอบ

3) ดำเนินการทวนสอบตามกรอบมาตรฐาน มคอ.3 มคอ. 4 และกระบวนการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชา พิจารณาจากความสอดคล้องของคำอธิบายรายวิชา วัตถุประสงค์การเรียนรู้ กรอบมาตรฐานการเรียนรู้ หัวข้อการเรียนการสอน เอกสารประกอบการสอน วิธีการ

จัดการเรียนการสอน ข้อสอบ รายงาน การนำเสนอ การมีส่วนร่วม การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในคลินิก การมอบหมายงานอื่น ๆ แบบฟอร์มหรือเกณฑ์การให้คะแนน ความถูกต้องของคะแนน ประเมินผล และเกรด

4) คณะกรรมการทวนสอบ จัดทำรายงานผลการทวนสอบเสนอต่อ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

2.1.2 การทวนสอบระดับหลักสูตร

ก. ระบบและกลไกการทวนสอบระดับหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการ ทวนสอบระดับหลักสูตร จำนวน 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จำนวน 1 คน คณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 1 คน และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสำนักวิชา จำนวน 1 คน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดคุณสมบัติ จำนวน รายชื่อ และหน้าที่ของคณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดปฏิทินการทวนสอบ แนวทางปฏิบัติการทวนสอบ และการรายงานผลการทวนสอบระดับหลักสูตร

ข. แนวทางการทวนสอบระดับหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดทำรายงานการทวนสอบระดับ หลักสูตรโดยดำเนินการทวนสอบตามกรอบมาตรฐาน มคอ.1 มคอ.2 และมคอ.3/มคอ.4 พิจารณาจากรายงาน การทวนสอบระดับรายวิชา ผลการทวนสอบทุกรายวิชาในหลักสูตร ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา การสัมภาษณ์ นักศึกษา และการสัมภาษณ์อาจารย์ผู้สอน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร นำเสนอรายงานการทวน สอบระดับหลักสูตรต่อคณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตรพิจารณาให้ความเห็น ข้อเสนอแนะ และ ประเมินผล

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดทำรายงานผลการทวน สอบระดับหลักสูตรเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

ก. ระบบและกลไกการทวนสอบหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการ ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา ใช้คณะกรรมการ และกำหนดกลไกการ ทวนสอบเช่นเดียวกับการทวนสอบระดับรายวิชา

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พัฒนาระบบบันทึกการ ติดตามนักศึกษาบัณฑิตศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา โดยเจ้าหน้าที่บริหารหลักสูตรเป็นผู้ดำเนินการ

ข. แนวทางการทวนสอบหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

1) กำหนดระยะเวลาการติดตามหลังสำเร็จการศึกษาเป็นระยะ ในช่วง 6 เดือน 1 ปี 3 ปี 5 ปี และ 10 ปีหลังจากสำเร็จการศึกษา

2) คณะกรรมการทวนสอบหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา พิจารณาข้อมูลจากรายงานการทวนสอบระดับรายวิชา และรายงานการทวนสอบระดับหลักสูตร

3) คณะกรรมการทวนสอบหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา ติดตามข้อมูลผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตโดยการสัมภาษณ์และใช้แบบประเมินติดตามจากบัณฑิต ผู้ใช้งานบัณฑิต ผู้บริหาร และองค์กรต้นสังกัดของบัณฑิต ติดตามข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อบัณฑิต ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ การได้รับรางวัล การนำเสนอผลงานวิชาการ การพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ การศึกษาต่อ และการฝึกอบรมวุฒิบัตรทางการพยาบาลขั้นสูง

4) คณะกรรมการทวนสอบหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา จัดทำรายงานผลการทวนสอบเสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ต่อไป

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 โดยการสอบวิทยานิพนธ์ต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ (ภาคผนวก ค)

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

ก. ระบบและกลไกการเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดและพิจารณาคุณสมบัติของอาจารย์ใหม่ตามเกณฑ์ มคอ.1 เพื่อเสนอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดปฏิทินปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ และแนวทางปฏิบัติปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่

1.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติระบบพี่เลี้ยงสอนงาน (mentoring) และระบบการโค้ช (coaching) สำหรับอาจารย์ใหม่

1.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนสนับสนุนการฝึกอบรมของอาจารย์ใหม่ ทั้งที่จัดภายในและภายนอกสถาบัน ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนและการบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

ข. แนวทางการเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 การแต่งตั้งและมอบหมายภาระงานอาจารย์ใหม่ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ดำเนินการแต่งตั้งและมอบหมายภาระงานอาจารย์ใหม่ก่อนเปิดภาคการศึกษาอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษา โดยกำหนดแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้ร่วมสอน และหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.2 การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดปฐมนิเทศและทบทวนการดำเนินการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

1.3 ระบบพี่เลี้ยงสอนงาน (mentoring) และการโค้ช (coaching) อาจารย์ใหม่

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายอาจารย์ประจำหลักสูตร เป็นพี่เลี้ยงสอนงานและโค้ชอาจารย์ใหม่ อัตราส่วน 1 : 1 คน

2) อาจารย์ใหม่และอาจารย์พี่เลี้ยงวางแผนร่วมกันตลอดปีการศึกษา ในการพัฒนาสมรรถนะด้านการเรียนการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สมรรถนะทางคลินิก สมรรถนะการวิจัยและทางวิชาการ

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำกับ ติดตาม และประเมินผลร่วมกันปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

1.4 การเรียนการสอน

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายภาระงานสอนล่วงหน้าอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษา โดยกำหนดหน้าที่ให้เป็นผู้ประสานงานรายวิชา ผู้สอนหลัก หรือผู้ร่วมสอน กำหนดรายวิชาที่รับผิดชอบ แนวทางการเตรียม มคอ.3 การเตรียมสอนรายหัวข้อ การประเมินผล และการทวนสอบรายวิชา

2) อาจารย์ใหม่ เข้าร่วมสังเกตการณ์การและหรือร่วมสอนรายวิชาบรรยายอย่างน้อย 1 รายวิชา และรายวิชาปฏิบัติอย่างน้อย 1 รายวิชา ก่อนมอบหมายให้เป็นผู้สอนหลักทั้งรายวิชา หรือเป็นผู้ร่วมสอน

1.5 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ โดยพิจารณาจากความเชี่ยวชาญของอาจารย์ใหม่ที่สอดคล้องกับประเด็นวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ในด้านคลินิก วิธีวิทยาวิจัย และหรือกรอบแนวคิดวิจัย

2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (co-advisor) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งอาจารย์ใหม่ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมในครั้งแรก เพื่อเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก โดยกำหนดให้อาจารย์ใหม่เป็นผู้เขียนหลัก (co-responding author) ในการพิมพ์เผยแพร่งานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาอย่างน้อย 1 เรื่อง

3) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (major advisor) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งตามเกณฑ์ในข้อ 1) และ 2) โดยครั้งแรกที่แต่งตั้งอาจารย์ใหม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก จะแต่งตั้งอาจารย์ที่มีประสบการณ์ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เพื่อสอนงาน

4) ประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งอาจารย์ใหม่ที่มีประสบการณ์เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมและหลักของนักศึกษาอย่างน้อย 3 คน เป็นประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้จะพิจารณาจากคุณสมบัติในข้อ 1) เป็นหลัก

1.6 อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ โดยพิจารณาจากความสนใจทางคลินิกและหรือประเด็นการวิจัยของนักศึกษาที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์ใหม่

1.7 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ

1) ระบบพี่เลี้ยงและโค้ชพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย ในด้านการเขียนโครงการวิจัย เพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัย การดำเนินโครงการวิจัย การนำเสนอผลงานทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

2) สนับสนุนอาจารย์ใหม่พิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา โดยเป็นผู้รับผิดชอบหลักอย่างน้อย 1 เรื่อง ภายในระยะเวลา 3 ปีแรก และตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ

3) สนับสนุนอาจารย์ใหม่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย 1 โครงการ และเป็นผู้ร่วมโครงการวิจัยอย่างน้อย 1 โครงการ ภายในระยะเวลา 3 ปีแรก

4) สนับสนุนอาจารย์ใหม่นำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและหรือนานาชาติอย่างน้อย ปีละ 1 เรื่อง และพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยจากโครงการวิจัยของตนเองในวารสารวิชาการระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 อย่างน้อย 1 เรื่องภายในระยะเวลา 3 ปีแรก

1.8 การฝึกอบรมของอาจารย์ใหม่

1) สนับสนุนอาจารย์ใหม่เข้าร่วมประชุมเพื่อพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตร การบริหารจัดการหลักสูตร การประกันคุณภาพ การศึกษา สมรรถนะการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา การควบคุมวิทยานิพนธ์ สมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ปีละอย่างน้อย 2 ครั้ง

2) กำหนดแผนงบประมาณระยะยาว ด้านการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษาเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

การพัฒนาคณาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีประสบการณ์สอนในหลักสูตรมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี ประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ควบคุมวิทยานิพนธ์ ให้มีคุณสมบัติและความเชี่ยวชาญเชี่ยวชาญเฉพาะทาง สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (มคอ. 1) สาขาพยาบาลศาสตร์

ก. ระบบและกลไกการพัฒนาความรู้และทักษะคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงาน โครงการ แนวทางปฏิบัติ และแนวทางการกำกับติดตามการพัฒนาสมรรถนะคณาจารย์บัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดคุณสมบัติ การแต่งตั้ง บทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติระบบพี่เลี้ยงสอนงาน (mentoring) และการโค้ช (coaching) อาจารย์ใหม่

1.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนสนับสนุนการฝึกอบรมคณาจารย์บัณฑิตศึกษา ทั้งที่จัดภายในและภายนอกสถาบัน ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน และการบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

ข. แนวทางการพัฒนาความรู้และทักษะคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

1.1 การปฐมนิเทศคณาจารย์บัณฑิตศึกษา คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดปฐมนิเทศและทบทวนการดำเนินการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

1.2 ระบบพี่เลี้ยงสอนงาน (mentoring) และการโค้ช (coaching) อาจารย์ใหม่

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายคณาจารย์บัณฑิตศึกษาเป็นพี่เลี้ยงสอนงานและโค้ชอาจารย์ใหม่ อัตราส่วน 1 : 1 คน

2) อาจารย์พี่เลี้ยงวางแผนงานประจำปีร่วมกับอาจารย์ใหม่ ในการพัฒนาสมรรถนะด้านการเรียนการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สมรรถนะทางคลินิก สมรรถนะการวิจัยและทางวิชาการ

3) อาจารย์พี่เลี้ยงและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ร่วมกันกำกับ ติดตาม และประเมินผลระบบพี่เลี้ยงสอนงานและการโค้ชอาจารย์ใหม่ ปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

1.3 การเรียนการสอน

1) การพัฒนาแผนการจัดการเรียนการสอนรายวิชา คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำหลักสูตร ดำเนินการแต่งตั้งและมอบหมายภาระงานคณาจารย์บัณฑิตศึกษาล่วงหน้า ก่อนเปิดภาค การศึกษาอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษา เพื่อปรับปรุง มคอ.3 มคอ.4 โดยกำหนดแต่งตั้งเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชา อาจารย์ผู้ร่วมสอน และหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) การประเมินสมรรถนะด้านการสอน คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินสมรรถนะด้านการสอนของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา รายวิชาบรรยาย และ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาล เพื่อเป็นข้อมูลสะท้อนกลับในการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง

3) การพัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญทางคลินิก เพื่อบูรณาการด้านการเรียน การสอน การบริการและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่ การศึกษาดูงานในองค์กรหรือหน่วยงานทาง ด้าน การศึกษาและหรือการบริการทางสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ โครงการแลกเปลี่ยนอาจารย์กับ สถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ความร่วมมือด้านการจัดการศึกษากับสถาบันการศึกษาหรือหน่วยงานทาง สุขภาพในต่างประเทศ เป็นต้น

1.4 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ โดยพิจารณาจากความเชี่ยวชาญของคณาจารย์ บัณฑิตศึกษา ที่สอดคล้องกับประเด็นวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ในด้านคลินิก วิจัย และหรือกรอบ แนวคิดวิจัย

2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (major advisor) ทำหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบ หลัก (co-responding author) ในการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์นักศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษา

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายคณาจารย์ให้ทำหน้าที่เป็น พี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ควบคุมวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งในบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก และอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ใหม่

1.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานอาจารย์ที่ ปรึกษาทางวิชาการ โดยพิจารณาจากความสนใจทางคลินิกและหรือประเด็นการวิจัยของนักศึกษาที่สอดคล้อง เชี่ยวชาญของคณาจารย์แต่ละคน

1.6 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ

1) คณาจารย์บัณฑิตศึกษา ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและโค้ชพัฒนาสมรรถนะด้านการ วิจัย ในด้านการเขียนโครงการวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัย การดำเนินโครงการวิจัย การนำเสนอผลงาน ทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

2) สนับสนุนคณาจารย์บัณฑิตศึกษาพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาทุกคน อย่างน้อย 1 เรื่อง ในวารสารระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ

3) สนับสนุนคณาจารย์บัณฑิตศึกษาดำเนินโครงการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยเป็นหัวหน้าโครงการวิจัยอย่างน้อย 1 โครงการ หรือเป็นผู้ร่วมโครงการวิจัยอย่างน้อย 1 โครงการ ในทุก ๆ ปี ตลอดระยะเวลา 5 ปี ของหลักสูตร

4) สนับสนุนคณาจารย์บัณฑิตศึกษานำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและหรือนานาชาติอย่างน้อย ปีละ 1 เรื่อง และพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยจากโครงการวิจัยของตนเองในวารสารวิชาการระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 ปีละอย่างน้อย 1 เรื่อง ตลอดระยะเวลา 5 ปีของหลักสูตร

5) การพัฒนาต่อยอดความเชี่ยวชาญด้านการวิจัย อาทิเช่น การจัดตั้งหน่วยวิจัยด้านการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน สุขภาวะและความเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ การวิจัยในระดับสหสถาบันในประเทศและต่างประเทศ การวิจัยบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ การฝึกอบรมต่อยอดสมรรถนะการวิจัยระดับหลังปริญญาเอก (post-doctoral fellow) เป็นต้น

1.7 การฝึกอบรมของคณาจารย์

1) สนับสนุนคณาจารย์เข้าร่วมประชุมเพื่อพัฒนาสมรรถนะระดับบัณฑิตศึกษา ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตร การบริหารจัดการหลักสูตร การประกันคุณภาพการศึกษา สมรรถนะการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา การควบคุมวิทยานิพนธ์ สมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ปีละอย่างน้อย 2 ครั้ง

2) กำหนดแผนงบประมาณระยะยาว ด้านการพัฒนาสมรรถนะคณาจารย์บัณฑิตศึกษาเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

3. การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

บุคลากรสายสนับสนุนหลัก คือเจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา รับผิดชอบงานบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

ก. ระบบและกลไกการพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ร่วมกันกำหนดภาระงาน ข้อปฏิบัติการมอบหมายงาน การกำกับ และการติดตามประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา

1.2 เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษาร่วมวางแผน และเสนอแผนงานด้านการพัฒนาสมรรถนะเชิงวิชาชีพ

1.3 พัฒนาระบบประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา

ข. แนวทางการพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

1.1 กำหนดภาระงานหลัก ประกอบด้วย ระบบการบริหารจัดการหลักสูตร ระบบประกันคุณภาพการศึกษา ระบบเอกสารและข้อมูล ระบบการติดตามนักศึกษบัณฑิตศึกษาและศิษย์เก่า ระบบการประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก ระบบสนับสนุนบัณฑิตศึกษา และระบบประชาสัมพันธ์หลักสูตรและการสื่อสารองค์กร

1.2 เจ้าหน้าที่บริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเสนอแผนการพัฒนาศูนย์วิชาชีพ ประจำปี ให้สอดคล้องกับภาระงานหลักในข้อ 1.1 โดยเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมที่จัดโดยหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ องค์กรวิชาชีพ หรือหน่วยงานอื่นภายนอกมหาวิทยาลัย

1.3 เจ้าหน้าที่บริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเสนอแผนงานโครงการประจำปีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการหลักสูตรในข้อ 1.1 เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหลักสูตร การกำกับ และการติดตามประเมินผล

1.4 กำหนดแผนการประเมินผล การกำกับ และการติดตามทางการพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่เจ้าหน้าที่บริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเสนอต่อสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 การปรับปรุงหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาคณสมบัติ จำนวน และองค์ประกอบของคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) อ้างอิงเกณฑ์ มคอ.1 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ เพื่อเสนอพิจารณาแต่งตั้งโดยสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นตัวแทนสภาวิชาชีพ ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์เก่าบัณฑิตศึกษา คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และที่ปรึกษา

3) ปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร ให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาขั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 โดยปรับปรุงเนื้อหา เพิ่มรายวิชา และเนื้อหาวิชาให้ทันสมัยครอบคลุมการพัฒนาศูนย์และความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต สุขภาพและความเจ็บป่วยเฉพาะของผู้สูงอายุ และการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาล

1.2 การกำกับมาตรฐานหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มีหน้าที่ในการกำกับมาตรฐานหลักสูตร ให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาขั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติในการบริหารหลักสูตร การกำกับมาตรฐาน และการประกันคุณภาพการศึกษา ให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาขั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 ในทุก ๆ องค์ประกอบ ได้แก่ จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตร คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบ

วิทยานิพนธ์ การเผยแพร่ผลงานนักศึกษา ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา การเผยแพร่ผลงานวิจัยอย่างต่อเนื่องของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติในการทวนสอบทั้งระดับรายวิชา การทวนสอบระดับหลักสูตร และการทวนสอบหลังสำเร็จการศึกษา

4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พัฒนาระบบการบันทึกติดตามนักศึกษาและบัณฑิตในระยะยาว

1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

1.3.1 บริหารหลักสูตรโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

1.3.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ร่วมกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

1.3.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มีหน้าที่กำหนดนโยบาย แผนงาน และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการหลักสูตรบัณฑิตศึกษา การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ระบบการพัฒนานักศึกษา บัณฑิตและอาจารย์ การกำกับมาตรฐาน การประเมินผลหลักสูตร และการปรับปรุงหลักสูตร

1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา คณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อเป็นแนวทางกำกับมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

ก. อาจารย์ประจำหลักสูตร

1) ร่วมกับคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดนโยบาย แผนงาน และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการหลักสูตรบัณฑิตศึกษา การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ระบบการพัฒนานักศึกษา บัณฑิตและอาจารย์ การกำกับมาตรฐาน การประเมินผลหลักสูตร และการปรับปรุงหลักสูตร

2) วางแผนการดำเนินการจัดการเรียนการสอนร่วมกับผู้ประสานงานรายวิชา ให้เป็นไปตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 รายงานประมวลผลการจัดการเรียนการสอน มคอ.5 หรือ มคอ.6 การจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร มคอ.7 และการปรับปรุงรายวิชา

3) ร่วมกับคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานด้านการสอน อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ตามมาตรฐานข้อกำหนดของหลักสูตร

4) เสนอแผนงานและดำเนินการทวนสอบระดับหลักสูตร

ข. อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา

1) รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ความก้าวหน้าของเนื้อหารายวิชา ความก้าวหน้าของความรู้ รูปแบบการเรียนการสอน รูปแบบการประเมิน และการประกันคุณภาพการศึกษารายวิชาที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ

2) จัดทำและเสนอแผนการจัดการเรียนการสอนตามแบบฟอร์ม มคอ.3 หรือ มคอ.4 เสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ตามกรอบเวลากำหนดและปรับปรุงแก้ไขก่อนเปิดภาคการศึกษา

3) กำกับจัดการเรียนการสอนให้ได้มาตรฐานตามแผนการจัดการเรียนการสอน มคอ.3 หรือ มคอ.4

4) ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์ม มคอ.5 หรือ มคอ.6 เสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ตามกรอบเวลากำหนด

5) เสนอแผนงานและดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา

ค. อาจารย์ผู้สอน

1) รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ความก้าวหน้าของเนื้อหารายวิชา ความก้าวหน้าของความรู้ รูปแบบการเรียนการสอน รูปแบบการประเมิน และการประกันคุณภาพการศึกษารายวิชาที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ

2) ร่วมกับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา จัดทำ และเสนอแผนการจัดการเรียนการสอนตามแบบฟอร์ม มคอ.3 หรือ มคอ.4 เสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ตามกรอบเวลากำหนดและปรับปรุงแก้ไขก่อนเปิดภาคการศึกษา

3) จัดการเรียนการสอนให้ได้มาตรฐานตามแผนการจัดการเรียนการสอน มคอ.3 หรือ มคอ.4

4) ร่วมกับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์ม มคอ.5 หรือ มคอ.6 เสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ตามกรอบเวลากำหนด

5) ร่วมกับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา เสนอแผนงานและดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา

ง. อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

ร่วมวางแผนและให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาความรู้และสมรรถนะด้านต่าง ๆ ของนักศึกษา โดยเฉพาะการเตรียมตัวเข้าศึกษา การปรับตัว การวางแผนการเรียน การพัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญทางคลินิก การอ่านเอกสารทางวิชาการ สมรรถนะด้านภาษาต่างประเทศ การใช้เทคโนโลยีการเรียนรู้และสืบค้น รวมถึงความก้าวหน้าและแผนการพัฒนาด้านตนเองของนักศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษา

จ. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยพิจารณาจากความเชี่ยวชาญของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา ที่สอดคล้องกับประเด็นวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ในด้านคลินิก วิจัยวิทยาศาสตร์ และหรือรอบแนวคิดวิจัย

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยพิจารณาคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

3) ร่วมกำหนดทิศทางและแผนงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อให้มีความโดดเด่น สอดคล้องกับทรัพยากรและความเชี่ยวชาญของคณาจารย์ และตอบสนองปัญหาสุขภาพของประชาชนทั้งในปัจจุบันและอนาคต

3) พัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิชาการของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของนักศึกษา

4) วางแผนกำกับ ติดตาม และควบคุมการศึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาให้มีคุณภาพ และสำเร็จภายในกรอบกำหนดเวลาของหลักสูตร

5) วางแผนกำกับ ติดตาม และควบคุมการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ให้มีมาตรฐานตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

ฉ. คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ โดยพิจารณาคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ สาขาพยาบาลศาสตร์

2) ดำเนินการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และสอบวิทยานิพนธ์

3) ตัดสินผลการสอบในข้อ 2) ให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุง และแจ้งผลการสอบต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ภายในกรอบเวลากำหนด

ช. คณะกรรมการทวนสอบ

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา และคณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร

2) ดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา หรือระดับหลักสูตร

3) ตัดสินผลการทวนสอบในข้อ 2) ให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุง และแจ้งผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ภายในกรอบเวลากำหนด

ซ. คณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร

2) ดำเนินการประเมินการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร

3) ตัดสินผลการประเมินประกันคุณภาพระดับหลักสูตรในข้อ 2) ให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุง และแจ้งผลการประเมินต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ ภายในกรอบเวลากำหนด

2) บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ก. ระบบและกลไกกำกับคุณภาพบัณฑิต

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้และสมรรถนะเป็นไปตามวัตถุประสงค์หลักสูตร และการพัฒนาการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้เชิงลึกและชำนาญเฉพาะทาง

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนาบัณฑิตในด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

ข. แนวทางการพัฒนาคุณภาพบัณฑิต

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำกับกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาของหลักสูตร ให้เป็นไปตามข้อกำหนด มคอ3. และ มคอ.4 และการประเมินผลรายวิชาในหลักสูตร ให้เป็นไปตามข้อกำหนด มคอ5. และ มคอ6.

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดทิศทางการพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้เชิงลึกและความชำนาญเฉพาะทางในกลุ่มผู้ปวยที่สนใจเฉพาะสอดคล้องกับความต้องการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา ความต้องการขององค์กร และทรัพยากรทางสุขภาพ

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำกับมาตรฐานด้านการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ การนำเสนอผลงานวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติเมื่อสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ครั้ง และการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการในวารสารระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ อย่างน้อย 1 เรื่อง หรือการเป็นผู้ร่วมวิจัยในโครงการวิจัยของคณาจารย์

4) การพัฒนาความรู้และสมรรถนะของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดโครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะของบัณฑิตภายหลังสำเร็จการศึกษา ในด้านการพัฒนาความชำนาญเฉพาะทาง การจัดการคุณภาพและผลลัพธ์บริการ การวิจัยเชิงผลลัพธ์ การใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ สมรรถนะด้านภาษาต่างประเทศ การเตรียมสมรรถนะเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับสูง เป็นต้น

2.2 การดำเนินงานของบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ทุกคนมีงานประจำอยู่แล้ว คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางส่งเสริมความก้าวหน้าด้านการทำงานและหรือการศึกษาต่อของบัณฑิต ดังนี้

2.1 ร่วมมือกับหน่วยงานต้นสังกัดของบัณฑิต ในการพัฒนาต่อยอดและใช้สมรรถนะความชำนาญเฉพาะทางของบัณฑิตให้สอดคล้องกับสมรรถนะที่ได้รับการเตรียมในหลักสูตร

2.2 สนับสนุนบัณฑิตให้เข้าร่วมประชุมทางวิชาการ หรือการฝึกอบรมต่อยอดความรู้และสมรรถนะด้านต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

2.3 กำหนดแนวทางการพัฒนาบัณฑิตที่มีความประสงค์ฝึกอบรมหรือศึกษาต่อในระดับสูง ได้แก่ หลักสูตรอบรมวุฒิบัตรผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การศึกษาต่อระดับปริญญาเอก หรือการศึกษาต่อระดับหลังปริญญาโท

3) นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

ก. ระบบและกลไกกำกับการรับนักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติการรับนักศึกษา

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการตรวจสอบคุณสมบัติของ

ผู้สมัคร

4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อม

ก่อนเข้าศึกษา

ข. แนวทางการรับนักศึกษา

1) ประกาศประชาสัมพันธ์หลักสูตร ประกอบด้วย คุณสมบัติของผู้สมัคร เอกสารประกอบการพิจารณา จำนวนรับ ปฏิทินการรับสมัครและสอบคัดเลือก ทุนการศึกษา และช่องทางการสมัคร และประกาศผลคัดเลือก

2) แนวทางปฏิบัติการรับนักศึกษา

2.1) กำหนดปฏิทินการรับสมัครและการสอบคัดเลือก ผู้สนใจสามารถยื่นใบสมัครได้ ทุกภาคการศึกษา ตลอดทั้งปี ยื่นใบสมัครได้ที่เจ้าหน้าที่บริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ทั้งทางไปรษณีย์ อีเมล หรือระบบรับสมัครออนไลน์ของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2.2) ผู้สมัครยื่นเอกสารเชิงหลักการแนะนำตัวผู้สมัครโดยย่อ (academic essay) ใน ประเด็นต่อไปนี้ ประสพการณ์ทางคลินิก กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายที่สนใจ ประเด็นปัญหาสุขภาพที่สนใจพัฒนาให้ เกิดความเชี่ยวชาญเฉพาะ ประเด็นปัญหาการวิจัย และแผนพัฒนาความรู้และสมรรถนะด้านต่าง ๆ ของผู้สมัคร

2.3) เอกสารประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ สำเนาปริญญาบัตร เอกสารแสดงผล การเรียน และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

2.4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการสอบคัดเลือก นักศึกษา

3) การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร

3.1) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ตรวจสอบใบสมัครและเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาตามข้อกำหนดการรับสมัคร เพื่อเสนอคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำ หลักสูตรพิจารณา

3.2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร และอาจพิจารณาขอหลักฐานเพิ่มเติมจากผู้สมัคร หน่วยงานต้นสังกัด และหรือสถาบันการศึกษา โดยพิจารณา เป็นรายกรณี

3.3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้าสอบ คัดเลือก

4) การสอบคัดเลือกและประกาศผลการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

4.1) คณะกรรมการสอบคัดเลือกดำเนินการสอบคัดเลือกตามปฏิทินการคัดเลือก และแจ้งผลการคัดเลือกต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ

4.2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประกาศผลการคัดเลือกผู้เข้า ศึกษา รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ กำหนดการรายงานตัว การขึ้นทะเบียนนักศึกษา การพบอาจารย์ที่ ปรึกษา การลงทะเบียน และวันเปิดการศึกษา

ค. แนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

1) การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

1.1) นักศึกษาเข้าร่วมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ตามแผนงานปฐมนิเทศบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

1.2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ตามแผนงานปฐมนิเทศของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อแนะนำนักศึกษาใหม่ คณะอาจารย์ประจำหลักสูตร การพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาการและการวิจัย และการวางแผนการเรียน

1.3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะทางสังคม เพื่อให้ให้นักศึกษาใหม่ได้พบปะ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และร่วมสร้างสรรค์กับนักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และคณาจารย์

1.4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อเตรียมสมรรถนะของนักศึกษาใหม่ ในด้าน การสืบค้นทางวิชาการ การอ่านเอกสารทางวิชาการ การสื่อสารและนำเสนอทางวิชาการ และการวิเคราะห์ทางคลินิก

2) การพบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

2.1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ โดยพิจารณาจากความสนใจทางคลินิกและหรือประเด็นการวิจัยของนักศึกษาที่สอดคล้องเชี่ยวชาญของคณาจารย์แต่ละคน

2.2) นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการกำหนดปฏิทินประจำภาคการศึกษา แผนการพัฒนา นักศึกษา ช่องทางการติดต่อ หรือพบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีแนวทางการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาใน 3 องค์ประกอบ คือ (1) การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (2) การพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และ (3) การยื่นข้อร้องเรียนของนักศึกษา ดังนี้

3.2.1 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ก. ระบบและกลไกการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้และสมรรถนะเป็นไปตามวัตถุประสงค์หลักสูตร และการพัฒนาการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้เชิงลึกและความชำนาญเฉพาะทาง

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนานักศึกษาในด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

ข. แนวทางการพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำกับจัดการจัดการเรียนการสอนรายวิชาของหลักสูตร ให้เป็นไปตามข้อกำหนด มคอ.3 และ มคอ.4 และการประเมินผลรายวิชาในหลักสูตร ให้เป็นไปตามข้อกำหนด มคอ.5 และ มคอ.6

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดทิศทางการพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้เชิงลึกและความชำนาญเฉพาะทางในกลุ่มผู้ป่วยที่สนใจเฉพาะ สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา ความต้องการขององค์กร และทรัพยากรทางสุขภาพ

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำกับมาตรฐานด้านการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ การนำเสนอผลงานวิชาการในระดับชาติและนานาชาติในขณะกำลังศึกษาอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการในวารสารระดับชาติ TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ อย่างน้อย 1 เรื่อง หรือเป็นผู้ร่วมวิจัยในโครงการวิจัยของคณาจารย์ประจำหลักสูตร

4) การพัฒนาความรู้และสมรรถนะของนักศึกษาต่อเนื่อง คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดโครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะของนักศึกษา ในด้านการพัฒนาความรู้เชิงลึกและความชำนาญเฉพาะทาง การจัดการคุณภาพและผลลัพธ์บริการ การวิจัย หรือการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์

3.2.2 การพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

ก. ระบบและกลไกการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานด้านการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ การวิเคราะห์ทางคลินิก การวิจัย การนำเสนอผลงานวิชาการ การเตรียมบทความเพื่อพิมพ์เผยแพร่ การสื่อสารภาษาต่างประเทศ การสร้างองค์กรธรรมรัฐ ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมทีมสหสาขาวิชาชีพ

2) สำรวจความต้องการของนักศึกษา ด้านการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดทำฐานข้อมูลหลักสูตรการประชุมหรือฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พัฒนาระบบการจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียน

5) บูรณาการการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในรายวิชาของหลักสูตร

ข. แนวทางการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

1) สนับสนุนนักศึกษาเข้าร่วมประชุมหรือฝึกอบรม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในหลักสูตรต่าง ๆ ตามข้อกำหนดแผนงานด้านการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

2) นักศึกษาเสนอแผนงาน โครงการ และงบประมาณ ด้านการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร นำไปพัฒนาแผนงานพัฒนานักศึกษาร่วมกับคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

3) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา แจ้งข้อมูลข่าวสารหลักสูตรการประชุมหรือฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 แก่นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา

4) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร มีการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ให้กับนักศึกษา โดยออกแบบวิธีการเรียนการสอนรูปแบบการเรียนรู้เชิงรุก (active learning) และการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (adult learner) โดยในการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาจะมีการจัดเตรียมคำถามการเรียนรู้เพื่อ

การสืบค้น และเอกสาร ตำราทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้นักศึกษาเพื่อเป็นแนวทางให้นักศึกษา
 ทำการศึกษามาล่วงหน้าก่อนเข้าเรียน ขณะทำการเรียนการสอนจะเน้นการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ทั้งการ
 อภิปราย การคิดวิเคราะห์ การมอบหมายงานเพื่อศึกษาสถานการณ์จริง การสัมมนา การจัดทำรายงานและการ
 นำเสนอ รวมทั้งการปฏิบัติในสถานการณ์จริง สำหรับการประเมินผลการเรียนรู้ก็จะให้ความสำคัญทั้ง
 กระบวนการเรียนรู้ ผลงาน การนำเสนอ การปฏิบัติในสถานการณ์จริงและการสอบรวบยอดซึ่งเป็นข้อสอบ
 อัตนัยที่เน้นการวิเคราะห์ และการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เพื่อส่งเสริมสมรรถนะของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์
 รายวิชาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรตลอดระยะเวลาศึกษา

3.2.3 การยื่นข้อร้องเรียนของนักศึกษา

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบการจัดการข้อ
 ร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของนักศึกษา ดังนี้

3.2.3.1 ระบบการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการข้อ
 ร้องเรียนประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะกรรมการ 3
 คน ประกอบด้วยตัวแทนจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร / คณาจารย์บัณฑิตศึกษา จำนวน 2
 คน และศิษย์เก่าบัณฑิตศึกษา จำนวน 1 คน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดหน้าที่และกรอบภาระงาน
 ของคณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียน ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่
 และผู้สูงอายุ

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร จัดทำแบบฟอร์มข้อร้องเรียน การ
 พิจารณาข้อร้องเรียน และการแจ้งผลข้อร้องเรียน โดยนักศึกษาสามารถเข้าถึงแบบฟอร์มแบบออนไลน์

4) ช่องทางการยื่นข้อร้องเรียน นักศึกษายื่นข้อร้องเรียนแบบปิดผู้ร้องเรียน โดย
 เขียนข้อร้องเรียนตามแบบฟอร์มในข้อ 3) ยื่นใส่กล่องข้อร้องเรียนของหลักสูตรหรือของสำนักวิชาพยาบาล
 ศาสตร์ การส่งทางไปรษณีย์ การยื่นข้อร้องเรียนออนไลน์ หรืออีเมลถึงเจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตร
 บัณฑิตศึกษา หรือประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร หรือคณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

3.3.2.2 การแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของนักศึกษา

1) คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียน ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประชุมพิจารณาข้อร้องเรียน และเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อข้อ
 ร้องเรียน ให้แล้วเสร็จภายในเวลา 7 วันทำการหลังจากรับข้อร้องเรียน

2) คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียน รายงานผลการพิจารณาและข้อเสนอแนะต่อ
 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เพื่อพิจารณาดำเนินการ

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แจ้งผลการพิจารณาต่อผู้ร้องเรียน
 และดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายในเวลา 7 วันทำการหลังได้รับแจ้งผลการพิจารณาจาก
 คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียนฯ

4) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ติดตามประเมินผลการจัดการข้อ
 ร้องเรียน และความพึงพอใจของนักศึกษา เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

พิจารณาจากผลเชิงกระบวนการ และผลลัพธ์เป้าหมาย การประกันคุณภาพหลักสูตร ในด้านนักศึกษา ดังนี้

การประกันคุณภาพด้าน	ผลเชิงกระบวนการ	ผลลัพธ์เป้าหมาย
3.3.1 การรับนักศึกษา	พยาบาลผู้สนใจเข้าศึกษารู้ข้อมูลสำหรับพิจารณาและตัดสินใจสมัครเข้าศึกษา การเตรียมเอกสารหลักฐาน การเตรียมพัฒนาสมรรถนะความเชี่ยวชาญทางคลินิก และประเด็นการวิจัย	1) ผู้สมัคร ร้อยละ 100 ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาครบถ้วน 2) ผู้ผ่านการคัดเลือก ร้อยละ 100 ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียนนักศึกษาครบถ้วน 3) ผู้ผ่านการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาใหม่ ร้อยละ 100 มีอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการที่มีความสนใจทางคลินิกและหรือประเด็นการวิจัยที่สอดคล้องกัน 4) จำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ในแต่ละปีไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนประกาศรับในแต่ละปี 5) แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของผู้สมัครต่อกระบวนการรับสมัคร
3.3.2 การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา	นักศึกษาใหม่เข้าร่วมปฐมนิเทศก่อนเปิดภาคการศึกษา ดังนี้ 1) การปฐมนิเทศตามแผนงานปฐมนิเทศบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2) การปฐมนิเทศตามแผนงานของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3) การเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมทักษะทางสังคม 4) การพบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ	1) นักศึกษาใหม่ทุกคน ร้อยละ 100 เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศ เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมทักษะทางสังคม และการพบอาจารย์ครบถ้วน 2) แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อโครงการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมในข้อ 1) ถึงข้อ 4) 3) แบบสอบถามความเครียดและการปรับตัวด้านการเรียนของนักศึกษาใหม่ 4) อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาใหม่ในภาคการศึกษาที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
3.3.3 การส่งเสริมและพัฒนา นักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานวิชาชีพ	นักศึกษาได้พัฒนาความรู้และสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานการเรียนการสอนตามกำหนด มคอ.3 และ มคอ.4	1) อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาในแต่ละรุ่นจนสำเร็จการศึกษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2) นักศึกษาร้อยละ 100 มีผลการเรียนตลอดหลักสูตรผ่านเกณฑ์ ได้เกรดเฉลี่ย 3.00 3) นักศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 มีผลการเรียนตลอดหลักสูตรในระดับดีมากหรือดีเยี่ยม ได้เกรดเฉลี่ย 3.50-4.00 4) นักศึกษาที่มีผลการเรียนระดับดีมากหรือดีเยี่ยมในข้อ 3) ร้อยละ 100 ได้รับตอบรับเข้าเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลเกียรติคุณไทย และ Sigma Teta Tau, Phi Omega Chapter at Large, Thailand

การประกันคุณภาพด้าน	ผลเชิงกระบวนการ	ผลลัพธ์เป้าหมาย
		<p>5) นักศึกษาร้อยละ 80 สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาไม่เกิน 2 ปีการศึกษา และร้อยละ 60 สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปีการศึกษา</p> <p>6) นักศึกษาร้อยละ 100 มีผลงานวิชาการนำเสนอในการประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือมีผลงานวิจัย อย่างน้อย 1 เรื่อง เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติตามฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารระดับนานาชาติ หรือเป็นผู้ร่วมโครงการวิจัยของคณาจารย์ประจำหลักสูตร</p> <p>7) นักศึกษาร้อยละ 100 เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะทางคลินิก การจัดการคุณภาพและผลลัพธ์บริการ การวิจัย หรือการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ ปีละ อย่างน้อย 1 ครั้ง</p> <p>8) แบบสอบถามประเมินคุณภาพและหรือความพึงพอใจของนักศึกษา ในด้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหลักสูตร - ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชา - ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ - การพัฒนาสมรรถนะด้านการนำเสนอทางวิชาการ - การพัฒนาสมรรถนะด้านการพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ - แผนงานการส่งเสริมและพัฒนา นักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานวิชาชีพ - การประเมินหลักสูตร
3.3.4 การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21	นักศึกษาได้พัฒนาศักยภาพเสริมหลักสูตรและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21	<p>1) นักศึกษาร้อยละ 100 ได้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพเสริมหลักสูตรและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ในด้านต่อไปนี้ ได้แก่ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ การวิเคราะห์ทางคลินิก การวิจัย การนำเสนอผลงานวิชาการ การเตรียมบทความเพื่อพิมพ์เผยแพร่ การสื่อสารภาษาต่างประเทศ การสร้างองค์ความรู้ ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับสห</p>

การประกันคุณภาพด้าน	ผลเชิงกระบวนการ	ผลลัพธ์เป้าหมาย
		สาขาวิชาชีพ ปีละอย่างน้อย 1 ครั้ง 2) แบบสอบถามให้นักศึกษาประเมินคุณภาพหรือความพึงพอใจต่อแผนงานด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
3.3.5 ระบบการจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของนักศึกษา	นักศึกษามีช่องทางเสนอข้อร้องเรียนและได้รับการแก้ไขข้อร้องเรียนโดยเร็ว	1) แบบสอบถามความพึงพอใจของนักศึกษาต่อระบบการร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน 2) แบบสอบถามนักศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิภาพของระบบ กลไก ช่องทาง การร้องเรียน ความรวดเร็ว และผลการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียน

4) อาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

ก. กระบวนการและระบบการบริหารและพัฒนาคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

- 1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานการรับอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษาร่วมกับคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
- 2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
- 3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติการบริหารคณาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา
- 4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานการส่งเสริมและพัฒนาคณาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาร่วมกับคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ข. แนวทางการบริหารและพัฒนาคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

- 1) แผนงานการรับอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา
 - 1.1) วิเคราะห์อัตรากำลังและความต้องการอัตรากำลังคณาจารย์บัณฑิตศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ แผนดำเนินการระยะยาว 5 ปี เสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
 - 1.2) กำหนดอัตรากำลังคณาจารย์บัณฑิตศึกษา โดยพิจารณาจากภาระงาน ข้อมูลสัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา จำนวนอาจารย์ที่จะเกษียณอายุการทำงาน จำนวนอาจารย์ในแต่ละสาขาวิชา จำนวนอาจารย์ในแต่ละหลักสูตร และแผนการขยายจำนวนรับนักศึกษา
 - 1.3) แจ้างประกาศรับอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาที่มีคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในด้านคุณวุฒิการศึกษา ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ ประสบการณ์สอน และประสบการณ์ทางคลินิก
 - 1.4) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกอาจารย์ตามระเบียบข้อบังคับและขั้นตอนของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2) การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2.1) การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร พิจารณาจากคุณสมบัติของคณาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ที่มีคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในสาขาความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพหรือรัง ปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤต สุขภาพและความเจ็บป่วยเฉพาะของผู้สูงอายุ หรือการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

2.2) การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอน

2.2.1) พิจารณาจากคุณสมบัติของคณาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 1.2.1 หรือมีความรู้ความเชี่ยวชาญในรายวิชา หรือหัวข้อการเรียนรู้ นั้น ๆ โดยเฉพาะ หรือเป็นผู้ที่มีความรู้และความชำนาญทางคลินิก

2.2.2) การแต่งตั้งอาจารย์ใหม่เป็นอาจารย์ผู้สอน มีแนวทางการดำเนินการก่อนพิจารณาแต่งตั้งตามที่เสนอในหมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ ข้อ 4 ระบบกลไกและแนวทางการเตรียมอาจารย์ใหม่

2.2.3) การแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ ทั้งจากภายในและภายนอกสถาบัน พิจารณาสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ หรือมีความรู้ความเชี่ยวชาญในรายวิชา หรือหัวข้อการเรียนรู้ นั้น ๆ โดยเฉพาะ หรือเป็นผู้ที่มีความรู้และความชำนาญทางคลินิก

2.3) การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2.3.1) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก พิจารณาจากคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีความรู้ความเชี่ยวชาญในประเด็นที่สอดคล้องหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

2.3.2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม พิจารณาจากคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน หรืออาจารย์พิเศษที่เป็นผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกในประเด็นที่สอดคล้องหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

2.3.3) การแต่งตั้งอาจารย์ใหม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือร่วม มีแนวทางการดำเนินการก่อนพิจารณาแต่งตั้งตามที่เสนอในหมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ ข้อ 1 แนวทางการเตรียมอาจารย์ใหม่

2.4 การแต่งตั้งประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พิจารณาจากอาจารย์ประจำหลักสูตร หรืออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร หรืออาจารย์พยาบาลผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ซึ่งมีประสบการณ์สอนระดับบัณฑิตศึกษา และมีคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

3) การบริหารคณาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา

3.1) การประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดปฏิทินการประชุมร่วมกับคณาจารย์บัณฑิตศึกษา เดือนละ 1 ครั้ง

3.2) การมอบหมายภาระงานสอนและควบคุมวิทยานิพนธ์

3.2.1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงานสอนรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติตลอดปีการศึกษา เพื่อกำหนดและมอบหมายอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

3.2.2) อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนบัณฑิตศึกษา เสนอข้อตกลง ภาระงานสอน รายวิชาที่สอน จำนวนชั่วโมงสอนทั้งหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และหลักสูตรระดับปริญญาตรี เพื่อเกลี่ยภาระงานสอนให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานภาระงานคณะกรรมการอุดมศึกษา และมาตรฐานภาระงานมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

3.2.3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณามอบหมายภาระงาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานภาระงานคณะกรรมการอุดมศึกษา และมาตรฐาน ภาระงานมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

4) การส่งเสริมและพัฒนาคณาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา

ดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมและพัฒนาคณาจารย์ ที่เสนอในหมวดที่ 6 การ พัฒนาอาจารย์ ข้อ 1 การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่ และข้อ 2 การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่ คณาจารย์

4.2 คุณภาพอาจารย์

ก. กระบวนการพัฒนาคุณภาพคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานประเมินคุณภาพการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแผนงานส่งเสริมการขอกำหนด ตำแหน่งทางวิชาการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พัฒนาระบบสารสนเทศติดตามการ เผยแพร่ผลงานทางวิชาการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พัฒนาระบบการจัดการข้อร้องเรียนและ การแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

ข. แนวทางการพัฒนาคุณภาพคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

1) การประเมินคุณภาพการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และการเป็น อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินการ สอน และกำหนดปฏิทินการประเมินตลอดปีการศึกษา

1.2) อาจารย์ผู้สอนทุกคนได้รับการประเมินคุณภาพการสอนรายวิชาทุกปี และ รายวิชาปฏิบัติที่เปิดสอนในปีการศึกษานั้น ๆ ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงคุณภาพการสอน

1.3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แจกข้อมูลการทวนสอบระดับ รายวิชาแก่อาจารย์ผู้สอนเพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงคุณภาพการสอน

1.4) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ร่วมกันประเมินคุณภาพการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.5) นักศึกษาประเมินคุณภาพการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และ การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) การส่งเสริมการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

2.1) ดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ ที่เสนอในหมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ ข้อ 1 การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่ ข้อย่อย 1.7 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ และข้อ 2 การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์ ข้อย่อย 1.7 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ เพื่อให้อาจารย์มีผลงานทางวิชาการที่มีคุณภาพ และปริมาณงานเพียงพอสำหรับขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ

2.2) โครงการพัฒนาตำรา หรือหนังสือ และเอกสารคำสอน ของอาจารย์บัณฑิตศึกษา เพื่อใช้ประกอบการเรียนการสอน และการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ

2.3) จัดทำแผนงานของคณาจารย์บัณฑิตศึกษาในการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ รวมถึงความต้องการพัฒนาด้านต่าง ๆ ที่สนับสนุนการขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ

3) ระบบสารสนเทศติดตามการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

3.1) พัฒนาระบบสารสนเทศบันทึกข้อมูลและติดตามการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของคณาจารย์บัณฑิตศึกษา นักศึกษา และบัณฑิต

3.2) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สรุปประมวลผลเสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

4) การจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของอาจารย์

ดำเนินการตามแนวทางการจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของนักศึกษา ที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร 3.2.3 การยื่นข้อร้องเรียนของนักศึกษา

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

พิจารณาจากผลเชิงกระบวนการ และผลลัพธ์เป้าหมาย การประกันคุณภาพหลักสูตร ในด้านอาจารย์ ดังนี้

การประกันคุณภาพด้าน	ผลเชิงกระบวนการ	ผลลัพธ์เป้าหมาย
4.3.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์	มีกระบวนการ ระบบ แผนงานและแนวทางการบริหารและพัฒนา คณาจารย์บัณฑิตศึกษา	<p>1) อัตรากำลัง คุณสมบัติอาจารย์บัณฑิตศึกษา และสัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ทั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ควบคุมวิทยานิพนธ์ เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ</p> <p>2) อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีภาระงานสอนและงานวิจัยเป็นไปตามมาตรฐานภาระงานคณะกรรมการอุดมศึกษา และมาตรฐานภาระงานมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์</p> <p>3) อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 ได้รับการประเมินคุณภาพการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และหรือการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ปีละอย่างน้อย 2 ครั้ง</p> <p>4) อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีคะแนนประเมินจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพด้านการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และหรือการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อยู่ในระดับดี-ดีมาก</p>

การประกันคุณภาพด้าน	ผลเชิงกระบวนการ	ผลลัพธ์เป้าหมาย
		5) อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีคะแนนประเมินจากนักศึกษาด้านคุณภาพการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และหรือการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อยู่ในระดับดี-ดีมาก
4.3.2 คุณภาพอาจารย์	มีกระบวนการ ระบบ และแผนงาน การพัฒนาคุณภาพคณาจารย์ บัณฑิตศึกษา	<p>1) อาจารย์ประจำหลักสูตร ร้อยละ 100 มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ</p> <p>2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ร้อยละ 100 มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกและมีความเชี่ยวชาญด้านที่สอดคล้องกับวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา</p> <p>3) อาจารย์ผู้สอน ร้อยละ 100 มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางคลินิก หรือเชี่ยวชาญในเนื้อหาวิชาที่สอน</p> <p>4) อาจารย์พิเศษ ร้อยละ 100 มีคุณวุฒิและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางคลินิก เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ</p> <p>5) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีผลงานวิชาการนำเสนอในการประชุมระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ปีละ 1 เรื่อง</p> <p>6) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 100 มีผลงานวิจัยพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับชาติ ปีละ 1 เรื่อง ใน TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารวิชาการระดับนานาชาติ</p> <p>7) อาจารย์บัณฑิตศึกษา ร้อยละ 50 มีผลงานวิชาการประเภทหนังสือหรือตำรา 1 เล่มภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>8) อาจารย์บัณฑิตศึกษาที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ ร้อยละ 100 ยื่นขอกำหนดตำแหน่งระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ภายในระยะเวลา 5 ปี</p> <p>9) อาจารย์บัณฑิตศึกษาที่มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยละ 50 ยื่นขอกำหนดตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ภายในระยะเวลา 5 ปี</p>
4.3.3 ระบบการจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของคณาจารย์ บัณฑิตศึกษา	คณาจารย์บัณฑิตศึกษามีช่องทางเสนอข้อร้องเรียนและได้รับการแก้ไข ปัญหาข้อร้องเรียนโดยเร็ว	<p>1) แบบสอบถามความพึงพอใจของอาจารย์ต่อระบบการร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน</p> <p>2) แบบสอบถามอาจารย์เกี่ยวกับประสิทธิภาพของระบบ กลไก ช่องทาง การร้องเรียน ความรวดเร็ว และผลการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียน</p>

5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

ก. กระบวนการออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประมวลข้อพิจารณาจากผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) การประเมินรายวิชา การทวนสอบรายวิชา และการทวนสอบระดับหลักสูตร เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงรายวิชาและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประมวลข้อพิจารณาโครงสร้างหลักสูตรจากมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และนโยบายด้านการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประมวลข้อพิจารณาความก้าวหน้าของวิชาชีพ ความรู้และสมรรถนะที่จำเป็นของพยาบาลในระดับปริญญาโท ทิศทางการเตรียมความรู้และสมรรถนะของพยาบาลระดับปริญญาโท รายวิชา และเนื้อหาวิชาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ จากองค์ความรู้วิชาชีพของประเทศไทย องค์ความรู้ระดับนานาชาติ สถาบันการศึกษาพยาบาลในประเทศ และสถาบันการศึกษาชั้นนำในต่างประเทศ เพื่อเป็นแนวทางการปรับปรุงรายวิชา เนื้อหารายวิชา และแนวทางการเตรียมความรู้และสมรรถนะพยาบาลระดับปริญญาโทและบัณฑิต

4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประมวลข้อพิจารณาความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชน ทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ ระดับภูมิภาคเอเชีย และประเด็นสุขภาพของประชากรโลก เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาความรู้และสมรรถนะทางคลินิกและการวิจัยของนักศึกษาและอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในปัจจุบัน และอนาคต

5) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประมวลข้อพิจารณาความต้องการด้านการพัฒนาอัตรากำลังพยาบาลในระดับปริญญาโท และทรัพยากรทางสุขภาพ ของพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย สถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิจนถึงระดับตติยภูมิ ผู้บริหารทางการพยาบาลและสุขภาพ และสถาบันการศึกษาพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนที่เอื้อต่อการพัฒนาอัตรากำลังคน

ข. การปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร รายวิชา และเนื้อหาสาระรายวิชา

คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร พิจารณาปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร รายวิชาและเนื้อหารายวิชา ในประเด็นหลัก ดังนี้

1) การปรับปรุงชื่อหลักสูตรและปริญญา
ปรับปรุงชื่อหลักสูตรและชื่อปริญญาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ให้เป็นไปตามกรอบ
มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนี้

ชื่อปรับปรุง	หลักสูตรใหม่ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561	หลักสูตรเดิม หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
1. ชื่อหลักสูตร ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Master of Nursing Science Program in Adult and Gerontological Nursing	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่ Master of Nursing Science Program in Adult Nursing
2. ชื่อปริญญา ภาษาไทย: ชื่อเต็ม ภาษาไทย: ชื่อย่อ ภาษาอังกฤษ: ชื่อเต็ม ภาษาอังกฤษ: ชื่อย่อ	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) Master of Nursing Science (Adult and Gerontological Nursing) M.N.S. (Adult and Gerontological Nursing)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่) พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) Master of Nursing Science (Adult Nursing) M.N.S. (Adult Nursing)

2) การปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร

2.1) โครงสร้างหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

2.2) เปลี่ยนจากระบบหน่วยวิชา (course unit [CU]) เป็นระบบหน่วยกิต (course credit [CC]) สอดคล้องกับนโยบายด้านการจัดการศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

3) การปรับปรุงรายวิชาและเนื้อหาวิชา

3.1) ปรับชื่อรายวิชาในหมวดวิชาแกนบัณฑิตศึกษา จำนวน 2 รายวิชา คือ MNA61-601 มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎีและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล (MNA61-601 Philosophical, Theoretical, and Ethical Basis of Nursing) และ MNA61-602 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ (MNA61-602 Professional Nursing Leadership, Health Service, and Health Outcome) แทนรายวิชา มูลฐานทางทฤษฎีและทฤษฎีร่วมสมัยทางการพยาบาล (Theoretical Foundation and Contemporary Theory in Nursing) และ ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health System and Nursing Leadership)

3.2) แยกรายวิชาวิจัยในหมวดวิชาแกนบัณฑิตศึกษา จากจำนวน 2 รายวิชา เป็น 3 รายวิชา คือ MNA61-761 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล (MNA61-761 Evidence-Based for Nursing Quality and Outcome Improvement) MNA61-762 วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย (MNA61-762 Research Methodology and Design) และ MNA61-763 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย (MNA61-763 Research Statistics and Data Analysis)

3.3) หลักสูตรปรับปรุงใหม่ เพิ่มจำนวนรายวิชาและหน่วยกิตรายวิชาปฏิบัติแยก 2 รายวิชา (8 หน่วยกิต) จากหลักสูตรเดิม 1 รายวิชา (1 หน่วยวิชา) รายวิชาใหม่แยกเป็นปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต และปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง

3.4) รายวิชาเฉพาะสาขาของหลักสูตรใหม่ มีกลุ่มวิชาเฉพาะทางให้นักศึกษาเลือกได้ 1 กลุ่มวิชาจาก 4 กลุ่มวิชา ตามความสนใจเฉพาะของนักศึกษา ได้แก่ (1) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน (2) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง (3) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ หรือ (4) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด

3.5) หลักสูตรปรับปรุงใหม่ มีรายวิชาใหม่ในหมวดวิชาเลือก 3 รายวิชา คือ MNA61-606 ประเด็นสุขภาพประชาคมโลก (MNA61-606 Global Health Issues) MNA61-764 การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาลและสุขภาพ (MNA61-764 Academic Dissemination in Nursing and Health) และ MNA61-605 การคิดอย่างมีเหตุผลทางคลินิกขั้นสูง (MNA61-605 Advanced Clinical Reasoning)

3.6) หลักสูตรปรับปรุงใหม่ ปรับเปลี่ยนลำดับรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา (course placement) ที่เอื้อให้นักศึกษาได้พัฒนาสมรรถนะความรู้และความชำนาญเฉพาะทาง การวิจัย และการศึกษาวิทยานิพนธ์ได้เร็วขึ้น

ค. การปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร ตระหนักถึงความขาดแคลนอัตรากำลังพยาบาล ทั้งทางด้านจำนวน และสมรรถนะที่สอดคล้องกับความต้องการสุขภาพที่ซับซ้อนของประชาชน รวมถึงข้อจำกัดด้านทรัพยากรในการพัฒนาความรู้และสมรรถนะความเชี่ยวชาญของพยาบาล อนึ่ง หลักสูตรปรับปรุงนี้ จึงออกแบบกระบวนการเรียนที่หลากหลายเพื่อเอื้อต่อการจัดสรรเวลาและทรัพยากรของผู้เรียนและหน่วยงานต้นสังกัด ดังนี้

1) การวางแผนการเรียน

1.1) นักศึกษาสามารถลงทะเบียนเรียนแบบเต็มหลักสูตร ใช้เวลา 2 ปีการศึกษา สำหรับการเรียนรายวิชาในหลักสูตร และวิทยานิพนธ์

1.2) นักศึกษาลงทะเบียนเป็นผู้ร่วมเรียน เพื่อสะสมหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตรตามกลุ่มวิชา เช่น กลุ่มวิชาวิจัย กลุ่มวิชาคลินิกเฉพาะทาง และกลุ่มวิชาพื้นฐานทางการพยาบาล จากนั้นลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ใช้เวลาเรียน 3 ปีการศึกษา

2) การเทียบโอนรายวิชาหรือกลุ่มวิชาได้ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560

3) รายวิชาปฏิบัติ เพื่อให้ผู้เรียนพัฒนาความรู้และสมรรถนะทางคลินิกต่อยอดจากสมรรถนะเดิม ให้เกิดความชำนาญเฉพาะทาง หลักสูตรจึงออกแบบการเรียนแบบบูรณาการการปฏิบัติในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทางกับการพัฒนางานประจำ (work-palce learning)

4) รายวิชาวิทยานิพนธ์ ปรับแผนลำดับหลุ่มวิชาเฉพาะสาขา และกลุ่มวิชาวิจัยให้เร็วขึ้นกว่าหลักสูตรเดิม เพื่อให้นักศึกษาสามารถศึกษาวิทยานิพนธ์ได้เร็วขึ้น และสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลา 2 ปี

5) จัดการเรียนการสอนทั้งในวันและเวลาราชการ ร่วมกับวันและเวลานอกราชการ เพื่อเอื้อเวลาแก่นักศึกษาส่วนใหญ่ที่ไม่สามารถลาศึกษาต่อในวันทำงานปกติได้

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

ก. การพิจารณากำหนดผู้สอน

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติในการพิจารณากำหนดผู้สอน และการแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร มอบหมายภาระงานสอนตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร ข้อ 4 อาจารย์/ 4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์/ ข. แนวทางการบริหารและพัฒนาอาจารย์บัณฑิตศึกษา/ 2.2 การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอน และ 3.2 การมอบหมายภาระงานสอนและควบคุมวิทยานิพนธ์

3) มอบหมายภาระงานสอน โดยพิจารณาให้สอดคล้องกับความรู้ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้สอนในรายวิชานั้น ๆ หรือประเด็นหรือหัวข้อการเรียนตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 และประสบการณ์สอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข. การกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ (มคอ. 3)

และการจัดการเรียนการสอน

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

2) ดำเนินการตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร/ 1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรฯ กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร.../ ค. อาจารย์ผู้สอน

ค. การควบคุมหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สอดคล้องกับสาขาและความก้าวหน้าของศาสตร์

1) ปรับปรุงเนื้อหาวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรให้ทันสมัย ทั้งกลุ่มวิชาการพยาบาล กลุ่มวิชาพื้นฐานการพยาบาล และกลุ่มวิชาชีพ เพื่อให้นักศึกษามีประเด็นการวิจัย และวิธีวิทยานิพนธ์ที่ทันสมัยสอดคล้องตามมาตรฐานหลักสูตรและสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2) คำอธิบายรายวิชาวิทยานิพนธ์ กำหนดทิศทางและประเด็นการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยครอบคลุมปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤตสุขภาพและความเจ็บป่วยเฉพาะของผู้สูงอายุ หรือการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

3) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งคณะกรรมการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ และบทบาทหน้าที่ ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร/ 1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร.../ ง. คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ง. การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ดำเนินการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยพิจารณาคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และความรู้ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ที่ปรึกษาที่สอดคล้องกับประเด็นการวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

จ. การช่วยเหลือ กำกับ ติดตามในการทำวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางปฏิบัติและแผนงานการช่วยเหลือ กำกับ ติดตามในการทำวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ไว้ดังนี้

1) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ข้อ 1 การกำกับมาตรฐาน/ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร/1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร.../จ. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 2 บัณฑิต/

ข. แนวทางการพัฒนาคุณภาพบัณฑิต

3) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 3 นักศึกษา/ 3.1 การรับนักศึกษา/ ค. แนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา/ 1) การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

4) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 3 นักศึกษา/ 3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา/ 3.2.1 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ/ ข. แนวทางการพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

5) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์/ ข้อ 1 การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่/ ข. แนวทางการเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่/ 1.5 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ และ 1.7 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ

6) ดำเนินการตามข้อเสนอในหมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์/ ข้อ 2 การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์/ ข. แนวทางการพัฒนาความรู้และทักษะคณาจารย์บัณฑิตศึกษา/ 1.4 คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบ และ 1.6 การวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิชาการ

5.3 การประเมินผู้เรียน

ก. การประเมินผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา

1) อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน เสนอแนวทาง วิธีการ และเกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้ตามแบบฟอร์ม มคอ.3 และ มคอ.4 และการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตามแบบฟอร์ม มคอ.5 และ มคอ.6

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ดำเนินการประเมินผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1 การกำกับมาตรฐาน/ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร/ 1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร.../ ข. อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา, ค. อาจารย์ผู้สอน และ จ. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3) ประเมินทั้งเชิงกระบวนการ และผลลัพธ์เป้าหมาย ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ 3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา/ (ตาราง) การประกันคุณภาพด้าน 3.3.3 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานวิชาชีพ/ ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (2) และข้อ (8)

ข. การประเมินผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งและกำหนดบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

2) อาจารย์ประจำหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา ดำเนินการประเมินผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1 การกำกับมาตรฐาน/ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร/ 1.3.4 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

ประจำหลักสูตรฯ กำหนดบทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร.../ ก. อาจารย์ประจำหลักสูตร และ
ข. คณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา

3) ประเมินทั้งเชิงกระบวนการ และผลลัพธ์เป้าหมาย ตามที่เสนอในหมวดที่ 7 การ
ประกันคุณภาพหลักสูตร/ 3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา/ (ตาราง) การประกันคุณภาพด้าน

3.3.1) การรับนักศึกษา/ ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) ถึง (5)

3.3.2) การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา/ ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) ถึง (4)

3.3.3) การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
แห่งชาติ และมาตรฐานวิชาชีพเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา/ ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) ถึง (9)

3.3.4) การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21/
ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) และ (2)

3.3.5) ระบบการจัดการข้อร้องเรียนและการแก้ไขปัญหาต่อข้อร้องเรียนของนักศึกษา/
ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) และ (2)

ค. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร แต่งตั้งและกำหนดบทบาทหน้าที่
ของคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา และคณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร ตามที่เสนอใน
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 1.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

2) ดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา และการทวนสอบระดับหลักสูตร ตามที่เสนอ
ในหมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา/ ข้อ 2 กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์
ของนักศึกษา/ 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

6.1.1 มหาวิทยาลัยจัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้เพื่อจัดซื้อ
ตำรา สื่อการเรียนการสอน ระบบสารสนเทศการสืบค้น ห้องเรียนบรรยาย ห้องเรียนและอุปกรณ์การเรียนใน
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ สโตนวัตกรรม และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุน
การเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เสนอโครงการ แผนงาน และแผนงบประมาณ
ระยะ 5 ปี ด้านการพัฒนานักศึกษา การพัฒนาบัณฑิต การพัฒนาคณาจารย์ การพัฒนาการเรียนการสอนและ
การวิจัย การพัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษา และการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการประจำ
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

มหาวิทยาลัยมีความพร้อมด้านหนังสือ ตำราเฉพาะทาง และมีอุปกรณ์ที่ใช้สนับสนุนการจัดการ
เรียนการสอนอย่างพอเพียง โดยที่ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาของมหาวิทยาลัยมีเอกสารสิ่งพิมพ์และ
สื่อการศึกษาที่สัมพันธ์กับสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ในปีการศึกษา 2560 ดังนี้

(1) ตำรา	26,088 เล่ม
- ตำราภาษาไทย	15,751 เล่ม
- ตำราภาษาอังกฤษ	10,337 เล่ม
(2) วารสารภาษาไทย	344 ชื่อเรื่อง

(3) วารสารภาษาอังกฤษ 14 ชื่อเรื่อง

(4) ฐานข้อมูลออนไลน์ 10 ฐานข้อมูล

นอกจากนี้ ยังมีสื่อการศึกษาในรูปแบบอื่นๆ เช่น VCD, DVD, CD-ROM, แผนที่, หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ บริการห้องสมุดผ่านระบบอินเทอร์เน็ตทั่วประเทศ (Journal-Link และ VLS) และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

การจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ดำเนินการภายใต้นโยบายรวมบริการประสานภารกิจ ดังนั้น ในการบริหารการจัดการ และจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร จึงมีหน่วยงานที่รับผิดชอบ ทำหน้าที่สนับสนุนภารกิจต่าง ๆ ดังนี้

1) ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา มีหน้าที่ให้บริการด้านห้องสมุด สื่อการเรียนการสอน ฐานข้อมูล online วารสารทางวิทยาศาสตร์สุขภาพและการพยาบาล สนับสนุนการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้อง แก่อาจารย์และนักศึกษา ได้ค้นคว้าและใช้ประกอบการเรียนการสอน โดยในการประสานการจัดซื้อสื่อต่าง ๆ นั้น อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์พิเศษแต่ละรายวิชาจะดำเนินการให้ข้อมูลประกอบการจัดซื้อ จัดหาแก่เจ้าหน้าที่อย่างครบถ้วน

2) ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล มีหน้าที่ให้บริการหรือการจัดการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และคอมพิวเตอร์ แก่อาจารย์และนักศึกษาโดยได้จัดให้มีห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ และให้บริการระบบอินเทอร์เน็ตไร้สาย (wireless) อย่างทั่วถึงทั้งในบริเวณอุทยานการศึกษาและหอพักนักศึกษา นอกจากนี้ยังจัดบริการเครื่องคอมพิวเตอร์ประจำห้องสมุด ซึ่งเปิดทำการทั้งในและนอกเวลาราชการ

3) ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มีงบประมาณในการจัดหาครุภัณฑ์การศึกษาและสิ่งก่อสร้างที่เกี่ยวข้องและให้บริการการจัดซื้อวัสดุ วัสดุวิทยาศาสตร์ และครุภัณฑ์ รวมถึงเตรียมความพร้อมของห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ตามความต้องการของหลักสูตร และมีการจัดสรรงบประมาณเพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการทำวิทยานิพนธ์

4) ศูนย์บริการการศึกษา มีหน้าที่ให้บริการ และสนับสนุนระบบฐานข้อมูลออนไลน์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน เช่น ทะเบียนประวัตินักศึกษา ระบบการลงทะเบียนเรียน ระบบข้อมูลรายงานผลการศึกษา และอื่น ๆ

5) ศูนย์บริการการศึกษา ส่วนอาคารสถานที่ และศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา มีหน้าที่ให้บริการด้านสถานที่เรียน ห้องบรรยาย สื่อ โสตทัศนูปกรณ์พร้อมเจ้าหน้าที่ประจำห้องเรียนในการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ รวมถึงมีการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน

6) สถาบันวิจัยและนวัตกรรม ให้ทุนสนับสนุนนักศึกษาในการทำวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา และจัดอบรมพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัย

7) สำนักงานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และศูนย์บริการการศึกษา มีหน้าที่บริหารจัดการและสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เช่น การรับสมัคร ตรวจสอบรูปแบบวิทยานิพนธ์ จัดการเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสำเร็จการศึกษา

8) สถาบันวิจัยวิทยาการสุขภาพ ทำหน้าที่ประสานงาน อำนวยความสะดวก และสนับสนุนงานวิจัยแก่ คณาจารย์ในสำนักวิชา รวมทั้งพิจารณา ดูแล กำกับและติดตามโครงการวิจัยที่ใช้สัตว์ทดลองและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

9) สำนักวิทยบาลศาสตร์ และสำนักงานบัณฑิตศึกษา ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จัดเตรียมห้องทำงาน อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ และ internet สำหรับนักศึกษาและอาจารย์เพื่อให้เอื้อต่อการให้คำปรึกษา และมีงบประมาณจัดซื้อสิ่งสนับสนุนการศึกษาเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนกลยุทธ์ในการจัดการศึกษาให้มีคุณภาพ

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.1 ระบบและกลไกการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทาง แผนงาน และวิธีการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร กำหนดแนวทางการแจ้งข้อมูลข่าวสารด้านทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.2 แนวทางการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.2.1 แนวทาง แผนงาน และวิธีการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้

1) ก่อนเปิดเรียนทุกภาคการศึกษา เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ดำเนินสำรวจความต้องการใช้ทรัพยากรเรียนรู้ประเภทต่าง ๆ ของนักศึกษาและคณาจารย์ ทั้งด้านประเภท ชนิด ปริมาณ และคุณภาพทรัพยากรที่ต้องการเพิ่มเติม

2) เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาทุกภาคการศึกษา เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ดำเนินสำรวจความพึงพอใจ ความเพียงพอ และคุณภาพของทรัพยากรเรียนรู้ประเภทต่าง ๆ จากนักศึกษาและคณาจารย์

6.4.2.2 การแจ้งข้อมูลข่าวสารด้านทรัพยากรการเรียนรู้

1) ก่อนเปิดเรียนทุกภาคการศึกษา เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา แจ้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านทรัพยากรการเรียนรู้ที่มีข้อร้องเรียนหรือข้อแนะนำ

2) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา แจ้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแหล่งทรัพยากรเรียนรู้ ประเภท และชนิดของทรัพยากรเรียนรู้ที่จัดสรรเพิ่มเติม

3) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา แจ้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา ทุนสนับสนุนการวิจัย และโครงการประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และสมรรถนะทางคลินิก การพัฒนาวิชาชีพ การวิจัย และสมรรถนะบัณฑิตศึกษาในด้านต่าง ๆ

6) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (key performance indicators [KPI])

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่				
	1	2	3	4	5
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	x	x	x	x	x
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	x	x	x	x	x
3. มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	x	x	x	x	x
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของ การจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	x	x	x	x	x

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่				
	1	2	3	4	5
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือ ตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	x	x	x	x	x
6. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. 7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว	n/a	x	x	x	x
7. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนด ใน มคอ.3 มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล	x	x	x	x	x
8. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายใน ระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	x	x	x	x	x
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	x	x	x	x	x
10. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	x	x	x	x	x
11. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	x	x	x	x	x
12. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	x	x	x	x	x
13. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตรและคุณภาพการสอน และการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	x	x	x	x	x
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	x	x	x	x	x
15. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	n/a	n/a	x	x	x
รวมตัวบ่งชี้ (ข้อ) ในแต่ละปี	13	14	15	15	15
ตัวบ่งชี้บังคับ (ข้อที่)	1-5	1-5	1-5	1-5	1-5
ตัวบ่งชี้ที่ต้องผ่าน (ข้อ)	11	12	12	12	12

การดำเนินการต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ดังนี้
ตัวบ่งชี้บังคับ (ตัวบ่งชี้ข้อที่ 1-5) ต้องบรรลุเป้าหมายทุกข้อ และตัวบ่งชี้ข้อที่ 1-15 มีจำนวนตัวบ่งชี้ที่มีผลการดำเนินการ บรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมในแต่ละปีการศึกษา

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

ก. กระบวนการประเมิน

1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประเมินกลยุทธ์การสอนตามแบบฟอร์ม มคอ.3 และ มคอ.4

2) นักศึกษา อาจารย์ผู้ร่วมสอน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และคณะกรรมการประเมินการสอน ร่วมประเมินคุณภาพและประสิทธิผลของกลยุทธ์การสอนรายวิชา ทุกภาคการศึกษาที่เปิดสอน โดยเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับผิดชอบจัดทำรายงาน มคอ.5 และ มคอ.6

3) คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา คณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา ประเมินคุณภาพกลยุทธ์การสอนรายวิชาและหลักสูตร โดยคณะกรรมการประจำหลักสูตรรับผิดชอบจัดทำ มคอ.7 และรายงานประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร

ข. การนำผลการประเมินมาปรับปรุง

1) ระดับรายวิชา

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาปรับปรุงกลยุทธ์การสอนตาม มคอ.3 หรือ มคอ.4 ก่อนเปิดการเรียนการสอนรายวิชา และเสนอแนะทางการพัฒนากลยุทธ์การสอนรายวิชานั้นในปีการศึกษาต่อไป

2) ระดับหลักสูตร

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประมวลข้อเสนอแนะของคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา คณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนากลยุทธ์การสอน และผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านสำหรับนักศึกษาในรุ่นต่อไป

3) การพัฒนาคณาจารย์บัณฑิตศึกษา

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร สนับสนุนคณาจารย์เข้าร่วมประชุมและอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากลยุทธ์การสอน เพื่อนำมาร่วมแลกเปลี่ยน ประเมินความเป็นไปได้ในการนำมาใช้ และพัฒนาแนวการปรับปรุงประสิทธิภาพของกลยุทธ์การสอนแต่ละวิธี

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

ก. กระบวนการประเมิน

1) นักศึกษา อาจารย์ผู้ร่วมสอน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และคณะกรรมการประเมินการสอน ร่วมกันประเมินทักษะของอาจารย์ผู้สอนในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา คณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา ร่วมพิจารณา รายงานผลการประเมินในข้อ 1) และให้ข้อเสนอแนะการพัฒนาทักษะของอาจารย์ผู้สอนในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สำรวจความต้องการด้านการพัฒนาทักษะการสอนของอาจารย์ผู้สอน และความต้องการของนักศึกษาต่อสมรรถนะด้านทักษะการสอนของอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา

ก. การนำผลการประเมินมาปรับปรุง

- 1) ระดับรายวิชา ให้นักศึกษา อาจารย์ผู้ร่วมสอน และอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาตอบแบบประเมินทักษะของอาจารย์ผู้สอนในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน รวมถึงข้อเสนอแนะการปรับปรุง
- 2) คณะกรรมการประเมินการสอน ร่วมสังเกตการณ์การสอนในชั่วโมง ประเมินผล และให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุงทักษะของอาจารย์ผู้สอนในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน
- 3) ระดับหลักสูตร คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประมวลข้อเสนอแนะในข้อ 1) ข้อ 2) คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา คณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาทักษะของอาจารย์ผู้สอนในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน และผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านสำหรับนักศึกษาในรุ่นต่อไป
- 4) การพัฒนาคณาจารย์บัณฑิตศึกษา คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร สนับสนุนคณาจารย์เข้าร่วมประชุมและอบรมทักษะการสอนสำคัญ ตามผลสำรวจความต้องการด้านการพัฒนาทักษะการสอนของอาจารย์ผู้สอน และความต้องการของนักศึกษาต่อสมรรถนะด้านทักษะการสอนของอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

ก. กระบวนการประเมินหลักสูตร

- 1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร รวบรวมเอกสารหลักฐานหรือรายงานการประเมินการจัดการเรียนการสอนระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร ที่เสนอโดยอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา (มคอ.3/มคอ.4 และ มคอ.5/มคอ.6) คณะกรรมการประจำหลักสูตร (มคอ.7) คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา และคณะกรรมการทวนสอบระดับหลักสูตร
- 2) เจ้าหน้าที่บริหารประจำหลักสูตรบัณฑิตศึกษา รวบรวมและเสนอรายงานประมวลผลจากระบบสารสนเทศติดตามผลงานนักศึกษา บัณฑิต และคณาจารย์บัณฑิตศึกษา ตัวอย่างข้อมูลที่มีรวบรวมในระบบติดตามได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ความก้าวหน้าการเรียนรู้ รางวัลที่ได้รับ ความก้าวหน้าและผลสำเร็จการทำวิทยานิพนธ์ การนำเสนอผลงานทางวิชาการ การพิมพ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เป็นต้น
- 3) อาจารย์ประจำหลักสูตร จัดทำแบบสำรวจ แบบสอบถาม และคำถามการประเมินหลักสูตร จากนักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงาน อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 4) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ประมวลข้อมูลในข้อ 1) ถึงข้อ 3) เพื่อจัดทำรายงานผลการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร เสนอต่อคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ตามกรอบเวลากำหนดแต่ละรอบประเมิน

ข. แนวทางการประเมินหลักสูตร

ประเมินทั้งผลเชิงกระบวนการ และผลลัพธ์เป้าหมายตามตัวบ่งชี้ที่ระบุไว้ในแต่ละด้าน ของแต่ละหมวด ใน มคอ.2

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร จะเสนอรายงานผลการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามที่ระบุไว้ในแต่ละด้านซึ่งระบุตัวชี้วัดไว้แล้ว เพื่อนำมาสรุป

ประมวลผลการดำเนินงาน (key performance indicators [KPI]) แต่ละด้าน โดยอ้างอิงจากที่ระบุรายละเอียดไว้ใน มคอ.2. แต่ละหมวด

ยกตัวอย่าง เช่น

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 3 นักศึกษา/ 3.1 การรับนักศึกษา ใน มคอ.2. ระบุไว้เกี่ยวกับ.../ ก. ระบบและกลไกกำกับกับการรับนักศึกษา ข้อ (1) – (4)/ ข. แนวทางการรับนักศึกษา ข้อ 2.1-2.4/ ค. แนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ข้อ (1) – (2) พร้อมทั้งระบุใน ข้อ 3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา 3.3.1 การรับนักศึกษา/ ผลลัพธ์เป้าหมาย ข้อ (1) ถึงข้อ (5) สำหรับตอบดัชนีผลการดำเนินงาน ข้อ 11 ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่ดีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 4.00 จากคะแนนเต็ม 5.00

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร สรุปและทำรายงานผลประเมินหลักสูตรตามที่เสนอใน ข้อ 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม และ ข้อ 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามที่กำหนดในรายละเอียดหลักสูตร สำหรับเป็นข้อเสนอแนะและแนวทางการปรับปรุงหลักสูตร ดังที่เสนอใน หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร/ ข้อ 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน/ 5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร.../ ก. กระบวนการออกแบบหลักสูตรและสารรายวิชาในหลักสูตร รวมทั้งปรับปรุงกระบวนการออกแบบหลักสูตรหรือเป็นข้อเสนอเพื่อจัดทำหลักสูตรใหม่

เอกสารแนบ

1. ภาคผนวก ก ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และ พ.ศ. 2561
2. ภาคผนวก ข (1) สรุปปรัชญาและวัตถุประสงค์หลักสูตร
3. ภาคผนวก ข (2) แผนที่แสดงการกระจายวัตถุประสงค์หลักสูตรสู่รายวิชา
4. ภาคผนวก ค ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560
5. ภาคผนวก ง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ
6. ภาคผนวก จ ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ

ภาคผนวก ก
ตารางเปรียบเทียบหลักสูตร
พ.ศ. 2555 และ พ.ศ. 2561

ตารางเปรียบเทียบ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)
และสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

1. เปรียบเทียบชื่อหลักสูตร และชื่อปริญญา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561
1. ชื่อหลักสูตร (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (ภาษาอังกฤษ) Master of Nursing Science in Adult Nursing	1. ชื่อหลักสูตร (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (ภาษาอังกฤษ) Master of Nursing Science in Adult and Gerontological Nursing
2. ชื่อปริญญา (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) (ภาษาอังกฤษ) Master of Nursing Science (Adult Nursing)	2. ชื่อปริญญา (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) (ภาษาอังกฤษ) Master of Nursing Science (Adult and Gerontological Nursing)

2. เปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (หน่วยกิต)
ใช้ระบบหน่วยวิชา (course credit)	ใช้ระบบหน่วยกิต (course credit)
แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2
1) หมวดวิชาบังคับ 7.5 (หน่วยวิชา)	1) หมวดวิชาบังคับ 28 (หน่วยกิต)
1.1 วิชาแกน 3 (หน่วยวิชา)	1.1 วิชาแกน 12 (หน่วยกิต)
1.2 วิชาเฉพาะ 4.5 (หน่วยวิชา)	1.2 วิชาเฉพาะ 16 (หน่วยกิต)
2) หมวดวิชาเลือก 1 (หน่วยวิชา)	2) หมวดวิชาเลือก 4 (หน่วยกิต)
3) หมวดวิทยานิพนธ์ 4 (หน่วยวิชา)	3) หมวดวิทยานิพนธ์ 15 (หน่วยกิต)
รวม 12.5 (หน่วยวิชา)	รวม 47 (หน่วยกิต)

หมายเหตุ ระบบหน่วยวิชา 1 หน่วยวิชา เทียบเท่ากับ 4 หน่วยกิตระบบไตรภาค

หมวด	หน่วยวิชา ไตรภาค (2555)	หน่วยกิตไตรภาค ปรับใช้สำหรับ นศ.เข้าใหม่ปี 2561	เทียบหน่วยกิตไตรภาค กับ หน่วยกิตทวิภาค = หน่วยกิตไตรภาค คูณ 4 (หาร 5)	เกณฑ์สาขาวิชาชีพ (มคอ.1 ป.โท สาขา พยาบาลศาสตร์)
1. หมวดวิชาบังคับ				
1.1 วิชาแกน	3	12	9.6	ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตทวิภาค
1.2 วิชาเฉพาะ	4.5	16	12.8	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิตทวิภาค
2. หมวดวิชาเลือก	1	4	3.2	ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิตทวิภาค
3. หมวดวิทยานิพนธ์	4	15	12	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิตทวิภาค
รวม	12.5	47	37.6	ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิตทวิภาค

3. เปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)		หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)		หมายเหตุ
<u>แผน ก แบบ ก2</u>		<u>แผน ก แบบ ก2</u>		
1. หมวดวิชาบังคับ (7.5)		1. หมวดวิชาบังคับ (28 หน่วยกิต)		
1.1 วิชาแกน (3 หน่วยวิชา)		1.1 วิชาแกน (12 หน่วยกิต)		
NUR-607	<p>มูลฐานทางทฤษฎีและทฤษฎีร่วมสมัยทางการพยาบาล</p> <p>Theoretical Foundation and Contemporary Theory in Nursing</p>	1 (408)	<p>MNA61-601</p> <p>มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล</p> <p>Philosophical, Theoretical, and Ethical Basis of Nursing</p>	3(3-0-6)
NUR-627	<p>ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล</p> <p>Health System and Nursing Leadership</p>	0.5(2-0-4)	<p>MNA61-602</p> <p>ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการ และผลลัพธ์ทางสุขภาพ</p> <p>Professional Nursing Leadership, Health Service, and Health Outcome</p>	3(3-0-6)
NUR-673	<p>สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับวิจัยทางการพยาบาล</p> <p>Statistics and Data Analysis for Nursing Research</p>	0.5(2-0-4)	<p>MNA61-673</p> <p>สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย</p> <p>Research Statistics and Data Analysis</p>	2(1-2-3)
NUR-674	<p>การวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล</p> <p>Research and Evidence-based in Nursing</p>	1(3-3-8)	<p>MNA61-761</p> <p>หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล</p> <p>Evidence-Based for Nursing Quality and Outcome Improvement</p>	2(1-2-3)
			<p>MNA61-762</p> <p>วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย</p> <p>Research Methodology and Design</p>	2(1-2-3)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)	หมายเหตุ
1.2 วิชาเฉพาะ (4.5 หน่วยวิชา)	1.2 วิชาเฉพาะ (16 หน่วยกิต)	
NUR-609 วิทยาศาสตร์สุขภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่ Life Science and Pharmacology in Adult Nursing	MNA61-611 วิทยาศาสตร์สุขภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Life Science and Pharmacology in Adult and Older Adults Nursing	2(2-0-4)
NUR-657 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่ Advanced Health Assessment in Adults	MNA61-714 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Advanced Health Assessment in Adult and Older Adults	2(1-2-3)
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้ป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน	
NUR-615 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วยเรื้อรัง Nursing Care of Adults with Chronic Illness	MNA61-612 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง Nursing of Adults with Complex Acute and Critical Illness	2(2-0-4)
NUR-616 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วยเฉียบพลัน Nursing Care of Adults with Acute Illness	MNA61-613 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง Nursing of Adult and Older Adults with Chronic Illness	2(2-0-4)
NUR-711 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วยเรื้อรังและเฉียบพลัน Nursing Practicum in Adults with Chronic and Acute Illness	MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Acute and Critical Illness	4(0-12-0)
	MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Chronic Illness	4(0-12-0)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)	หมายเหตุ
	<p>กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>MNA61-621 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke</p>	
	<p>MNA61-622 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Stroke</p> <p>MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke</p> <p>MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Stroke</p>	
	<p>กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ</p> <p>MNA61-631 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem</p>	
	<p>MNA61-632 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Respiratory Problem</p>	

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)	หมายเหตุ
	MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ ระยะเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem 4(0-12-0)	
	MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจ ระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Respiratory Problem 4(0-12-0)	
	กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด	
	MNA61-641 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease 2(2-0-4)	
	MNA61-642 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉียบพลันและเรื้อรัง Chronic Care Nursing of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease 2(2-0-4)	
	MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉียบพลันและวิกฤต Acute and Critical Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease 4(0-12-0)	

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)	หมายเหตุ
	MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด ระยะเรื้อรัง Chronic Care Nursing Practicum of Adult and Older Adults with Cardiovascular Disease	4(0-12-0)
หมวดวิชาเลือก (1 หน่วยวิชา)	หมวดวิชาเลือก (4 หน่วยกิต)	
NUR-628 การจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพ Quality and Health Outcome Management	-	-
NUR-629 บทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Professional Roles of Advanced Practice Nurses	MNA61-603 บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Professional Roles of Advanced Practice Nurses	4(2-4-6)
NUR-658 การดูแลแบบประคับประคอง Palliative Care	-	-
NUR-659 การบำบัดแบบผสมผสาน Complementary Therapies	-	-
NUR-661 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ Common Complex Health Problems of Older Adults	MNA61-651 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ Common Complex Health Problems of Older Adults	4(2-4-6)
NUR-675 บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและ พยาบาลพี่เลี้ยง Professional Roles of Clinical Teachers and Clinical Nurse Preceptors	MNA61-604 บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและพยาบาลพี่เลี้ยง Professional Roles of Clinical Instructor and Clinical Nurse Preceptor	4(2-4-6)
	MNA61-605 การคิดอย่างมีเหตุผลทางคลินิกขั้นสูง Advanced Clinical Reasoning	4(2-4-6)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2555 (12.5 หน่วยวิชา)	หลักสูตรปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 (47 หน่วยกิต)	หมายเหตุ
	MNA61-606 ประเด็นสุขภาพประชาคมโลก Global Health Issues	4(2-4-6)
	MNA61-764 การเผยแพร่ผลงานวิชาการทางพยาบาลและสุขภาพ Academic Dissemination in Nursing and Health	4(2-4-6)
รายวิชาวิทยานิพนธ์ (4 หน่วยวิชา)	รายวิชาวิทยานิพนธ์ (15 หน่วยกิต)	
NUR-921 วิทยานิพนธ์ Thesis	MNA61-921 วิทยานิพนธ์ Thesis	15 หน่วยกิต
	MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Research Seminar in Adult and Gerontological Nursing	1(0-2-1)* -เป็นรายวิชาใหม่ เพื่อ เตรียมความพร้อมและ ติดตามความก้าวหน้าใน การทำวิจัย -* หมายถึง ไม่นับ หน่วยกิต
จำนวนหน่วยวิชารวมตลอดหลักสูตร 12.5 หน่วยวิชา	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 47 หน่วยกิต	

ภาคผนวก ข

ข (1) สรุป ปรัชญาและวัตถุประสงค์หลักสูตร

ข (2) แผนที่แสดงการกระจายวัตถุประสงค์หลักสูตรสู่รายวิชา

ภาคผนวก ข (1) สรุปปรัชญาและวัตถุประสงค์หลักสูตร

ปรัชญาสถาบัน มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ปรัชญาหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	วัตถุประสงค์หลักสูตร
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์มีนิยามที่มุ่งสร้างบัณฑิตให้เป็นทั้ง “คนดีและคนเก่ง” โดยเน้น (1) ความเป็นคนที่มีสมรรถนะพลเมืองและพลโลกที่มีอุดมการณ์ประชาธิปไตย รั้วรอบ และมีความคิดที่กว้างไกล (2) ความเป็นนักวิชาการและวิชาชีพขั้นสูงที่มีความรู้ความสามารถและทักษะในสาขาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง และประยุกต์ไปสู่งานปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ (3) ความเป็น “คึกฉิบ” ที่มีโนธรรม คุณธรรม และจรรยาวิชาชีพ สำหรับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยกำหนดไว้ว่า “เป็นองค์กรการจรรยาวิชาชีพ เป็นแหล่งเรียนรู้ เป็นหลักในถิ่น เป็นเลิศสู่สากล” จากปณิธานและวิสัยทัศน์ดังกล่าวประกอบกับนโยบายของมหาวิทยาลัยที่เน้นกระบวนการจัดการศึกษาที่มุ่งให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ควบคู่ไปกับการปฏิบัติในสถานการณ์จริง การจัดการเรียนการสอนในระบอบไตรภาค และความป็นมหาวิทยาลัยสมบูรณ์แบบ จึงได้กำหนดอัตลักษณ์ของบัณฑิตวลัยลักษณ์ว่า “บัณฑิตมีความรู้คู่การปฏิบัติ อดสาหัสสูงงาน เก่งด้านศิลปศาสตร์และเทคโนโลยี มีคุณธรรม”	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีความเชื่อว่าการพยาบาลมีพลังในการเปลี่ยนแปลงอนาคตสุขภาพของสังคม การพยาบาลเป็นศาสตร์การปฏิบัติโดยบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ สุขภาพและความเจ็บป่วย และวัฒนธรรม เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตเป็นกระบวนกรเตรียมสมรรถนะของพยาบาลให้มีความรู้เชิงลึกและมีชำนาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การเป็นผู้นำทางวิชาการ การเป็นผู้สอนทางคลินิก และการบริหารจัดการทางการพยาบาล ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ผลลัพธ์ทางสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงอนาคตสุขภาพของสังคม โดยยึดมั่นหลักการเชิงวิชาชีพ หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณ	<p>เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตมีความรู้ความสามารถ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม การพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม ข้อโต้แย้งทางคลินิกหรือกฎหมาย และปฏิบัติตามพื้นฐานหลักปรัชญาความรู้ เป็นมนุษย์ จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายและพระราชบัญญัติวิชาชีพสุขภาพ ศีลธรรมจรรยา ศาสนา วิถีชีวิตและวัฒนธรรมทั้งในด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ 2. มีความรอบรู้เชิงลึกในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล กระบวนการวิจัยและสถิติ ภาวะผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต และการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ 3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล หลักจริยศาสตร์ กฎหมายวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็มนุษย์ การวิจัยและการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต 4. มีทักษะในการพัฒนาตนเองและการแสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่องขึ้นต่อเนื่องในการศึกษาค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอเชิงวิชาการทั้งในบทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติ และบทบาทของพยาบาลนักวิชาการ

<p>ปรัชญาสถาบัน มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์</p>	<p>ปรัชญาหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)</p>	<p>วัตถุประสงค์หลักสูตร</p>
		<p>5. มีทักษะความรู้ในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพเพื่อสร้างความเปลี่ยนแปลง ด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ</p> <p>6. มีสมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิชาการตามมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา</p> <p>7. สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพซับซ้อนของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และใช้ผลการวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์พัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>8. มีทักษะการทำงานเป็นทีม สร้างสัมพันธ์ภาพ และประสานความร่วมมือการทำงานร่วมกับทีมหรือผู้ใช้บริการ ในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง บทบาทผู้สอนหรือพี่เลี้ยง บทบาทนักวิจัย หรือบทบาทนักวิชาการ</p> <p>9. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีและภาษาเพื่อการสื่อสารอย่างเหมาะสม รวมถึงการจัดการข้อมูลทางสุขภาพ ข้อมูลทางการพยาบาล ข้อมูลทางการวิจัย และการวิเคราะห์เชิงตัวเลข</p>

ภาคผนวก ข (2) แผนที่แสดงการกระจายวัตถุประสงค์หลักสูตรสู่รายวิชา

วัตถุประสงค์หลักสูตร	รายวิชา (หมวดวิชาบังคับ และวิทยานิพนธ์)
1. เป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม การพิจารณาตัดสินประเด็นทางจริยธรรม ข้อโต้แย้งทางคลินิกหรือกฎหมาย และปฏิบัติบนพื้นฐานหลักปรัชญาความเป็นมนุษย์ จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายและพระราชบัญญัติวิชาชีพสุขภาพ ศีลธรรมจรรยา ศาสนา วิถีชีวิตและวัฒนธรรมทั้งในด้านการปฏิบัติการพยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ	MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง MNA61-921 วิทยานิพนธ์ MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. มีความรอบรู้เชิงลึกในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล กระบวนการวิจัยและสถิติ ภาวะผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต และการจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลและสุขภาพ	MNA61-612 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-613 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง MNA61-621 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-622 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง MNA61-631 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-632 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง MNA61-641 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-642 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง MNA61-601 มูลฐานปรัชญา แนวคิดทฤษฎี และจริยศาสตร์ทางการพยาบาล MNA61-602 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ MNA61-761 หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล MNA61-762 วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย

วัตถุประสงค์หลักสูตร	รายวิชา (หมวดวิชาบังคับ และวิทยานิพนธ์)
	MNA61-763 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย MNA61-611 วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาในการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ MNA61-714 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
3. ปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล หลักจริยศาสตร์ กฎหมายวิชาชีพ วิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมนุษย์ การวิจัย และการใช้หลักฐานความรู้เชิงประจักษ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพและผลลัพธ์การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต	MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหาทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือดระยะเรื้อรัง
4. มีทักษะในการพัฒนาดตนเองและการแสวงหาความรู้ อย่างแข็งขันต่อเนื่องในการศึกษาค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอเชิงวิชาการทั้งใน บทบาทของพยาบาลผู้ปฏิบัติ และบทบาทของ พยาบาลนักวิชาการ	MNA61-921 วิทยานิพนธ์ MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
5. มีทักษะความผู้นำในบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อสร้างความเปลี่ยนแปลง ด้านการปฏิบัติการ พยาบาล ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ	MNA61-602 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล ระบบบริการและผลลัพธ์ทางสุขภาพ
6. มีสมรรถนะด้านการวิจัย และการเผยแพร่ผลงาน วิชาการตามมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา	MNA61-761 หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล MNA61-762 วิธีวิทยาและการออกแบบวิจัย MNA61-763 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย MNA61-921 วิทยานิพนธ์ MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
7. สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพซับซ้อนของผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ และใช้ผลการวิจัยหรือหลักฐานเชิง ประจักษ์พัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต	MNA61-761 หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง

วัตถุประสงค์หลักสูตร	รายวิชา (หมวดวิชาบังคับ และวิทยานิพนธ์)
	<p>เรื้อรัง</p> <p>MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรค หลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรค หลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง</p> <p>MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหา ทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหา ทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง</p> <p>MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและ หลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและ หลอดเลือดระยะเรื้อรัง</p>
<p>8. มีทักษะการทำงานเป็นทีม สร้างสัมพันธภาพ และ ประสานความร่วมมือการทำงานร่วมทีมหรือ ผู้ใช้บริการ ในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทาง บทบาทผู้สอนหรือพี่เลี้ยง บทบาทนักวิจัย หรือ บทบาทนักวิชาการ</p>	<p>MNA61-715 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-716 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย เรื้อรัง</p> <p>MNA61-723 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรค หลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-724 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรค หลอดเลือดสมองระยะเรื้อรัง</p> <p>MNA61-733 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหา ทางเดินหายใจระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-734 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุปัญหา ทางเดินหายใจระยะเรื้อรัง</p> <p>MNA61-743 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและ หลอดเลือดระยะเฉียบพลันและวิกฤต</p> <p>MNA61-744 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโรคหัวใจและ หลอดเลือดระยะเรื้อรัง</p>
<p>9. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีและภาษาเพื่อการ สื่อสารอย่างเหมาะสม รวมถึงการจัดการข้อมูลทาง สุขภาพ ข้อมูลทางการพยาบาล ข้อมูลทางการวิจัย และการวิเคราะห์เชิงตัวเลข</p>	<p>MNA61-763 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย</p> <p>MNA61-921 วิทยานิพนธ์</p> <p>MNA61-971 สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>

ภาคผนวก ค
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๐

.....

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เป็นไปด้วยความเหมาะสม สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ (๒) (๓) และมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับมติสภามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จึงออกข้อบังคับไว้ดังนี้

หมวด ๑ บททั่วไป

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับสำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาความในข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดของมหาวิทยาลัย ที่มีอยู่ก่อนข้อบังคับฉบับนี้ที่ขัดหรือแย้งกับความในข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายถึง	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“สภามหาวิทยาลัย”	หมายถึง	สภามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“สภาวิชาการ”	หมายถึง	สภาวิชาการมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“อธิการบดี”	หมายถึง	อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“สำนักวิชา”	หมายถึง	สำนักวิชาในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“หลักสูตร”	หมายถึง	หลักสูตรบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัย”	หมายถึง	คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร”	หมายถึง	คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรนั้น ๆ ของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ/หรือผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน ที่คนบดีเสนอแต่งตั้ง โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาการ
“ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร”	หมายถึง	ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรนั้น ๆ ของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

“คณบดี”	หมายถึง	คณบดีสำนักวิชาที่นักศึกษาสังกัด
“รายวิชา”	หมายถึง	วิชาที่เปิดสอนตามหลักสูตรต่าง ๆ ในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“การค้นคว้าอิสระ”	หมายถึง	สารนิพนธ์ โครงการงาน หรือการศึกษาอิสระ
“คณาจารย์บัณฑิต”	หมายถึง	คณาจารย์ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้เป็นผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา
“หน่วยกิต”	หมายถึง	หน่วยกิตระบบไตรภาค

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจออกหลักเกณฑ์ ประกาศ คำสั่ง หรือระเบียบปฏิบัติที่ไม่ขัด หรือแย้งกับข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีได้กำหนดหลักเกณฑ์และการปฏิบัติไว้ในข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยพิจารณาและเสนอความเห็นต่ออธิการบดีเพื่อวินิจฉัยสั่งการตามที่เห็นสมควร

หมวด ๒ คณาจารย์และคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ ๖ คณาจารย์บัณฑิต

คณาจารย์บัณฑิต ประกอบด้วย

๖.๑ อาจารย์ประจำ หมายถึง บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในมหาวิทยาลัย ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษาและปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาสำหรับอาจารย์ประจำที่มหาวิทยาลัยรับเข้าใหม่ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำหรือประกาศของมหาวิทยาลัย

๖.๒ อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอนซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

๖.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรมอบหมาย มีหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้นพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน ๒ คน

๖.๔ อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

๖.๕ อาจารย์ผู้สอน หมายถึง อาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้งโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ ๗ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่าง ๆ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ

ข้อ ๘ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้ง โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้

เพื่อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระของเฉพาะราย เช่น การพิจารณาโครงร่าง การให้คำแนะนำ และการควบคุมดูแล รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระของนักศึกษา

ข้อ ๙ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม หมายถึง อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้งโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ในการพิจารณาโครงร่าง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระของนักศึกษา

ข้อ ๑๐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ เป็นบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม หรืออาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ในกรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าทีนั้น ๆ ต้องได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

ข้อ ๑๑ จำนวน คุณวุฒิ และคุณสมบัติของคณาจารย์บัณฑิต

๑๑.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

๑๑.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

๑๑.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ทางมหาวิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอนและต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณา แต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง ในกรณีของอาจารย์พิเศษ อาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโท แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกิน ร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

๑๑.๒ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๑๑.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษา เพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

๑๑.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ทางมหาวิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

ในกรณีของอาจารย์พิเศษ อาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาเอก แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาโดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติ เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

๑๑.๓ หลักสูตรปริญญาโท

๑๑.๓.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๓.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ทางมหาวิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๓.๓ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาโดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

๑๑.๓.๔ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๑๑.๓.๔.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและการค้นคว้าอิสระ ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๓.๔.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมและการค้นคว้าอิสระ (ถ้ามี) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมและการค้นคว้าอิสระ ที่เป็อาจารย์ประจำ ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ เช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและการค้นคว้าอิสระ

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมและการค้นคว้าอิสระที่เป็ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

๑๑.๓.๕ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

๑๑.๓.๕.๑ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ คือ ผู้ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยแต่งตั้ง โดยคำแนะนำของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ให้ทำหน้าที่สอบวิทยานิพนธ์

๑๑.๓.๕.๒ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก รวมไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

๑๑.๓.๖ คุณสมบัติของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

๑๑.๓.๖.๑ กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๓.๖.๒ กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระโดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

๑๑.๔ หลักสูตรปริญญาเอก

๑๑.๔.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๔.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับ

ปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างย้งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ทางมหาวิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้ให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๔.๓ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

ในกรณีรายวิชาที่สอนไม่ใช่วิชาในสาขาวิชาของหลักสูตร อนุโลมให้อาจารย์ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนได้

ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาโดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

๑๑.๔.๔ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๑๑.๔.๔.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๔.๔.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำ ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงมากเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

๑๑.๔.๕ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

๑๑.๔.๕.๑ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ คือ ผู้ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยแต่งตั้ง โดยคำแนะนำของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ให้ทำหน้าที่สอบวิทยานิพนธ์

๑๑.๔.๕.๒ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก รวมไม่น้อยกว่า ๕ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๑๑.๔.๖ คุณสมบัติของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

๑๑.๔.๖.๑ กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

๑๑.๔.๖.๒ กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงมากเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

ข้อ ๑๒ ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

๑๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของนักศึกษาปริญญาโทและปริญญาเอก ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทและเอกรวมได้ไม่เกิน ๕ คนต่อภาคการศึกษา

กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไป หรือมีคุณวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไป และมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทและเอกรวมได้ไม่เกิน ๑๐ คนต่อภาคการศึกษา

กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ และมีความจำเป็นต้องดูแลนักศึกษาเกินกว่าจำนวนที่กำหนด ให้เสนอต่อสภามหาวิทยาลัยพิจารณา แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๑๕ คนต่อภาคการศึกษา หากมีความจำเป็นต้องดูแลนักศึกษามากกว่า ๑๕ คน ให้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาเป็นรายการ

๑๒.๒ อาจารย์ประจำหลักสูตร ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาปริญญาโทได้ไม่เกิน ๑๕ คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ ๑ คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำการค้นคว้าอิสระ ๓ คน แต่ทั้งนี้ รวมแล้วต้องไม่เกิน ๑๕ คนต่อภาคการศึกษา

๑๒.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ และ/หรืออาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ และ/หรืออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรนั้นด้วย

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ คือ ผู้ที่ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้งโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาหลักเป็นประธานและมีอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) มีหน้าที่ให้คำปรึกษาและควบคุมการทำวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาแต่ละคน

ข้อ ๑๔ คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ คือ ผู้ที่ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้งโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ให้ทำหน้าที่สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย ประธานและกรรมการรวมกันไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยพิจารณาแต่งตั้งจากอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ผลการตัดสินให้ผ่านจะต้องได้รับความเห็นชอบจากทั้งหนึ่งของกรรมการที่ร่วมพิจารณา ทั้งนี้ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)

คณะกรรมการสอบประมวลความรู้ คือ ผู้ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้ง ให้ทำหน้าที่สอบประมวลความรู้ โดยการสอบข้อเขียนและ/หรือปากเปล่า ประกอบด้วย ประธานและกรรมการรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยพิจารณาแต่งตั้งจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ในการดำเนินการสอบและตัดสินต้องมีกรรมการร่วมพิจารณาเต็มคณะ ผลการตัดสินให้ผ่านจะต้องได้รับความเห็นชอบไม่น้อยกว่าสองในสามของกรรมการ

ข้อ ๑๖ คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ คือ ผู้ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรแต่งตั้ง ให้ทำหน้าที่สอบวัดคุณสมบัติของนักศึกษา เพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย ประธานและกรรมการรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า ๓ คน โดยพิจารณาแต่งตั้งจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการวัดและตัดสินต้องมีกรรมการร่วมพิจารณาเต็มคณะ ผลการตัดสินให้ผ่านจะต้องได้รับความเห็นชอบไม่น้อยกว่าสองในสามของกรรมการ

หมวด ๓ ระบบการศึกษา และการรับเข้าศึกษา

ข้อ ๑๗ ระบบการศึกษา

๑๗.๑ เป็นระบบไตรภาค (Trimester System) โดยหนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๓ ภาคการศึกษา และหนึ่งภาคการศึกษามีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์

๑๗.๒ หน่วยกิต (Credits) หมายถึง หน่วยนับที่ใช้แสดงปริมาณการศึกษา โดย ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ ๑๒/๑๕ หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ ๕ หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ ๔ หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ ๔ หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ 3 ACTS (Asean Credit Transfer System) หรือ 5 ECTS (European Credit Transfer System) การกำหนดจำนวนหน่วยกิตสำหรับแต่ละรายวิชาหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑๗.๒.๑ รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๗.๒.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๗.๒.๓ การฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๗.๒.๔ การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๗.๒.๕ วิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า ๓๖ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีปริมาณการศึกษาเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๗.๓ หน่วยกิตในภาคการศึกษา (Registered credits in a trimester : CA) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของทุกรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนและได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้น A B+ B C+ C D+ D หรือ F หรือระดับคะแนนตัวอักษร I I P S U P หรือ N ในภาคการศึกษานั้น

๑๗.๔ หน่วยกิตสะสม (Accumulated registered credits : CAX) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของทุกรายวิชา ทุกครั้งที่นักศึกษาได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้น A B+ B C+ C D+ D หรือ F หรือ ระดับคะแนนตัวอักษร I I P S U P

หรือ N ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาใด ให้นับจำนวนหน่วยกิตสะสมจากจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนครั้งสุดท้ายเพียงครั้งเดียว

๑๗.๕ หน่วยกิตสอบได้ในภาคการศึกษา (Earned credits : CS) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของทุกรายวิชาที่นักศึกษาได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้น A B+ B C+ C D+ หรือ D หรือระดับคะแนนตัวอักษร P หรือ S ในภาคการศึกษานั้น หรือหน่วยกิตที่ได้จากการเทียบโอนหน่วยกิต ซึ่งหมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของทุกรายวิชาที่นักศึกษาได้รับระดับคะแนนตัวอักษร ST CS CE CT หรือ CP

๑๗.๖ หน่วยกิตสอบได้สะสม (Accumulated earned credits : CSX) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของทุกรายวิชาที่นักศึกษาได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้น A B+ B C+ C D+ หรือ D หรือระดับคะแนนตัวอักษร P S ST CS CE CT หรือ CP

ข้อ ๑๘ การรับเข้าศึกษา

๑๘.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

๑๘.๑.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

๑๘.๑.๑.๑ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือมีหลักฐานรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือเป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายของหลักสูตรปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรอง โดยมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือเทียบเท่า หรือ

(๒) ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่จะเข้าศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานหรือจากผู้บังคับบัญชา หรือ

(๓) ได้รับอนุมัติคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๑๘.๑.๑.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด

๑๘.๑.๒ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๑๘.๑.๒.๑ สำเร็จการศึกษาชั้นประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือมีหลักฐานรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นประกาศนียบัตรบัณฑิตหรือชั้นปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือเป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายของหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตหรือปริญญาโท หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรอง

๑๘.๑.๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด

๑๘.๑.๓ หลักสูตรปริญญาโท

๑๘.๑.๓.๑ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือมีหลักฐานรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือเป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายของหลักสูตรปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรอง โดยมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ หรือเทียบเท่า หรือ

(๒) ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ หรือเทียบเท่า และระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมในวิชาเอกซึ่งเกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่จะเข้าศึกษาไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ หรือเทียบเท่า หรือ

(๓) ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และมีประสบการณ์ในการทำงานซึ่งเกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานหรือจากผู้บังคับบัญชา หรือ

(๔) ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๑๘.๑.๓.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด

๑๘.๑.๔ หลักสูตรปริญญาเอก

๑๘.๑.๔.๑ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีหลักฐานรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าของหลักสูตรปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรอง หรือ

๑๘.๑.๔.๒ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือมีหลักฐานรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า หรือเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรองในสาขาวิชาเดียวกัน หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่จะเข้าศึกษาที่มีผลการเรียนดีและมีความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ และมีคุณสมบัติอื่นตามที่สภาวิชาการกำหนด หรือ

๑๘.๑.๔.๓ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สำหรับหลักสูตรที่ถูกกำหนดเป็นสาขาขาดแคลนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัยที่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมนับถึงภาคการศึกษาสุดท้ายต่ำกว่า ๓.๒๕ และผลการเรียนต้องอยู่ใน ๑๐ % แรกของชั้น และสำหรับสาขาทั่วไป กรณีเกียรตินิยมอันดับสองต้องอยู่ใน ๒๕ % แรกของชั้น หรือ

๑๘.๑.๔.๔ สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรีและมีประสบการณ์การวิจัย โดยมีผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น หรือผลิตผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตร หรือ

๑๘.๑.๔.๕ มีคุณสมบัติเฉพาะตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด

๑๘.๑.๔.๖ มีผลการสอบภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยกำหนด

๑๘.๑.๕ ผู้สมัครเข้าศึกษาทุกหลักสูตรข้างต้น ต้องไม่เป็นผู้พ้นสภาพนักศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษาด้วยเหตุผลกระทำความผิดทุจริตทางวิชาการหรือความผิดอื่น

ข้อ ๑๙ การรับสมัคร

ใบสมัคร หลักฐานประกอบ ระยะเวลาการสมัคร และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๐ การพิจารณารับเข้าศึกษา

๒๐.๑ จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาการ และมหาวิทยาลัยจะรับผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๘.๑ เข้าศึกษา โดยจะประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป

๒๐.๒ การรับเข้าศึกษา

๒๐.๒.๑ การพิจารณารับเข้าศึกษาอาจกระทำโดยการสอบคัดเลือก การคัดเลือก การทดสอบความรู้ หรือโดยวิธีอื่นที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรเห็นชอบ

๒๐.๒.๒ ในกรณีที่ผลการพิจารณาแสดงว่าผู้สมัครเข้าศึกษาชั้นปริญญาเอกมีความพร้อมทางวิชาการยังไม่เพียงพอสำหรับการศึกษาชั้นปริญญาเอก คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรอาจพิจารณารับผู้นั้นเข้าศึกษาชั้นปริญญาโทในหลักสูตรที่ผู้นั้นสมัครเข้าศึกษาก็ได้

๒๐.๒.๓ การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครเข้าศึกษาได้ส่งหลักฐานการสำเร็จการศึกษาตามที่ระบุไว้ในคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาครบถ้วนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒๐.๓ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรอาจพิจารณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๘.๑ เข้าทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะราย ดังนี้

๒๐.๓.๑ ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๘ หน่วยกิต และสอบให้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

๒๐.๓.๒ ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้เป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนหรือ

๒๐.๓.๓ เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด

ข้อ ๒๑ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

๒๑.๑ ผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาต้องรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวัน เวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด พร้อมทั้งชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา จึงจะมีสภาพนักศึกษาอย่างสมบูรณ์

๒๑.๒ กรณีที่ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา ไม่สามารถดำเนินการตามข้อ ๒๑.๑ ได้ ต้องรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาภายใน ๑ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา เว้นแต่มีเหตุจำเป็นและได้รับอนุมัติจากประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร โดยต้องแจ้งเหตุจำเป็นให้มหาวิทยาลัยทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

๒๑.๓ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๒ สถานภาพนักศึกษา

๒๒.๑ ผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาเพื่อขอรับปริญญาจะมีสถานภาพนักศึกษาสถานภาพใดสถานภาพหนึ่งดังต่อไปนี้

๒๒.๑.๑ นักศึกษาสามัญ หมายถึง ผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

๒๒.๑.๒ นักศึกษาทดลองศึกษา หมายถึง ผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาโดยมีเงื่อนไขให้ทดลองศึกษาในภาคการศึกษาแรกเข้า โดยจะต้องมีผลการเรียนตามที่กำหนด

๒๒.๒ นักศึกษาทดลองศึกษาจะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญเมื่อมีผลการเรียนเข้าเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๒๒.๒.๑ สอบได้รายวิชาชั้นปริญญาตรีทุกรายวิชาที่กำหนดให้เรียนเป็นรายวิชาพื้นฐานตามเงื่อนไขการรับเข้าศึกษา โดยมีระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ ซึ่งรายวิชาเหล่านี้จะไม่นำไปคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม และไม่นับรวมเป็นหน่วยกิตสอบได้

๒๒.๒.๒ สอบได้รายวิชาชั้นบัณฑิตศึกษาทุกรายวิชาที่กำหนดให้เรียนตามเงื่อนไขการรับเข้าศึกษา โดยมีระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

ข้อ ๒๓ ผู้ร่วมเรียน

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรอาจพิจารณารับบุคคลอื่นนอกเหนือจากนักศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยเป็นผู้ร่วมเรียนในบางรายวิชาก็ได้

ข้อ ๒๔ นักศึกษาเรียนข้ามมหาวิทยาลัยหรือสถาบัน

๒๔.๑ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร อาจพิจารณาอนุญาตให้นักศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยลงทะเบียนเรียนรายวิชาของสถาบันการศึกษาอื่น เพื่อนำหน่วยกิตและผลการศึกษามาเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัย

๒๔.๒ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร อาจพิจารณาอนุญาตให้นักศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษาของสถาบันการศึกษาอื่นลงทะเบียนเรียนรายวิชาของมหาวิทยาลัย เพื่อนำหน่วยกิตและผลการศึกษาไปเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันการศึกษาดั้งเดิม

๒๔.๓ การลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัยให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

หมวด ๔ หลักสูตรและระยะเวลาการศึกษา

ข้อ ๒๕ หลักสูตร

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

๒๕.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะต่อจากปริญญาตรี เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๒๕.๒ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการ และนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะต่อจากปริญญาโท เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญสามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๒๕.๓ หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและการวิจัยในสาขาวิชาต่าง ๆ ในระดับที่สูงกว่าชั้นปริญญาตรีแต่ต่ำกว่าชั้นปริญญาเอก และมุ่งผลิตนักวิชาการและนักวิชาชีพ ที่มีความรู้ความสามารถในสาขาวิชาเฉพาะ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต มีแผนการศึกษาให้เลือก ๒ แผน ดังต่อไปนี้

๒๕.๓.๑ แผน ก เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ มี ๒ ลักษณะ คือ

แบบ ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

แบบ ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต โดยมีจำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต

๒๕.๓.๒ แผน ข เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องมีการทำการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๔ หน่วยกิต และไม่เกิน ๗ หน่วยกิต โดยมีจำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมด ไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต

๒๕.๔ หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการ และการวิจัยในสาขาวิชาต่าง ๆ ในระดับที่สูงกว่าชั้นปริญญาโท และมุ่งผลิตนักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาเฉพาะ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความสามารถในการวิจัยอย่างอิสระ เพื่อบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่และเพื่อสร้างสรรค์จริงใจ ความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต สำหรับผู้ที่ศึกษาต่อจากชั้นปริญญาตรี และไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต สำหรับผู้ที่ศึกษาต่อจากชั้นปริญญาโท แบ่งการศึกษาเป็น ๒ แบบ คือ

๒๕.๔.๑ แบบ ๑ เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิตแต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ ต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

๒๕.๔.๒ แบบ ๒ เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติมดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๒.๑ และ แบบ ๒.๒ ต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ ๒๖ ให้มีการประเมินเพื่อการพัฒนาหลักสูตรอย่างน้อยทุก ๕ ปี โดยทั้งนี้ขอให้ระบบการประกันคุณภาพของแต่ละหลักสูตรให้ชัดเจน

ข้อ ๒๗ ระยะเวลาการศึกษา

๒๗.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีระยะเวลาศึกษา ๑ ปีการศึกษา แต่ไม่เกิน ๓ ปีการศึกษา ผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาเมื่อครบระยะเวลาดังกล่าวจะพ้นสภาพนักศึกษา

๒๗.๒ หลักสูตรปริญญาโท ให้มีระยะเวลาศึกษาไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา ผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาเมื่อครบระยะเวลาดังกล่าวจะพ้นสภาพนักศึกษา

๒๗.๓ หลักสูตรปริญญาเอก ให้มีระยะเวลาศึกษาไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา สำหรับผู้ที่ศึกษาต่อจากชั้นปริญญาโท และไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับผู้ที่ศึกษาต่อจากชั้นปริญญาตรี ผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาเมื่อครบกำหนดเวลาดังกล่าวจะพ้นสภาพนักศึกษา

ข้อ ๒๘ ภาษาที่ใช้ในการศึกษา

๒๘.๑ ภาษาที่ใช้ในการเรียนการสอนรายวิชาอาจเป็นภาษาไทย ภาษาอังกฤษ หรือภาษาต่างประเทศอื่น ๆ

๒๘.๒ ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์อาจเป็นภาษาไทย ภาษาอังกฤษ หรือภาษาต่างประเทศอื่น ๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่หลักสูตรนั้นๆ กำหนด หรือได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

หมวด ๕ การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๙ การลงทะเบียนเรียน

๒๙.๑ นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษา และการลงทะเบียนเรียนจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒๙.๑.๑ นักศึกษาที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์การเป็นนักศึกษาและจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียน

๒๙.๑.๒ สำหรับนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่และไม่ลงทะเบียนเรียนตามกำหนด ต้องยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาต่อมหาวิทยาลัยภายใน ๒ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษา และต้องชำระค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา มิฉะนั้นจะพ้นสภาพนักศึกษา

๒๙.๒ การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ การลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และการลงทะเบียนเรียนเป็นผู้ร่วมเรียน

๒๙.๓ เกณฑ์จำนวนหน่วยกิตในการลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา

๒๙.๓.๑ ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๑๘ หน่วยกิต

๒๙.๓.๒ ในกรณีที่นักศึกษามีเหตุอันควรต้องลงทะเบียนเกิน ๑๘ หน่วยกิต ให้ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

๒๙.๔ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนรายวิชานอกเหนือจากที่กำหนดในหลักสูตร โดยไม่ขอรับการประเมินผลการศึกษาเป็นระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้น ภายในกำหนดเวลาของการเพิ่มรายวิชาตามข้อ ๓๐.๑ ก็ได้ ทั้งนี้ ต้องยื่นคำร้องต่อศูนย์บริการการศึกษา ซึ่งจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปและได้รับการอนุมัติจากอาจารย์ผู้สอน ทั้งนี้จำนวนหน่วยกิตทั้งหมดให้เป็นไปตามข้อ ๒๙.๓.๑

๒๙.๕ นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระได้ เมื่อมีคณะกรรมการที่ปรึกษาตามข้อ ๑๓ แล้ว

ข้อ ๓๐ การขอเพิ่ม ขอดอนรายวิชา และการเปลี่ยนกลุ่มเรียน

๓๐.๑ การขอเพิ่มรายวิชา และการเปลี่ยนกลุ่มเรียนจะกระทำได้ภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษา

๓๐.๒ การขอดอนรายวิชา จะกระทำได้ใน ๒ กรณี

๓๐.๒.๑ ถ้าดอนรายวิชาภายใน ๓ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษา รายวิชาที่ขอดอนนั้นจะไม่ถูกบันทึกลงในใบแสดงผลการศึกษา

๓๐.๒.๒ ถ้าดอนรายวิชาหลังจาก ๓ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษา แต่ไม่เกิน ๙ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษา รายวิชาที่ถูกดอนนั้นจะถูกบันทึกลงในใบแสดงผลการศึกษา โดยให้ระดับคะแนนตัวอักษร W

๓๐.๓ การขอดอนรายวิชาตามข้อ ๓๐.๒.๒ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป และอาจารย์ผู้สอนรายวิชานั้น และได้รับอนุมัติจากประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๓๐.๔ การขอเพิ่มและขอดอนรายวิชานั้น จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนที่เหลือจะต้องเป็นไปตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒๙.๓

ข้อ ๓๑ การลงทะเบียนเรียนซ้ำ

๓๑.๑ นักศึกษาที่ได้รับระดับคะแนน D^+ D F U หรือ W ในรายวิชาบังคับ ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นซ้ำอีกจนกว่าจะได้รับระดับคะแนน A B^+ B C^+ C หรือ S

๓๑.๒ นักศึกษาที่ได้รับระดับคะแนน D^+ D F U หรือ W ในรายวิชาเลือก จะลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นซ้ำอีกเพื่อให้ได้ระดับคะแนน A B^+ B C^+ C หรือ S หรือเลือกลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทนได้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๓๑.๓ นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และมีผลการเรียนตั้งแต่ B ขึ้นไปแล้วมิได้

๓๑.๔ การลงทะเบียนเรียนซ้ำเป็นการเรียนเพื่อปรับระดับคะแนนตัวอักษร ซึ่งในกรณีนี้ให้ใช้ระดับคะแนนตัวอักษรที่ได้รับครั้งสุดท้ายสำหรับคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

หมวด ๖ การประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๓๒ การประเมินผลการศึกษา

การประเมินผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๓๒.๑ การประเมินผลการศึกษาของแต่ละรายวิชา จะใช้ผลการประเมินเป็นระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้นซึ่งมีความหมายและระดับคะแนนของแต่ละระดับขั้นดังต่อไปนี้

ระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้น	ความหมาย	ระดับคะแนน
A	ผลการประเมินขั้นดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐๐
B^+	ผลการประเมินขั้นดีมาก (Very Good)	๓.๕๐
B	ผลการประเมินขั้นดี (Good)	๓.๐๐
C^+	ผลการประเมินขั้นเกือบดี (Fairly Good)	๒.๕๐
C	ผลการประเมินพอใช้ (Fair)	๒.๐๐
D^+	ผลการประเมินขั้นอ่อน (Poor)	๑.๕๐
D	ผลการประเมินขั้นอ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐๐
F	ผลการประเมินขั้นตก (Fail)	๐

ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินผลเป็นระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับขั้นได้ ให้ใช้ระดับคะแนนตัวอักษรต่อไปนี้

ระดับคะแนนตัวอักษร	ความหมาย
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนด หรือขาดสอบโดยมีเหตุสุดวิสัย
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No Report) ใช้สำหรับรายวิชาที่ศูนย์บริการการศึกษายังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของนักศึกษาในรายวิชานั้น ๆ ตามกำหนด
IP	การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (In Progress) ใช้สำหรับรายวิชาที่มีการสอนต่อเนื่อง
N	รายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ที่ยังมีความต่อเนื่อง แต่ไม่มี ความก้าวหน้า หรือไม่เป็นที่พอใจ (No Progress) ในกรณีที่ได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้อง ลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
P	รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ ที่มีความต่อเนื่องและมี ความก้าวหน้าเป็นที่พอใจ (Satisfactory Progress) ของภาคการศึกษานั้น ๆ
S	ผลการประเมินเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาที่ลงทะเบียนเป็นผู้ร่วม เรียนหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ
U	ผลการประเมินไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาที่ลงทะเบียน เป็นผู้ร่วมเรียน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ
ST	ผลการประเมินเป็นที่พอใจสำหรับรายวิชาที่เทียบโอน (Satisfactory Grade Transfer)
W	ได้รับอนุมัติให้ถอนรายวิชา (Withdrawal)

ในกรณีที่โอนหน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและ/หรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้ใช้ระดับคะแนนตัวอักษรต่อไปนี้

ระดับคะแนนตัวอักษร	ความหมาย
CS	ผ่านการประเมินจากการทดสอบมาตรฐาน (Credits from Standardized Tests)
CE	ผ่านการประเมินจากการทดสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน (Credits from Exams)
CT	ผ่านการประเมินจากการศึกษาหรืออบรมที่จัดโดยหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา (Credits from Training)
CP	ผ่านการประเมินจากการเสนอแฟ้มสะสมงาน (Credits from Portfolios)

๓๒.๒ การให้ระดับคะแนนตัวอักษร

๓๒.๒.๑ การให้ AB⁺ BC⁺ CD⁺ D หรือ F จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาเข้าสอบและหรือมีผลงานที่ประเมินได้เป็นลำดับขั้นตามที่หลักสูตรกำหนด

(๒) เปลี่ยนจาก I หรือ X และส่งผลการศึกษากายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป

(๓) เปลี่ยนจาก IP และส่งผลการศึกษากายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป

หลังจากครบกำหนดการให้ IP

๓๒.๒.๒ การให้ F นอกเหนือจากข้อ ๓๒.๒.๑ แล้ว จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) เมื่อนักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบหรือการทุจริตทางวิชาการ และได้รับการตัดสินให้ได้ F
- (๒) เปลี่ยนจาก I หรือ X หลังจาก ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป
- (๓) เปลี่ยนจาก IP หลังจาก ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปหลังจากครบกำหนดการให้ IP

๓๒.๒.๓ การให้ I จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) นักศึกษาป่วยก่อนสอบหรือระหว่างสอบเป็นเหตุให้ไม่สามารถเข้าสอบได้ และได้รับอนุมัติจากคณบดี
- (๒) นักศึกษาขาดสอบโดยเหตุสุดวิสัย และได้รับอนุมัติจากคณบดี
- (๓) นักศึกษาทำงานที่เป็นส่วนประกอบการศึกษายังไม่สมบูรณ์ และอาจารย์ผู้สอน โดยความเห็นชอบของคณบดีเห็นว่าสมควรให้รอผลการศึกษา

๓๒.๒.๔ การให้ IP จะกระทำได้เฉพาะบางรายวิชาที่สำนักวิชากำหนดไว้ล่วงหน้าเท่านั้น และให้ต่อเนื่องได้ไม่เกิน ๓ ภาคการศึกษา นับตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน

๓๒.๒.๕ การให้ S จะกระทำได้เมื่อผลการประเมินเป็นที่พอใจในรายวิชาต่อไปนี้

- (๑) รายวิชาที่หลักสูตรกำหนดไว้ว่าให้ประเมินผลเป็นระดับคะแนนตัวอักษรโดยไม่เป็นลำดับชั้น
- (๒) รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตามข้อ ๒๙.๔
- (๓) รายวิชาที่เปลี่ยนจาก I หรือ X และส่งผลการศึกษากายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป

(๔) รายวิชาที่เปลี่ยนจาก IP และส่งผลการศึกษากายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป หลังจากครบกำหนดการให้ IP

๓๒.๒.๖ การให้ ST จะกระทำได้ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เทียบโอนรายวิชาจากสถาบันอื่น

๓๒.๒.๗ การให้ U จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ในรายวิชาที่กำหนดไว้ในข้อ ๓๒.๒.๕ แต่ผลการประเมินในรายวิชานั้น ๆ ยังไม่เป็นที่พอใจ
- (๒) ในรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตามข้อ ๒๙.๔ แต่ผลการประเมินในรายวิชานั้น ไม่เป็นที่พอใจ

(๓) เปลี่ยนจาก I หรือ X หลังจาก ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป

(๔) เปลี่ยนจาก IP หลังจาก ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปหลังจากครบกำหนดการให้ IP

๓๒.๒.๘ การให้ W จะกระทำได้หลังจาก ๓ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ถอนตามข้อ ๓๐.๒.๒
- (๒) นักศึกษาลาพักการศึกษา
- (๓) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น
- (๔) คณบดีอนุมัติให้เปลี่ยนจาก I ที่ได้รับตามข้อ ๓๒.๒.๓ (๑) หรือข้อ ๓๒.๒.๓ (๒) เนื่องจาก

การป่วยหรือเหตุสุดวิสัยนั้นยังไม่สิ้นสุด

(๕) ในรายวิชาที่นักศึกษากระทำผิดเงื่อนไขการลงทะเบียนเรียน

๓๒.๒.๙ การให้ X จะกระทำได้เฉพาะในรายวิชาที่ศูนย์บริการการศึกษา ยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ ตามกำหนด

๓๒.๒.๑๐ การให้ CS CE CT และ CP จะกระทำได้ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับการเทียบโอนหน่วยกิต การศึกษาของการศึกษานอกระบบและ/หรือการศึกษาดำเนินการตามอัธยาศัย

๓๒.๓ รายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ผลการศึกษาให้ใช้สัญลักษณ์ ดังต่อไปนี้

๓๒.๓.๑ ให้สัญลักษณ์ P ในกรณีรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ที่มีความต่อเนื่องและมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าสนใจ

๓๒.๓.๒ ให้สัญลักษณ์ N ในกรณีรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการทำการค้นคว้าอิสระ ยังมีความต่อเนื่องแต่ไม่มีความก้าวหน้า

๓๒.๓.๓ ให้สัญลักษณ์ S หรือ U ในกรณีที่มีการประเมินผลรายวิชาวิทยานิพนธ์หรือการทำการค้นคว้าอิสระเรียบร้อยแล้ว

ข้อ ๓๓ การประเมินผลการศึกษาและการคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ย

๓๓.๑ การประเมินผลการศึกษาให้กระทำเมื่อสิ้นสุดการศึกษาแต่ละภาคการศึกษา

๓๓.๒ การคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ย

๓๓.๒.๑ ระดับคะแนนเฉลี่ยในภาคการศึกษา (Grade Point Average: GPA) ให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา โดยเอาผลรวมของผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้นของแต่ละรายวิชาที่นักศึกษาได้รับ หารด้วยจำนวนหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้น

๓๓.๒.๒ ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (Cumulative Grade Point Average : GPAX) ให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่กำลังคิดคำนวณ โดยเอาผลรวมของผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้นของแต่ละรายวิชาที่นักศึกษาได้รับหารด้วยจำนวนหน่วยกิตสะสมที่ได้รับระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้น

๓๓.๒.๓ การคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยให้คิดทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่ปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

๓๓.๒.๔ ในกรณีที่นักศึกษาได้รับระดับคะแนนตัวอักษร I X และ IP ในรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้น ให้ชะลอการคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยไว้ก่อน

ข้อ ๓๔ การทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

๓๔.๑ การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

๓๔.๑.๑ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระได้เมื่อมีคณะกรรมการที่ปรึกษา ตามข้อ ๑๓ แล้ว

๓๔.๑.๒ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ และมีคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว

๓๔.๒ การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการที่ปรึกษาตามข้อ ๑๓ และคณะกรรมการสอบตามข้อ ๑๔

ข้อ ๓๕ การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)

๓๕.๑ การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบเพื่อวัดความสามารถและศักยภาพในการนำหลักวิชาการและประสบการณ์การเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้

๓๕.๒ การสอบประมวลความรู้ อาจเป็นแบบข้อเขียน หรือปากเปล่า หรือทั้งสองแบบ

๓๕.๓ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท แผน ข ต้องสอบประมวลความรู้เมื่อศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนด และได้ผลการศึกษาคิดเป็นระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๓๕.๔ นักศึกษาต้องสอบประมวลความรู้ให้ผ่านภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

๓๕.๕ นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดจะพ้นสภาพนักศึกษา เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนระดับการศึกษา ตามข้อ ๔๐.๓.๒

ข้อ ๓๖ การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

๓๖.๑ การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความพร้อมความสามารถและศักยภาพของนักศึกษา หลักสูตรปริญญาเอก และให้ถือว่านักศึกษาที่สอบผ่านแล้วเป็นนักศึกษาปริญญาเอก และมีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์

๓๖.๒ นักศึกษาปริญญาเอก ต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านและแล้วเสร็จสมบูรณ์ภายใน ๖ ภาคการศึกษา นับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา มิฉะนั้นจะพ้นสภาพนักศึกษา เว้นแต่มีเหตุผลและความจำเป็นให้ ขยายเวลา ได้โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๙ ภาคการศึกษา ยกเว้นผู้ที่สอบวัดคุณสมบัติ ตามข้อ ๓๖.๔.๒

๓๖.๓ การสอบวัดคุณสมบัติอาจเป็นแบบข้อเขียน หรือปากเปล่า หรือทั้งสองแบบก็ได้

๓๖.๔ ผู้มีสิทธิ์ขอสอบวัดคุณสมบัติ ได้แก่

๓๖.๔.๑ นักศึกษาชั้นปริญญาเอก หรือ

๓๖.๔.๒ นักศึกษาชั้นปริญญาโท ที่ประสงค์จะเปลี่ยนระดับการศึกษาเป็นชั้นปริญญาเอก และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร โดยมีคุณสมบัติต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๒ ที่มีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต และได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐

(๒) นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๑ ที่มีผลงานวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสามารถพัฒนาเป็นวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอกได้

๓๖.๕ นักศึกษามีสิทธิ์สอบได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง

๓๖.๖ นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านเป็นครั้งที่ ๒ จะพ้นสภาพนักศึกษาเว้นแต่ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนระดับการศึกษา ตามข้อ ๔๐.๓.๓ นักศึกษาตามข้อ ๓๖.๔.๒ ที่สอบไม่ผ่านเป็นครั้งที่ ๒ จะคงสภาพนักศึกษาชั้นปริญญาโท ต่อไป

ข้อ ๓๗ การสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

๓๗.๑ การสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย การตรวจอ่านวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระและการสอบปากเปล่า

๓๗.๒ ในการสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ต้องดำเนินการแบบเต็มคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นอาจจัดสอบโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารในรูปแบบต่าง ๆ ได้ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

๓๗.๓ นักศึกษาจะต้องเสนอวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ที่ได้รับความเห็นชอบขั้นสุดท้ายจาก คณะกรรมการที่ปรึกษา ต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระทุกคน ก่อนวันสอบวิทยานิพนธ์ หรือ การค้นคว้าอิสระอย่างน้อย ๓๐ วัน หรือตามที่หลักสูตรกำหนด

๓๗.๔ ในกรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านในครั้งแรก คณะกรรมการมีสิทธิ์พิจารณาให้นักศึกษาสอบใหม่อีกครั้งหนึ่ง ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๓๗.๕ ให้ประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ รายงานผลการสอบไปยังคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรภายใน ๒ สัปดาห์นับจากวันสอบ

๓๗.๖ นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านเป็นครั้งที่ ๒ จะพ้นสภาพนักศึกษา หรือในกรณีที่คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พิจารณาเห็นว่า คุณภาพของวิทยานิพนธ์ยังไม่ถึงเกณฑ์ชั้นปริญญาเอก อาจพิจารณาให้ปริญญาในระดับที่ต่ำกว่าได้

หมวด ๗ การโอนนักศึกษา การย้ายหลักสูตร และการเปลี่ยนระดับการศึกษา

ข้อ ๓๘ การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

๓๘.๑ มหาวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๓๘.๒ หลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต ให้เป็นไปตามข้อ ๔๑.๑

๓๘.๓ นักศึกษารับโอนจะต้องใช้เวลาศึกษาในมหาวิทยาลัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปีการศึกษา แต่ต้องไม่เกินกำหนดเวลาตามข้อ ๒๗

๓๘.๔ การนับระยะเวลาที่ศึกษาในหลักสูตรให้เริ่มนับตั้งแต่เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาเดิม

ข้อ ๓๙ การย้ายหลักสูตร

๓๙.๑ การอนุมัติการย้ายหลักสูตร ให้อยู่ในดุลยพินิจของประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรที่นักศึกษาขอย้ายเข้า และผลการย้ายหลักสูตรจะสมบูรณ์เมื่อได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัยแล้ว

๓๙.๒ การขอย้ายหลักสูตร กระทำได้เมื่อนักศึกษาได้เข้าศึกษาในหลักสูตรเดิมมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งภาคการศึกษา และได้รับระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๓๙.๓ เมื่อนักศึกษาย้ายหลักสูตร การเทียบโอนรายวิชาระหว่างหลักสูตรที่ย้ายออกกับหลักสูตรที่ย้ายเข้าให้เป็นไปตามข้อ ๔๑.๑

ข้อ ๔๐ การเปลี่ยนระดับการศึกษา

๔๐.๑ การเปลี่ยนระดับการศึกษากระทำได้ ก็ต่อเมื่อไม่เปลี่ยนหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๔๐.๒ การเปลี่ยนระดับการศึกษา อาจเป็นการเปลี่ยนไปสู่ระดับที่สูงขึ้น หรือต่ำกว่าเดิมก็ได้

๔๐.๓ กรณีที่อยู่ในข่ายที่จะเปลี่ยนระดับการศึกษาได้ ได้แก่

๔๐.๓.๑ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท แผน ก ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๖.๔.๒ และสอบวัดคุณสมบัติที่จัดขึ้นสำหรับนักศึกษาชั้นปริญญาเอกได้ อาจได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษาในชั้นปริญญาเอกในทันทีโดยไม่ต้องศึกษาให้จบหลักสูตรปริญญาโทก่อนก็ได้

๔๐.๓.๒ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท แผน ข ที่สอบประมวลความรู้ไม่ผ่านอาจได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนระดับการศึกษาเป็นระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตแทนก็ได้ ในกรณีที่มีหลักสูตรรองรับ

๔๐.๓.๓ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนระดับการศึกษาเป็นระดับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงแทนก็ได้ ในกรณีที่มีหลักสูตรรองรับ

๔๐.๓.๔ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ แต่คุณภาพของวิทยานิพนธ์ไม่ถึงชั้นปริญญาเอก อาจได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนระดับการศึกษาเป็นระดับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงแทนก็ได้ ในกรณีที่มีหลักสูตรรองรับ

๔๐.๔ การเปลี่ยนระดับการศึกษา จะกระทำได้เพียง ๑ ครั้งเท่านั้น

หมวด ๘ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

ข้อ ๔๑ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

๔๑.๑ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตของการศึกษาในระบบ

๔๑.๑.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

๔๑.๑.๑.๑ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป

๔๑.๑.๑.๒ ต้องเป็นหรือเคยเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่าในหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

๔๑.๑.๒ หลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

๔๑.๑.๒.๑ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

๔๑.๑.๒.๒ การเทียบโอนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระอาจกระทำได้

๔๑.๑.๒.๓ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุม ไม่น้อยกว่า ๓ ใน ๔ ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

๔๑.๑.๒.๔ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่สอบได้ไม่ต่ำกว่าระดับคะแนนตัวอักษร B หรือระดับคะแนน ๓.๐๐ หรือเทียบเท่า หรือระดับคะแนนตัวอักษร S หรือ P

๔๑.๑.๒.๕ นักศึกษาจะเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกิน ๑ ใน ๓ ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน ยกเว้นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หากเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโทในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันให้เทียบโอนหน่วยกิต ได้ไม่เกิน ๒ ใน ๕ ของหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

๔๑.๑.๒.๖ การเทียบโอนรายวิชา วิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร

๔๑.๑.๒.๗ เมื่อมีการเทียบโอนรายวิชา ให้ถือว่านักศึกษาสอบรายวิชาที่ขอเทียบโอนได้แล้วโดยมีระดับคะแนนตัวอักษรเป็น ST และให้นับหน่วยกิตของรายวิชานั้นรวมกับหน่วยกิตสอบได้ของหลักสูตรที่นักศึกษากำลังศึกษา และให้แสดงเครื่องหมายกำกับระดับคะแนนตัวอักษร ST ของรายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนไว้ด้วยในใบแสดงผลการศึกษา รายวิชา หรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอนจากต่างสถาบันจะไม่นำมาคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ยกเว้นในรายวิชาที่เทียบโอนภายในมหาวิทยาลัยให้ใช้ระดับคะแนนตัวอักษรเดิมและให้นำมาคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมด้วย

๔๑.๑.๒.๘ นักศึกษาจะต้องใช้เวลาศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาที่รับโอนอย่างน้อย ๑ ปี การศึกษา และลงทะเบียนเรียนรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต

๔๑.๑.๒.๙ ในกรณีที่สถาบันอุดมศึกษาเปิดหลักสูตรใหม่ จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้นักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

๔๑.๒ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตของการศึกษานอกระบบและ/หรือการศึกษาตามอัธยาศัยเข้าสู่การศึกษาในระบบ

๔๑.๒.๑ ประเภทของผลงานและวิธีการประเมินให้เป็นไปตามที่หลักสูตรหรือสำนักวิชากำหนด ให้ผู้ขอเทียบโอนนำผลงานเกี่ยวกับวิชาที่ขอเทียบโอนยื่นต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร เพื่อพิจารณาเป็นราย ๆ หรือให้คณะกรรมการเทียบโอนกลั่นกรอง โดยกำหนดให้มีการสอบข้อเขียนหรือสัมภาษณ์และเสนอผลการประเมินให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรเพื่อพิจารณาอนุมัติ

๔๑.๒.๒ เกณฑ์ผ่านการประเมินต้องเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับคะแนนตัวอักษร B หรือระดับคะแนน ๓.๐๐ หรือเทียบเท่า

๔๑.๒.๓ การเทียบโอนหน่วยกิตผลการเรียนรู้ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาการ

๔๑.๒.๔ ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอนหน่วยกิตได้ แต่จะไม่ให้ระดับคะแนนตัวอักษรตามลำดับชั้น และไม่มีให้นำมาคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

๔๑.๒.๕ นักศึกษาจะเทียบรายวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกิน ๑ ใน ๓ ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน

หมวด ๙ การฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณีดังต่อไปนี้

๔๒.๑ เสียชีวิต

๔๒.๒ เมื่อได้รับความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรให้ลาออกและเสนอต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติให้ลาออก นักศึกษาที่ฟื้นฟูสภาพนักศึกษาตามวรรคก่อนอาจขอคืนสภาพนักศึกษาได้ภายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่ฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา โดยได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

๔๒.๓ เมื่อได้ศึกษาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดและสำเร็จการศึกษาตามข้อ ๔๓ แล้ว

๔๒.๔ ขาดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาตามข้อ ๑๘.๑ อย่างใดอย่างหนึ่ง

๔๒.๕ เมื่อสิ้นสุด ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาแล้ว ยังไม่ลงทะเบียนเรียนหรือยังไม่ชำระค่าธรรมเนียมรักษาสภาพนักศึกษา นักศึกษาที่ฟื้นฟูสภาพนักศึกษาตามวรรคก่อนอาจขอคืนสภาพนักศึกษาได้ภายใน ๑ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่ฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา โดยได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

๔๒.๖ เมื่อเป็นนักศึกษาสามัญและมีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐ ติดต่อกัน ๓ ภาคการศึกษา ยกเว้น นักศึกษาปริญญาโทที่เรียนแผน ก แบบ ก ๑ และนักศึกษาปริญญาเอกที่เรียน แบบ ๑

๔๒.๗ เมื่อเป็นนักศึกษาทดลองศึกษาตามข้อ ๒๐.๓ และในภาคการศึกษาแรกที่ศึกษาเฉพาะงานรายวิชา อย่างเดียว สอบได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐

๔๒.๘ เมื่อเป็นนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท แผน ข ที่สอบประมวลความรู้ไม่ผ่านตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด และไม่ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนระดับการศึกษาตามข้อ ๔๐.๓.๒

๔๒.๙ เมื่อเป็นนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก ที่สอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่านเป็นครั้งที่ ๒ และไม่ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนระดับการศึกษาตามข้อ ๔๐.๓.๓

๔๒.๑๐ เมื่อสอบวิทยานิพนธ์ไม่ผ่านเป็นครั้งที่ ๒

๔๒.๑๑ เมื่อครบระยะเวลาการศึกษา ตามข้อ ๒๗

๔๒.๑๒ เมื่อกระทำความผิด และมหาวิทยาลัยสั่งลงโทษให้ฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา

หมวด ๑๐ การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๓ การสำเร็จการศึกษา

๔๓.๑ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

๔๓.๑.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๔๓.๑.๑.๑ สอบรายวิชาต่าง ๆ ผ่านครบถ้วนตามหลักสูตร

๔๓.๑.๑.๒ มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาที่เรียนไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๔๓.๑.๒ หลักสูตรปริญญาโท

๔๓.๑.๒.๑ ผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยกำหนด

๔๓.๑.๒.๒ สอบรายวิชาต่าง ๆ ผ่านครบถ้วนตามหลักสูตร

๔๓.๑.๒.๓ นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๒ และแผน ข มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาที่เรียนไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๔๓.๑.๒.๔ สอบวิทยานิพนธ์ผ่าน ในกรณีที่เรียนตามหลักสูตรที่มีการทำวิทยานิพนธ์และส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ต่อมหาวิทยาลัยแล้ว

๔๓.๑.๒.๕ การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

(๑) นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๑ ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย จำนวน ๑ เรื่อง

(๒) นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๒ ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) อย่างน้อย จำนวน ๑ เรื่อง

(๓) นักศึกษาแผน ข รายงานการค้นคว้าอิสระ หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระ ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้ อย่างน้อยจำนวน ๑ เรื่อง

๔๓.๑.๒.๖ นักศึกษาแผน ก แบบ ก ๑ และแผน ก แบบ ก ๒ ในกรณีที่วิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการจดทะเบียนสิทธิบัตรและอนุสิทธิบัตรแทนการตีพิมพ์ในวารสารตามข้อ ๔๓.๑.๒.๔ (๑) และข้อ ๔๓.๑.๒.๔ (๒) ได้ ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรเห็นสมควร

๔๓.๑.๒.๗ นักศึกษาแผน ข สอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ผ่านตามที่หลักสูตรกำหนด

๔๓.๑.๓ หลักสูตรปริญญาเอก

๔๓.๑.๓.๑ สอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ผ่าน

๔๓.๑.๓.๒ สอบรายวิชาต่าง ๆ ผ่านครบถ้วนตามหลักสูตร

๔๓.๑.๓.๓ นักศึกษาแบบ ๒ มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาที่เรียนไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๔๓.๑.๓.๔ สอบวิทยานิพนธ์ผ่าน และส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ต่อมหาวิทยาลัยแล้ว

๔๓.๑.๓.๕ ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาทางวิชาการ

สำหรับเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ อย่างน้อยจำนวน ๒ เรื่อง สำหรับนักศึกษาแบบ ๑ และอย่างน้อย จำนวน ๑ เรื่อง สำหรับนักศึกษาแบบ ๒ หรือตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ ต้องไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ข้างต้น

๔๓.๑.๓.๖ ในกรณีที่วิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการจดทะเบียนสิทธิบัตรแทนการตีพิมพ์ในวารสารตามข้อ ๔๓.๑.๓.๕ ได้ ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรเห็นสมควร

๔๓.๒ การกำหนดวันสำเร็จการศึกษา

๔๓.๒.๑ กรณีที่ส่งวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ต่อสำนักวิชาได้ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่สอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระผ่าน ให้ถือว่าวันที่สอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระเป็นวันสำเร็จการศึกษา หากส่งหลัง ๓๐ วัน ให้ถือว่าวันส่งวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระเป็นวันสำเร็จการศึกษา

๔๓.๒.๒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ข หากสอบประมวลความรู้ผ่านการส่งการค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ต่อสำนักวิชา ให้ถือว่าวันที่สอบประมวลความรู้ผ่านเป็นวันสำเร็จการศึกษา

๔๓.๒.๓ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้ถือว่าวันถัดจากวันสอบปลายภาคการศึกษาของแต่ละภาคการศึกษา เป็นวันสำเร็จการศึกษา

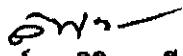
๔๓.๓ การอนุมัติปริญญา

การอนุมัติปริญญาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด ๑๑ บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๔ ให้ใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๙ และข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ สำหรับนักศึกษาซึ่งเข้าศึกษาภายใต้ข้อบังคับดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(ศาสตราจารย์ ดร.วิจิตร ศรีสอาน)
นายกสภามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ภาคผนวก ง
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร



ประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑)

เพื่อให้การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙(๑๑) และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบกับมติเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑) เพื่อทำหน้าที่ปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าว ประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--|
| ๑. คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ | ที่ปรึกษา |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จอม สุวรรณโณ | ประธานกรรมการ |
| ๓. รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สีนุ | กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ | กรรมการ (ผู้แทนสภาการพยาบาล) |
| ๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เรวดี เพชรศิราสันท์ | กรรมการ (ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) |
| ๖. อาจารย์ ดร.เจนเนตร พลเพชร | กรรมการ (ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) |
| ๗. นางกรรณิกา อังกูร | กรรมการ (ผู้ใช้บัณฑิตจากสถานประกอบการ) |
| ๘. นางนงนภัส เพชรกุล | กรรมการ (ผู้ใช้บัณฑิตจากสถานประกอบการ) |
| ๙. นางสาวสະบาย ยีสา | กรรมการ (ศิษย์เก่า) |
| ๑๐. นางสาวเบญจมาศ ช่วยชู | กรรมการ (ศิษย์เก่า) |
| ๑๑. อาจารย์ชิตชนก มยุรภักดิ์ | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑๒. นางวรรณมา นิลพัฒน์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชิตนรงค์ ศิริสิตย์กุล)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ภาคผนวก จ
ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร (Curriculum Vitae)

ชื่อ-สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จอม สุวรรณโณ

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	โทรศัพท์ 075-67-2101
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์	โทรสาร 075-67-2103
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160	Email sjom@wu.ac.th

1. การศึกษา (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	การพยาบาล (นานาชาติ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2550
Pre-Doctoral Fellow	Cardiovascular Nursing, University of Pennsylvania, School of Nursing, PA, USA	2548
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลผู้ใหญ่ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	2540
ประกาศนียบัตรการพยาบาล เฉพาะทาง	การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2546
ประกาศนียบัตรการพยาบาล เฉพาะทาง	การพยาบาลผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลสภะวงศ์ประชาภิรักษ์ นครสวรรค์	2537
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	การพยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2536

2. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

ตำแหน่งงาน - องค์กรหรือหน่วยงาน	ปี พ.ศ.
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2547-ปัจจุบัน
อาจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2541-2547
อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา	2536-2541

3. ความเชี่ยวชาญ

การจัดการอาการในผู้ป่วยเรื้อรังโดยเฉพาะโรคหัวใจและโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง หัวใจล้มเหลว การ
รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน การช่วยเหลือญาติผู้ดูแลของผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรัง การ
ดูแลตนเอง การดูแลต่อเนื่อง การจัดการป้องกันและลดความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด

4. ประสพการณ์การสอน

[☒] มี[☐] ไม่มี

ชื่อ สถาบันการศึกษา	คณะ/สำนัก วิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตรมหา- บัณฑิต สาขาวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ และ สาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน	NUR-661 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยใน ผู้สูงอายุ NUR-616 การพยาบาลผู้ใหญ่ เจ็บป่วย เฉียบพลันและวิกฤต NUR-615 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วยเรื้อรัง NUR-607 มูลฐานทฤษฎีและทฤษฎีร่วมสมัย ทางการพยาบาล NUR-657 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงใน ผู้ใหญ่ NUR-656 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ NUR-609 Life Science and Pharmacology in Adult Nursing NUR-608 Integrate Life Science and Pharmacology for Community Health Nurse Practitioners NUR-992 วิทยานิพนธ์	2557- ปัจจุบัน
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตรมหา- บัณฑิต สาขาวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ และ สาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน	NUR-724 ปฏิบัติการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง NUR-614 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วย เรื้อรัง NUR-613 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วยเรื้อรัง 2 NUR-612 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วย เรื้อรัง 1 3201-612 ปฏิบัติการจัดการกับความเสี่ยงใน การพยาบาลผู้ใหญ่ขั้นสูง 3205-556 ปฏิบัติการวิเคราะห์และบำบัดรักษา ปัญหาสุขภาพเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ 3205-555 ปฏิบัติการวิเคราะห์และ บำบัดรักษาปัญหาสุขภาพทั่วไปในระดับปฐม ภูมิ 3201-652 ปฏิบัติการจัดการกับความเสี่ยงใน การดูแลสุขภาพขั้นสูงในระดับปฐมภูมิ 3201-515 ปฏิบัติการวิเคราะห์และการ บำบัดรักษาปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่ 3201-514 ปฏิบัติการวิเคราะห์และการ บำบัดรักษาปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและ วิกฤตในผู้ใหญ่ 3205-553 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3205-552 การวิเคราะห์และบำบัดปัญหา	2550- 2556

ชื่อ สถาบันการศึกษา	คณะ/สำนัก วิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
			<p>สุขภาพเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ</p> <p>3205-551 การวิเคราะห์และการบำบัดรักษา ปัญหาสุขภาพทั่วไปในระดับปฐมภูมิ</p> <p>3201-512 การวิเคราะห์และการบำบัดรักษา ปัญหาสุขภาพเรื้อรังในผู้ใหญ่</p> <p>3201-511 การวิเคราะห์และการบำบัดรักษา ปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและวิกฤตในผู้ใหญ่</p> <p>3211-503 วิทยาศาสตร์ชีวิตสุขภาพและเภสัช บำบัด</p> <p>3211-502 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและ การตัดสินใจทางคลินิก</p> <p>3200-672 การใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการ พยาบาล</p> <p>3200-522 การพัฒนาบทบาทผู้นำในการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง</p> <p>3200-691 วิทยานิพนธ์</p> <p>3200-692 สารนิพนธ์</p>	
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	<p>NUR-491 ปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพทางการ พยาบาล</p> <p>NUR-324 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ</p> <p>NUR-226 การดูแลเพื่อฟื้นฟูสภาพและ ประคับประคอง</p> <p>NUR-225 การพยาบาลผู้สูงอายุ</p> <p>NUR-224 การพยาบาลผู้ใหญ่</p> <p>NUR-218 การประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>NUR-209 เภสัชวิทยา</p>	2557- ปัจจุบัน
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	พยาบาล	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	<p>NUR-422 ปฏิบัติการพยาบาลภาวะเจ็บป่วย วิกฤตและฉุกเฉิน</p> <p>NUR-421 ปฏิบัติการพยาบาลภาวะเจ็บป่วย เรื้อรังและการดูแลต่อเนื่อง</p> <p>NUR-321 ปฏิบัติการพยาบาลภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลัน</p> <p>NUR-322 การพยาบาลภาวะเจ็บป่วยวิกฤต</p> <p>NUR-221 การพยาบาลภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง</p> <p>NUR-215 อากาและการจัดการอาการทาง คลินิก</p>	2550- 2556

5. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ 4511077013

วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม 2565

6. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี (ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา)

6.1 บทความวิจัย (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

- Thiamwong, L., & Suwanno, J. (2014). Effects of simple balance training on balance performance and fear of falling in rural older adults. *International Journal of Gerontology*, 8(3), 143-146.
- Jaarsma, T., Strömberg, A., Gal, T. B., Cameron, J., Driscoll, A., Duengen, H-D.,... Suwanno, J.,...& Riegel, B. (2013). Comparison of self-care behaviors of heart failure patients in 15 countries worldwide. *Patient Education and Counseling*, 92(1), 114-120.
- Thiamwong, L., McManus, M. S., & Suwanno, J. (2013). Development of the Thai healthy aging model: A grounded theory study. *Nursing & Health Science*, 15(2), 256-261.
- อุไรวรรณ พานทอง, จอม สุวรรณโณ, เรวดี เพชรศิราสันธ์, และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2559). อัตราความชุกของภาวะไมโครอัลบูมินในปัสสาวะในผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ที่มาใช้บริการระดับปฐมภูมิ. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 34(1), 52-64.
- อรุณี อ่อนเกตพล, จอม สุวรรณโณ, ลัดดา เกียมวงศ์, งามเนตร ทองฉิม, และทิพวรรณ แก้วบางพุด. (2558). การวินิจฉัยจำแนกสาเหตุเบื้องต้นของภาวะช็อคในผู้สูงอายุ: แนวทางสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ. *วารสารกองการพยาบาล*, 42(1), 132-152.
- ลัดดา เกียมวงศ์, จิราภรณ์ สรรพวิรวงศ์, ไมเคิล เอส แมคมานัส, และจอม สุวรรณโณ. (2557). ประโยชน์และอุปสรรคของการฝึกสะท้อนคิดในนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 6(2), 121-133.
- ลัดดา เกียมวงศ์, และจอม สุวรรณโณ. (2557). ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการทรงตัวบกพร่องของผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 6(2), 56-69.
- ลัดดา เกียมวงศ์, และจอม สุวรรณโณ. (2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติฝึกการทรงตัวอย่างง่ายที่บ้านสำหรับผู้สูงอายุ. *วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ*, 7(2), 350-362.
- จริญญา ชูเขียว, จอม สุวรรณโณ, และทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2556). ปัจจัยทำนายระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีของผู้หญิงที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่มาใช้บริการรักษาในโรงพยาบาลชุมชน. *วารสารกองการพยาบาล*, 40(1), 39-56.
- ทิพวรรณ แก้วบางพุด, จอม สุวรรณโณ, และ ลัดดา เกียมวงศ์. (2558). ปัจจัยทำนายระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ ใน 10 ปีข้างหน้าของผู้สูงวัยชาวชนบท. *วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ*, 33(3), 174-184.
- วิภาพร บุญพิทักษ์, จอม สุวรรณโณ, และทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2556). ปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการตรวจคัดกรองแป๊ปเสมียร์พบความผิดปกติของปากมดลูกในระยะเริ่มต้นก่อนเป็นมะเร็ง. *วารสารกองการพยาบาล*, 40(3), 22-40.
- วิภาพร บุญพิทักษ์, ทศน์ศรี เสมียนเพชร, จอม สุวรรณโณ, และสุชาดา โมระเสรีฐ. (2555). ความชุก ปัจจัยเสี่ยง และระดับความผิดปกติของปากมดลูกในผู้หญิงที่มาตรวจคัดกรองในโรงพยาบาลชุมชน. *วารสารวิชาการแพทย์เขต 6-7*, 26(3), 637-646.
- นุชอนงค์ อินหนู, ลัดดา เกียมวงศ์, จอม สุวรรณโณ, และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2555). ภาวะหง่อมเกินวัย: การวิเคราะห์สถานการณ์ในชุมชน. *วารสารวิชาการแพทย์ เขต 6-7*, 26(3), 1-10.

ชนกพร ปิ๋นบ้านท่า, ลัดดา เกียมวงศ์, จอม สุวรรณโณ, และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. (2555). ผลการจัดการอาการปวดเข่าในระดับปฐมภูมิ: โครงการพยาบาลเวชปฏิบัติ. *วารสารพญดาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ*, 13(1), 1-10.

6.2 บทความวิจัย/วิชาการที่เสนอในที่ประชุมวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

อุไรวรรณ พานทอง, จอม สุวรรณโณ, ทศน์ศรี เสมียนเพชร, และเรวดี เพชรศิราสันต์. *ภาวะไม่ใคร่ขยับเขยื้อนในปัสสาวะของผู้ที่มีความดันโลหิตสูง: อัตราความชุกในกลุ่มที่มาใช้บริการระดับปฐมภูมิ*. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 15 เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี หัวข้อเรื่อง “อนาคตการพยาบาล: นำการเปลี่ยนแปลงสู่สุขภาพประชาชนอาเซียน” จัดโดยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับสภาการพยาบาล ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร, วันที่ 9-13 พฤศจิกายน 2558.

อุไรวรรณ พานทอง, จอม สุวรรณโณ, ทศน์ศรี เสมียนเพชร, และเรวดี เพชรศิราสันต์. *ปัจจัยเสี่ยงของภาวะไม่ใคร่ขยับเขยื้อนในปัสสาวะของผู้ที่มีความดันโลหิตสูง: การทบทวนวรรณกรรม*. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมวิชาการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ “ความปลอดภัยของผู้ป่วยและพยาบาล: เส้นทางสู่คุณภาพการดูแล” จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับฝ่ายการพยาบาลศิริราชพยาบาล และสถาบันสมทบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ณ โรงแรมโกลเด้น ทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพฯ, วันที่ 17-19 มิถุนายน 2558.

กำไล สมรักษ์, เรวดี เพชรศิราสันต์, ลัดดา เกียมวงศ์, จอม สุวรรณโณ, และ อุไร จรประพาพ. *ประสบการณ์การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เกื้อกูลสุขภาวะและความมั่นคงในชีวิตโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น กรณีศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช*. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมวิชาการวไลยลักษณ์วิจัย ครั้งที่ 6 จัดโดยมหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์ ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์, วันที่ 3 กรกฎาคม 2557.

ลัดดา เกียมวงศ์, และ จอม สุวรรณโณ. *การทรงตัวบกพร่อง อาการกลัวหกล้ม และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุในชุมชน*. นำเสนอแบบโปสเตอร์ ในการประชุมวิชาการวไลยลักษณ์วิจัย ครั้งที่ 6 จัดโดยมหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์ ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์, วันที่ 3 กรกฎาคม 2557.

ลัดดา เกียมวงศ์, จิราภรณ์ สรรพวิรวงศ์, Michael S. McManus, และ จอม สุวรรณโณ. *ความรู้และทัศนคติต่อผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล*. นำเสนอแบบโปสเตอร์ ในการประชุมวิชาการวไลยลักษณ์วิจัย ครั้งที่ 6 จัดโดยมหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์ ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์, วันที่ 3 กรกฎาคม 2557.

อุมาพร สมหวัง, จอม สุวรรณโณ, ลัดดา เกียมวงศ์, และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. *ผลของการออกกำลังกายในการลดความดันโลหิตของผู้ที่มีความดันโลหิตสูง: การทบทวนความรู้*. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมวิชาการวไลยลักษณ์วิจัย ครั้งที่ 5 จัดโดยมหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์ ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวไลยลักษณ์, วันที่ 1 สิงหาคม 2556.

อุมาพร สมหวัง, จอม สุวรรณโณ, ลัดดา เกียมวงศ์ และ ทศน์ศรี เสมียนเพชร. *แนวทางการเข้าร่วมออกกำลังกายในผู้สูงอายุ*. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติด้านเอเชียศึกษา. จัดโดยสำนัก

วิชาศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์วิจัย ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2556.

จเร บุญเรือง, จอม สุวรรณโณ, ลัดดา เกียมวงศ์, และ เจนเนตร พลเพชร. *การสังเคราะห์กรอบแนวคิดเชิงทฤษฎีสำหรับการวิจัยและตัวแปรด้านปัจจัย ทำนายอาการกำเริบเฉียบพลันรุนแรงในผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง*. นำเสนอแบบบรรยาย การประชุมวิจัยทางการแพทย์แห่งชาติ ครั้งที่ 5 สานวิจัยทางการแพทย์สู่การปฏิบัติในประชาคมอาเซียน จัดโดยสภาการพยาบาลร่วมกับสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ณ โรงแรมมิราเคิล แคนดี้ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ, วันที่ 2 ธันวาคม 2556.

6.3 บทความทางวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

6.4 หนังสือ/ตำรา/เอกสารการสอน (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

Jurgens, C., Suwanno, J., & Riegel, B. (2008). Quality of life in heart failure. In J. Beattie & S. Goodlin, *Supportive Care in Heart Failure* (pp. 149-160). Canada: Oxford University Press.

จอม สุวรรณโณ. (2553). ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง: ทีมการดูแลที่ต้องพัฒนาสมรรถนะและมีความเสี่ยงที่พยาบาลต้องดูแล. ใน ศิริอร สีนุ และสุพัตรา บัวที (บรรณาธิการ), *บทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ เล่มที่ 10 การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง* (หน้า 25-35). นนทบุรี: ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ สภาการพยาบาล.

จอม สุวรรณโณ และบุญยวีร์ ประเสริฐไทย. (2553). การควบคุมความดันโลหิตสูงโดยวิธีการออกกำลังกายขนาดความหนักปานกลาง. ใน ศิริอร สีนุ และสุพัตรา บัวที (บรรณาธิการ), *บทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ เล่มที่ 10 การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง* (หน้า 79-91). นนทบุรี: ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ สภาการพยาบาล.

จอม สุวรรณโณ. (2543). การประเมินภาวะสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง. ใน สมจิต หนูเจริญกุล, วัลลา ตันตโยทัย และรวมพร คงกำเนิด (บรรณาธิการ). *การส่งเสริมสุขภาพ: แนวคิด ทฤษฎีและการปฏิบัติการพยาบาล*, (หน้า 47-79). นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.

6.5 สิทธิบัตร

-

6.6 สิ่งประดิษฐ์

-

7. เกียรติคุณและรางวัล

เกียรติคุณ/รางวัลที่ได้รับ	ปี พ.ศ.
รางวัลพยาบาลดีเด่น ประเภทผู้ปฏิบัติ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ	2559
Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing, Phi Omega at-Large, Thailand	2556
สมาคมพยาบาลเกียรติคุณไทย (Thailand Nursing Honor Society)	2555
รางวัลนำเสนอผลงานวิจัยภาคบรรยาย สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 20 “ประเมินผลการใช้แนวทางปฏิบัติในการคัดกรองอาการไม่ปกติในทรวงอกที่สัมพันธ์กับกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดที่แผนกฉุกเฉิน” โดย พัทรินทร์ มีกุล, จอม สุวรรณโณ, และ รวมพร คงกำเนิด ประชุม วันที่ 16-18 กันยายน 255 ณ โรงแรม เจ บี หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	2553
Research Award, Five-Finalist in the Nursing Research Award Competition, the Heart Failure Society of America 12th Annual Scientific Meeting. “Factors influencing health status among Thai patients with heart failure” Phonphet, C., Suwanno, J., Moser, D. K. September 21-24, 2008, Metro Toronto Convention Center, Toronto, Ontario, Canada.	2551
รางวัลนักศึกษาพยาบาลดีเด่น สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ	2536

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร (Curriculum Vitae)

ชื่อ-สกุล อาจารย์ดร.เจนเนต พลเพชร

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	โทรศัพท์ (075) 672164
สำนักวิชา พยาบาลศาสตร์	โทรสาร (075) 672103
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160	Email pchenet@wu.ac.th

1. การศึกษา (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	การพยาบาล (นานาชาติ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	2554
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	2544
ป.พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2531

2. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

ตำแหน่งงาน - องค์กรหรือหน่วยงาน	ปี พ.ศ.
อาจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	1 มิถุนายน 2546 - ปัจจุบัน
1 เมษายน 2531 - 31 พฤษภาคม 2546	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพัทลุง (ปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลผู้ชำนาญ เฉพาะสาขาอายุรกรรม พ.ศ. 2545- พฤษภาคม 2546)

3. ความเชี่ยวชาญ

การจัดการปัญหาสุขภาพเรื้อรังและเฉียบพลัน โดยเฉพาะโรคหัวใจและหลอดเลือด การจัดการอาการ
การดูแลต่อเนื่อง บทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกและการวิเคราะห์ทางคลินิกขั้นสูง

4. ประสบการณ์การสอน

☒ มี☐ ไม่มี

ชื่อสถาบันการศึกษา	คณะ/สำนักวิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	พยาบาลศาสตร์	การพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)	-Theoretical foundation and - contemporary theory in nursing - Life science and pharmacology of adult nursing - Advanced health assessment in adults-Nursing care of adults with chronic illness - Nursing care of adults with	2546- ปัจจุบัน

ชื่อสถาบันการศึกษา	คณะ/สำนักวิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
			acute illness - Nursing practicum in adults with chronic and acute illness	
		การพยาบาลศาสตร์ มหบัณฑิต (การ พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน)	- Integrated life science and pharmacology for community health nurse practitioners - Advanced health assessment for community health nurse practitioners - Common health problem and emergency management - Community health nurse practitioner practicum	2546- ปัจจุบัน
		การพยาบาลศาสตร์ (ปริญญาตรี)	- Pathophysiology - Adult nursing - Health assessment - Primary medical care practicum - Adult and older adult nursing practicum - Pharmacology - Restorative and palliative care	2546- ปัจจุบัน 2458- ปัจจุบัน

5. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพฯ 4511070412 วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม 2565

6. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี (ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา)

6.1 บทความวิจัย (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

เบญจมาศ ช่วยชู, จอม สุวรรณโณ และเจนเนตร พลเพชร. (2561). ความสัมพันธ์ของระดับความเสี่ยงกับการเกิดอุบัติการณ์ชนิดที่รุนแรงของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดคลื่น ST ไม่ยกสูง: การประเมินโดยใช้คะแนน GRACE. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, (1)

สายฝน เอกวรารากร, นัยนา หนูนิล, เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์, อุษา น่วมเพชร. และ เจนเนตร พลเพชร. (2560). การรับรู้และความต้องการพัฒนาสมรรถนะด้านการคัดกรองภาวะซึมเศร้าสำหรับผู้สูงอายุในชุมชนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน. *วารสารพยาบาล*, 66(1) (หนังสือตอบรับการตีพิมพ์)

จเร บุญเรือง, จอม สุวรรณโณ, เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์, เจนเนตร พลเพชร, และลัดดา เกียมวงศ์. (2559). ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะความเจ็บป่วย ภาวะสุขภาพ และลักษณะบุคคลกับการกำเริบรุนแรง

เฉียบพลันที่เกิดขึ้นภายในช่วงระยะเวลาอันสั้นของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง : การศึกษาติดตามไปข้างหน้า 3 เดือน. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 25, 3, 1-13

6.2 บทความวิจัย/วิชาการที่เสนอในที่ประชุมวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

6.3 บทความทางวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

6.4 หนังสือ/ตำรา/เอกสารการสอน (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

6.5 สิทธิบัตร

6.6 สิ่งประดิษฐ์

7. เกียรติคุณและรางวัล

เกียรติคุณ/รางวัลที่ได้รับ	ปี พ.ศ.
Research Award, Five-Finalist in the Nursing Research Award Competition, the Heart Failure Society of America 12th Annual Scientific Meeting. "Factors influencing health status among Thai patients with heart failure" Phonphet, C., Suwanno, J., Moser, D. K. September 21-24, 2008, Metro Toronto Convention Center, Toronto, Ontario, Canada.	2551

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร (Curriculum Vitae)

ชื่อ-สกุล ดร. ורתัย นนทเกท

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	โทรศัพท์ 6675 673000
สำนักวิชา พยาบาลศาสตร์	โทรสาร 6675672103
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160	Email Orratai.no@wu.ac.th

1. การศึกษา (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	การพยาบาล (นานาชาติ) คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2551
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2542
ป.พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2526

2. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

ตำแหน่งงาน - องค์กรหรือหน่วยงาน	ปี พ.ศ.
รักษาการรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2560
อาจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2555-ปัจจุบัน
หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลท่าศาลา อำเภوتاศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช	2538-2555

3. ความเชี่ยวชาญ

- 1) การบริหารการพยาบาล
- 2) การวิเคราะห์ต้นทุนการบริการ
- 3) การพัฒนาสมรรถนะพยาบาล

4. ประสบการณ์การสอน

☒ มี☐ ไม่มี

ชื่อสถาบันการศึกษา	คณะ/สำนักวิชา/ ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
วิทยาลัยบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	พยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	การจัดการทางการ พยาบาล	2542-2555
		ป. พยาบาลเวชปฏิบัติ	นโยบายสุขภาพ	2554-2558
มหาวิทยาลัยทักษิณ	สาธารณสุขศาสตร์	สาธารณสุขศาสตร์	อาชีวอนามัย	2554

1. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511041116 วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม 2565

6. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี (ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา)

6.1 บทความวิจัย (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

เกียรติกำจร กุศล,ธิดารัตน์ เอกศิรินิมิตร, อรทัย นนทเภท, รัชฎาภรณ์ จันทสุวรรณ, กำไล สมรักษ์, จันทร์จรรย์ ถือทอง, และ ธัญวลัย หองสำ (2560). ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อการเสริมสร้างผลการเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติของนักศึกษาพยาบาล ในรายวิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 10(3), XX-XX.

อรทัย นนทเภท, และเกียรติกำจร กุศล. (2559). ผลการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานต่อคุณลักษณะและพฤติกรรมความเป็นผู้นำของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพทางสุขภาพ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 9(1), 49-60.

เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์, และอรทัย นนทเภท. (2556). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพยาบาลเชิงรุกต่อการควบคุมความดันโลหิตในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง: ผลลัพธ์ในระยะ 3 เดือน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 5(2), 1-17.

6.2 บทความวิจัย/วิชาการที่เสนอในที่ประชุมวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

อรทัย นนทเภท, และสุดศิริ หิรัญขุนทด. (2560). การใช้สถานการณ์จำลองเพื่อการจัดการแลช่วยเหลือในสถานการณ์อุบัติเหตุ. ในการประชุมวิชาการ การเรียนรู้เชิงรุก ครั้งที่ 5 เรื่อง Active Learning : Classroom of the Future. ที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, วันที่ 27-28 มีนาคม 2560.

Nontpet, O., Noonil, N., Tustoa, N., & Seavepong, K. (2016). Decrease health care cost of older adults in Bann Pradoohoum Health Promotion Hospital. International Conference : Moving Towards the New Era of NCDs and Global Health, at Cape Panwa Hotel, Phuket, THAILAND. On 27-28 October, 2016.

6.3 บทความทางวิชาการ (เขียนรูปแบบบรรณานุกรมของมหาวิทยาลัยตามระบบ American Psychological Association APA 6th edition โดยเรียงจากปีล่าสุด)

6.4 หนังสือ/ตำรา/เอกสารการสอน ไม่มี

6.5 สิทธิบัตร ไม่มี

6.6 สิ่งประดิษฐ์ ไม่มี

7. เกียรติคุณและรางวัล

เกียรติคุณ/รางวัลที่ได้รับ	ปี พ.ศ.
พยาบาลดีเด่น จังหวัดนครศรีธรรมราช สาขาเกียรติคุณ	2555

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร (Curriculum Vitae)

ชื่อ-สกุล รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาวรรณ ชะอุ่ม เพ็ญสุขสันต์

คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์	โทรศัพท์ 075-672154
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	โทรสาร 075-672103
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160	Email pwipawan@wu.ac.th

1. การศึกษา (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
วท.ด. Visiting Scholar	วิจัยเพื่อการพัฒนาสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Multidisciplinary International Research Training [MIRT] Program, Department of Epidemiology, School of Public Health, University of Washington, Seattle, USA.	2553
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลผู้ใหญ่ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล	2537
พย.บ. เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์	2533
น.บ.	คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาริราช	2546

2. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

ตำแหน่งงาน - องค์กรหรือหน่วยงาน	ปี พ.ศ.
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	กันยายน 2558 – ปัจจุบัน
รองคณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	พฤศจิกายน 2553 – กันยายน 2558
รองผู้อำนวยการศูนย์บริการการศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	มกราคม 2543 – ตุลาคม 2550
อาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	มกราคม 2541 – ปัจจุบัน
อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์	เมษายน 2534 – มกราคม 2541
พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยทั่วไป โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์	เมษายน 2533 – มีนาคม 2534

3. ความเชี่ยวชาญ

- 1) การส่งเสริมสุขภาพจิต
- 2) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

4. ประสบการณ์การสอน

☒ มี☐ ไม่มี

ชื่อสถาบันการศึกษา	คณะ/สำนักวิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์	1) หลักสูตรพยาบาล ศาสตรบัณฑิต	1) จิตวิทยาพัฒนาการ 2) การสร้างเสริมและ ปกป้องสุขภาพ 3) การพยาบาลผู้สูงอายุ 4) การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 5) ปฏิบัติการพยาบาลจิต เวชและสุขภาพจิต 6) จริยศาสตร์และ กฎหมายวิชาชีพทาง สุขภาพ	2555- ปัจจุบัน
		2) หลักสูตรพยาบาล ศาสตรมหาบัณฑิต	1) สถิติและการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับวิจัยทางการ พยาบาล	2556-2559
			2) การพยาบาลผู้ใหญ่ เจ็บป่วยเรื้อรัง 3) ปัญหาสุขภาพซับซ้อน ที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	2556- ปัจจุบัน

5. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511084002 วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม 2565

6. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี (ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา)

6.1 บทความวิจัย

Siriporn VERAGIAT, Wipawan C. PENSUKSAN, K. Sinsak SUVANCHOT, Chuntagam YOOYEN, Pranee CHETKHUNTHOD, Parichad SANSANAS. (2017). Prevalence of Dementia and Neuropsychiatric Symptoms among Elderly Patients Attending Outpatient Departments of Psychiatric Hospitals in Southern Thailand. *Walailak Journal Science and Technology*, 14(1), 43-49.

Wipawan C. PENSUKSAN, Somrat LERTMAHARIT, Vitool LOHSOONTHORN, Thanapoom RATTANANUPONG, Thanawan SONKPRASERT, Bizu GELAYE, Michelle A. WILLIAMS. (2016). Relationship between poor sleep quality and psychological problems among undergraduate students in the Southern Thailand. *Walailak Journal Science and Technology, Walailak Journal Science and Technology*, 13(4), 235-242.

Haregu A., Gelaye B., Pensuksan W. C., Lohsoonthorn V., Lertmaharit S., Rattananupong T., Tadesse M. G., Williams M. A. (2015). Circadian rhythm characteristics, poor sleep

- quality, daytime sleepiness and common psychiatric disorders among Thai college students. *Asia-Pacific Psychiatry*, 7, 182-189.
- Bizu Gelaye, Mahlet G. Tadesse, Vitool Lohsoonthorn, Somrat Lertmeharrit, Wipawan C Pensuksan, Sixto E Sanchez, Seblewengel Lemma, Yemane Berhane, Juan Carlos Vélez, Clarita Barbosa, Asterio Anderade, Michelle A. Williams. (2015). Psychometric Properties and Factor Structure of the General Health Questionnaire as a Screening Tool for Anxiety and Depressive Symptoms in a Multi-National Study of Young Adults. *Journal of Affective Disorders*. 187, 197-202.
- Bizu Gelaye, Vitool Lohsoonthorn, Somrat Lertmeharrit, Wipawan C. Pensuksan, Sixto E. Sanchez, Seblewengel Lemma, Yemane Berhane, Xiaotong Zhu, Juan Carlos Velez, Clarita Barbosa, Asterio Anderade, Mahlet G. Tadesse, Michelle A. Williams. (2014). Construct Validity and Factor Structure of the Pittsburgh Sleep Quality Index and Epworth Sleepiness Scale in a Multi-National Study of African, South East Asian and South American College Students. *Plos One*. (DOI:10.1371/journal. pone.0116383). Published online: December 31, 2014.
- Jason Tran, Somrat Lertmaharrit, Vitool Lohsoonthorn, Wipawan C. Pensuksan, Thanapoom Rattananupong, Mahlet G. Tadesse, Bizu Gelaye, &Michelle A. Williams. (2014). Daytime sleepiness, circadian preference, caffeine consumption and use of other stimulants among Thai college students. *Journal of Public Health and Epidemiology*, 6(6), 202-210.
- Chen X., Pensuksan W. C., LohsoonthornV., Lertmaharrit S., Gelaye B., & Williams M. A. (2014).Obstructive sleep apnea and multiple anthropometric indices of general obesity and abdominal obesity among young adults. *International Journal of Social Science Studies*, 2(3), 89-99.
- Pensuksan W.C., Chen X., Lohsoonthorn V., Lertmaharrit S., Gelaye B., Williams M. A. (2013). High risk for obstructive sleep apnea in relation to hypertension among Southeast Asian young adults: Role of obesity as an effect modifier. *American Journal of Hypertension*, 27(2), 229-236.
- Lohsoonthorn V., Khidir H., Casillas G., Lertmaharrit S., Tadesse M.G., Pensuksan W.C., Rattananupong T., Gelaye B., Williams M.A. (2013). Sleep quality and sleep patterns in relation to consumption of energy drinks, caffeinated beverages, and other stimulants among Thai college students. *Sleep and Breathing*, 17, 1017–1028.

6.2 บทความวิจัย/วิชาการที่เสนอในที่ประชุมวิชาการ

- Siriporn VERAGIAT, Wipawan C. PENSUKSAN, K.Sinsak SUVANCHOT, Chuntagam YOOYEN, Pranee CHETKHUNTHOD, Parichad SARSANAS. Prevalence of Dementia and Neuropsychiatric Symptoms among Elderly Patients Attending Outpatient Departments of Psychiatric Hospitals in Southern Thailand. ในการประชุมวิชาการแห่งชาติด้านสูงวัยและผู้สูงวัย ครั้งที่ 3

จัดโดยสภาวิชาชีพและจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 22-24 พฤษภาคม 2558 ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอทั้งแบบปากเปล่าและโปสเตอร์ (Oral & Poster Presentation)

Pensuksan W.C. Associations of sleep apnea with multiple anthropometric indices of overall and central obesity among Thai young adults. In 27th Annual Meeting of the Associated Professional Sleep Societies, LLC Baltimore, Maryland USA. (Abstract Supplement, vol 36, June 1-5, 2013) (Poster Presentation)

Pensuksan W.C. Sleep quality and sleep patterns in relation to consumption of energy drinks, caffeinated beverages and other stimulants among Thai college students. In 27th Annual Meeting of the Associated Professional Sleep Societies, LLC Baltimore, Maryland USA. (Abstract Supplement, vol 36, June 1-5, 2013) (Poster Presentation)

Pensuksan W.C. Is sleep apnea associated with hypertension among Southeast Asian young adults? In 27th Annual Meeting of the Associated Professional Sleep Societies, LLC Baltimore, Maryland USA. (Abstract Supplement, vol 36, June 1-5, 2013) (Poster Presentation)

6.3 หนังสือ

วิภาวรรณ ชะอุ่ม เพ็ญสุขสันต์. (2558). บทที่ 1 สารเสพติดกับการบำบัดทางการแพทย์ บทที่ 2 ความผิดปกติทางการกินกับการบำบัดทางการแพทย์ บทที่ 3 ความผิดปกติทางเพศกับการบำบัดทางการแพทย์ บทที่ 4 บุคลิกภาพผิดปกติกับการบำบัดทางการแพทย์ บทที่ 5 พฤติกรรมบำบัดกับการบำบัดทางการแพทย์ บทที่ 6 ความผิดปกติทางการรู้คิดกับการบำบัดทางการแพทย์ และบทที่ 10 การพยาบาลจิตเวชและพระราชนิพนธ์สุขภาพจิต พ.ศ. 2551. ในสายฝน เอกวรารุณ. (บรรณาธิการ), *การพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ เล่ม 2*. นครศรีธรรมราช: สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.

7. เกียรติคุณและรางวัล

เกียรติคุณ/รางวัลที่ได้รับ	ปี พ.ศ.
1. Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing, Phi Omega at-Large, Thailand.	2556
2. รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น เนื่องในโอกาสวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ครบ 25 ปี	2553
3. รางวัลนำเสนอผลงานวิจัยยอดเยี่ยมประเภทการนำเสนอด้วยวิธีบรรยาย (oral presentation) เรื่อง "ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ดื่มกลุ่มเสี่ยง: กรณีศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี." in The Annual Academic Conference of Faculty of Nursing, Thammasart University on "Intergeneration for Health Promotion".	2548
4. รางวัลนักศึกษาพยาบาลดีเด่น สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ	2533
5. รางวัลคะแนนยอดเยี่ยมตลอดหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์	2533
6. รางวัลคะแนนยอดเยี่ยมตลอดหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์	2533

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร (Curriculum Vitae)

ชื่อ-สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เรวดี เพชรศิราสันท์

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	โทรศัพท์ 2162
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์	โทรสาร 2103
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160	Email prewwade@gmail.com

1. การศึกษา (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

คุณวุฒิ	สาขาวิชา/สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	พยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2555
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลผู้ใหญ่ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	การพยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา	
วิทยาศาสตร์บัณฑิต	แพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2552
ประกาศนียบัตร	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2547
ประกาศนียบัตร	การแพทย์แผนไทย สาขาเภสัชกรรมไทย กระทรวงสาธารณสุข	2547

2. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปีล่าสุด)

ตำแหน่งงาน - องค์กรหรือหน่วยงาน	ปี พ.ศ.
อาจารย์ประจำ กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	2547-ปัจจุบัน
อาจารย์ประจำ กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2545-2547
พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี จังหวัดปัตตานี	2539-2543

3. ความเชี่ยวชาญ

- 1) การจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั่วไปและปัญหาสุขภาพเรื้อรัง
- 2) การแพทย์แบบผสมผสานในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น

4. ประสบการณ์การสอน (เฉพาะหลังปริญญาเอก)

☒ มี☐ ไม่มี

ชื่อ สถาบันการศึกษา	คณะ/สำนักวิชา/ภาควิชา	สาขาวิชา/หลักสูตร	ชื่อรายวิชา	ปี พ.ศ.
มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์	พยาบาลศาสตร์	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/ พยาบาลศาสตรบัณฑิต	- NUR-208 พยาธิสรีรวิทยา	2556 ถึง ปัจจุบัน
			- NUR-218 การประเมินภาวะสุขภาพ	
			- NUR-219 การบำบัดพื้นฐานทางการ พยาบาล	
			- NUR-224 การพยาบาลผู้ใหญ่	
			- NUR-225 การพยาบาลผู้สูงอายุ	
			- NUR-226 การดูแลเพื่อฟื้นฟูสภาพและ ประคับประคอง	
		การพยาบาลผู้ใหญ่/ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- NUR-684 การจัดการปัญหาสุขภาพ และภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย	2556
			- NUR-685 การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง	2556 ถึง ปัจจุบัน
			- NUR-609 วิทยาศาสตร์สุขภาพและ เภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่	
			- NUR-921 วิทยานิพนธ์	
		การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/ พยาบาลศาสตรบัณฑิต	- NUR-207 โภชนาการและโภชนบำบัด	2557 ถึง ปัจจุบัน
			- NUR-312 ปฏิบัติการพยาบาลบำบัด พื้นฐาน	
		การพยาบาลผู้ใหญ่/ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- NUR-781 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน	2557
			- NUR-661 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบ บ่อยในผู้สูงอายุ	2557 ถึง ปัจจุบัน
			- NUR-674 การวิจัยและหลักฐานเชิง ประจักษ์ทางการพยาบาล	
		การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/ พยาบาลศาสตรบัณฑิต	- NUR-209 เภสัชวิทยา	2558 ถึง ปัจจุบัน
		การพยาบาลผู้ใหญ่/ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- NUR-615 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วย เรื้อรัง	2558 ถึง ปัจจุบัน
			- NUR-616 การพยาบาลผู้ใหญ่เจ็บป่วย เฉียบพลัน	2560
			- NUR-673 สถิติและการวิเคราะห์ ข้อมูลสำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	

5. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพฯ 4511060657 วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม 2565

6. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี (ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา)

6.1 บทความวิจัย

- อิงครัตน์ รอดการทุกข์์ สุดศิริ หิรัญขุนทด และเรวดี เพชรศิราสันท์. (2560). อาการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง ปัจจัยกระตุ้น และวิธีการจัดการ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*. 37, 2, 1-13.
- นัยนา หนูนิล สายฝน เอกวรารังกูร และเรวดี เพชรศิราสันท์. (2560). กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพสู่การขับเคลื่อนจังหวัดตรังปลอดบุหรี่. *วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข*. 11, 3, xx-xx.
- นัยนา หนูนิล สายฝน เอกวรารังกูร และเรวดี เพชรศิราสันท์. (2560). การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบสู่การปฏิบัติในชุมชน จังหวัดนครศรีธรรมราช. *วารสารพยาบาล*. 66, 1, 55-70.
- เรวดี เพชรศิราสันท์ และ กนกวรรณ ตันตระเสนีย์รัตน์. (2559). การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันของแบบวัดความพร้อมในการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง จังหวัดนครศรีธรรมราช. *วารสารพยาบาลตำรวจ*. 7, 2, 182-191.
- จเร บุญเรือง จอม สุวรรณโณ เรวดี เพชรศิราสันท์ เจนเนตร พลเพชร และลัดดา เกียมวงศ์. (2559). ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะความเจ็บป่วย ภาวะสุขภาพ และลักษณะบุคคลกับการกำเริบรุนแรงเฉียบพลันที่เกิดขึ้นภายในช่วงเวลาอันสั้นของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง : การศึกษาติดตามไปข้างหน้า 3 เดือน. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*. 25, 3, 1-13.
- เรวดี เพชรศิราสันท์ และ นัยนา หนูนิล. (2557). การนำมิติสุขภาพแห่งชาติด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบสู่การปฏิบัติระดับท้องถิ่น อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร. *วารสารวิจัยเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่*. 6, 6, 1-20.
- เรวดี เพชรศิราสันท์ และ อรทัย นนทเกท (2556). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพยาบาลเชิงรุกต่อการควบคุมความดันโลหิตในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง : ผลลัพธ์ในระยะ 3 เดือน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*. 5, 2, 1-18.
- Petsirasan, R., Jirapaet, V., Sasat, S., Praditsuwat, R. (2012). Effects of a multicomponent proactive nursing program on blood pressure control at 6-month follow-up among hypertensive older patients in community. *Journal of Health Research*, 26, 2, 45-52.

6.2 บทความวิจัย/วิชาการที่เสนอในที่ประชุมวิชาการ

- Petsirasan, R., Noonill, N., Rtihiarat, R., & Aekwarangkoon, S. (2017). Impact of collaborative long-term care for older people residing in community, Thasala, Nakhon Si Thammarat, Thailand. TNMC & WANS International Nursing Research Conference 2017, Bangkok, Thailand on October 20-22.

- Petsirasan, R., Noonill, N., (2017). Nurse-Led Proactive Program to Improve Health-Related Quality of Life among Community-Dwelling Older Persons in southern Thailand. The 2nd Asia-Pacific Nursing Research Conference : Nurse Intelligence: Practice, Research, and Policy at Taipei International Convention Center, Taipei, Taiwan on August, 2-4.
- Petsirasan, R., Noonill, N., & Jareonpool, J. (2016). Health outcome among elderly improved by community health volunteer : Ban Praduhom, southern Thailand case study. The PBRI international conference on moving towards the New Era of NCDs and Global Health " at Cape Panwa Hotel, Phuket, Thailand on October, 27-28.
- Petsirasan, R., Noonill, N., & Nontapate, O. (2015). Health-related quality of life of hypertensive older adults: impact of a proactive nursing program at 6-month follow up. The 3rd international conference on prevention and management for chronic condition at Mandarin Hotel, Bangkok, Thailand on February, 24-27.
- Petsirasan, R. & Tanthasaneerat, K. (2014). The structure of self-directed learning readiness among Thai nursing students: A second-order confirmatory factor analysis. (Poster presentation) at the 1st Asian Congress in Nursing Education on "Transformative Nursing Education for Global Health" at the Rama Gardens Hotel, Bangkok, Thailand, on 4 - 6 June.
- Petsirasan, R. & Noonil, N. Factors affecting the BODE Index of Thai older adults with COPD . (2014). Sigma Theta Tau International's 25th International Nursing Research Congress at HKCEC, Wanchai, Hong Kong on 24-28 July.
- เรวดี เพชรศิราสันธ์ และ อรทัย นนทเกท. (2557). ประสิทธิภาพของการพยาบาลเชิงรุกต่อการควบคุมความดันโลหิตในผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง ในการประชุมวชิรวิทย์ ครั้งที่ 6 ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ 3-4 กรกฎาคม.
- อรทัย นนทเกท และ เรวดี เพชรศิราสันธ์. (2557). ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูงในชุมชนอำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ในการประชุมวชิรวิทย์ ครั้งที่ 6 ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ 3-4 กรกฎาคม.
- กำไล สมรักษ์ เรวดี เพชรศิราสันธ์ ลัดดา เกียมวงศ์ จอม สุวรรณโณ และอุไร จเรประพาพ. (2557). ประสิทธิภาพการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เกื้อกูลสุขภาวะและความมั่นคงในชีวิตโดยมีส่วนร่วมของชุมชนและกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น กรณีศึกษา จังหวัดนครศรีธรรมราช ในการประชุมวชิรวิทย์ ครั้งที่ 6 ณ อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ 3-4 กรกฎาคม.

เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์ วิธนา จีระแพทย์ ศิริพันธุ์ สาสัต์ย์ และรุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ. (2556). ผลของโปรแกรมการพยาบาลเชิงรุกแบบพหุองค์ประกอบต่อการควบคุมความดันโลหิตระยะติดตาม 6 เดือนในผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน. ในการประชุมการวิจัยทางการแพทย์ทางพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 5 วันที่ 2-4 ธันวาคม.

เรวดี เพชรศิริสัมพันธ์ นัยนา หนูนิล และ จินตนา สารีปา. (2556). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการดูแลสุขภาพที่บ้าน ต่อความทนทานในการออกกำลังกายและการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. ในการประชุมนานาชาติ WALAILAK UNIVERSITY INTERNATIONAL CONFERENCE IN ASIAN STUDIES WUICAS II Conference Program วันที่ 18-19 กุมภาพันธ์.

สุจิตรา สุขประเสริฐ จันทร์สุตา แสนเฟื่อง และเรวดี เพชรศิริสัมพันธ์ (2556). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการจัดการตนเองต่อสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง : การศึกษารายกรณี. ในการประชุมนานาชาติ WALAILAK UNIVERSITY INTERNATIONAL CONFERENCE IN ASIAN STUDIES WUICAS II Conference Program วันที่ 18-19 กุมภาพันธ์.

6.3 บทความทางวิชาการ ไม่มี

6.4 หนังสือ/ตำรา/เอกสารการสอน ไม่มี

6.5 สิทธิบัตร ไม่มี

6.6 สิ่งประดิษฐ์ ไม่มี

7. เกียรติคุณและรางวัล ไม่มี

