



คู่มืออาจารย์ และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา

สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา
สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
พ.ศ. 2564



คู่มือ
อาจารย์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
ระดับบัณฑิตศึกษา

สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

พ.ศ. 2564

คำนำ

คู่มืออาจารย์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย จัดทำขึ้นเพื่อให้คณาจารย์ใช้เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนและให้คำปรึกษาในด้านการเรียนและการทำวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความชัดเจนและยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาหวังว่า คู่มืออาจารย์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะเป็นประโยชน์ต่อคณาจารย์ หากพบปัญหาในการปฏิบัติ กรุณาส่งข้อเสนอแนะมาที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา เพื่อจะได้ปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

รองศาสตราจารย์ ดร.บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ
คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา
5 มกราคม 2564

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
สารบัญ.....	ข
ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย.....	1
ประวัติความเป็นมา.....	1
โครงสร้างองค์กรและการบริหารสถาบัน.....	7
โครงสร้างการจัดองค์กร และการบริหารจัดการหลักสูตรของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา.....	8
ส่วนที่ 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.....	9
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....	9
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก.....	57
ส่วนที่ 3 อาจารย์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์.....	103
คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา.....	103
คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป.....	103
คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์.....	104
ส่วนที่ 4 การทำวิทยานิพนธ์.....	105
ขอบเขตการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา.....	105
แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์.....	106
ขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.....	107
โครงการวิจัยฉบับย่อ (Pre-proposal).....	119
การขอจริยธรรมในการวิจัย.....	123
ขั้นตอนการขออนุญาตทุนการทำวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.....	125
ส่วนที่ 4 ข้อมูลที่น่ารู้.....	128
ปฏิทินการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2563.....	128
แผนผังขั้นตอนการเรียนระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2.....	129
เกณฑ์การตัดเกรดรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ.....	130
การติดต่อสอบถามข้อมูล.....	130
เอกสาร/แบบฟอร์ม/แบบประเมิน/คู่มือที่เกี่ยวข้อง.....	130
ข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561.....	131
ประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขความรู้ทางภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2562.....	159
ประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาและอัตราค่าเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2562.....	161

ส่วนที่ 1

ข้อมูลสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

ประวัติความเป็นมา

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ได้วิวัฒนาการมาจากโรงเรียนการพยาบาล สภากาชาดสยามมาเป็นโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยสภากาชาดไทยและวิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย จนถึงสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ในปัจจุบัน สถาบันการศึกษาแห่งนี้ กำเนิดขึ้นโดยพระราชประสงค์ของพระบาทสมเด็จพระรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราวุธ พระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2457 นับเป็นสถาบันแห่งแรกที่เปิดสอนหลักสูตรวิชาการพยาบาลในประเทศไทย เมื่อเริ่มเปิดดำเนินการโรงเรียนนี้ขึ้นอยู่กับแผนกศึกษา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (กองพยาบาลทหารบก กลาง กระทรวงกลาโหม) เป็นหลักสูตรที่มีระยะเวลาเรียน 1 ปี และมีการแลกเปลี่ยนนักเรียนกับโรงเรียน ผดุงครรภ์ โรงพยาบาลศิริราช ต่อมาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ยกเลิกแผนกศึกษาจึงโอนโรงเรียนพยาบาลไป ขึ้นอยู่กับแผนกรักษาพยาบาลของโรงพยาบาล กองโรงเรียนพยาบาลเป็นกองหนึ่งในแผนกนี้ ผู้ที่ดำรงตำแหน่ง หัวหน้ากองโรงเรียนพยาบาลเป็นพระองค์แรก คือ หม่อมเจ้าหญิงมณฑลสารพ กมลลาศน์

พ.ศ. 2467 ขยายหลักสูตรเป็น 3 ปี รับนักศึกษาที่มีความรู้อย่างต่ำมัธยมศึกษาปีที่ 3 และคณะ มิชชันนารีอเมริกันได้จัดตั้งโรงเรียนนางพยาบาลแมคคอร์มิคที่เชียงใหม่ โดยใช้หลักสูตรและข้อสอบของ โรงเรียนการพยาบาลสภากาชาดสยาม พ.ศ. 2507 ปรับปรุงหลักสูตรให้มีมาตรฐานสูงขึ้นเทียบเท่าระดับ การศึกษาสากล เรียกหลักสูตรนี้ว่า ประกาศนียบัตรชั้นสูงวิชาพยาบาลและอนามัย รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 5 หรือเทียบเท่ากำหนดเวลาเรียน 3 ปี และมีหลักสูตรประกาศนียบัตรผดุงครรภ์อีก 6 เดือน ในปี พ.ศ. 2511 เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล กำหนดเวลาเรียน 1 ปี รับผู้สำเร็จการศึกษา สายสามัญชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อีกหลักสูตรหนึ่ง

พ.ศ. 2513 เปลี่ยนชื่อจากเดิมเป็น วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย และมีอาจารย์ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลฯ เป็นผู้บริหาร วิทยาลัยพยาบาลฯ มีการปรับปรุงหลักสูตรวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์และ อนามัยให้มีมาตรฐานสูงขึ้นในระดับอนุปริญญาพยาบาลและอนามัย และพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าให้ตราพระราชกฤษฎีการับวิทยาลัยพยาบาลฯ เข้าสมทบ เป็นสถาบันวิชาการศึกษาชั้นสูงในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปี พ.ศ. 2514 ต่อมาวิทยาลัยพยาบาลฯ ได้มีการ พัฒนาหลักสูตรใหม่โดยได้ปรับเปลี่ยนเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีกำหนดเวลาเรียน 4 ปี ในปี พ.ศ. 2521 ผู้สำเร็จการศึกษาได้รับพระราชทานปริญญาบัตรสาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2532 สภากาชาดไทยได้มีประกาศสภากาชาดไทย แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 37) ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2532 ให้วิทยาลัยพยาบาลฯ มีฐานะเป็นสำนักหนึ่งของสภากาชาดไทยพร้อมทั้งได้ปรับปรุงโครงสร้าง องค์การบริหารบุคคลและการบริหารวิชาการ ให้สอดคล้องกับภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา โดยมีผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลฯ เป็นผู้อำนวยการสำนักวิทยาลัยพยาบาลฯ ได้มีการพัฒนาวิธีการบริหารจัดการใหม่ทั้งด้าน การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ กิจกรรมนักศึกษา ตลอดจนจัดให้มีสโมสรนักศึกษาขึ้น เพื่อส่งเสริมการปกครองระบอบประชาธิปไตยและส่งเสริมประสบการณ์ด้านต่างๆ ให้กับนักศึกษา

พ.ศ. 2536 ขยายบทบาทด้านการผลิตบุคลากรพยาบาล โดยเปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะทาง 2 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสาขาวิชาการพยาบาลผู้ติดเชื้อไวรัส เอชไอและผู้ป่วยเอดส์ กำหนดเวลาศึกษาอบรม 4 เดือน และได้ขยายจำนวนการรับนักศึกษาเข้าศึกษาใน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากปีละ 170 คน ตามแผนพัฒนาการศึกษา ระยะที่ 7 (พ.ศ. 2534-2539) มาเป็นปีละ 200 คน เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษาสาขาวิชาพยาบาล ศาสตร์ โดยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 1 กันยายน 2535 นอกจากนี้ยังได้มีการนำคอมพิวเตอร์เข้ามาใช้ในการ เรียนการสอนและมีการอบรมคอมพิวเตอร์ให้แก่อาจารย์และเจ้าหน้าที่

พ.ศ. 2537 ขยายบทบาทด้านความร่วมมือกับต่างประเทศโดยเปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลสำหรับ ชาวต่างประเทศ มีระยะเวลาศึกษา 4-6 เดือน ในปีเดียวกันนี้ วิทยาลัยพยาบาลฯ เริ่มนำคอมพิวเตอร์เข้ามาใช้ ในการบริการสืบค้นข้อมูลด้านวารสารและตำราในห้องสมุด และเริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารหอพักนักศึกษา พยาบาล 8 ชั้นพร้อมชั้นดาดฟ้า เพื่อทดแทนอาคารหลังเก่าที่ชำรุดทรุดโทรมมาก ซึ่งได้รับพระราชทานชื่อ อาคารในเวลาต่อมาว่า อาคารพระบรมคุณ พร้อมทั้งได้ประดิษฐานพระราชนุสาวรีย์สมเด็จพระศรีนคริน ทรบรมราชชนนี เพื่อถวายเป็นอนุสรณ์แห่งพระกรุณาธิคุณของพระองค์ที่ทรงมีต่อวิชาชีพอพยาบาล

พ.ศ. 2538 เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางเพิ่มอีก 2 สาขา คือ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต และสาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วยโรคไร้เชื้อ และพัฒนาการบริการสืบค้นข้อมูล วารสารและตำราห้องสมุดด้วยคอมพิวเตอร์โดยการจัดทำฐานข้อมูล

พ.ศ. 2539 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตให้เป็นหลักสูตรบูรณาการ และสภากาชาดไทย ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติขึ้น ต่อมาในปี พ.ศ. 2540 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากรัฐบาลในการก่อสร้างอาคารเรียนรวมและศูนย์ การเรียนรู้ด้วยตนเอง ซึ่งเป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็กสูง 10 ชั้น ประกอบด้วยห้องเรียนขนาดใหญ่และขนาด เล็ก ห้องปฏิบัติการพยาบาล ห้องปฏิบัติการทางภาษา ห้องสมุด พร้อมระบบสืบค้นข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์ และหน่วยบริการวิชาการต่างๆ เป็นต้น ต่อมาอาคารหลังนี้ได้รับพระราชทานชื่ออาคารว่า อาคารเฉลิม พระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา พร้อมทั้งประดิษฐานตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระ เจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 5 ธันวาคม 2542 ที่ป้ายชื่อ อาคารด้วย

พ.ศ. 2541 ซึ่งเป็นปีที่วิทยาลัยพยาบาลฯ เปิดดำเนินการมาครบปีที่ 84 ได้มีการก่อตั้งทุนสมเด็จพระเจ้าฟ้า สุทธาทิพย์ เพื่อเก็บดอกผลบำรุงกิจการของวิทยาลัยพยาบาลฯ ในด้านการพัฒนาคณาจารย์ เจ้าหน้าที่ และ ทำนุบำรุงตึกสุทธาทิพย์ อาคารอนุรักษ์ของสภากาชาดไทย และได้มีระเบียบการวิทยาลัยพยาบาลฯ เกี่ยวกับ รางวัลเจ้าฟ้าสุทธาทิพย์เพื่อเชิดชูเกียรติศิษย์เก่าๆ ที่นำชื่อเสียงมาสู่สถาบันและเชิดชูเกียรติผู้ทำคุณประโยชน์ แก่วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย นอกจากนั้นวิทยาลัยพยาบาลฯ ยังเริ่มดำเนินการโครงการแลกเปลี่ยน อาจารย์และนักศึกษากับมหาวิทยาลัย Malaspina ประเทศแคนาดา

พ.ศ. 2543 ได้ประกาศนโยบายการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลฯ โดยนำระบบ CIPP และ 9 องค์ประกอบของระบบประกันคุณภาพการศึกษาจากทบวงมหาวิทยาลัย มาเป็นกรอบแนวคิดใน การจัดทำระบบประกันคุณภาพ ซึ่งต่อมาได้พัฒนาการดำเนินงานในการประกันคุณภาพตามข้อกำหนด มาตรฐานประกันคุณภาพสำหรับหน่วยงานด้านการเรียนการสอนของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (CU-QA 84.1)

พ.ศ. 2545 ขยายบทบาทด้านการบริการวิชาการทั้งในรูปแบบของการจัดประชุมวิชาการและการ อบรมสำหรับพยาบาลวิชาชีพ ตลอดจนโครงการบริการวิชาการด้านวิชาชีพแก่สังคมในกลุ่มวัยต่างๆ ที่มีปัญหา การปรับตัวต่อภาวะสุขภาพและผู้ด้อยโอกาสในรูปแบบที่หลากหลาย ในปีต่อมาได้เปิดสอนหลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลจากสภาการพยาบาล จำนวน 5 หลักสูตร ได้แก่ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) อนุสาขาการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และ อนุสาขาการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

พ.ศ. 2547 วาระที่วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้ดำเนินการมาครบรอบปีที่ 90 จึงได้ดำเนินการก่อตั้ง พิพิธภัณฑสถานศึกษาและการพยาบาลสภาภาษาไทยขึ้นในอาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา เพื่อเป็นสถานที่สำหรับศึกษาประวัติความเป็นมาและวิวัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาลในสังกัดของ สภาภาษาไทย ซึ่งเป็นส่วนสำคัญของประวัติศาสตร์การพยาบาลในประเทศไทยด้วย

พ.ศ. 2548 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้จัดการศึกษาโดยใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2547) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่พัฒนาปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2539) เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน หลักสูตรนี้ได้ผ่านการเห็นชอบจากสภาการพยาบาลเมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2548

พ.ศ. 2549 ขยายการเปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง อนุสาขาการพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมีและควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (นอกเวลาราชการ) เพื่อตอบสนองความต้องการของสภาภาษาไทยและสังคม นอกจากนี้ยังมีหลักสูตรออกแบบพิเศษระยะสั้นให้กับ นักศึกษาพยาบาล Aino University ประเทศญี่ปุ่น

พ.ศ. 2550 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้ปรับปรุงโครงสร้างและอัตรากำลังตามมติของคณะกรรมการ เจ้าหน้าที่สภาภาษาไทย วันที่ 11 กรกฎาคม 2550 เพื่อให้เอื้อต่อการส่งเสริมศักยภาพของวิทยาลัยพยาบาลฯ ตามพันธกิจหลัก รองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต สามารถเพิ่มผลผลิตและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สภาภาษาไทยและสังคม มีการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ภาษาด้วยตนเอง ริเริ่มการนำร่องโครงการสหกิจศึกษาในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ภายใต้ความร่วมมือกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อพัฒนา ประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ และพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาปีสุดท้ายก่อนจบ การศึกษา รวมทั้งเป็นปีที่วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้รับรางวัล CU-Quality Prize ประจำปี 2550 จำนวน 2 รางวัล จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นอกจากนี้ยังได้จัดตั้งโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่เป็นผู้ต้องขังใน ทัณฑสถานที่เป็นโครงการในพระดำริของพระเจ้าหลานเธอพระองค์เจ้าพัชรกิติยาภาในขณะนั้น

พ.ศ. 2551 วิทยาลัยพยาบาลฯ ร่วมมือกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เปิดโครงการ ฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (การล้างไตทาง ช่องท้อง) ซึ่งเป็นโครงการของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ระยะสุดท้าย โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ยังมีหลักสูตร ออกแบบพิเศษระยะสั้นให้กับนักศึกษาพยาบาลญี่ปุ่น Japanese Red Cross Kyushu International College of Nursing รวมทั้งมีการจัดตั้งศูนย์ศึกษาวิจัยทางการแพทย์ จำนวน 3 ศูนย์ ในเดือนมิถุนายน 2551 ได้แก่ ศูนย์ศึกษาวิจัยทางการแพทย์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ศูนย์ศึกษาวิจัยทางการแพทย์ ผู้สูงอายุ และศูนย์ศึกษาวิจัยทางการแพทย์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ

พ.ศ. 2553 ขยายการเปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง อนุสาขาการจัดการความปวด หลักสูตรการผดุงครรภ์สำหรับพยาบาลของสาธารณสุขวิชาชีพไทยประชาชนลาว มีการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเป็นศูนย์กลางรวบรวมผลงานสิ่งประดิษฐ์ นวัตกรรมทางการแพทย์ของ นักศึกษาและอาจารย์ เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านนวัตกรรมทางการแพทย์สำหรับนักศึกษา บุคลากรและผู้สนใจ นอกจากนี้ยังมีโครงการแลกเปลี่ยนอาจารย์และนักศึกษากับเครือข่ายต่างประเทศ รวม 5 ประเทศ ได้แก่ จีน ญี่ปุ่น เกาหลี สิงคโปร์ และสวีเดน

พ.ศ. 2554 มีการจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านสุขภาพในงานสาธารณสุข เพื่อดำเนินงานในการเผยแพร่ความรู้และฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพเมื่อเกิดสาธารณสุข ให้แก่นักเรียน นักศึกษา และประชาชน ตลอดจนสร้างองค์ความรู้ด้านการพยาบาลสาธารณสุข

พ.ศ. 2555 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่จะเกิดขึ้นกับผู้เรียน และนำไปสู่การปรับกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกัน ซึ่งหลักสูตรนี้ได้ผ่านการเห็นชอบจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รวมทั้งผ่านการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล

พ.ศ. 2556 ขยายการเปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล ที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล เพื่อรองรับการพัฒนาบุคลากรสาขาพยาบาลศาสตร์ในสถาบันการศึกษา ให้มีความรู้ ความสามารถในการสอนนักศึกษาพยาบาลที่สอดคล้องกับเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล

พ.ศ. 2557 เป็นวาระครบรอบ 100 ปี ของการก่อตั้งวิทยาลัยพยาบาลฯ มีการจัดประชุมวิชาการนานาชาติเป็นครั้งแรกร่วมกับเครือข่ายกาชาดต่างประเทศ อาทิ ICRC, IFRC, The Japanese Red Cross, Swedish Red Cross เป็นต้น ในการประชุมเรื่อง The First Red Cross/Red Crescent International Nursing Conference on “Disaster Nursing, Humanitarian Emergency Response, and Nursing Trends” นอกจากนี้ยังได้เปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเป็นครั้งแรก

พ.ศ. 2559 วิทยาลัยพยาบาลฯ ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เสด็จพระราชดำเนินวางศิลาฤกษ์ อาคารสิรินธรานุสรณ์ ๖๐ พรรษา เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2559 ซึ่งอาคารหลังนี้มีความสูง 25 ชั้น เพื่อใช้เป็นอาคารเรียนและหอพัก มีกำหนดแล้วเสร็จในปี พ.ศ. 2562 นอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลฯ ยังได้รับการรับรองในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากสภาการพยาบาล เป็นระยะเวลาสูงสุดของการรับรองคือ 5 ปีการศึกษา (ปีการศึกษา 2559-2563)

วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย ได้ยกฐานะเป็นสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ตามพระราชบัญญัติสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย พ.ศ. 2559 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2559 ให้เป็นสถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาล มีฐานะเป็นนิติบุคคล และเป็นหน่วยงานในกำกับของรัฐ ซึ่งไม่เป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน กฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ และกฎหมายว่าด้วยการปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม และไม่ป็นรัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วย วิธีการงบประมาณและกฎหมายอื่น และอยู่ภายใต้การดูแลอุปถัมภ์ของสภากาชาดไทย โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งเป็นสถาบันเพื่อจัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริมและพัฒนาวิชาการและวิชาชีพชั้นสูงด้านการพยาบาล ตลอดจนศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมตามพันธกิจของสถาบันอุดมศึกษา ดำรงไว้ซึ่งเอกลักษณ์ของสภากาชาดไทยเพื่อประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม ซึ่งนำไปสู่การพัฒนาประเทศ

พ.ศ. 2562 สถาบันได้จัดตั้งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและสาขาวิชาการพยาบาลเด็ก และเปิดสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในปีการศึกษา 2562 เป็น

ปีแรก ส่วนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) สาขาวิชาการพยาบาลเด็กได้เปิดสอนในปีการศึกษา 2563 เป็นปีแรก

ปรัชญาสถาบัน

“บุคลากรทางการพยาบาลเป็นกลไกสำคัญในการสร้างสุขภาวะให้แก่เพื่อนมนุษย์ และเป็นที่ยึดเหนี่ยวของสังคม”

ปณิธานสถาบัน

“มุ่งมั่นการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นสูง เพื่อผลิตบุคลากรทางการพยาบาลให้มีคุณภาพและศักยภาพในการทำคุณประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์ กอปรด้วยคุณธรรม และสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม”

วิสัยทัศน์สถาบัน 10 ปี (พ.ศ. 2561-2570)

“สถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นสูงที่มีผลผลิตทางวิชาการ นวัตกรรมที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก (Proactive practitioner) บนพื้นฐานมนุษยธรรม (Humanity) โดดเด่นในด้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบสาธารณภัย ภายใน พ.ศ. 2565”

วิสัยทัศน์สถาบัน 4 ปี (พ.ศ. 2562-2565)

“เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำระดับเอเชีย ผลิตพยาบาลนักปฏิบัติเชิงรุก ผู้นำด้านวิชาการและนวัตกรรมเพื่อสังคม”

พันธกิจสถาบัน

1. สร้างบัณฑิตพยาบาลให้เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลและมีอัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบัน
2. สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศและสอดคล้องกับจุดเน้นของสถาบัน
3. บริการวิชาการและวิชาชีพที่มุ่งสร้างทางเลือกด้านสุขภาพให้แก่สังคม ด้วยเครือข่ายความร่วมมือกับภาครัฐ เอกชน สถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ เพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพของสังคม
4. สร้างเสริมความเข้าใจในคุณค่า ความสำนึก และความภูมิใจในภูมิปัญญาไทย วัฒนธรรมไทยและการนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาสู่การดำรงชีวิต ชุมชน และสังคม
5. พัฒนาขีดความสามารถการบริหารจัดการองค์กรแบบยั่งยืนด้วยหลักธรรมาภิบาลและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

เอกลักษณ์สถาบัน หรือ STIN (เอสทิน)

“เป็นที่ยึดเหนี่ยวของสังคม (S: Society’s anchor) นิยมการพัฒนา (T: Talent development) ศรัทธามนุษยธรรม (I: Integrity for humanity) ก้าวนำด้านการพยาบาล (N: Nursing leaders)”

อัตลักษณ์บัณฑิต หรือ STIN (เอสติน)

“มีจิตอาสา (S: Service mind) พัฒนาก้าวไกล (T: Talent development) หัวใจคุณธรรม (I: Integrity of heart) นำการพยาบาล (N: Nursing leaders)”

วิสัยทัศน์สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

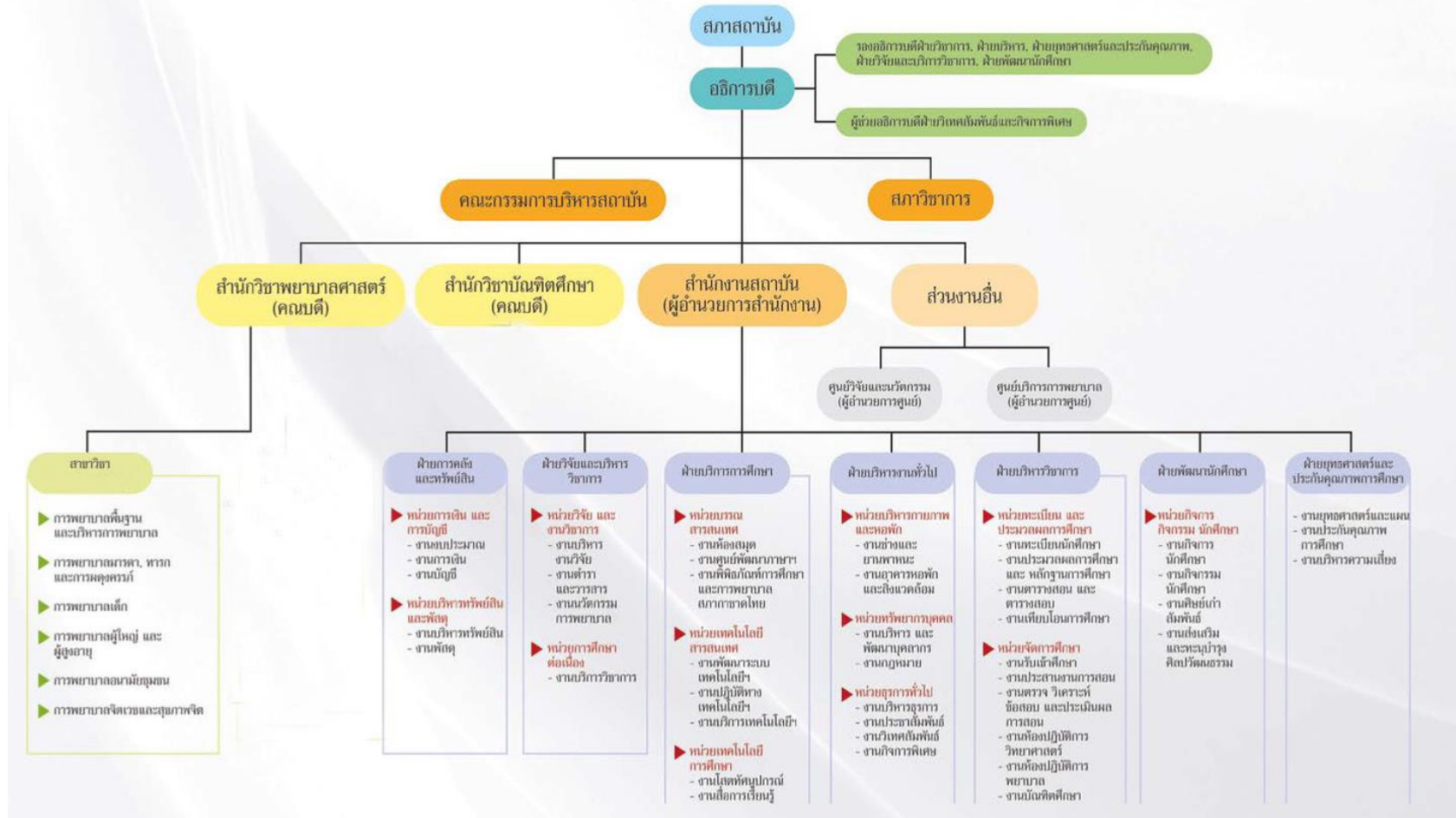
“เป็นสถาบันการพยาบาลที่ผลิตมหาบัณฑิตให้เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก สร้างผลงานวิจัย/นวัตกรรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ประสบสาธารณภัย ให้เป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ”

พันธกิจสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

1. ผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก ที่มีความโดดเด่นด้านการบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ประสบสาธารณภัยอย่างมีคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยี ดิจิทัล จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ
2. สร้างองค์ความรู้ด้วยงานวิจัย/นวัตกรรม
3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการและวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษา

โครงสร้างองค์กร และการบริหาร

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย



โครงสร้างการองค์กร และการบริหารจัดการหลักสูตรของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา



ส่วนที่ 2

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรต่อยอดสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง เน้นการพัฒนาวิชาการและ นักวิชาชีพ ให้มีความรอบรู้อย่างลึกซึ้งในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้ สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรโลง ความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มุ่งให้มี ความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนางานและสังคม มีคุณธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

สาขาวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตร ปีการศึกษา 2562

1. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)**

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ภาษาอังกฤษ	Master of Nursing Science Program in Adult and Gerontological Nursing

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)

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิต 36 หน่วยกิต

รูปแบบของหลักสูตร

รูปแบบ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2 หลักสูตร 2 ปี

ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย

การรับเข้าศึกษา รับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่เข้าใจและใช้ภาษาไทยได้ดี
ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา
สภากาชาดไทย

การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาเดียว

สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เปิดสอนภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2562
2. สภาวิชาการ เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ 8 วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561
3. สภาการพยาบาล เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่เมื่อวันที่ 18 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2562
4. สภาสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย อนุมัติหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ 19 วันที่ 30 เดือนเมษายน พ.ศ. 2562

ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2563

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. พยาบาลวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
2. อาจารย์พยาบาลมีความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
3. นักวิชาการทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
4. นักวิจัยทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
5. อาชีพอิสระเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ

สถานที่จัดการเรียนการสอน

รายวิชาภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอนที่สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย และภาคปฏิบัติ ฝึกที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย หน่วยงานสภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่น

สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

ในการวางแผนพัฒนาหลักสูตร ได้มีการนำข้อมูลสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) แผนพัฒนาการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ‘ประเทศไทย 4.0’ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย วิสัยทัศน์และพันธกิจสถาบัน 10 ปี (พ.ศ. 2561-2570) ที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก (Proactive practitioner) บนพื้นฐานมนุษยธรรม (Humanity) โดดเด่นในด้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบสาธารณภัย มาพิจารณาเพื่อพัฒนาหลักสูตร ส่งผลให้การผลิตบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษามีคุณลักษณะที่สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของประเทศและตอบสนองความต้องการของสังคม โดยมุ่งเน้นให้บัณฑิตเป็นผู้ที่มีองค์ความรู้ เทคโนโลยีดิจิทัล วิจัยและ

นวัตกรรม มีทักษะการใช้เทคโนโลยีและการจัดการข้อมูลสารสนเทศอย่างเท่าทัน รวมถึงมีจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีในด้านวิชาการ วิจัยและนวัตกรรม สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เน้นการเรียนรู้จากการปฏิบัติ การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ การบูรณาการการเรียนรู้ควบคู่ไปกับการทำงาน (work integrated learning) การส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต การจัดการเรียนรู้ที่หลากหลาย เพื่อให้เป็นพยาบาลที่มีทักษะหลากหลาย (multi-skilling) และมีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์เชิงวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

การบริหารจัดการ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ได้มีการบริหารจัดการหลักสูตรโดยคัดเลือกอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาลจากสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งกำหนดระบบและกลไกในการบริหารรายวิชา โดยมีคู่มือกระบวนการบริหารรายวิชาเพื่อกำกับให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตาม มคอ.2

ปรัชญา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ของหลักสูตรและคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

ปรัชญาของหลักสูตร

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่จำเป็นและมีคุณค่าต่อสังคม การพยาบาลที่มีคุณภาพต้องบูรณาการองค์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการจัดการดูแลสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวมร่วมกับทีมสหสาขา บนพื้นฐานของมนุษยธรรม จริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และพหุวัฒนธรรม เพื่อให้ประชาชนวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสพภัยมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี

การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยใช้กระบวนการพัฒนาทักษะการแสวงหาความรู้และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต การใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล บูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมายกระดับบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ กระบวนการจัดการเรียนการสอนมุ่งเน้นการดึงศักยภาพในตน (coaching) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การคิดวิเคราะห์เชิงระบบ การวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการพัฒนาหมอบัณฑิตพยาบาลให้เป็นผู้ผ่านการเปลี่ยนแปลง มีความเข้มแข็งทางวิชาการและวิชาชีพ มีศักยภาพสูง เป็นนักคิดและนักปฏิบัติเชิงรุก สร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยยึดหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด สามารถทำงานร่วมกับทีมสหสาขา ทำวิจัย/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีและยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ

ความสำคัญของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นหลักสูตรที่ตอบสนองนโยบายของประเทศในด้านเศรษฐกิจ สังคม และสอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาของชาติ จึงดำเนินการจัดหลักสูตรเพื่อให้หมอบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ มีองค์ความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การวิจัยและนวัตกรรม ทักษะการเรียนรู้อย่าง

ต่อเนื่องตลอดชีวิต มีคุณธรรมจริยธรรม และสามารถปฏิบัติงานภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยยึดหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1. เพื่อผลิตมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม รอบรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยซับซ้อนในทุกระยะอย่างเป็นองค์รวม มีทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์รูปแบบการจัดการดูแลปัญหาด้านสุขภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาลที่เป็นเลิศ
2. เพื่อเพิ่มจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาล ที่มีความรอบรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยซับซ้อนในทุกระยะอย่างเป็นองค์รวม เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ
3. เพื่อส่งเสริมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาด้านสาขาการพยาบาลศาสตร์ เพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาล และส่งเสริมการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

1. มีความรอบรู้และสามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการจัดการดูแลสุขภาพเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีและยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ
2. สามารถทำวิจัยและพัฒนา รูปแบบ/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและระบบบริการสุขภาพ
3. นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์ในระบบบริการสุขภาพ
4. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ
5. มีทักษะในการสื่อสารและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพ
6. สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีจิตอาสา พิทักษ์สิทธิ์ สร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยใช้หลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความรู้ความสามารถ ดังนี้

1. ประเมินสถานการณ์ทางสุขภาพเพื่อปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/นโยบาย/วิธีการแก้ปัญหา ในการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หลักมนุษยธรรมปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรมและกฎหมาย
3. สร้างงานวิจัยในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ นำเสนอ ใช้งานวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยคำนึงถึงจริยธรรม และกฎหมาย
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานสู่ความเป็นเลิศ การเรียนรู้ตลอดชีวิต สนับสนุนให้ผู้อื่นมีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม และสร้างคุณค่าของวิชาชีพ

5. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสาร การใช้ภาษาอังกฤษ การทำงานร่วมกับทีม เครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ ในการจัดการปัญหาสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

6. แสดงออกถึงทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การวิจัย ปรับปรุงคุณภาพและระบบการพยาบาล

แผนพัฒนาปรับปรุง

กำหนดแผนการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

ระบบการจัดการศึกษา

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ มีการจัดการเรียนการสอน ภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 เป็นเวลา 8 สัปดาห์

วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วิชาภาคทฤษฎี เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

วิชาภาคปฏิบัติ เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 07.30 – 15.30 น.

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสภาการพยาบาลรับรอง
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
3. มีประสบการณ์การทำงานพยาบาล หลังจบการศึกษาระดับปริญญาตรี อย่างน้อย 1 ปี
4. ได้รับการรับรองความประพฤติ และความรับผิดชอบจากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์ที่ปรึกษา
5. ในกรณีที่ขาดคุณสมบัติข้างต้น ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการอำนวยการสอบคัดเลือก
6. กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 แบ่งหมวดวิชาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1) หมวดวิชาแกน	9	หน่วยกิต
2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	หน่วยกิต
3) หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
4) วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

1) หมวดวิชาแกน		9 หน่วยกิต
2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)
2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2031101	วิจัยทางการแพทย์พยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)
2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา		12 หน่วยกิต
2011211	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(3-0-6)
2021211	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง	3(3-0-6)
2034211	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 1	3(0-9-3)
2044211	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 2	3(0-9-3)
3) หมวดวิชาเลือก		3 หน่วยกิต
2011301	การจัดการทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
2021301	การสอนทางการแพทย์พยาบาล	3(2-2-5)
2031301	พยาบาลเจ้าของธุรกิจ	3(3-0-6)
2041301	การพยาบาลสาธารณสุข	3(3-0-6)
2051301	การศึกษาอิสระ	3(3-0-6)
2061301	การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
2071301	การดูแลแบบประคับประคอง	3(3-0-6)
2081301	นวัตกรรมทางสุขภาพ	3(3-0-6)
2091301	การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
4) วิทยานิพนธ์		12 หน่วยกิต
2011402	วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)

ความหมายของเลขรหัสวิชา

ตัวเลขหน้าชื่อวิชาเป็นรหัสวิชาประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก ตัวเลขต่างๆ มีความหมายดังนี้

1. หลักแรกเป็นประเภทของหลักสูตร

เลข 1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เลข 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

2. หลักที่ 2 และหลักที่ 3 เป็นรหัสใช้แทนหมายเลขลำดับวิชาในแต่ละหมวด

3. หลักที่ 4 เป็นรหัสลักษณะการจัดการเรียนการสอน

เลข 1 สอนโดยการบรรยาย

เลข 2 สอนโดยทดลองปฏิบัติ

เลข 3 สอนโดยการบรรยายและการทดลองปฏิบัติ

เลข 4 สอนโดยการฝึกปฏิบัติ

4. หลักที่ 5 และหลักที่ 6 เป็นรหัสของหมวดวิชา

4.1 10 หมวดวิชาแกน

4.2 20 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

21 สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

22 สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

4.3 30 หมวดวิชาเลือก

4.4 40 วิทยานิพนธ์

5. หลักที่ 7 เป็นรหัสใช้แทนวิชาที่สอนระดับชั้นปีการศึกษา

เลข 1 ใช้แทนปี 1

เลข 2 ใช้แทนปี 2

ตัวอย่าง วิชา 2011101 ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

2 หมายถึง หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

01 หมายถึง เป็นวิชาลำดับที่ 1 ในหมวดวิชาแกน

1 หมายถึง วิชาที่สอนโดยการบรรยาย

10 หมายถึง หมวดวิชาแกน

1 หมายถึง วิชาที่สอนในชั้นปีที่ 1

คำอธิบายจำนวนหน่วยกิต

ตัวเลขท้ายชื่อวิชา เป็นตัวเลขแสดงจำนวนหน่วยกิต และจำนวนชั่วโมง ประกอบด้วยตัวเลข 4 หลัก
ตัวเลขต่าง ๆ มีความหมายดังนี้

ตัวเลขตัวแรกหน้าเครื่องหมายวงเล็บ หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของวิชานั้น

ตัวเลขตัวแรกในเครื่องหมายวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงในภาคทฤษฎีหรือการบรรยายต่อ
สัปดาห์

ตัวเลขตัวที่สองในเครื่องหมายวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงในการทดลองปฏิบัติในห้องทดลองหรือ
การฝึกภาคปฏิบัติต่อสัปดาห์

ตัวเลขตัวที่สามในเครื่องหมายวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองต่อสัปดาห์

แผนการศึกษา

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)
2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2011211	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(3-0-6)
2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2031101	วิจัยทางการแพทย์พยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

2021211	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง	3(3-0-6)
2034211	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 1	3(0-9-3)
2xxx301	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาฤดูร้อน

2044211	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 2	3(0-9-3)
2011402	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

2011402	วิทยานิพนธ์	4 หน่วยกิต
---------	-------------	------------

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

2011402	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต
---------	-------------	------------

รวมตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

คำบรรยายรายวิชา

1) หมวดวิชาแกน

2011101 ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2(2-0-4)

Nursing Science and Related Sciences

ทฤษฎีและแนวคิดทางการแพทย์พยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง พหุวัฒนธรรม และหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด

Nursing concepts and theories; theoretical models and related concepts in nursing; philosophy of sufficiency economy; multiculturalism; humanity principle based on the fundamental principles of the Red Cross and Red Crescent.

2021101 ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4)

Health System and Nursing Leadership

ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพและระบบบริการ การจัดการทางการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ความเสมอภาคและความเท่าเทียมด้านสุขภาพ กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล ประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวกับภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง บทบาทผู้นำการพยาบาลต่อการพัฒนาและนำนโยบายสุขภาพสู่การปฏิบัติการพยาบาล

Health systems; health policies; factors influencing health systems; health economics; management of health and service delivery systems; nursing management; nursing quality improvement; equity and equality in health; law and code of ethics in the nursing profession; ethical decision-making in nursing practice; transformational leadership concepts and theories; role of nursing leaders in the development and implementation of health policy towards nursing practice.

2031101 วิจัยทางการพยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ 3(2-2-5)

Nursing Research and Evidence-based Nursing

แนวคิดการวิจัยทางการพยาบาล แนวคิดนวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย กระบวนการวิจัย ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การออกแบบการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล และการเผยแพร่ผลงานวิจัย กระบวนการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ การประเมินคุณภาพงานวิจัย และการนำผลการวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล

Concepts of nursing research and innovation in nursing; research ethics; research process; research problems; literature review; research designs; sampling methods; research instruments; data collection; data analysis; interpretation of research findings and discussion; dissemination of research findings; use of evidence-based practice in nursing; searching for evidence; critique of research studies; and research utilization in nursing practice.

2041101 สถิติเพื่อการวิจัยทางการพยาบาล 2(2-0-4)

Statistics for Nursing Research

แนวคิดพื้นฐานทางสถิติ การเลือกใช้สถิติพรรณนา การทดสอบสมมติฐานทางสถิติ การใช้สถิติอ้างอิงทั้งพาราเมตริกและสถิตินอนพาราเมตริก การประมวลผลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ การนำเสนอข้อมูล การวัดและวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา

Basic concepts of statistics; selection of descriptive statistics; statistical hypothesis testing; use of inferential statistics: parametric and non-parametric statistics; data processing; data presentation; measurement and analysis of epidemiological data.

2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา

2011211 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6)

Pathophysiology and Pharmacology in Adult and Gerontological Nursing

แนวคิดพยาธิสรีรวิทยา กลไกการเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสรีรวิทยาในกลุ่มโรคและความผิดปกติที่สำคัญในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กลุ่มอาการของโรคผู้สูงอายุ การเปลี่ยนรูปแบบของอาการแสดงของโรคในผู้สูงอายุ การตอบสนองของร่างกายเมื่อเกิดพยาธิสรีรภาพในระบบต่างๆ นโยบายแห่งชาติด้านยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล หลักการทางเภสัชวิทยา ปัจจัยที่มีผลต่อการบริหารยาในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การบริหารยาเพื่อการบำบัดรักษาโรคและความผิดปกติที่สำคัญ ผลกระทบจากการรักษาและการใช้ยา

Concept of pathophysiology; mechanisms of pathophysiological changes of major diseases and disorders in adults and older persons; geriatric syndromes; atypical presentations of illness in older persons; human responses to the changes in organ systems; national drug policy and rationale drug use; principles of pharmacology; factors affecting drug administration in adults and older persons; pharmacotherapeutics for major disease and disorders; iatrogenic problems.

2021211 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 3(3-0-6)

Advanced Nursing for Adults and Older Persons

แนวคิดหลักการพยาบาลขั้นสูง การจัดการดูแลและการจัดการรายกรณีในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในระยะฉุกเฉิน เฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง แนวคิดการดูแลระยะยาว การดูแลแบบประคับประคอง การดูแลตามหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด การพยาบาลพหุวัฒนธรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมและเทคโนโลยีขั้นสูงในการรักษาพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการทรัพยากรทางสุขภาพตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

Concepts and principles of advanced nursing; care management and case management in adult and older patients with complex health problems involving emergency, acute, critical and chronic phases; concepts of long term care; palliative care; caring based on the humanity principle of the Red Cross and Red Crescent; multicultural care; evidence-based practice; innovations and advanced technology; nursing quality improvement; health resource management based on sufficiency economy philosophy; ethical principles and laws in adult and gerontological nursing.

2034211 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 1 3(0-9-3)

Advanced Nursing Practicum for Adult and Older Patients 1

การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงโดยการจัดการรายกรณีในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในระยะฉุกเฉิน เฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง บนพื้นฐานแนวคิดการดูแลระยะยาว การดูแลแบบประคับประคอง การดูแลตามหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด หลักพหุวัฒนธรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีขั้นสูงในการรักษาพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการ

พยาบาล การทำงานร่วมกับทีมสหสาขา การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศ การจัดการทรัพยากรทางสุขภาพตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวข้องกับการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

Advanced health assessment and advanced nursing practice as case managers for adult and older patients with complex health problems in emergency, acute, critical and chronic phases based on concepts in long-term care, palliative care, caring based on the humanity principle of the Red Cross and Red Crescent; multiculturalism; evidence-based practice, use of nursing innovation/ advanced health technology; improving nursing service quality, multidisciplinary teams collaboration, use of digital technology and health informatics management, health resource management based on sufficiency economy philosophy, and ethical principles and laws in adult and gerontological nursing.

2044211 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง 2

3(0-9-3)

Advanced Nursing Practicum for Adult and Older Patients 2

การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงโดยการออกแบบระบบการดูแลในกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร จัดโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล บนพื้นฐานแนวคิดการดูแลระยะยาว การดูแลแบบประคับประคอง การดูแลตามหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด หลักพหุวัฒนธรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์/นวัตกรรม การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การทำงานร่วมกับทีมสหสาขา การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการจัดการสารสนเทศ การจัดการทรัพยากรทางสุขภาพตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

Advanced nursing practices by designing care systems in adult and older patient groups; organizing project for improving nursing quality based on the concepts of long-term care, palliative care, humanized care based on Red Cross and Red Crescent principles, multiculturalism, evidence-based practice/ innovation, improving nursing service quality, multidisciplinary teams collaboration; use of digital technology and health informatics management, health resource management based on sufficiency economy philosophy, and ethical principles and laws in adult and gerontological nursing.

3) หมวดวิชาเลือก

2011301 การจัดการทางการพยาบาล

3(3-0-6)

Management in Nursing

แนวคิด และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการทางการพยาบาล การจัดการผลลัพธ์และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดสรรทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การประสานงานเพื่อการดูแล ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมในการจัดการทางการพยาบาล ประเด็นและแนวโน้มทางการจัดการทางการพยาบาล

Concepts and theories related to nursing management; outcome management and quality improvement; healthcare resource allocation, conflict management; care coordination; laws and ethics in nursing management; issues and trends in nursing management.

2021301 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4)**Teaching in Nursing**

ปรัชญาการศึกษา ทฤษฎีการเรียนรู้และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนทางการพยาบาล การพัฒนาหลักสูตร การประกันคุณภาพการศึกษา แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง วิธีการสอนทางการพยาบาล นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การวิจัยในชั้นเรียน บทบาทและจริยธรรมของอาจารย์ การประเมินผลการเรียนรู้ และการฝึกสอน

Philosophies of education; educational theories and related theories in nursing education; curriculum development; quality assurance in education; educational concepts focusing on student-centered learning; methods of teaching in nursing; innovation and educational technology; classroom research; role of educators and ethics in the teaching profession; learning outcomes evaluation; and teaching practice.

2031301 พยาบาลเจ้าของธุรกิจ 3(3-0-6)**Nursing Entrepreneurship**

การประยุกต์ใช้แนวคิดการตลาด กลยุทธ์การตลาดการบริการสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการพยาบาล การบริหารเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล ดัชนีวัดผลสำเร็จตามแนวคิด ระบบวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพ จริยธรรมทางธุรกิจ

Application of marketing concepts; marketing strategies in health care services; cost analysis of nursing services; strategic management in nursing; key performance indicators based on the balanced scorecard; ethics in business.

2041301 การพยาบาลสาธารณภัย 3(3-0-6)**Disaster Nursing**

หลักการและแนวคิดการจัดการสาธารณภัย การเตรียมพร้อมรับสาธารณภัย การจัดทำแผนและการซ้อมแผนรับสาธารณภัย การตอบโต้ต่อเหตุการณ์สาธารณภัยและการจัดการภาวะฉุกเฉิน การบรรเทาทุกข์ เครือข่ายการจัดการสาธารณภัย การจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ประสบภัยในศูนย์พักพิง การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลสาธารณภัย การออกแบบการจัดการดูแลผู้ประสบภัยกลุ่มเปราะบาง

Principles and concepts in disaster management; disaster preparedness; disaster planning/conducting simulations and drills; responses to disaster situations and emergency management; disaster relief services based on Red Cross and Red Crescent principles; disaster management networks; health care services for disaster victims in shelters; outcomes evaluation of disaster nursing; the management designs for vulnerable victims.

2051301 การศึกษาอิสระ 3(3-0-6)**Independent Study**

การเลือกประเด็นที่สนใจและศึกษาค้นคว้าจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพและแหล่งข้อมูลต่างๆ

Selection of an interesting topic and databases searching for the literature on nursing and health science.

2061301 การวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล 3(3-0-6)

Qualitative Research in Nursing

ปรัชญาและหลักการวิจัยเชิงคุณภาพ ประเด็นปัญหาการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ ขั้นตอนดำเนินการวิจัย การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ความน่าเชื่อถือของงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การประยุกต์ใช้งานวิจัยเชิงคุณภาพในการวิจัยทางการพยาบาล จริยธรรมในการทำวิจัย

Philosophies and principles of qualitative research; qualitative research problems; qualitative research methodologies; qualitative approaches; data collection; data analysis; trustworthiness in qualitative research; report writing and discussion; application of qualitative research in nursing research; ethics in qualitative research.

2071301 นวัตกรรมทางสุขภาพ 3(3-0-6)

Health Innovation

แนวคิดนวัตกรรมทางสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการในการพัฒนาคุณภาพของบริการสุขภาพ กระบวนการสร้างนวัตกรรม และการนำไปใช้ประโยชน์ ประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Concepts of health innovations; analysis of problems and needs in improving the quality of health services; process of building an innovation; innovation utilization; ethical issues and laws.

2081301 การดูแลแบบประคับประคอง 3(3-0-6)

Palliative Care

ปรัชญา หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง การประเมินภาวะสุขภาพ การจัดการอาการและความปวด การสื่อสาร การดูแลด้านจิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย การบริหารจัดการระบบการดูแลแบบประคับประคอง ประเด็นทางจริยธรรมกฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้อง

Philosophies and principles of palliative care; health assessment; symptoms and pain management; communication; psychological, psychosocial and spiritual care; end-of-life care; systems management in palliative care; ethical issues, laws, and policies in palliative care.

2091301 การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการพยาบาล 3(3-0-6)

Integrative Therapies in Nursing

หลักการและวิธีการเยียวยาด้วยการบำบัดแบบผสมผสาน การบูรณาการศาสตร์ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการบำบัดทางการพยาบาล

Principles of integrative and complementary therapies; integration of holistic approaches to health care; evidence-based practice in nursing therapeutics.

2011402 วิทยานิพนธ์

12(0-36-0)

Thesis

การพัฒนาโครงการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้คำชี้แนะของอาจารย์ที่ปรึกษา และการเขียนรายงานวิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่

Development of proposals and conducting nursing research in a selected topic under the supervision of an advisory committee; and research writing for publication.

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	รศ.ดร.จอนพะจง เพ็งจาด	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย /2528
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2533
		M.Sc. (Nursing)	University of Washington, USA/2540
		Ph.D. (Nursing)	University of Washington, USA/2544
2	ผศ.ดร.ประภาพร จินันทุยา	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2529
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2536
		พย.ด.	ม.มหิดล/2544
3	ผศ.ดร.รสสุคนธ์ วาริตสกุล	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2537
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2555

อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	รศ.ดร.จอนพะจง เพ็งจาด	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2528
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2533=
		M.Sc. (Nursing)	University of Washington, USA/2540
		Ph.D. (Nursing)	University of Washington, USA/2544
2	ผศ.ดร.ประภาพร จินันทุยา	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2529
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2536
		พย.ด.	ม.มหิดล/2544
3	ผศ.ดร.รสสุคนธ์ วาริตสกุล	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2537
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2555
4	ผศ.ดร.ดวงกมล วัตราดุลย์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2525
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2537
		พย.ด.	ม.มหิดล/2545

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
5	อ.ดร.อัญชลี งามวิทย์โรจน์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		M.Sc. (Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2543
		Ph.D. (Adult Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2548
6	รศ.ดร.บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ	วท.บ. (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		ประกาศนียบัตร การผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		วทม. (สรีรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2530
		MSN (Pediatric Nursing)	Case Western Reserve University/2540
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2544
7	อ.นันทยา แสงทรงฤทธิ์	พย.บ.	ม.บูรพา/2550
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2556

อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	ผศ.ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		M.S.N. (Adult Nurse Practitioner)	Case Western Reserve University, USA/ 2542
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University, USA/ 2546
2	รศ.ดร.จอนพะจง เพ็งจาด	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2528
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2533
		M.Sc. (Nursing)	University of Washington, USA/2540
		Ph.D. (Nursing)	University of Washington, USA/2544
3	ผศ.ดร.ประภาพร จินันท์พญา	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2529
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2536
		พย.ด.	ม.มหิดล/2544
4	ผศ.ดร.รสสุคนธ์ วาริตสกุล	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2537
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2555
5	ผศ.ดร.ดวงกมล วัตราดุลย์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2525
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2537
		พย.ด.	ม.มหิดล/2545
6	อ.ดร.อัญชลี งามวิทย์โรจน์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		M.Sc. (Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2543

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
		Ph.D. (Adult Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2548
7	ผศ.ดร.มล.สมจินดา ชมพูนุท	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2530
		วท.ม. (เวชศาสตร์ชุมชน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2535
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2550
8	ผศ.ดร.สุขุมา จิตติพลอจารย์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2528
		วท.ม. (วิทยาการระบาด)	ม.มหิดล/2535
		M.S.N. (Community Health Nursing)	Case Western Reserve University, USA/2543
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University, USA/2548
9	ผศ.ดร.ปณิชา บุญสวัสดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.สงขลานครินทร์/2544
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2559
10	ผศ.ดร.เต็มดวง บุญเปี่ยมศักดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2550
11	ผศ.ดร.นันทกา สวัสดิพานิช	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.เชียงใหม่/2547
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2553
12	ผศ.ดร.ชยนุช ไชยรัตน์นะ	วท.บ.	ม.มหิดล/2533
		พย.ม.	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2553
13	อ.ดร.จุฑาภรณ์ ทองบุญชู	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2537
		วท.ม. (อายุรศาสตร์เขตร้อน)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Biochemical Nutrition)	ม.มหิดล/2553
14	อ.ดร.พรพิมล อภาสสกุล	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2541
		พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารก แรกเกิด)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Health Sciences)	University of Southampton อังกฤษ/2558
15	อ.ดร.สุจรรยา โลหาชีวะ	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (สุขภาพจิตและการพยาบาล จิตเวชศาสตร์)	ม.มหิดล/2548
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2557
16	อ.ดร.ศรารินทร์ พิทยะพงษ์	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2546
		วท.ม. (โภชนศาสตร์ศึกษา)	ม.เชียงใหม่/2551
		ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)	ม.มหิดล/2560
17	ผศ.ดร.ชญาภรณ์ ตีวารี	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2539
		พย.ม.(การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2543

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2558
18	อ.ดร.ธิดารัตน์ วศะรงรอง	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2545
		พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2550
		Ph.D.(Nursing)	ม.มหิดล/2556
19	อ.ดร.อารยา เจริญกุล	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2535
		พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2545
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2558
20	รศ.ดร.บุษกร พันธ์เมธาฤทธิ์	วท.บ. (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		ประกาศนียบัตร การผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		วท.ม. (สรีรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2530
		MSN (Pediatric Nursing)	Case Western Reserve University/2540
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2544
21	อ.นันทิยา แสงทรงฤทธิ์	พย.บ.	ม.บูรพา/2550
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2556
22	อ.ดร.วิไลเลิศ คำตัน	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2552
		MSN (Adult Health Nursing: Clinical Nurse Specialist)	The Sage Colleges/2555
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2560

องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/การฝึกปฏิบัติการพยาบาล

มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ และจัดการปัญหาทางจริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด คุณธรรม จริยธรรม มาตรฐานวิชาชีพ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการจัดการสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 2) เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการจัดการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 3) ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และการพิทักษ์สิทธิเพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2. ด้านความรู้

- 1) มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์
- 2) นำความรู้มาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม

3. ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) มีทักษะในการพยาบาลขั้นสูง การจัดการรายกรณี การประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย การวางแผน และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 2) สามารถเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ
- 3) สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) เป็นที่เลี้ยงหรือต้นแบบให้ทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 5) ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัย มาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขา เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย
- 2) มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ
- 3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถติดต่อสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ทีมพยาบาล/และทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 2) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

ช่วงเวลาฝึกปฏิบัติ

ชั้นปี/ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/จำนวนชั่วโมง และเวลาเรียน
ชั้นปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 2	วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ชั้นสูง 1 (3 หน่วยกิต)	พุธ-ศุกร์ 135 ชั่วโมง เวลา 07.30-15.30 น.
ชั้นปีที่ 1/ ภาคการศึกษาฤดูร้อน	วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ชั้นสูง 2 (3 หน่วยกิต)	พุธ-ศุกร์ 135 ชั่วโมง เวลา 07.30-15.30 น.

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการและวิทยานิพนธ์

นักศึกษาจะต้องดำเนินการพัฒนาโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุชั้นสูง 1 และดำเนินการโครงการในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุชั้นสูง 2 รวมทั้งพัฒนางานวิจัยประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภายใต้การคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีด้านคุณธรรม จริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ

2. ด้านความรู้

1) มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในสาระของศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์

2) มีความรู้ในด้านกระบวนการ วิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

3. ด้านทักษะทางปัญญา

1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรังญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพฤติกรรมศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ประสบการณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน หรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าเกิดขึ้น

2) สามารถทำวิจัย/โครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขา เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย

2) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ:

1) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การจัดการสารสนเทศ การวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรม เพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล

2) วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยงในการบริการสุขภาพ

3) สามารถติดต่อสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ทีมพยาบาล/และทีมสหสาขาวิชาชีพ

4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

การเตรียมการ

ตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลฯ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ไว้ดังนี้ นักศึกษาผู้ที่จะลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์ได้จะต้องมีคุณสมบัติครบตามที่แต่ละหลักสูตรกำหนด และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เมื่อลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้วนักศึกษาจะต้องจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ และต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษานับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครั้งแรก กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน 2 ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดี โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก และประธานคณะกรรมการบริหาร

หลักสูตร สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เมื่อนักศึกษาได้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านเรียบร้อยแล้ว ต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ ภายใน 1 ปีหลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์ ให้ใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

ทั้งนี้หากมีการขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถกระทำได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

กระบวนการประเมินผล

การขอสอบวิทยานิพนธ์ นักศึกษามีสิทธิขอสอบวิทยานิพนธ์ได้ เมื่อใช้เวลาไม่น้อยกว่า 90 วันสำหรับการทำวิทยานิพนธ์ นับจากวันที่ได้รับอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์จากคณบดี และสอบผ่านรายวิชาต่างๆ ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ได้รับสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า 3.00 และสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษากำหนด และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้ทำการขอสอบวิทยานิพนธ์ได้

การแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะเสนอรายนามคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และกำหนดการสอบไปยังคณบดีเพื่อพิจารณาอนุมัติและแต่งตั้ง การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผล การสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นการสอบอย่างเปิดเผย ซึ่งนักศึกษาและผู้สนใจอื่น ๆ สามารถเข้าร่วมรับฟังได้ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ และเมื่อนักศึกษาสอบผ่านวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต้องแจ้งผลการตัดสินการสอบวิทยานิพนธ์ ให้นักศึกษาทราบอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน 5 วันนับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ และกรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต้องส่งผลการสอบวิทยานิพนธ์ มายังคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการ บริหารหลักสูตรภายใน 15 วันนับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ จากนั้นนักศึกษาสามารถจัดพิมพ์รูปเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ส่งสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาได้ทันที หรือภายใน 30 วันทำการ

ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนและกิจกรรมนักศึกษา
1. เป็นนักปฏิบัติการพยาบาลเชิงรุกที่เป็นผู้นำในการจัดการดูแลสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ	- การจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการจัดการดูแลสุขภาพ - จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกที่เป็นสถานบริการสุขภาพทุกระดับ
2. เป็นผู้มีความเป็นนักวิชาการและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ	- จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง - จัดกิจกรรมเสริมด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง - มีการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นการพัฒนาทักษะการอ่าน การวิเคราะห์วิจารณ์บทความหรือเอกสารวิชาการอย่างมีวิจารณญาณ

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนและกิจกรรมนักศึกษา
การเรียนรู้ด้วยตนเอง อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต	- พัฒนาทักษะการเขียนเอกสารวิชาการในรายวิชาต่างๆ เช่น การทำรายงาน การเขียนโครงการ โครงร่างวิทยานิพนธ์ ฯลฯ
3. เป็นผู้มีความ จริยธรรมในการ ปฏิบัติงานและใน การศึกษาวิจัยและ ปฏิบัติการพยาบาลโดย ไม่เลือกปฏิบัติ	- การสอดแทรกให้ความรู้เกี่ยวกับจริยธรรมในการเรียนสอนแต่ละรายวิชา - จัดการเรียนการสอนให้มีการวิเคราะห์และอภิปรายเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ - กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมจริยธรรมวิชาการและวิจัย - บูรณาการหลักการกาชาดในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา การเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
1. สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ และจัดการปัญหาทางจริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด คุณธรรม จริยธรรมมาตรฐานวิชาชีพ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการจัดการสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2. มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีด้านคุณธรรม จริยธรรมใน การทำวิจัยและงานวิชาการ 3. เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการจัดการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4. ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และการพิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1. การสอนเนื้อหาเกี่ยวกับหลักคุณธรรม จริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด 2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการแสดงออกตามหลักคุณธรรม จริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด มาตรฐานวิชาชีพ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ กรณีศึกษา การแสดงบทบาทสมมติ 3. กำหนดให้นักศึกษาได้ประเมินการคัดลอกผลงานด้วยการตรวจสอบผลงานเกี่ยวกับการคัดลอกผลงานผู้อื่น การอ้างอิงอย่างถูกต้อง โดยใช้โปรแกรม Turnitin ก่อนส่งชิ้นงาน ให้อาจารย์ผู้สอน 4. อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดีของการเป็นผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพ 5. การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงบนแหล่งฝึกในรูปแบบการจัดการรายการกรณี โดยพิทักษ์สิทธิ์ของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1. ประเมินการร่วมอภิปรายการปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพ บนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด ในชั้นเรียนด้วยการสังเกต และใช้แบบประเมินทั้งโดยตนเอง เพื่อนในชั้นเรียน และอาจารย์ผู้สอน 2. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนและการส่งงาน 3. ตรวจสอบผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในวิทยานิพนธ์ การอ้างอิงที่ถูกต้อง การไม่คัดลอกผลงานผู้อื่น โดยใช้โปรแกรม Turnitin 4. ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้รับบริการในรายวิชาปฏิบัติ 5. ประเมินการจัดการรายการกรณี ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับพิทักษ์สิทธิ์ของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
<p>1. มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในสาระของศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์</p> <p>2. นำความรู้มาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม</p> <p>3. มีความรู้ในด้านกระบวนการ วิจัย และสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>	<p>1. จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ในชั้นเรียน การศึกษาดูด้วยตนเอง และการจัดทำรายงาน การศึกษา</p> <p>2. จัดให้นำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์และองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเพื่อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุต่อไป</p> <p>3. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ</p>	<p>1. ประเมินจากการนำเสนอและอภิปราย</p> <p>2. ประเมินจากการเขียนรายงาน / บทความวิชาการ</p> <p>3. ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ในประเด็นที่เลือกสรรทางการแพทย์พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>4. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์</p>

2.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
<p>1. สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพฤติกรรมศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน หรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าเกิดขึ้น</p> <p>2. มีทักษะในการพยาบาลขั้นสูง การจัดการรายกรณี การประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย การวางแผน และการประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>3. สามารถเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาล และ</p>	<p>1. มอบหมายให้ทำรายงานการวิเคราะห์และสังเคราะห์เพื่อสร้างความรู้ใหม่ ภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพฤติกรรมศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ และศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล มาบูรณาการในการแก้ปัญหา</p> <p>2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้บนแหล่งฝึก โดยมอบหมายให้วิเคราะห์ ประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย และการวางแผนในการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาล</p> <p>3. จัดอภิปรายในประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ในวิชาชีพ</p>	<p>1. ประเมินจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้ในการนำเสนอ และการอภิปรายกลุ่ม/การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการและการเขียนรายงาน</p> <p>2. ประเมินการฝึกปฏิบัติ</p> <p>3. ประเมินผลการจัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์พยาบาล</p> <p>4. ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลบนแหล่งฝึกเกี่ยวกับการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล</p> <p>5. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์</p>

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
<p>จัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ</p> <p>4. สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>5. เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบให้ทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>6. ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัย มาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>7. สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>8. สามารถทำวิจัย/โครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>	<p>ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และออกแบบวิธีการใหม่ๆในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการปฏิบัติพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ</p> <p>4. มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่</p> <p>5. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลบนแหล่งฝึก เพื่อฝึกการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล</p> <p>6. มอบหมายให้จัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>7. มอบหมายให้วิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>8. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ</p>	<p>6. ประเมินจากการเผยแพร่ผลงานและการแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆทั้งในและนอกองค์กร</p>

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
<p>1. แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขา เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย</p> <p>2. มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ</p> <p>3. มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>1. จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอ รวมทั้งให้เป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมในแหล่งฝึกร่วมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา</p> <p>2. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา ในประเด็นความไวเชิงวัฒนธรรมที่พบจากการขึ้นฝึก รายวิชาปฏิบัติ</p>	<p>1. ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น</p> <p>2. ประเมินการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลและเพื่อนร่วมงานในสหสาขาเกี่ยวกับประเด็นความไวเชิงวัฒนธรรม</p> <p>3. ประเมินผลการรายงานความก้าวหน้าในงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>4. ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและ</p>

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
4. มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ	3. ทำแผนการดำเนินงานของตนเองและรายงานความก้าวหน้าในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย 4. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	การวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
1. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การจัดการสารสนเทศ การวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรม เพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล 2. วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยงในการบริการสุขภาพ 3. สามารถติดต่อสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ทีมพยาบาล/และทีมสหสาขาวิชาชีพ 4. เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน	1. มอบหมายงานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพ 2. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ 3. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4. มอบหมายให้เขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับสากล	1. ประเมินผลการสื่อสารและสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ประเมินผลการเขียนรายงานทางวิชาการ 3. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา/ ผลการ เรียนรู้	คุณธรรม จริยธรรม				ความรู้			ทักษะทางปัญญา								ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	1	2	3	4
	<p>1. สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ และจัดการปัญหาทางจริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด คุณธรรม จริยธรรม มาตรฐานวิชาชีพ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการจัดการสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>2. มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีด้านคุณธรรม จริยธรรมใน การทำวิจัยและงานวิชาการ</p> <p>3. เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการจัดการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>4. ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และการพิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยและผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>				<p>1. มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ แนว คิด ทฤษฎี ที่ เกี่ยว ข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์</p> <p>2. นำความรู้มาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม</p> <p>3. มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัย สถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>			<p>1. สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพฤติกรรมศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ประสบการณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน หรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าเกิดขึ้น</p> <p>2. มีทักษะในการพยาบาลขั้นสูง การจัดการรายกรณี การประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย การวางแผน และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>3. สามารถเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ</p> <p>4. สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>5. เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบให้ทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>6. ประยุกต์หลักการ ด้านคุณภาพและความปลอดภัย มาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>7. สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>8. สามารถทำวิจัย/โครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>								<p>1. แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขา เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย</p> <p>2. มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและผู้รับบริการ</p> <p>3. มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ</p>				<p>1. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การจัดการสารสนเทศ การวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรม เพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล</p> <p>2. วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยงในการบริการสุขภาพ</p> <p>3. สามารถติดต่อสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ/ ทีมพยาบาล/และทีมสหสาขาวิชาชีพ</p> <p>4. เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน</p>			

รายละเอียดผลการเรียนรู้ (Learning outcomes) ● หลัก ○ รอง จำแนกตามรายวิชา

	คุณธรรม จริยธรรม				ความรู้			ทักษะทางปัญญา								ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะในการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	1	2	3	4
หมวดวิชาแกน																							
ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		○			●			●		●	○			○	○	●	○				○		
ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์			○	○			○	●	○	●	○	○	●			●	●	○	○	●	●		○
วิจัยทางการแพทย์และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	●	○		○	○	●	●	●		●	○			○	●	○	○				●		○
สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์					●	○	●	●		●	○		○	○	○		○	○		●	●		
หมวดวิชาเฉพาะสาขา																							
พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		●			●			●							●		●		●	●	●		
การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	●			●	●	●	●	●		●	●				●	●	●		●	●	●		
ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	●	○	●	●	●	●	○	●	●	●		●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	
ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	●	○	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●
วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

	คุณธรรม จริยธรรม				ความรู้			ทักษะทางปัญญา								ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะในการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	1	2	3	4
หมวดวิชาเลือก																							
การจัดการทางการแพทย์			○	●	●	○	○		●			○	●			●	○		●			●	○
การสอนทางการแพทย์			●		●	●		●		○	○	●	○	○	○		○	●		●	○		
พยาบาลเจ้าของธุรกิจ			○									○				●	●		○				●
การพยาบาลสาธารณสุข			○	○	●	●	●	●	●	●	●		●			●	●	●	○	●	●	○	●
การศึกษาอิสระ		●	○		●	○	●	●							○								
การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์		●	○		●	○	●	●							○								
นวัตกรรมการดูแลสุขภาพ						●	●			●			●					○		●	○		
การดูแลแบบประคับประคอง	●			●		●					○	○	○		○	●			○		○	●	○
การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการแพทย์					●	●		●		●	○			●	○		●				○		

ผลการเรียนรู้: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ตารางที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร*					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
1. เพื่อผลิตมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรม จริยธรรม รอบรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยซับซ้อนในทุกกระยะอย่างเป็นองค์รวม มีทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์รูปแบบการจัดการดูแลปัญหาด้านสุขภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาลที่เป็นเลิศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. เพื่อเพิ่มจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาล ที่มีความรอบรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยซับซ้อนในทุกกระยะอย่างเป็นองค์รวม เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ		✓		✓		
3. เพื่อส่งเสริมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาศาขากการพยาบาลศาสตร์ เพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาล และส่งเสริมการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี		✓	✓			✓

*** ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes)**

- PLO1 ประเมินสถานการณ์ทางสุขภาพเพื่อปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- PLO2 พัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/นโยบาย วิธีการแก้ปัญหา ในการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หลักมนุษยธรรม ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรมและกฎหมาย
- PLO3 สร้างงานวิจัยในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ นำเสนอ ใช้งานวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยคำนึงถึงจริยธรรม และกฎหมาย
- PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานสู่ความเป็นเลิศ การเรียนรู้ตลอดชีวิต สนับสนุนให้ผู้อื่นมีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม และสร้างคุณค่าของวิชาชีพ
- PLO5 แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสาร การใช้ภาษาอังกฤษ การทำงานร่วมกับทีม เครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ ในการจัดการปัญหาสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- PLO6 แสดงออกถึงทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การวิจัยปรับปรุงคุณภาพและระบบการพยาบาล

ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๕ ด้านตามกรอบมาตรฐานฯ (TQF) และผล
การเรียนรู้ของหลักสูตร

ด้าน	ผลการเรียนรู้ตาม TQF	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร					
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
คุณธรรม จริยธรรม	1.1 สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ และจัดการปัญหาทางจริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด คุณธรรม จริยธรรม มาตรฐานวิชาชีพ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการจัดการสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	✓	✓				
	1.2 มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีด้านคุณธรรม จริยธรรมใน การทำวิจัยและงานวิชาการ			✓			
	1.3 เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการจัดการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				✓		
	1.4 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และการพิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				✓		
ความรู้	2.1 มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์	✓	✓	✓			
	2.2 นำความรู้มาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวม		✓	✓			
	2.3 มีความรู้ในด้านกระบวนการ วิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		✓	✓			
ทักษะทางปัญญา	3.1 สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพฤติกรรมศาสตร์ หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน หรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าเกิดขึ้น	✓					✓
	3.2 มีทักษะในการพยาบาลขั้นสูง การจัดการรายกรณี การประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย การวางแผน และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	✓	✓		✓	✓	
	3.3 สามารถเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ	✓	✓				
	3.4 สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ		✓			✓	
	3.5 เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบให้ทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				✓	✓	
	3.6 ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัย มาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		✓	✓			
	3.7 สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	✓	✓				

ด้าน	ผลการเรียนรู้ตาม TQF	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร					
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
	3.8 สามารถทำวิจัย/โครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		✓	✓			
ทักษะความสัมพันธ์	4.1 แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขา เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย			✓	✓	✓	✓
	4.2 มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ	✓			✓		
	4.3 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง						
	4.4 มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ				✓	✓	
การวิเคราะห์เชิงตัวเลข	5.1 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การจัดการสารสนเทศ การวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรม เพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล	✓					✓
	5.2 วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยงในการบริการสุขภาพ	✓	✓				✓
	5.3 สามารถติดต่อสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ทีมพยาบาล/และทีมสหสาขาวิชาชีพ				✓	✓	
	5.4 เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกระบบอย่างมีมาตรฐาน			✓		✓	✓

ตารางที่ 3 แสดงกลยุทธ์การสอน และกลยุทธ์การประเมินผล เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
<p>PLO1 ประเมินสถานการณ์ทางสุขภาพเพื่อปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p>	<ol style="list-style-type: none"> จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ในชั้นเรียน การศึกษาด้วยตนเอง และการจัดทำรายงานการศึกษา จัดให้วิเคราะห์และนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์ และองค์ความรู้ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุต่อไป จัดกิจกรรมการเรียนรู้บนแหล่งฝึก โดยมอบหมายให้วิเคราะห์ประเมินความต้องการ และภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย และการวางแผนในการดูแล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ 	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินจากการนำเสนอ และอภิปราย ประเมินจากการวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ในการนำเสนอและการอภิปรายกลุ่ม/ การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการและการเขียนรายงาน ประเมินการฝึกปฏิบัติ ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ในประเด็นที่เลือกสรรทางด้านการศึกษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประเมินการสอบโครงร่าง วิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
<p>PLO2 พัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยสร้างสรรค์รูปแบบ / นวัตกรรม / นโยบาย วิธีการแก้ปัญหา ในการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หลักมนุษยธรรม ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จริยธรรม และกฎหมาย</p>	<ol style="list-style-type: none"> จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ในชั้นเรียน การศึกษาด้วยตนเอง และการจัดทำรายงานการศึกษา มอบหมายให้ทำรายงานการวิเคราะห์และสังเคราะห์เพื่อสร้างความรู้ใหม่ ภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพหุวัฒนธรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ และศาสตร์ทาง 	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินจากการนำเสนอ และอภิปราย ประเมินจากการวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ในการนำเสนอและการอภิปรายกลุ่ม/ การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการและการเขียนรายงาน ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ในประเด็นที่เลือกสรรทางด้านการศึกษาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	<p>การพยาบาล มาบูรณาการในการแก้ปัญหา</p> <p>3. จัดอภิปรายในประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ในวิชาชีพทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และออกแบบวิธีการใหม่ๆ ในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการปฏิบัติพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ</p> <p>4. จัดกิจกรรมการเรียนรู้บนแหล่งฝึก โดยมอบหมายให้วิเคราะห์ประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย และการวางแผนในการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล</p> <p>5. มอบหมายให้จัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>6. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ</p> <p>7. อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดีของการเป็นผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพและการมีจริยธรรม</p>	<p>4. ประเมินการฝึกปฏิบัติบนแหล่งฝึก</p> <p>5. ประเมินผลการจัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล</p> <p>6. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์</p>
<p>PLO3 สร้างงานวิจัยในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ นำเสนอ ใช้งานวิจัยในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนโดยคำนึงถึงจริยธรรม และกฎหมาย</p>	<p>1. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ</p> <p>2. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>	<p>1. ประเมินจากการเขียนรายงาน/บทความวิชาการ</p> <p>2. ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p>

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	3. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ 4. กำหนดให้นักศึกษาได้ประเมินการคัดลอกผลงานด้วยการตรวจสอบผลงานที่นำเสนอหรือจัดทำโดยใช้โปรแกรม Turnitin ก่อนส่งชิ้นงานให้อาจารย์ผู้สอน	3. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ 4. ตรวจสอบผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชา/วิทยานิพนธ์โดยใช้โปรแกรม Turnitin
PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานสู่ความเป็นเลิศ การเรียนรู้ตลอดชีวิต สนับสนุนให้ผู้อื่นมีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม และสร้างคุณค่าของวิชาชีพ	1. จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอ รวมทั้งให้เป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมในแหล่งฝึก ร่วมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา 2. ทำแผนการดำเนินงานของตนเองและรายงานความก้าวหน้าในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย 3. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกับทีมพยาบาลบนแหล่งฝึก เพื่อฝึกการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล	1. ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น 2. ประเมินผลการรายงานความก้าวหน้าในงานที่ได้รับมอบหมาย 3. ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4. ประเมินการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลและเพื่อนร่วมงานในสหสาขา 5. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนและการส่งงาน
PLO5 แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสาร การใช้ภาษาอังกฤษ การทำงานร่วมกับทีมเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ ในการจัดการปัญหาสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ 2. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3. มอบหมายให้เขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับสากล	1. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย 2. ประเมินผลการเขียนรายงานทางวิชาการ 3. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติบนแหล่งฝึก

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	4. จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอ รวมทั้งให้เป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมในแหล่งฝึก ร่วมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา 5. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ	4. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
PLO6 แสดงออกถึงทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในประเด็นปัญหาด้านสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การวิจัย ปรับปรุงคุณภาพและระบบการพยาบาล	1. มอบหมายงานให้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพ 2. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย / งานวิชาการ 3. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1. ประเมินผลการสื่อสารและสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ประเมินผลการเขียนรายงาน ทางวิชาการ 3. ประเมินผลวิธีการนำเสนอ และการร่วมอภิปราย

ตารางที่ 4 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในโครงสร้างหลักสูตร และผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษด้วยตนเอง)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
		หมวดวิชาแกน							
1	2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)	Ana	Ana	Ap			
2	2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำ ทางการแพทย์	2(2-0-4)			Ana	Ap	U	App
3	2031101	วิจัยทางการแพทย์และการใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)	Ana	E	Ana		Ap	Ana
4	2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์	2(2-0-4)	U		Ap			Ana
		หมวดวิชาเฉพาะสาขา							
5	2011211	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา ขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(3-0-6)	Ana					
6	2021211	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(3-0-6)	Ana	Ana	U			Ana
7	2034211	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3(0-9-3)	E	Ap	Ap	Ap	Ap	Ana
8	2044211	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3(0-9-3)	Ana	C	Ap	Ana	Ap	Ap
9	2011402	วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)	C	C	C	Ap	Ap	E
		หมวดวิชาเลือก							
10	2011301	การจัดการทางการแพทย์	3(3-0-6)			Ap	Ap	Ap	U
11	2021301	การสอนทางการแพทย์	3(2-2-5)	C		U	Ap	Ap	
12	2031301	พยาบาลเจ้าของธุรกิจ	3(3-0-6)	U		U			
13	2041301	การพยาบาลสาธารณสุข	3(3-0-6)				Ap		U
14	2051301	การศึกษาระดับปริญญาตรี	3(3-0-6)	C		Ap			Ap
15	2061301	การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์	3(3-0-6)	Ap		Ap			Ana
16	2081301	นวัตกรรมทางสุขภาพ	3(3-0-6)	Ana	Ap		U		U
17	2071301	การดูแลแบบประคับประคอง	3(3-0-6)	Ana		Ap	Ap		
18	2091301	การบูรณาการศาสตร์เพื่อการ บำบัดทางการแพทย์	3(3-0-6)	Ana	Ap	Ap	U		

C = Create; E = Evaluate; Ana = Analyze; Ap = Apply; U = Understand; R = Remember

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดและประเมินผล ใช้เกณฑ์การประเมินตามคู่มือการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์รายวิชา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย และข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย กำหนดให้มีระบบและกลไกในการทวนสอบ เพื่อยืนยันว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ครบทุกด้านที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 โดยกำหนดการทวนสอบทั้งในระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร

2.1 การทวนสอบในระดับรายวิชา

1) ก่อนเปิดภาคการศึกษา คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาพิจารณาความสอดคล้องของมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 กับ มคอ.2

2) สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบทั้งรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ประกอบด้วยคณะกรรมการจากภายนอกรายวิชา เพื่อพิจารณาความสอดคล้องของมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 กับ มคอ.2 และความเหมาะสมของกระบวนการจัดการเรียนการสอน และวิธีการวัดและประเมินผล และสุ่มตรวจการให้คะแนนกับกระดาษคำตอบ รายงาน รวมทั้งวิธีการประเมินอื่น ๆ ตามที่รายวิชากำหนดของนักศึกษาเป็นรายบุคคลและ/หรือการอุทธรณ์การประเมินผลสัมฤทธิ์ (ถ้ามี) ทั้งนี้สถาบันจะกำหนดให้คณะกรรมการสุ่มเลือกรายวิชาที่จะรับการทวนสอบ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และรายงานผลการทวนสอบให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และคณะกรรมการบริหารสถาบันทุกภาคการศึกษา

2.2 การทวนสอบในระดับหลักสูตร ให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ทำหน้าที่การทวนสอบในระดับหลักสูตร โดยพิจารณาจาก มคอ.5 มคอ.6 และ มคอ.7 ว่าการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลก่อให้เกิดมาตรฐานผลการเรียนรู้ สอดคล้องกับ มคอ.2 รวมทั้งใช้ผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ผลการติดตามมหาบัณฑิตจากผู้สำเร็จการศึกษา 1 ปี และผู้ใช้บัณฑิต เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด และรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการบริหารสถาบัน สภาวิชาการ และสภาสถาบัน ตามลำดับ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 11 การสำเร็จการศึกษา ข้อ 34 การสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตได้ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

3.1 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

3.2 เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

3.3 แผน ก2 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

3.4 ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ หรือมีหนี้สินกับสถาบัน

3.5 ข้อกำหนดอื่น ๆ ตามที่แต่ละหลักสูตรจะกำหนด โดยความเห็นชอบของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

การพัฒนาคณาจารย์

1. การพัฒนาอาจารย์ใหม่เพื่อให้เป็นอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา

1.1 การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ประกอบด้วย

1.1.1 ขอบเขตงานของอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่

- (1) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนในระดับบัณฑิตศึกษา
- (2) บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา

(3) หลักสูตรบัณฑิตศึกษา ได้แก่ ปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร พร้อมทั้งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น รายละเอียดหลักสูตร คู่มือการศึกษาและหลักสูตร คู่มืออาจารย์ คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษา ตลอดจนกฎระเบียบต่างๆ

(4) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การเตรียมความพร้อมของอาจารย์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ ประกอบด้วย

1.2.1 การจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่

- (1) ให้คำแนะนำปรึกษาเพื่อเรียนรู้ และการปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์
- (2) การมอบหมายให้อาจารย์ใหม่ศึกษาค้นคว้า จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสอน ในหัวข้อหนึ่งหรือหลายหัวข้อที่อาจารย์ใหม่มีความรู้และถนัด เพื่อทำการสอนภายใต้คำแนะนำของอาจารย์พี่เลี้ยง
- (3) ให้คำแนะนำและนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยเริ่มจากการสอนร่วมกัน
- (4) ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ตามระเบียบของ

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

1.2.2 การจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

1.2.3 อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการพัฒนาด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอน และการวิจัย ดังนี้

(1) สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในและภายนอกสถาบัน รวมทั้งการศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ

(2) สนับสนุนให้ทำวิจัยร่วมกับนักวิจัยอาวุโสภายในและภายนอกสาขาวิชาและสถาบัน

(3) สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ

1.2.4 การส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้มีมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษาตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด

1.2.5 การส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติในสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เกิดความเชี่ยวชาญ

1.2.6 การสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2.7 การจัดอบรมการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ความรู้เรื่องทรัพย์สินทางปัญญา และการอ้างอิงผลงานทางวิชาการ

2. การพัฒนาอาจารย์และทักษะให้แก่คณาจารย์

สถาบันพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย มีการกำหนดแผนพัฒนาคุณลักษณะและศักยภาพอาจารย์ ด้านการจัดการเรียนการสอน การเพิ่มพูนความรู้ที่ทันสมัยทางการพยาบาลและการสาธารณสุข การสร้างงานวิจัย โดยการจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการทั้งระดับสาขาวิชา และระดับสถาบัน โดยกำหนดให้อาจารย์ทุกคนต้องได้รับการพัฒนาด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลระดับบัณฑิตศึกษา

2.1.1 พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ด้านการจัดการเรียนการสอนแบบการเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative education) รวมทั้งการวัดและการประเมินผล เพื่อสนับสนุนความสำเร็จของผลการเรียนรู้

2.1.2 เพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์

2.1.3 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและศึกษาดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลทั้งภายในและต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง

2.1.4 กำหนดให้มีการทำวิจัยด้านการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนารูปแบบและทักษะการจัดการเรียนการสอนของสถาบัน

2.1.5 พัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษให้มีมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษา ตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด

2.1.6 พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา เช่น การสร้างสื่อ e-learning

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 สนับสนุนให้มีโครงการ Faculty Practice เพื่อส่งเสริมความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาชีพ รวมทั้งการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (COP) ในสถาบัน

2.2.2 พัฒนาให้อาจารย์มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงและได้รับวุฒิบัตรผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางจากสภาการพยาบาลและมีความรู้ทันสมัยอยู่เสมอ

2.2.3 พัฒนาคุณวุฒิการศึกษาและพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.4 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.5 สนับสนุนงบประมาณในการจัดสรรทุนวิจัย เพื่อให้อาจารย์ทำการวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลัก

2.2.6 ส่งเสริมให้อาจารย์ได้นำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุม/ สัมมนาวิชาการ ทั้งระดับชาติและนานาชาติ

2.2.7 สนับสนุนให้อาจารย์ตีพิมพ์ผลงานวิจัยอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ ทั้งในวารสารทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.8 สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาดูงานและอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับการพยาบาลในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อพัฒนาความรู้ และวิชาชีพของอาจารย์ ตลอดจนการร่วมเครือข่ายพัฒนาวิชาชีพอาจารย์

การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำกับดูแลให้มีการบริหารหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท พ.ศ. 2558 ดังนี้

1.1 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร แต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหลักสูตร 4 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชา หรือมีคุณวุฒิขั้นต่ำระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่าและมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ซึ่งมีหน้าที่บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี ทั้งนี้ต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

1.2 มีอาจารย์ประจำหลักสูตร ที่เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.3 มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชา หรือมีคุณวุฒิขั้นต่ำระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่าและมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.4 ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร กำกับให้อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์

ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติน และผลงานทางวิชาการ เป็นไปตามข้อบังคับสถาบัน ว่าการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2561 หมวด 3 ข้อ 12 (ฉ) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์/อาจารย์ผู้สอบการค้นคว้าอิสระ/อาจารย์ผู้สอบสารนิพนธ์

โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.5 มีการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร วางแผนการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการดำเนินงานให้เป็นไปตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานเพื่อประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ต้องมีผลการดำเนินงานผ่านในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเป็นอย่างน้อย โดยเฉพาะตัวบ่งชี้ที่ 1-5 ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านครบถ้วนทุกข้อ และตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงาน ในปีนั้นผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.6 คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วยศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้นๆ จากภายนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่แต่งตั้งและมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin หรือ อักษรวิสุทธิ์และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตศึกษากำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าศึกษาตามเกณฑ์ของสถาบัน

3.1.2 กำหนดประกาศการรับสมัคร การสอบข้อเขียน การสอบสัมภาษณ์ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และการรายงานตัว

3.1.3 การคัดเลือกนักศึกษามีคณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษา ซึ่งได้รับการแต่งตั้งและคัดเลือกนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด

3.2 การเตรียมความพร้อมของนักศึกษา

3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ และการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและปรับความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษ การใช้เทคโนโลยีและทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

3.2.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีการจัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตร แลกนักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมการเรียนการสอน การทำวิทยานิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.3 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และด้านอื่นๆ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา

3.2.4 สถาบันมีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 มีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี

3.3.2 มีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลักสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาคณาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(1) การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

(2) อาจารย์ใหม่ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินภาษาอังกฤษตามที่สถาบันกำหนด

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบอัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ จำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) สถาบันกำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อ การทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงาน และการลาเพิ่มพูนความรู้

(2) สถาบันสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร ผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของสถาบันทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นกรรมการ ทำหน้าที่ออกแบบ ควบคุมการจัดทำรายวิชา วางแผน ตรวจสอบ และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาที่หลักสูตรรับผิดชอบ

5.1 สาระของรายวิชาในหลักสูตร

สถาบันมีระบบและกลไกในการออกแบบหลักสูตรโดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการ คณะกรรมการประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิและตัวแทนคณาจารย์ ทำหน้าที่ออกแบบ ควบคุม จัดทำรายวิชา วางแผน ตรวจสอบ และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาที่หลักสูตร รับผิดชอบ ทั้งนี้ กระบวนการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ประกอบด้วย

(1) คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ศึกษาสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม บริบท สังคมไทย/สังคมโลก และการเปลี่ยนแปลง

(2) ศึกษาประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 เพื่อนำมาเป็นกรอบในการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีรายละเอียดหลักสูตร โครงสร้างรายวิชา คำอธิบาย รายวิชา ตามแบบ มคอ.2 สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

(3) ส่งร่างหลักสูตรให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

(4) ส่งร่างหลักสูตรที่แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อสภาวิชาการ สภาการพยาบาล และเสนอต่อสภาสถาบัน เพื่อพิจารณาอนุมัติ และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อรับรองหลักสูตร

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

(1) มีการแต่งตั้งคณะผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชา

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำ และอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.2.1 การกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอน

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

(2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3, 4, 5, 6 นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง

(3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษากำหนดให้ส่ง มคอ.3 และมคอ.4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2.3 การทำวิทยานิพนธ์

(1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์ของหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และประกาศของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาที่เกี่ยวข้อง

(2) นักศึกษาจะลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีคุณสมบัติครบตามที่แต่ละหลักสูตรกำหนด และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(3) เมื่อนักศึกษาลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาจะต้องจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์

(4) นักศึกษาต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษานับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครั้งแรก กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน 2 ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดีผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(5) สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะอนุมัติหัวข้อและในการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เมื่อนักศึกษาได้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านเรียบร้อยแล้ว โดยต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและในการทำวิทยานิพนธ์ ภายใน 1 ปีหลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์

(6) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์ ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

(7) การขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถกระทำได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

(8) ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์ ระดับหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ให้ใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

5.2.4 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.5 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

(1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือเห็นว่าตนไม่ได้รับความเป็นธรรมในเรื่องการเรียนการสอน ตามระเบียบสถาบันว่าด้วยการร้องทุกข์ อุทธรณ์ของนักศึกษา พ.ศ. 2560

(2) สถาบันมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

(3) สถาบันจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4

(2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา

(3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

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

(5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เพื่อทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาและรายงานผลต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

(1) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอรายงานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดการสอบเพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ประธานคณะกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยมีระบบการดำเนินงานเพื่อความพร้อมของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งด้านกายภาพ และอุปกรณ์เทคโนโลยี รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกและทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ดังนี้

6.1 การบริหารงบประมาณ มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับการจัดซื้อ จัดหาและสนับสนุนให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนอย่างเพียงพอและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของการประกันคุณภาพการศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล

6.2 ระบบการดำเนินงานเพื่อความพร้อมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ได้แก่

6.2.1 ความพร้อมด้านกายภาพ มีอาคารเรียนและห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนการสอน และมีการจัดพื้นที่สำหรับนักศึกษาและอาจารย์ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือการทำงานร่วมกันหรือการทำกิจกรรมของนักศึกษา

6.2.2 ความพร้อมด้านห้องสมุด มีหนังสือ ตำรา วารสาร ฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e book) ฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลในระบบออนไลน์ให้เพียงพอ และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของการประกันคุณภาพการศึกษาและเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล ได้แก่ ตำรา วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ และมีฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลที่เข้าถึงได้ง่าย เป็นต้น โดยห้องสมุดซึ่งเปิดให้บริการทั้งในและนอกเวลาราชการ วันจันทร์ - วันเสาร์ รวมทั้งมีศูนย์พัฒนาภาษาด้วยตนเอง ให้บริการหนังสือ วารสาร นิตยสาร สื่อซีดีภาพยนตร์ภาษาอังกฤษ มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์และสื่อสตัททัศน์ มีโปรแกรมฝึกทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ และเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมหูฟัง สำหรับฝึกทักษะทางด้านภาษาด้วยตนเองทั้งภาษาอังกฤษ นอกจากนี้ มีคณะกรรมการห้องสมุด และเจ้าหน้าที่หน่วยบรรณสารสนเทศ มีหน้าที่พัฒนาระบบการบริหารและการบริการของห้องสมุด การจัดหาทรัพยากรสารสนเทศของห้องสมุดให้สอดคล้องกับความต้องการของอาจารย์และนักศึกษา และสามารถเข้าใช้ทรัพยากรและฐานข้อมูลจากวิทยบริการของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอีกด้วย

6.2.3 ความพร้อมด้านอุปกรณ์เทคโนโลยี มีสื่อสตัททัศน์อุปกรณ์ประจำห้องเรียนที่เพียงพอและพร้อมใช้ รวมทั้งมีการผลิตสื่อการเรียนการสอน สื่อ e-learning และมีการนำสื่อเผยแพร่ทาง website สถาบัน e-learning ที่นักศึกษาสามารถเข้าถึงได้ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน มีการพัฒนาระบบสารสนเทศที่รองรับเทคโนโลยีปัจจุบันและอนาคต มีการให้บริการระบบเครือข่ายเพื่อการสืบค้นข้อมูล มีศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษา (Education Technology Center) ให้บริการสำหรับการสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต ซึ่งเปิดให้บริการทั้งในและนอกเวลาราชการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ นอกจากนี้ ยังมีการติดตั้งระบบ wireless ให้ครอบคลุมพื้นที่อาคารเรียนและหอพักนักศึกษา ซึ่งนักศึกษาสามารถเข้าถึงข้อมูลทาง Internet ได้โดยใช้คอมพิวเตอร์ Notebook, Tablet และ Smart phone ได้ รวมทั้งมีการพัฒนาการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยสำหรับการเรียนการสอน

6.3 กระบวนการสำรวจความต้องการปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้จากอาจารย์และนักศึกษา โดยหน่วยงานสนับสนุนวิชาการที่รับผิดชอบสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีการสำรวจความต้องการปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้จากอาจารย์และนักศึกษา เช่น หนังสือ ตำรา วารสาร หุ่นและสื่อการเรียนรู้ในห้องปฏิบัติการพยาบาล เครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่ายไร้สาย เป็นต้น เพื่อให้ผู้รับผิดชอบวางแผนจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เพียงพอ ทันสมัยและพร้อมใช้ และมีการนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตเพื่อให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

6.4 กระบวนการปรับปรุงตามผลการประเมินของนักศึกษาและอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ดังนี้

6.4.1 ทุกภาคการศึกษา มีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาโดยนักศึกษาและอาจารย์ เพื่อติดตามความต้องการ ความเพียงพอในการใช้ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนและนำผลการประเมินมาร่วมกันพิจารณาในคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ให้ข้อคิดเห็นในการปรับปรุงและพัฒนาปัจจัยสนับสนุน แล้วแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและพัฒนา

6.4.2 ทุกปีการศึกษาหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ มีระบบการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งความเพียงพอ พร้อมใช้และความทันสมัยรวมทั้งการ

ให้บริการ และนำผลการประเมินไปพิจารณาปรับปรุงเพื่อเสนอแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการที่เหมาะสมยิ่งขึ้น

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

สถาบันกำหนดตัวบ่งชี้ในการประกันคุณภาพตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และตัวบ่งชี้ที่สถาบันกำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้สถาบันต้องดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้ต่อไปนี้ อยู่ในเกณฑ์อย่างน้อย 2 ปี การศึกษาต่อเนื่องก่อนการขอรับรอง

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานและเป้าหมาย	ปีที่				
	1	2	3	4	5
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓
3. มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และมคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
6. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		✓	✓	✓	✓
7. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมคอ.3 และมคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	✓	✓	✓	✓	✓
8. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษา การทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานและเป้าหมาย	ปีที่				
	1	2	3	4	5
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
10. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓
11. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัย ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
12. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓
13. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	✓	✓	✓	✓	✓
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		✓	✓	✓	✓
15. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหัพภาคที่มีต่อมหัพภาค เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			✓	✓	✓
รวมตัวบ่งชี้ (ข้อ) ในแต่ละปี	11	14	15	15	15
ตัวบ่งชี้บังคับ (ข้อที่)	5	5	5	5	5
ตัวบ่งชี้ต้องผ่าน (ข้อ)	9	12	12	12	12

การประเมินผล

การประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 ครบถ้วนทุกข้อ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี

การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 สถาบันจัดให้มีการประเมินรายวิชา ประเมินการสอน และประเมินผลสัมฤทธิ์รายวิชาตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอน และนำผลการประเมิน เสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

1.1.2 สถาบันจัดให้มีการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรหรือวิธีการสอน มีการวิเคราะห์ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาและหลักสูตรทั้งด้านทฤษฎีการเรียนรู้และวิธีการสอนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีกระบวนการปรับปรุงการเรียนการสอน ตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และนำไปสู่การปรับปรุงแผนกลยุทธ์การสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 สถาบันกำหนดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปีการศึกษา โดยนักศึกษา ผู้สอนในรายวิชาเดียวกัน และอาจารย์ประเมินตนเอง ตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอน

1.2.2 นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดการสอนและส่งหน่วยจัดการศึกษา โดยใช้แบบประเมินการสอนตามที่กำหนด

1.2.3 หน่วยจัดการศึกษาส่งผลการประเมินให้ประธานวิชา เพื่อแจ้งให้ผู้สอนนำไปปรับปรุงต่อไป

1.2.4 คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต รวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องและ/หรือปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชาและสถานการณ์ของสถาบัน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

สถาบันมีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนจากอาจารย์ประจำหลักสูตร ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย และมีการวางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ ดังนี้

2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

มีการดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตรทุกรุ่น

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิและ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

2.3.1 ติดตามบัณฑิตภายหลังจากสำเร็จการศึกษา 1 ปี โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

2.3.2 ติดตามจากผู้ใช้บัณฑิตอื่น เช่น ผู้รับบริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน ทบทวนผลการประเมินจากทั้งระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร มาประกอบการประเมินหลักสูตร วิเคราะห์ผลของการจัดการหลักสูตรในภาพรวม ว่าบัณฑิตบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามที่คาดหวังไว้หรือไม่ จัดทำรายงานการประเมินหลักสูตร นำเสนอจุดเด่น และโอกาสในการพัฒนาหลักสูตร

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 การประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 ครบถ้วนทุกข้อ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

4.1 คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร

4.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และคณะผู้สอนจัดประชุมสัมมนาเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร

4.3 เชิญผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกพิจารณาหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร

4.4 กำหนดให้มีการปรับปรุงหลักสูตร ทุก 5 ปี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
ภาษาอังกฤษ Master of Nursing Science Program in Pediatric Nursing

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย	(ชื่อเต็ม)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเด็ก)
	(ชื่อย่อ)	พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)
ภาษาอังกฤษ	(ชื่อเต็ม)	Master of Nursing Science (Pediatric Nursing)
	(ชื่อย่อ)	M.N.S. (Pediatric Nursing)

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิต 36 หน่วยกิต

รูปแบบของหลักสูตร

รูปแบบ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 หลักสูตร 2 ปี

ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย

การรับเข้าศึกษา รับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่เข้าใจและใช้ภาษาไทยได้ดี

ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาเดียว

สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เปิดสอนภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2562
2. สภาวิชาการ เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ 8 วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561
3. สภาการพยาบาล เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่เมื่อวันที่ 18 เดือนมีนาคม พ.ศ.2562
4. สภาสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย อนุมัติหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ 19

วันที่ 30 เดือนเมษายน พ.ศ. 2562

ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2563

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. พยาบาลวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลเด็ก
2. อาจารย์พยาบาลมีความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลเด็ก
3. นักวิชาการทางการพยาบาลเด็ก
4. นักวิจัยทางการพยาบาลเด็ก

สถานที่จัดการเรียนการสอน

รายวิชาภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอนที่สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย และภาคปฏิบัติ ฝึกที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย หน่วยงานสภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่น

สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

ในการวางแผนพัฒนาหลักสูตร ได้มีการนำข้อมูลสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 บนฐานของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เพื่อการพัฒนาประเทศ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) รวมทั้งการปรับโครงสร้างประเทศไทยสู่ประเทศไทย 4.0 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม การขยายตัวของเมืองรวดเร็ว เกิดปัญหาการกระจุกตัวของความยากจนในเขตเมือง ทำให้ขาดแคลนที่อยู่อาศัย ความปลอดภัยในชีวิต มีผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายและจิตใจของเด็ก วิสัยทัศน์และพันธกิจสถาบัน 10 ปี (พ.ศ. 2561-2570) ที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้เป็นนักปฏิบัติเชิงรุก (Proactive practitioner) บนพื้นฐานมนุษยธรรม (Humanity) โดดเด่นในด้านผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบสาธารณภัย มาพิจารณาเพื่อพัฒนาหลักสูตรที่จะผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลผู้ให้บริการสุขภาพแก่เด็กและเยาวชนให้ตระหนักถึงความสำคัญของเด็กและเยาวชนและให้การพยาบาลทุกมิติบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม และมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด ทั้งด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพเด็กที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ผู้ป่วยเด็กและครอบครัว โดยให้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง มีความรอบรู้อย่างลึกซึ้งในเนื้อหาศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีความใฝ่รู้ ศึกษาค้นคว้าอย่างแข็งขันและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีความสามารถในการพยาบาลด้านพฤติกรรมศาสตร์ สามารถวิจัยและสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลเด็ก สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และทำงานร่วมกับทีมสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในบริบทที่ซับซ้อนได้ ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคมโดยรวม

การบริหารจัดการ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก ได้มีการบริหารจัดการหลักสูตรโดยคัดเลือกอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาลจากสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

รวมทั้งกำหนดระบบและกลไกในการบริหารรายวิชา โดยมีคู่มือกระบวนการบริหารรายวิชาเพื่อกำกับให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตาม มคอ.2

ปรัชญาของหลักสูตร

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยมีความเชื่อว่า การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่จำเป็น และมีคุณค่าต่อสังคม การพยาบาลที่มีคุณภาพต้องบูรณาการองค์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการจัดการดูแลปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างเป็นองค์รวมร่วมกับทีมสหสาขา บนพื้นฐานของมนุษยธรรม จริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และพหุวัฒนธรรม เพื่อให้ประชาชน ผู้สูงอายุผู้ด้อยโอกาส และผู้ประสบสาธารณภัย มีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี

การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยใช้กระบวนการพัฒนาทักษะการแสวงหาความรู้ และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต การใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และประสบการณ์การดูแลสุขภาพ มายกระดับการบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ การจัดการเรียนการสอนมุ่งเน้นการดึงศักยภาพในตนเอง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การคิดวิเคราะห์ การวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อผลิตมหาบัณฑิตให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ความเป็นนักวิชาการและวิชาชีพเชิงรุก สร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยยึดหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด สามารถทำงานร่วมกับทีมสหสาขา ทำวิจัย/นวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีและยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ

ความสำคัญของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ที่พัฒนาขึ้นจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาความเชี่ยวชาญของพยาบาลวิชาชีพและอาจารย์ที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลเด็ก ให้มีความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยเป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติงานด้วยความรู้อย่างลึกซึ้ง มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ใช้เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม มีคุณธรรมจริยธรรม มีศักยภาพในการจัดการทางการพยาบาล เพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยยึดหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด อันจะเกิดประโยชน์ต่อเด็กและครอบครัว ให้เติบโตเป็นสมาชิกที่มีคุณภาพของสังคมและประเทศชาติต่อไป

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตพยาบาลระดับมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็กที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก กำหนดคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

1. มีความรอบรู้และสามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการจัดการดูแลสุขภาพเด็กในกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเด็กป่วย เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี และยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ
2. สามารถทำวิจัยและพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก และระบบบริการสุขภาพ
3. นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์อย่างเป็นระบบ

4. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ
5. มีทักษะในการสื่อสารและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพเด็ก
6. สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีจิตอาสา พิทักษ์สิทธิ สร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยใช้หลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcome: PLO)

1. ออกแบบการจัดการดูแลโดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์บาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานหลักมนุษยธรรม
2. สร้างงานวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล
3. แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์ในระบบบริการสุขภาพ
4. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ
5. ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพที่เป็นเลิศ
6. แสดงออกถึงจริยธรรมในการจัดการการพยาบาลและการวิจัยทางการแพทย์บาล

แผนพัฒนาปรับปรุง

กำหนดแผนการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

ระบบการจัดการศึกษา

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ

1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

มีการจัดการเรียนการสอน ภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 เป็นเวลา 8 สัปดาห์

วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วิชาภาคทฤษฎี เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

วิชาภาคปฏิบัติ เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 07.30 – 15.30 น.

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสภาการพยาบาลรับรอง
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
3. มีประสบการณ์การทำงานพยาบาล หลังจบการศึกษาระดับปริญญาตรี อย่างน้อย 1 ปี
4. ได้รับการรับรองความประพฤติ และความรับผิดชอบจากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์ที่ปรึกษา
5. ในกรณีที่ขาดคุณสมบัติข้างต้น ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการอำนวยการสอบคัดเลือก
6. กรณีที่ผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร และสามารถสื่อสารภาษาไทยได้ดี ทั้งการพูด การอ่าน และการเขียน

การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยว่าด้วยการศึกษาระดับ
บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 แบ่งหมวดวิชาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560
ดังนี้

1) หมวดวิชาแกน	9	หน่วยกิต
2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	หน่วยกิต
3) หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
4) วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

รายวิชาในหลักสูตร

1) วิชาแกน		9 หน่วยกิต
2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)
2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2031101	วิจัยทางการแพทย์พยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)
2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์พยาบาล	2(2-0-4)
2) วิชาเฉพาะ		12 หน่วยกิต
2011221	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับเด็ก	3(3-0-6)
2021221	การพยาบาลเด็ก	3(3-0-6)
2044211	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1	3(0-9-3)
2054221	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2	3(0-9-3)
3) วิชาเลือก		3 หน่วยกิต
2011301	การจัดการทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
2023301	การสอนทางการแพทย์พยาบาล	3(2-2-5)
2031301	พยาบาลเจ้าของธุรกิจ	3(3-0-6)
2041301	การพยาบาลสาธารณสุข	3(3-0-6)
2051301	การศึกษาอิสระ	3(3-0-6)
2061301	การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
2071301	การดูแลแบบประคับประคอง	3(3-0-6)
2081301	นวัตกรรมทางสุขภาพ	3(3-0-6)
2091301	การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการแพทย์พยาบาล	3(3-0-6)
4) วิทยานิพนธ์		12 หน่วยกิต
2011402	วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)

ความหมายของเลขรหัสวิชา

ตัวเลขหน้าชื่อวิชาเป็นรหัสวิชาประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก ตัวเลขต่างๆมีความหมายดังนี้

1. หลักแรกเป็นประเภทของหลักสูตร
 - เลข 1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 - เลข 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
2. หลักที่ 2 และหลักที่ 3 เป็นรหัสใช้แทนหมายเลขลำดับวิชาในแต่ละหมวด
3. หลักที่ 4 เป็นรหัสลักษณะการจัดการเรียนการสอน
 - เลข 1 สอนโดยการบรรยาย
 - เลข 2 สอนโดยทดลองปฏิบัติ
 - เลข 3 สอนโดยการบรรยายและการทดลองปฏิบัติ
 - เลข 4 สอนโดยการฝึกปฏิบัติ
4. หลักที่ 5 และหลักที่ 6 เป็นรหัสของหมวดวิชา
 - 4.1 10 หมวดวิชาแกน
 - 4.2 20 หมวดวิชาเฉพาะ
 - 21 สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - 22 สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
 - 4.3 30 วิชาเลือก
 - 4.4 40 วิทยานิพนธ์
5. หลักที่ 7 เป็นรหัสใช้แทนวิชาที่สอนระดับชั้นปีการศึกษา
 - เลข 1 ใช้แทนปี 1

ตัวอย่าง	วิชา 2011101	ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
		2 หมายถึง หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
		01 หมายถึง เป็นวิชาลำดับที่ 1 ในหมวดวิชาแกน
		1 หมายถึง วิชาที่สอนโดยการบรรยาย
		10 หมายถึง หมวดวิชาแกน
		1 หมายถึง วิชาที่สอนในชั้นปีที่ 1

คำอธิบายจำนวนหน่วยกิต

ตัวเลขท้ายชื่อวิชา เป็นตัวเลขแสดงจำนวนหน่วยกิต และจำนวนชั่วโมง ประกอบด้วยตัวเลข 4 หลัก ตัวเลขต่าง ๆ มีความหมายดังนี้

ตัวเลขตัวแรกหน้าเครื่องหมายวงเล็บ	หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมดของวิชานั้น
ตัวเลขตัวแรกในเครื่องหมายวงเล็บ	หมายถึง จำนวนชั่วโมงในภาคทฤษฎีหรือการบรรยาย ต่อสัปดาห์
ตัวเลขตัวที่สองในเครื่องหมายวงเล็บ	หมายถึง จำนวนชั่วโมงในการทดลองปฏิบัติใน

ห้องทดลองหรือการฝึกภาคปฏิบัติต่อสัปดาห์
 ตัวเลขตัวที่สามในเครื่องหมายวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงในการศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

แผนการศึกษา

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาต้น

2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)
2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์	2(2-0-4)
2011221	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับเด็ก	3(3-0-6)
2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์	2(2-0-4)
2031101	วิจัยทางการแพทย์และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย

2021221	การพยาบาลเด็ก	3(3-0-6)
2044211	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1	3(0-9-3)
2xx1301	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาฤดูร้อน

2054221	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2	3(0-9-3)
2011402	วิทยานิพนธ์	2 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น

2011402	วิทยานิพนธ์	4 หน่วยกิต
---------	-------------	------------

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย

2011402	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต
---------	-------------	------------

รวมตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

คำบรรยายรายวิชา

1) หมวดวิชาแกน

2011101 ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2(2-0-4)
 Nursing Science and Related Sciences
 ทฤษฎีและแนวคิดทางการแพทย์ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์ทางการแพทย์ หลักปรัชญาของ
 เศรษฐกิจพอเพียง พหุวัฒนธรรม และหลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด

Nursing concepts and theories; theoretical models and related concepts in nursing; philosophy of sufficiency economy; multiculturalism; humanity principle based on the fundamental principles of the Red Cross and Red Crescent.

2021101 ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการพยาบาล

2(2-0-4)

Health System and Nursing Leadership

ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพและระบบบริการ การจัดการทางการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ความเสมอภาคและความเท่าเทียมด้านสุขภาพ กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล ประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง บทบาทผู้นำการพยาบาลต่อการพัฒนาและนำนโยบายสุขภาพสู่การปฏิบัติการพยาบาล

Health systems; health policy; factors influencing health systems; health economics; management of health and service delivery systems; nursing management; nursing quality improvement; equity and equality in health; law and code of ethics in the nursing profession; ethical decision-making in nursing practice; transformational leadership concepts and theories; role of nursing leaders in the development and implementation of health policy towards nursing practice.

2031101 วิจัยทางการพยาบาล และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

3(2-2-5)

Nursing Research and Evidence-based Nursing

แนวคิดการวิจัยทางการพยาบาล แนวคิดนวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย กระบวนการวิจัย ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การออกแบบการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล และการเผยแพร่ผลงานวิจัย กระบวนการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ การประเมินคุณภาพงานวิจัย และการนำผลการวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล

Concepts of nursing research and innovation in nursing; research ethics; research process; research problem; literature review; research designs; sampling methods; research instruments; data collection; data analysis; interpretation of research findings and discussion; dissemination of research findings; use of evidence-based practice in nursing; searching for evidence; critique of research studies; and research utilization in nursing practice.

2041101 สถิติเพื่อการวิจัยทางการพยาบาล

2(2-0-4)

Statistics for Nursing Research

แนวคิดพื้นฐานทางสถิติ การเลือกใช้สถิติพรรณนา การทดสอบสมมติฐานทางสถิติ การใช้สถิติอ้างอิงทั้งพาราเมตริกและสถิตินอนพาราเมตริก การประมวลผลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ การนำเสนอข้อมูล การวัดและวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา

Basic concepts of statistics; selection of descriptive statistics; statistical hypothesis testing; use of inferential statistics: parametric and non-parametric statistics; data processing; data presentation; measurement and analysis of epidemiological data.

2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา

2011221 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับเด็ก 3(3-0-6)

Pathophysiology and Pharmacology in Pediatrics

แนวคิดพยาธิสรีรวิทยา สาเหตุ กลไก และการตอบสนองของร่างกายต่อความผิดปกติที่พบบ่อยในเด็กที่มีปัญหาาระบบทางเดินหายใจ หัวใจและหลอดเลือด ภูมิคุ้มกัน โลหิตวิทยา ระบบประสาท ต่อมไร้ท่อ ทางเดินอาหารและทางเดินน้ำดี ทางเดินปัสสาวะ พันธุศาสตร์ หลักการของเภสัชวิทยา หลักการบริหารยาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Pathophysiological concepts; causes, mechanisms and physical responses to common disorders in children, including respiratory, cardiovascular, immune, hematological, neurological, endocrine, gastrointestinal and biliary tract, urinary system and genetics; principles of pharmacological, drug administration, and rational drug use.

2021221 การพยาบาลเด็ก 3(3-0-6)

Pediatric Nursing

แนวคิดและทฤษฎีในการพยาบาลเด็ก การประเมินภาวะสุขภาพเด็ก การจัดการพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ การสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก กลุ่มเด็กสุขภาพดี กลุ่มเด็กเสี่ยง กลุ่มเด็กด้อยโอกาส กลุ่มเด็กป่วย ยืดหลักครอบครัวเป็นศูนย์กลาง การดูแลต่อเนื่อง การจัดการรายกรณี นวัตกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ ผลลัพธ์ทางการพยาบาล ความเสมอภาคและความเท่าเทียมด้านสุขภาพ

Concepts and theories of pediatric nursing; pediatric health assessment; management of health-risk behaviors; safety promotion and injury prevention for healthy children, at-risk children, underprivileged children and children with health problems; family-centered care; continuing care; case management; innovations; evidence-based practice; nursing outcomes; health equity and equality.

2044211 ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1 3(0-9-3)

Practicum in Pediatric Nursing I

การประเมินภาวะสุขภาพเด็ก กลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มด้อยโอกาส จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพ การจัดการพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ สร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก การทำงานร่วมกับสหสาขา ประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ บนพื้นฐานสิทธิเด็ก จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Pediatric health assessment in healthy children, at-risk children and underprivileged children; conducting health promotion projects; management of health-risk behaviors; child safety promotion and injury prevention; multidisciplinary team collaboration; health outcome evaluation based on children's rights, ethics and codes of profession.

2054221 ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2**3(0-9-3)****Practicum in Pediatric Nursing II**

การจัดการพยาบาลเด็ก กลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และระยะท้าย ยึดหลักครอบครัวเป็นศูนย์กลางและให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง สร้างนวัตกรรมการพยาบาลเด็ก บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ความปลอดภัยในการดูแลเด็ก ประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ จริยธรรมและกฎหมาย

Pediatric nursing management in acute, critical, chronic, and end-of-life stages by using family-centered and continuing care; innovative pediatric nursing initiation; integration of nursing science and related sciences; evidence-based practice; patient safety; health outcome evaluation; ethics and law

3) หมวดวิชาเลือก**2011301 การจัดการทางการพยาบาล****3(3-0-6)****Management in Nursing**

แนวคิด และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการทางการพยาบาล การจัดการผลลัพธ์และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดสรรทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การประสานงานเพื่อการดูแล ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมในการจัดการทางการพยาบาล ประเด็นและแนวโน้มทางการจัดการทางการพยาบาล

Concepts, and theories related to nursing management; outcome management and quality improvement; healthcare resource allocation, conflict management; care coordination; laws and ethics in nursing management; issues and trends in nursing management.

2021301 การสอนทางการพยาบาล**3(2-2-5)****Teaching in Nursing**

ปรัชญาการศึกษา ทฤษฎีการเรียนรู้และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนทางการพยาบาล การพัฒนาหลักสูตร การประกันคุณภาพการศึกษา แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนโดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง วิธีการสอนทางการพยาบาล นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การวิจัยในชั้นเรียน บทบาทและจริยธรรมของอาจารย์ การประเมินผลการเรียนรู้ และการฝึกสอน

Philosophies of education; educational theories and related theories in nursing education; curriculum development; quality assurance in education; educational concepts focusing on student-centered learning; methods of teaching in nursing; innovation and educational technology; classroom research; role of educators and ethics in the teaching profession; learning outcomes evaluation; and teaching practice.

2031301 พยาบาลเจ้าของธุรกิจ**3(3-0-6)****Nursing Entrepreneurship**

การประยุกต์ใช้แนวคิดการตลาด กลยุทธ์การตลาดการบริการสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการพยาบาล การบริหารเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล ดัชนีวัดผลสำเร็จตามแนวคิด ระบบวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพ จริยธรรมทางธุรกิจ

Application of marketing concepts; marketing strategies in health care services; cost analysis of nursing services; strategic management in nursing; key performance indicators based on the balanced scorecard; ethics in business.

2041301 การพยาบาลสาธารณภัย 3(3-0-6)

Disaster Nursing

หลักการและแนวคิดการจัดการสาธารณภัย การเตรียมพร้อมรับสาธารณภัย การจัดทำแผนและการซ้อมแผนรับสาธารณภัย การตอบโต้ต่อเหตุการณ์สาธารณภัยและการจัดการภาวะฉุกเฉิน การบรรเทาทุกข์ เครือข่ายการจัดการสาธารณภัย การจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ประสบภัยในศูนย์พักพิง การประเมินผลลัพธ์การพยาบาลสาธารณภัย การออกแบบการจัดการดูแลผู้ประสบภัยกลุ่มเปราะบาง

Principles and concepts in disaster management; disaster preparedness; disaster planning/conducting simulations and drills; responses to disaster situations and emergency management; disaster relief services based on Red Cross and Red Crescent principles; disaster management networks; health care services for disaster victims in shelters; outcomes evaluation of disaster nursing; the management designs for vulnerable victims.

2051301 การศึกษาอิสระ 3(3-0-6)

Independent Study

การเลือกประเด็นที่สนใจและศึกษาค้นคว้าจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพและแหล่งข้อมูลต่างๆ

Selection of an interesting topic and databases searching for the literature on nursing and health science.

2061301 การวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล 3(3-0-6)

Qualitative Research in Nursing

ปรัชญาและหลักการวิจัยเชิงคุณภาพ ประเด็นปัญหาการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ ขั้นตอนดำเนินการวิจัย การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ความน่าเชื่อถือของงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การประยุกต์ใช้งานวิจัยเชิงคุณภาพในการวิจัยทางการพยาบาล จริยธรรมในการทำวิจัย

Philosophies and principles of qualitative research; qualitative research problems; qualitative research methodologies; qualitative approaches; data collection; data analysis; trustworthiness in qualitative research; report writing and discussion; application of qualitative research in nursing research; ethics in qualitative research.

2071301 นวัตกรรมทางสุขภาพ 3(3-0-6)

Health Innovation

แนวคิดนวัตกรรมทางสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการในการพัฒนาคุณภาพของบริการสุขภาพ กระบวนการสร้างนวัตกรรม และการนำไปใช้ประโยชน์ ประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Concepts of health innovations; analysis of problems and needs in improving the quality of health services; process of building an innovation; innovation utilization; ethical issues and laws.

2081301 การดูแลแบบประคับประคอง

3(3-0-6)

Palliative Care

ปรัชญา หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง การประเมินภาวะสุขภาพ การจัดการอาการและความปวด การสื่อสาร การดูแลด้านจิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย การบริหารจัดการระบบการดูแลแบบประคับประคอง ประเด็นทางจริยธรรมกฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้อง

Philosophies and principles of palliative care; health assessment; symptoms and pain management; communication; psychological, psychosocial and spiritual care; end-of-life care; systems management in palliative care; ethical issues, laws, and policies in palliative care.

2091301 การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการพยาบาล

3(3-0-6)

Integrative Therapies in Nursing

หลักการและวิธีการเยียวยาด้วยการบำบัดแบบผสมผสาน การบูรณาการศาสตร์ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการบำบัดทางการพยาบาล

Principles of integrative and complementary therapies; integration of holistic approaches to health care; evidence-based practice in nursing therapeutics.

2011402 วิทยานิพนธ์

12(0-36-0)

Thesis

การพัฒนาโครงการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้คำชี้แนะของอาจารย์ที่ปรึกษา และการเขียนรายงานวิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่

Development of proposals and conducting nursing research in a selected topic under the supervision of an advisory committee; and research writing for publication.

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	ผศ.ดร.นันทกา สวัสดิพานิช	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.เชียงใหม่/2547
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2553
2	ผศ.ดร.ชยนุช ไชยรัตน์	วท.บ.	ม.มหิดล/2533
		พย.ม.	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2553

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
3	ผศ.ดร.เต็มดวง บุญเปี่ยมศักดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2550

อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	ผศ.ดร.นันทกา สวัสดิพานิช	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.เชียงใหม่/2547
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2553
2	ผศ.ดร.ชยนุช ไชยรัตน์	วท.บ.	ม.มหิดล/2533
		พย.ม.	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2553
3	ผศ.ดร.เต็มดวง บุญเปี่ยมศักดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2550
4	ผศ.โรส ภัคดีโต	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก)	ม.มหิดล/2540
5	รศ.ดร.บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ	วท.บ. (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		ประกาศนียบัตร การผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		วท.ม. (สรีรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2530
		MSN (Pediatric Nursing)	Case Western Reserve University/2540
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2544

อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
1	ผศ.ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		M.S.N. (Adult Nurse Practitioner)	Case Western Reserve University, USA/ 2542
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University, USA/2546
2	ผศ.ดร.นันทกา สวัสดิพานิช	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.เชียงใหม่/2547
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2553
3	ผศ.ดร.ชยนุช	วท.บ.	ม.มหิดล/2533

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
	ไชยรัตน์	พย.ม.	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2553
4	ผศ.ดร.เต็มดวง บุญเปี่ยมศักดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Nursing)	ม.เชียงใหม่/2550
5	ผศ.โรส ภัคดีโต	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก)	ม.มหิดล/2540
6	รศ.ดร.จอนพะจง เพ็งจาด	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2528
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2533
		M.Sc. (Nursing)	University of Washington, USA/2540
		Ph.D. (Nursing)	University of Washington, USA/2544
7	ผศ.ดร.ประภาพร จินนุทยา	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2529
		วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	ม.มหิดล/2536
		พย.ด.	ม.มหิดล/2544
8	ผศ.ดร.รสสุคนธ์ วาริทสกุล	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2537
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2544
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2555
9	ผศ.ดร.ดวงกมล วัตราดุลย์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2525
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2537
		พย.ด.	ม.มหิดล/2545
10	อ.ดร.อัญชลี งามวิทย์โรจน์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2536
		M.Sc. (Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2543
		Ph.D. (Adult Nursing)	University of Alabama at Birmingham, USA/2548
11	ผศ.ดร.มล.สมจินดา ชมพูนุท	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2530
		วท.ม. (เวชศาสตร์ชุมชน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2535
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2550
12	ผศ.ดร.สุขุมา ฐิติพลธารัง	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2528
		วท.ม. (วิทยาการระบาด)	ม.มหิดล/2535
		M.S.N. (Community Health Nursing)	Case Western Reserve University, USA/2543
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University, USA/2548
13	อ.ดร.ธิดารัตน์ วศะรกรอง	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2545
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2550
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2556

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษาจาก/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
14	ผศ.ดร.ปณิชา บุญสวัสดิ์	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2540
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.สงขลานครินทร์/2544
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2559
15	อ.ดร.จุฑาภรณ์ ทองบุญชู	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2537
		วท.ม. (อายุรศาสตร์เขตร้อน)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Biochemical Nutrition)	ม.มหิดล/2553
16	อ.ดร.พรพิมล อาภาสสกุล	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2541
		พย.ม. (การพยาบาลมารดาและ ทารกแรกเกิด)	ม.มหิดล/2545
		Ph.D. (Health Sciences)	University of Southampton ประเทศอังกฤษ/2558
17	อ.ดร.สุจรรยา โลหาชีวะ	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2543
		พย.ม. (สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์)	ม.มหิดล/2548
		Ph.D. (Nursing)	ม.มหิดล/2557
18	อ.ดร.ศรารินทร์ พิทยะพงษ์	พย.บ.	ม.เชียงใหม่/2546
		วท.ม. (โภชนศาสตร์ศึกษา)	ม.เชียงใหม่/2551
		ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)	ม.มหิดล/2560
19	ผศ.ดร.ชญาน์ ตีวารี	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2539
		พย.ม.(การพยาบาลเด็ก)	ม.มหิดล/2543
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2558
20	อ.ดร.อารยา เจริญกุล	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2535
		พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2545
		พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)	ม.เชียงใหม่/2558
21	รศ.ดร.บุษกร พันธ์เมธาทิพย์	วท.บ. (พยาบาล)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		ประกาศนียบัตร การผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์/2525
		วท.ม. (สรีรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/2530
		MSN (Pediatric Nursing)	Case Western Reserve University/2540
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2544
22	อ.นันทยา แสงทรงฤทธิ์	พย.บ.	ม.บูรพา/2550
		พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	ม.มหิดล/2556
23	อ.ดร.วิไลเลิศ คำตัน	พย.บ.	วพ.สภากาชาดไทย/2552
		MSN (Adult Health Nursing: Clinical Nurse Specialist)	The Sage Colleges/2555
		Ph.D. (Nursing)	Case Western Reserve University/2560

องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ในสถานการณ์จริง

มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. ด้านคุณธรรมจริยธรรม

- 1) แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ
- 2) สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- 3) ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ พัทัษลัทธิ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวเพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพตามหลักการกาชาด

2. ด้านความรู้

- 1) อธิบายวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ทั้งในเด็กกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเด็กป่วย เพื่อผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล
- 2) มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

3. ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ทางการพยาบาล และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น
- 2) เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 3) สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยเด็กและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- 5) ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- 6) สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- 7) สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง
- 2) มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- 3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล

- 2) วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสียง
- 3) สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

ช่วงเวลา

ชั้นปี/ ภาคการศึกษา	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	ช่วงเวลา/จำนวนชั่วโมง และเวลาเรียน
ชั้นปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 2	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1 (3 หน่วยกิต)	พุธ-ศุกร์ 135 ชั่วโมง เวลา 07.30-15.30 น.
ชั้นปีที่ 1/ ภาคการศึกษาฤดูร้อน	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2 (3 หน่วยกิต)	พุธ-ศุกร์ 135 ชั่วโมง เวลา 07.30-15.30 น.

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

คำอธิบายโดยย่อ

นักศึกษาจะต้องพัฒนาโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1 และดำเนินการโครงการในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2 รวมทั้งพัฒนางานวิจัยประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็ก ภายใต้การคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ

2. ด้านความรู้

- 1) อธิบายวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ทั้งในเด็กกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเด็กป่วย เพื่อผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล

- 2) มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

3. ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ทางการพยาบาล และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น

- 2) สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง
- 2) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- 2) วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยง
- 3) สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

การเตรียมการ

ตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลฯ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ไว้ดังนี้ นักศึกษาผู้ที่จะลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์ได้จะต้องมีคุณสมบัติครบตามที่แต่ละหลักสูตรกำหนด และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เมื่อลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้วนักศึกษาจะต้องจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ เสนออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ และต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษา นับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครั้งแรก กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน 2 ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดี โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เมื่อนักศึกษาได้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านเรียบร้อยแล้ว ต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ ภายใน 1 ปีหลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์ ให้ใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

ทั้งนี้หากมีการขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถกระทำได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

กระบวนการประเมินผล

การขอสอบวิทยานิพนธ์ นักศึกษามีสิทธิขอสอบวิทยานิพนธ์ได้ เมื่อใช้เวลาไม่น้อยกว่า 90 วันสำหรับการทำวิทยานิพนธ์ นับจากวันที่ได้รับอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์จากคณบดี และสอบผ่านรายวิชาต่างๆ ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ได้รับสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า 3.00 และสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษากำหนด และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้ทำการขอสอบวิทยานิพนธ์ได้

การแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะเสนอรายนามคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และกำหนดการสอบไปยังคณบดีเพื่อพิจารณาอนุมัติและแต่งตั้ง

การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผล การสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นการสอบอย่างเปิดเผย ซึ่งนักศึกษาและผู้สนใจอื่นๆ สามารถเข้าร่วมรับฟังได้ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ และเมื่อนักศึกษาสอบผ่านวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต้องแจ้งผลการตัดสินการสอบวิทยานิพนธ์ ให้นักศึกษาทราบอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน 5 วัน นับจากวันสอบ

วิทยานิพนธ์ และกรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต้องส่งผลการสอบวิทยานิพนธ์ มายังคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใน 15 วันนับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ จากนั้นนักศึกษาสามารถจัดพิมพ์รูปเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ส่งสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาได้ทันที หรือภายใน 30 วันทำการ

ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนและกิจกรรมนักศึกษา
1. เป็นนักปฏิบัติการพยาบาล ที่เป็นผู้นำในการจัดการดูแลสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการจัดการดูแลสุขภาพ - จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกที่เป็นสถานบริการสุขภาพทุกระดับ
2. เป็นผู้มีความเป็นนักวิชาการและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง - จัดกิจกรรมเสริมด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง - มีการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นการพัฒนาทักษะการอ่าน การวิเคราะห์วิจารณ์บทความหรือเอกสารวิชาการอย่างมีวิจารณญาณ - พัฒนาทักษะการเขียนเอกสารวิชาการในรายวิชาต่างๆ เช่น การทำรายงาน การเขียนโครงการ โครงร่างวิทยานิพนธ์ ฯลฯ
3. เป็นผู้มีความจรรยาบรรณในการปฏิบัติงานและในการศึกษาวิจัยและปฏิบัติการพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> - การสอดแทรกให้ความรู้เกี่ยวกับจรรยาบรรณในการเรียนสอนแต่ละรายวิชา - จัดการเรียนการสอนให้มีการวิเคราะห์และอภิปรายเกี่ยวกับประเด็นทางจรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ - กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมจรรยาบรรณวิชาการและวิจัย - บูรณาการหลักการกาชาดในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
1. แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ 2. สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว	<ul style="list-style-type: none"> 1. การสอนเนื้อหาเกี่ยวกับหลักคุณธรรม จริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด 2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการแสดงออกตามหลักคุณธรรม จริยธรรมบนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด มาตรฐานวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> 1. ประเมินการร่วมอภิปรายการปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพ บนพื้นฐานของมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด ในชั้นเรียนด้วยการสังเกต และใช้แบบประเมินทั้งโดยตนเอง เพื่อนในชั้นเรียน และอาจารย์ผู้สอน

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
3. ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ พัทธ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวเพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพตามหลักการกาชาด	และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ กรณีศึกษา การแสดงบทบาทสมมติ 3. กำหนดให้นักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ผ่านการประเมินการคัดลอกผลงานวิชาการด้วยโปรแกรม Turnitin ก่อนส่งงานให้อาจารย์ที่ปรึกษา 4. การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงบนแหล่งฝึกในรูปแบบการจัดการรายกรณี โดยพัทธ์สิทธิ์ของผู้รับบริการเด็กและครอบครัว	2. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนและการส่งงาน 3. นำผลตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิชาการของโปรแกรม Turnitin มาพิจารณาและประเมินตามความเหมาะสมของเนื้อหาที่นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ 4. ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้รับบริการในรายวิชาปฏิบัติ 5. ประเมินจากการสะท้อนคิดในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับพัทธ์สิทธิ์ของผู้รับบริการเด็กและครอบครัว

2.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
1. อธิบายวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ทั้งในเด็กกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเด็กป่วย เพื่อผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล 2. มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว	1. จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ในชั้นเรียน การศึกษด้วยตนเอง และการจัดทำรายงานการศึกษา 2. จัดให้นำเสนอผลการค้นคว้าวิจัย และวิเคราะห์สถานการณ์องค์ความรู้ทางการพยาบาลเด็ก เพื่อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาความรู้ด้านการพยาบาลเด็กต่อไป 3. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ	1. ประเมินจากการนำเสนอ และอภิปราย 2. ประเมินจากการเขียนรายงาน/บทความวิชาการ 3. ประเมินจากการสะท้อนการเรียนรู้ในประเด็นที่เลือกสรรทางด้านการพยาบาลเด็ก 4. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

2.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<p>1. สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ทางการพยาบาล และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น</p> <p>2. เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล</p> <p>3. สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยเด็กและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>5. ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>6. สามารถวิเคราะห์และประยุกต์กฎหมายท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>7. สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p>	<p>1. มอบหมายให้ทำรายงานวิเคราะห์และสังเคราะห์ เพื่อสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ภายใต้ปรัชญา ทฤษฎี และศาสตร์ทางการพยาบาล โดยมีการบูรณาการหลักภาษา</p> <p>2. จัดอภิปรายในประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ในวิชาชีพทางการพยาบาลเด็กและออกแบบวิธีการใหม่ๆในการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อการปฏิบัติพยาบาลเด็กอย่างเป็นระบบ</p> <p>3. มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่</p> <p>4. อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดีของการเป็นผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>5. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกับทีมพยาบาลบนแหล่งฝึก เพื่อฝึกการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล</p> <p>6. มอบหมายให้จัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก</p> <p>7. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ</p>	<p>1. ประเมินจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้ในการนำเสนอและการอภิปรายกลุ่ม/การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการและการเขียนรายงาน</p> <p>2. ประเมินการฝึกปฏิบัติ</p> <p>3. ประเมินผลการจัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล</p> <p>4. ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลบนแหล่งฝึกเกี่ยวกับการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล</p> <p>5. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์</p>

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<ol style="list-style-type: none"> 1. แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับทีม สุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง 2. มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและครอบครัว 3. มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้ และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง 4. มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทำแผนการดำเนินงานของตนเอง และรายงานความก้าวหน้าในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย 2. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา ในประเด็นความไวเชิงวัฒนธรรมที่พบจากการขึ้นฝึก รายวิชาปฏิบัติ 3. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลเด็ก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินการเข้าร่วมการรายงานความก้าวหน้าในงานที่ได้รับมอบหมาย 2. ประเมินการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลและเพื่อนร่วมงานในสหสาขาเกี่ยวกับประเด็นความไวเชิงวัฒนธรรม 3. ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลเด็ก

2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<ol style="list-style-type: none"> 1. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล 2. วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเพื่อการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยง 3. สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว/ทีมพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ 4. เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กร อย่างมีมาตรฐาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายงานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพ และทางการพยาบาล 2. ใช้โปรแกรม Turnitin ในการตรวจสอบสอบผลงาน 2. ฝึกปฏิบัติ วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/ งานวิชาการ 3. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็ก 4. มอบหมายให้ไปนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการในที่ประชุมวิชาการหรือเขียนบทความวิจัย/บทความวิชาการเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย 2. ประเมินผลการเขียนรายงานกิจกรรมทางวิชาการ 3. ประเมินการสื่อสารและค้นหาข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 4. ประเมินผลการตอบรับเพื่อนำเสนอผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการหรือการตอบรับตีพิมพ์เผยแพร่ของบทความวิจัย/บทความวิชาการ

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา/ ผลการ เรียนรู้	คุณธรรม จริยธรรม			ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะในการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			
	1	2	3	1	2	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	1	2	3	4
	<p>1. แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีคุณธรรม จริยธรรม การวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ</p> <p>2. สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>3. ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ พัทธ์สิทธิเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวเพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพตามหลักการกาชาด</p>			<p>1. อธิบายวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็กทั้งในเด็กกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเด็กป่วย เพื่อผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล</p> <p>2. มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัยและสถิติและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p>		<p>1. สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ทางการพยาบาล และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น</p> <p>2. เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล</p> <p>3. สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยเด็กและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. เป็นที่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>5. ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>6. สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกรวมมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>7. สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็ก</p>							<p>1. แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง</p> <p>2. มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและครอบครัว</p> <p>3. มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ</p>				<p>1. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล</p> <p>2. วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยง</p> <p>3. สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว/ ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ</p> <p>4. เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน</p>			

รายละเอียดผลการเรียนรู้ (Learning outcomes) ● หลัก ○ รอง จำแนกตามรายวิชา

	คุณธรรม จริยธรรม			ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1	2	3	1	2	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	1	2	3	4	
หมวดวิชาแกน																					
ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	○			●		●	●	○			○	○	●	○				○			
ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำทางการแพทย์			○		○	●	●	○	○	●			●	●	○	○	●	●			○
วิจัยทางการแพทย์และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	○	●	○	○	●	●	●	○			○	●		○				●			○
สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์				●	●	●	●	○		○	○	○		○	○		●	●			
หมวดวิชาเฉพาะสาขา																					
พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับเด็ก				●		●	○	○			○	○		○				●			
การพยาบาลเด็ก				●	○	●	○	○		●	●	○		○	●		●	●			
ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1				●		●	○	○	○		○	●	●	○		●		●			○
ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2	●	●	●	●		●	●	●	●	○	○	●	○	●		●		●	●		○
วิทยานิพนธ์	●	○	○	●	●	●		○				●						●			●
หมวดวิชาเลือก																					
การจัดการทางการแพทย์			●	●	○				○	●			●	○		●			●		○
การสอนทางการแพทย์				●		●	○	○	●	○	○	○		○	●		●	○			
พยาบาลเจ้าของธุรกิจ									○				●	●		○					●
การพยาบาลสาธารณสุข			○	●	●	●	●	●		●			●	●	●	○	●	●	○	●	●
การศึกษาอิสระ	●			●	●	●						○									
การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์	●			●	●	●						○									
นวัตกรรมทางสุขภาพ					●		●			●					○		●	○			
การดูแลแบบประคับประคอง		●	●					○	○	○		○	●			○		○	●		○
การบูรณาการศาสตร์เพื่อการบำบัดทางการแพทย์				●		●	●	○			●	○		●			○				

รายละเอียดผลการเรียนรู้ (Learning outcomes) ● หลัก ○ รอง จำแนกตามรายวิชา

(ฉบับปรับปรุง: การปรับผลลัพธ์การเรียนรู้ (Learning Outcomes) จำแนกรายด้านตามรายวิชาเฉพาะสาขา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก)

หมวดวิชาเฉพาะสาขา	LO	คุณธรรม จริยธรรม			ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				เหตุผลของการปรับ	
		1	2	3	1	2	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	1	2	3	4		
พยาบาลศรีวิฑูยาและเภสัชวิทยาสำหรับเด็ก (LO หลัก 6 รong 6)	เก่า (8)				●		●	○	○				○	○					●				เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุตามวัตถุประสงค์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร
	ใหม่ (12)	○	●		●	○	●	○			●	○			○	○			●	●			
การพยาบาลเด็ก (LO หลัก 11 รong 4)	เก่า (12)				●	○	●	○	○		●	●	○		○	●			●	●			เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุตามวัตถุประสงค์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร
	ใหม่ (15)	○	●	○	●	●	●	●	○		●	●		●	○	●			●	●			
ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1 (LO หลัก 14 รong 6)	เก่า (12)				●		●	○	○	○		○	●	●	○		●		●		○	เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุตามวัตถุประสงค์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร	
	ใหม่ (20)	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	●	●	●	○	○	○	○	●	●	○		
ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2 (LO หลัก 18 รong 2)	เก่า (17)	●	●	●	●		●	●	●	●	○	○	●	○	●		●		●	●	○	เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนแบบ WIL ที่คำนึงถึงความต้องการของผู้เรียนและความร่วมมือจากผู้มีส่วนได้เสีย	
	ใหม่ (20)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●		
วิทยานิพนธ์ (LO หลัก 8 รong 4)	เก่า (10)	●	○	○	●	●	●		○				●						●		●	ให้ผู้เรียนบรรลุตามวัตถุประสงค์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร	
	ใหม่ (12)	●	○	○	●	●	●	●					●			○		○	●	●	●		

ผลการเรียนรู้: สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

ตารางที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร*					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
<p>1. เพื่อผลิตพยาบาลระดับมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็กที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้</p> <p>1.1 มีความรอบรู้และสามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการจัดการดูแลสุขภาพเด็กในกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเด็กป่วย เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีและยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ</p> <p>1.2 สามารถทำวิจัยและพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก และระบบบริการสุขภาพ</p> <p>1.3 นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์อย่างเป็นระบบทางสุขภาพ</p> <p>1.4 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ</p> <p>1.5 มีทักษะในการสื่อสารและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพเด็ก</p> <p>1.6 สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีจิตอาสา พิทักษ์สิทธิ สร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพโดยใช้หลักมนุษยธรรมตามหลักการกาชาด</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓

*** ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes)**

- PLO1 ออกแบบการจัดการดูแลโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์บนพื้นฐานหลักมนุษยธรรม
- PLO2 สร้างงานวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล
- PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์ในระบบบริการสุขภาพ
- PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ
- PLO5 ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพที่เป็นเลิศ
- PLO6 แสดงออกถึงจริยธรรมในการจัดการการพยาบาลและการวิจัยทางการพยาบาล

ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ 5 ด้านตามกรอบมาตรฐานฯ (TQF) และผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

ด้าน	ผลการเรียนรู้ตาม TQF	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร					
		PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO4	PLO 5	PLO 6
คุณธรรม จริยธรรม	1.1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีคุณธรรม จริยธรรม การวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ		✓				✓
	1.2 สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว						✓
	1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ พัทธ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวเพื่อสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพตามหลักการกาชาด					✓	✓
ความรู้	2.1 อธิบายวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็กทั้งในเด็กกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเด็กป่วยเพื่อผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล	✓	✓				
	2.2 มีความรู้ในด้านกระบวนการวิจัยและสถิติ และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว		✓		✓		
ทักษะทางปัญญา	3.1 สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ทางการพยาบาล และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น	✓	✓				
	3.2 เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล	✓			✓		
	3.3 สามารถพัฒนาศักยภาพผู้ป่วยเด็กและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓					✓
	3.4 เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว			✓		✓	
	3.5 ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวที่อยู่ในความรับผิดชอบ				✓	✓	

ด้าน	ผลการเรียนรู้ตาม TQF	ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร					
		PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO4	PLO 5	PLO 6
	3.6 สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกรมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว	✓					
	3.7 สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว	✓	✓				✓
ทักษะความสัมพันธ์	4.1 แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง			✓		✓	
	4.2 มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและครอบครัว	✓		✓			
	4.3 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง				✓		
	4.4 ความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ			✓		✓	
การวิเคราะห์เชิงตัวเลข	5.1 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล				✓		
	5.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยง	✓			✓		✓
	5.3 สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ					✓	
	5.4 เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน			✓		✓	✓

ตารางที่ 3 แสดงกลยุทธ์การสอน และกลยุทธ์การประเมินผล เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO1 ออกแบบการจัดการดูแลโดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องหลักฐานเชิงประจักษ์บนพื้นฐานหลักมนุษยธรรม	<ol style="list-style-type: none"> จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ ในชั้นเรียน การศึกษาด้วยตนเอง และการจัดทำรายงานการศึกษา จัดให้วิเคราะห์และนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์และองค์ความรู้ทางการแพทย์เด็กเพื่อเสนอแนะแนวทางการพัฒนาความรู้ด้านการพยาบาลเด็กต่อไป จัดกิจกรรมการเรียนรู้บนแหล่งฝึกโดยมอบหมายให้วิเคราะห์ประเมินความต้องการและภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย และการวางแผนในการดูแล ผู้รับบริการเด็ก รวมทั้งการเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์ มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ มอบหมายให้จัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก 	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินจากการนำเสนอและอภิปราย ประเมินจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้ในการนำเสนอ และการอภิปรายกลุ่ม/การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการ และการเขียนรายงาน ประเมินการฝึกปฏิบัติ ประเมินจากการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ในประเด็นที่เลือกสรรทางด้านทางการแพทย์เด็ก ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ประเมินผลการจัดโครงการ หรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์
PLO2 สร้างงานวิจัยเพื่อยกระดับคุณภาพการพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในพยาบาลเด็ก มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ 	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินจากการเขียนรายงาน / บทความวิชาการ ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในพยาบาลเด็ก ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงสร้างสรรค์ในระบบบริการสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอ รวมทั้งให้เป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมในแหล่ง 	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น ประเมินผลการรายงานความก้าวหน้าในงานที่ได้รับมอบหมาย

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	<p>ฝึกพร้อมกับทีมพยาบาล และเพื่อนร่วมงานในสหสาขา</p> <p>2. ทำแผนการดำเนินงานของตนเอง และรายงานความก้าวหน้าในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>3. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลเด็ก</p> <p>4. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลบนแหล่งฝึก เพื่อฝึกการเป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงที่ดีให้กับทีมพยาบาล</p>	<p>3. ประเมินผลการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัยในการพยาบาลเด็ก</p> <p>4. ประเมินการสะท้อนคิดต่อการเรียนรู้ร่วมกับทีมการพยาบาลและเพื่อนร่วมงานในสหสาขา</p> <p>5. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนและการส่งงาน</p>
<p>PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ</p>	<p>1. มอบหมายงานให้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพ</p> <p>2. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ</p> <p>3. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็ก</p>	<p>1. ประเมินผลการสื่อสารและสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>2. ประเมินผลการเขียนรายงานทางวิชาการ</p> <p>3. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย</p>
<p>PLO5 ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาและเครือข่ายในการจัดการดูแลสุขภาพที่เป็นเลิศ</p>	<p>1. ฝึกการวิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย/งานวิชาการ</p> <p>2. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็ก</p> <p>3. มอบหมายให้เขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับสากล</p> <p>4. จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอ รวมทั้งให้เป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมในแหล่งฝึกร่วมกับทีมพยาบาลและเพื่อนร่วมงานในสหสาขา</p> <p>5. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ</p>	<p>1. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย</p> <p>2. ประเมินผลการเขียนรายงานทางวิชาการ</p> <p>3. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติบนแหล่งฝึก</p> <p>4. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์</p>

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO6 แสดงออกถึงจริยธรรมในการจัดการการพยาบาลและการวิจัยทางการพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายให้จัดโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก 2. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจ 3. กำหนดให้นักศึกษาตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิชาการของวิทยานิพนธ์ด้วยโปรแกรม Turnitin ก่อนส่งงานให้อาจารย์ที่ปรึกษา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินผลการจัดโครงการหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล 2. ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ 3. นำผลตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิชาการของโปรแกรม Turnitin มาพิจารณาและประเมินความเหมาะสมของเนื้อหาที่นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์

ตารางที่ 4 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในโครงสร้างหลักสูตร และผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย- ปฏิบัติ-ศึกษา ด้วยตนเอง)	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6
		หมวดวิชาแกน							
1	2011101	ศาสตร์ทางการแพทย์และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	2(2-0-4)	Ap					
2	2021101	ระบบสุขภาพกับภาวะผู้นำ ทางการแพทย์	2(2-0-4)			Ap	Ap		
3	2031101	วิจัยทางการแพทย์และ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	3(2-2-5)	Ana	Ap				Ap
4	2041101	สถิติเพื่อการวิจัยทางการแพทย์	2(2-0-4)	U			Ana		
		หมวดวิชาเฉพาะสาขา							
5	2011221	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัช วิทยาสำหรับเด็ก	3(3-0-6)	U					
6	2021221	การพยาบาลเด็ก	3(3-0-6)	Ap			Ap		
7	2044211	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 1	3(0-9-3)	E		Ana			Ap
8	2054221	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 2	3(0-9-3)	E				Ap	Ap
9	2011402	วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)		C				E
		หมวดวิชาเลือก							
10	2011301	การจัดการทางการแพทย์	3(3-0-6)			Ap		Ap	
11	2021301	การสอนทางการแพทย์	3(2-2-5)	C			Ap		
12	2031301	พยาบาลเจ้าของธุรกิจ	3(3-0-6)			Ap			
13	2041301	การพยาบาลสาธารณสุข	3(3-0-6)			Ap		Ap	
14	2051301	การศึกษาอิสระ	3(3-0-6)		Ana				
15	2061301	การวิจัยเชิงคุณภาพทางการแพทย์	3(3-0-6)		Ana				E
16	2081301	นวัตกรรมทางสุขภาพ	3(3-0-6)				Ap		Ap
17	2071301	การดูแลแบบ ประคับประคอง	3(3-0-6)					Ap	Ap
18	2091301	การบูรณาการศาสตร์เพื่อ การบำบัดทางการแพทย์	3(3-0-6)	C					

C = Create; E = Evaluate; Ana = Analyze; Ap = Apply; U = Understand; R = Remember

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดและประเมินผล ใช้เกณฑ์การประเมินตามคู่มือการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์รายวิชา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย และข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย กำหนดให้มีระบบและกลไกในการทวนสอบ เพื่อยืนยันว่านักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ครบทุกด้านที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 โดยกำหนดการทวนสอบทั้งในระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร

2.1 การทวนสอบในระดับรายวิชา

1) ก่อนเปิดภาคการศึกษา คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาพิจารณาความสอดคล้องของมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 กับ มคอ.2

2) สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบทั้งรายวิชา ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ประกอบด้วยคณะกรรมการจากภายนอกรายวิชา เพื่อพิจารณาความสอดคล้องของมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 กับ มคอ.2 และความเหมาะสมของกระบวนการจัดการเรียนการสอน และวิธีการวัดและประเมินผล และสุ่มตรวจการให้คะแนนกับกระดาษคำตอบ รายงาน รวมทั้งวิธีการประเมินอื่น ๆ ตามที่รายวิชากำหนดของนักศึกษาเป็นรายบุคคลและ/หรือการอุทธรณ์การประเมินผลสัมฤทธิ์ (ถ้ามี) ทั้งนี้สถาบันจะกำหนดให้คณะกรรมการสุ่มเลือกรายวิชาที่จะรับการทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และรายงานผลการทวนสอบให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และคณะกรรมการบริหารสถาบันทุกภาคการศึกษา

2.2 การทวนสอบในระดับหลักสูตร ให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ทำหน้าที่การทวนสอบในระดับหลักสูตร โดยพิจารณาจาก มคอ.5 มคอ.6 และ มคอ.7 ว่าการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลก่อให้เกิดมาตรฐานผลการเรียนรู้ สอดคล้องกับ มคอ.2 รวมทั้งใช้ผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ผลการติดตามมหาบัณฑิตจากผู้สำเร็จการศึกษา 1 ปี และผู้ใช้บัณฑิต เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด และรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการบริหารสถาบันสภาวิชาการ และสภาสถาบัน ตามลำดับ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนด โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

(2) เสนอวิทยานิพนธ์และผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

(3) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การ

พิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการหรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอนับสมบูรณ์ (Full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

(4) ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ หรือมีหนี้สินกับสถาบัน

การพัฒนาคณาจารย์

1. การพัฒนาอาจารย์ใหม่เพื่อให้เป็นอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา

1.1 การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ประกอบด้วย

1.1.1 ขอบเขตงานของอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่

(1) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนในระดับบัณฑิตศึกษา

(2) บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา

(3) หลักสูตรบัณฑิตศึกษา ได้แก่ ปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร พร้อมทั้งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น รายละเอียดหลักสูตร คู่มือการศึกษาและหลักสูตร คู่มืออาจารย์ คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษา ตลอดจนกฎระเบียบต่างๆ

(4) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การเตรียมความพร้อมของอาจารย์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ ประกอบด้วย

1.2.1 การจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่

(1) ให้คำแนะนำปรึกษาเพื่อเรียนรู้ และการปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์

(2) การมอบหมายให้อาจารย์ใหม่ศึกษาค้นคว้า จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการสอนในหัวข้อหนึ่งหรือหลายหัวข้อที่อาจารย์ใหม่มีความรู้และถนัด เพื่อทำการสอนภายใต้คำแนะนำของอาจารย์พี่เลี้ยง

(3) ให้คำแนะนำและนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยเริ่มจากการสอนร่วมกัน

(4) ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ตามระเบียบของ

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

1.2.2 การจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

1.2.3 อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการพัฒนาด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอน และการวิจัย ดังนี้

(1) สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในและภายนอกสถาบันรวมทั้งการศึกษาอบรมทั้งในและต่างประเทศ

(2) สนับสนุนให้ทำวิจัยร่วมกับนักวิจัยอาวุโสภายในและภายนอกสาขาวิชาและสถาบัน

(3) สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ

1.2.4 การส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้มีมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษาตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด

1.2.5 การส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติในสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เกิดความเชี่ยวชาญ

1.2.6 การสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2.7 การจัดอบรมการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ความรู้เรื่องทรัพย์สินทางปัญญา และการอ้างอิงผลงานทางวิชาการ

2. การพัฒนาอาจารย์และทักษะให้แก่คณาจารย์

สถาบันพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย มีการกำหนดแผนพัฒนาคุณลักษณะและศักยภาพอาจารย์ ด้านการจัดการเรียนการสอน การเพิ่มพูนความรู้ที่ทันสมัยทางการแพทย์และการสาธารณสุข การสร้างงานวิจัย โดยการจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการทั้งระดับสาขาวิชา และระดับสถาบัน โดยกำหนดให้อาจารย์ทุกคนต้องได้รับการพัฒนาด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลระดับบัณฑิตศึกษา

2.1.1 พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ด้านการจัดการเรียนการสอนแบบการเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative education) รวมทั้งการวัดและการประเมินผล เพื่อสนับสนุนความสำเร็จของผลการเรียนรู้

2.1.2 เพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์

2.1.3 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและศึกษาดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลทั้งภายในและต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง

2.1.4 กำหนดให้มีการทำวิจัยด้านการเรียนการสอนเพื่อพัฒนารูปแบบและทักษะการจัดการเรียนการสอนของสถาบัน

2.1.5 พัฒนาทักษะการใช้ภาษาอังกฤษให้มีมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษา ตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด

2.1.6 พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา เช่นการสร้างสื่อ e-learning

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 สนับสนุนให้มีโครงการ Faculty Practice เพื่อส่งเสริมความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาชีพ รวมทั้งการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (COP) ในสถาบัน

2.2.2 พัฒนาให้อาจารย์มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงและได้รับวุฒิบัตรผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางจากสภาการพยาบาลและมีความรู้ทันสมัยอยู่เสมอ

2.2.3 พัฒนาคุณวุฒิการศึกษาและพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.4 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.5 สนับสนุนงบประมาณในการจัดสรรทุนวิจัย เพื่อให้อาจารย์ทำการวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลัก

2.2.6 ส่งเสริมให้อาจารย์ได้นำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุม/สัมมนาวิชาการ ทั้งระดับชาติและนานาชาติ

2.2.7 สนับสนุนให้อาจารย์ตีพิมพ์ผลงานวิจัยอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ ทั้งในวารสารทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.8 สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาดูงานและอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับการพยาบาลในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อพัฒนาความรู้ และวิชาชีพของอาจารย์ ตลอดจนการร่วมเครือข่ายพัฒนาวิชาชีพอาจารย์

การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำกับดูแลให้มีการบริหารหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.2558 ดังนี้

1.1 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร แต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหลักสูตร 3 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชา หรือมีคุณวุฒิขั้นต่ำระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ซึ่งมีหน้าที่บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี ทั้งนี้ต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

1.2 มีอาจารย์ประจำหลักสูตร ที่เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.3 มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชา หรือมีคุณวุฒิขั้นต่ำระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.4 ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร กำกับให้อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ เป็นไปตามข้อบังคับสถาบัน ว่าการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 3 ข้อ 12 (ฉ) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์/อาจารย์ผู้สอบการค้นคว้าอิสระ/อาจารย์ผู้สอบสารนิพนธ์

โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.5 มีการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร วางแผนการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการดำเนินงานให้เป็นไปตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานเพื่อประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ต้องมีผลการดำเนินงานผ่านในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเป็นอย่างน้อย โดยเฉพาะตัวบ่งชี้ที่ 1-5 ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านครบถ้วนทุกข้อ และตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงาน ในปีนั้นผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.6 คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วยศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบัน อย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่แต่งตั้งและมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin หรืออักษราวินิจฉัยและไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตศึกษากำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าศึกษาตามเกณฑ์ของสถาบัน

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง Website ของสถาบัน โดยมีการประกาศรับสมัคร การสอบข้อเขียน การสอบสัมภาษณ์ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และการรายงานตัว

3.1.3 การคัดเลือกนักศึกษามีคณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษา ซึ่งได้รับการแต่งตั้งและคัดเลือกนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด

3.2 การเตรียมความพร้อมของนักศึกษา

3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ และการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและปรับความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษ การใช้เทคโนโลยีและทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

3.2.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีการจัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตร แจกนักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมการเรียนการสอน การทำวิทยานิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.3 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และด้านอื่นๆ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา

3.2.4 สถาบันมีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 มีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี

3.3.2 มีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลักสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(1) การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

(2) อาจารย์ใหม่ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินภาษาอังกฤษตามที่สถาบันกำหนด

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบอัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ จำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) สถาบันกำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาคูงาน และการลาเพิ่มพูนความรู้

(2) สถาบันสนับสนุนเงินในการพัฒนาตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร ผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของสถาบันทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งมีคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นกรรมการ ทำหน้าที่ออกแบบ ควบคุมการจัดทำรายวิชา วางแผน ตรวจสอบ และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาที่หลักสูตรรับผิดชอบ

5.1 สาระของรายวิชาในหลักสูตร

สถาบันมีระบบและกลไกในการออกแบบหลักสูตรโดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการ คณะกรรมการประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิและตัวแทนคณาจารย์ ทำหน้าที่ออกแบบ ควบคุม จัดทำรายวิชา วางแผน ตรวจสอบ และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาที่หลักสูตร รับผิดชอบ ทั้งนี้ กระบวนการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ประกอบด้วย

(1) คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ศึกษาสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม บริบท สังคมไทย/สังคมโลก และการเปลี่ยนแปลง

(2) ศึกษาประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 เพื่อนำมาเป็นกรอบในการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีรายละเอียดหลักสูตร โครงสร้างรายวิชา คำอธิบาย รายวิชา ตามแบบ มคอ.2 สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

(3) ส่งร่างหลักสูตรให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

(4) ส่งร่างหลักสูตรที่แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อสภาวิชาการ สภาการพยาบาล และเสนอต่อสภาสถาบัน เพื่อพิจารณาอนุมัติ และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อรับรองหลักสูตร

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

(1) มีการแต่งตั้งคณะผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอนผลงานวิจัย หรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชา

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำ และอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.2.1 การกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอน

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

(2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3, 4, 5, 6 นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง

(3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษากำหนดให้ส่ง มคอ.3 และมคอ.4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2.2.2 การทำวิทยานิพนธ์

(1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาล ศาสตร์มหาบัณฑิต และประกาศของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาที่เกี่ยวข้อง

(2) นักศึกษาจะลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีคุณสมบัติครบตามที่แต่ละ หลักสูตรกำหนด และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(3) เมื่อนักศึกษาลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาจะต้องจัดทำโครงร่าง วิทยานิพนธ์เสนออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์

(4) นักศึกษาต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษานับแต่เริ่ม ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครั้งแรก กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน 2 ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาแจ้ง เหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดีผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ หลัก และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(5) สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้ง คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เมื่อนักศึกษาได้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านเรียบร้อยแล้ว โดยต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ ภายใน 1 ปีหลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์

(6) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของ การทำวิทยานิพนธ์ ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

(7) การขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถกระทำได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และประธานอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

(8) ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์ ระดับหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ให้ใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้ ปรึกษา ด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำ วิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

- (1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มิข้อสงสัยหรือเห็นว่าตนไม่ได้รับความเป็นธรรมในเรื่องการเรียนการสอน ตามระเบียบสถาบันว่าด้วยการร้องทุกข์ อุทธรณ์
- (2) สถาบันมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา
- (3) สถาบันจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4
- (2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา
- (3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน
- (4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน และนำเสนอผลการประเมินและการพิจารณาเกรดต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- (5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เพื่อทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาและรายงานผลต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

- (1) ประธานหลักสูตรเสนอรายนามคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดการสอบเพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยมีระบบการดำเนินงานเพื่อความพร้อมของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งด้านกายภาพ และอุปกรณ์เทคโนโลยี รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกและทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ดังนี้

6.1 การบริหารงบประมาณ มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับการจัดซื้อ จัดหาและสนับสนุนให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนอย่างเพียงพอและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของการประกันคุณภาพการศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล

6.2 ระบบการดำเนินงานเพื่อความพร้อมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ได้แก่

6.2.1 ความพร้อมด้านกายภาพ มีอาคารเรียนและห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนการสอน และมีการจัดพื้นที่สำหรับนักศึกษาและอาจารย์ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือการทำงานร่วมกันหรือการทำกิจกรรมของนักศึกษา

6.2.2 ความพร้อมด้านห้องสมุด มีหนังสือ ตำรา วารสาร ฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e-book) ฐานข้อมูลทางการพยาบาลในระบบออนไลน์ให้เพียงพอ และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของการประกันคุณภาพการศึกษาและเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล ได้แก่ ตำรา วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ และมีฐานข้อมูลทางการพยาบาลที่เข้าถึงได้ง่าย เป็นต้น โดยห้องสมุดซึ่งเปิดให้บริการทั้งในและ

นอกเวลาราชการ วันจันทร์ - วันเสาร์ รวมทั้งมีศูนย์พัฒนาภาษาด้วยตนเอง ให้บริการหนังสือ วารสาร นิตยสาร สื่อซีดีภาพยนตร์ภาษาอังกฤษ มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์และสื่อสตัทซ์ มีโปรแกรมฝึกทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ และเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมหูฟัง สำหรับฝึกทักษะทางด้านภาษาด้วยตนเองทั้งภาษาอังกฤษ นอกจากนี้ มีคณะกรรมการห้องสมุด และเจ้าหน้าที่หน่วยบรรณสารสนเทศ มีหน้าที่พัฒนาระบบการบริหาร และการบริการของห้องสมุด การจัดหาทรัพยากรสารสนเทศของห้องสมุดให้สอดคล้องกับความต้องการของ อาจารย์และนักศึกษา และสามารถเข้าใช้ทรัพยากรและฐานข้อมูลจากวิทยบริการของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอีกด้วย

6.2.3 ความพร้อมด้านอุปกรณ์เทคโนโลยี มีสื่อสตัทซ์อุปกรณ์ประจำห้องเรียนที่เพียงพอและพร้อมใช้ รวมทั้งมีการผลิตสื่อการเรียนการสอน สื่อ e-learning และมีการนำสื่อเผยแพร่ทาง website สถาบัน e-learning ที่นักศึกษาสามารถเข้าถึงได้ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน มีการพัฒนาระบบสารสนเทศ ที่รองรับเทคโนโลยีปัจจุบันและอนาคต มีการให้บริการระบบเครือข่ายเพื่อการสืบค้นข้อมูล มีศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษา (Education Technology Center) ให้บริการสำหรับการสืบค้นข้อมูลทาง อินเทอร์เน็ต ซึ่งเปิดให้บริการทั้งในและนอกเวลาราชการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ นอกจากนี้ ยังมีการติดตั้งระบบ wireless ให้ครอบคลุมพื้นที่อาคารเรียนและหอพักนักศึกษา ซึ่งนักศึกษาสามารถเข้าถึงข้อมูลทาง Internet ได้โดยใช้คอมพิวเตอร์ Notebook, Tablet และ Smart phone ได้ รวมทั้งมีการพัฒนาการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยสำหรับการเรียนการสอน

6.3 กระบวนการสำรวจความต้องการปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้จากอาจารย์และนักศึกษา โดยหน่วยงานสนับสนุนวิชาการที่รับผิดชอบสนับสนุนการเรียนรู้ มีการสำรวจความต้องการปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้จากอาจารย์และนักศึกษา เช่น หนังสือ ตำรา วารสาร หุ่นและสื่อการเรียนรู้อื่นๆในห้องปฏิบัติการพยาบาล เครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่ายไร้สาย เป็นต้น เพื่อให้ผู้รับผิดชอบวางแผนจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เพียงพอ ทันสมัยและพร้อมใช้ และมีการนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพื่อให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

6.4 กระบวนการปรับปรุงตามผลการประเมินของนักศึกษาและอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ดังนี้

6.4.1 ทุกภาคการศึกษา มีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาโดยนักศึกษา และอาจารย์ เพื่อติดตามความต้องการ ความเพียงพอในการใช้ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนและนำผลการประเมินมาร่วมกันพิจารณาในคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ให้ข้อคิดเห็นในการปรับปรุงและพัฒนาปัจจัยสนับสนุน แล้วแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและพัฒนา

6.4.2 ทุกปีการศึกษาหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ มีระบบการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งความเพียงพอ พร้อมใช้และความทันสมัยรวมทั้งการให้บริการ และนำผลการประเมินไปพิจารณาปรับปรุงเพื่อเสนอแนวทางการพัฒนาการบริหารจัดการที่เหมาะสมยิ่งขึ้น

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

สถาบันกำหนดตัวบ่งชี้ในการประกันคุณภาพตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร พ.ศ. 2560 และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และตัวบ่งชี้ที่สถาบันกำหนดเพิ่มเติม

ทั้งนี้สถาบันต้องดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้ต่อไปนี้อยู่ในเกณฑ์อย่างน้อย 2 ปีการศึกษาต่อเนื่องก่อนการขอรับรอง

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานและเป้าหมาย	ปีที่				
	1	2	3	4	5
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓
3. มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และมคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
6. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานในมคอ.7 หรือในรายงานตามระบบประคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		✓	✓	✓	✓
7. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมคอ.3 และมคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	✓	✓	✓	✓	✓
8. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		✓	✓	✓	✓
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
10. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานและเป้าหมาย	ปีที่				
	1	2	3	4	5
11. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัย ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
12. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนา วิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓
13. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพ การสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์ พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	✓	✓	✓	✓	✓
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		✓	✓	✓	✓
15. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต และ/หรือดุษฎีบัณฑิตที่มีต่อ มหาบัณฑิต และ/หรือดุษฎีบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนน เต็ม 5.00			✓	✓	✓
รวมตัวบ่งชี้ (ข้อ) ในแต่ละปี	11	14	15	15	15
ตัวบ่งชี้บังคับ (ข้อที่)	5	5	5	5	5
ตัวบ่งชี้ต้องผ่าน (ข้อ)	9	12	12	12	12

การประเมินผล

การประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 ครบถ้วนทุกข้อ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี

การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 สถาบันจัดให้มีการประเมินรายวิชา ประเมินการสอน และประเมินผลสัมฤทธิ์รายวิชาตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอน และนำผลการประเมินเสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

1.1.2 สถาบันจัดให้มีการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรหรือวิธีการสอน มีการวิเคราะห์ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาและหลักสูตรทั้งด้านทฤษฎีการเรียนรู้และวิธีการสอนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีกระบวนการปรับปรุงการเรียนการสอน ตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และนำไปสู่การปรับปรุงแผนกลยุทธ์การสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 สถาบันกำหนดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปีการศึกษา โดยนักศึกษา ผู้สอนในรายวิชาเดียวกัน และอาจารย์ประเมินตนเอง ตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอน

1.2.2 นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดการสอนและส่งหน่วยจัดการศึกษา โดยใช้แบบประเมินการสอนตามที่กำหนด

1.2.3 หน่วยจัดการศึกษาส่งผลการประเมินให้ประธานวิชา เพื่อแจ้งให้ผู้สอนนำไปปรับปรุงต่อไป

1.2.4 คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต รวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องและ/หรือปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชาและสถานการณ์ของสถาบัน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

สถาบันมีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนจากอาจารย์ประจำหลักสูตร ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย และมีการวางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ ดังนี้

2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

มีการดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตรทุกรุ่น

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้ข้อมูลป้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

2.3.1 ติดตามบัณฑิตภายหลังสำเร็จการศึกษา 1 ปี โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

2.3.2 ติดตามจากผู้ใช้บัณฑิตอื่น เช่น ผู้รับบริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

ทบทวนผลการประเมินจากทั้งระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร มาประกอบการประเมินหลักสูตร วิเคราะห์ผลของการจัดการหลักสูตรในภาพรวม ว่าบัณฑิตบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามที่คาดหวังไว้หรือไม่ จัดทำรายงานการประเมินหลักสูตร นำเสนอจุดเด่น และโอกาสในการพัฒนาหลักสูตร

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 การประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 ครบถ้วนทุกข้อ และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

4.1 คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร ซึ่งจะดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

4.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และคณะผู้สอนจัดประชุมสัมมนาเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร

4.3 เชิญผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกพิจารณาหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร

ส่วนที่ 3 อาจารย์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา

คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา ให้เป็นไปตามข้อ 12 (ก) แห่งข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 (ภาคผนวก ก หมวด 3)

ภาระงานและหน้าที่ของอาจารย์ผู้สอนในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

1. ศึกษา มคอ.3/มคอ.4 ในรายวิชาที่ได้รับมอบหมายให้สอน
2. จัดทำแผนการสอนและวางแผนการสอน ในหัวข้อที่รับผิดชอบสอน
3. ดำเนินการจัดการเรียนการสอนในหัวข้อที่ได้รับมอบหมายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ สอน ชี้แนะ ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา
4. ดำเนินการวัดและประเมินผล ในหัวข้อที่รับผิดชอบสอน
5. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ภาระงานและหน้าที่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

1. ศึกษาหลักสูตร (มคอ.2) และแนวคิดของรายวิชาที่ได้รับมอบหมาย
2. จัดทำรายละเอียดของรายวิชา มคอ.3/มคอ.4 ส่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาก่อนวันเปิดภาคการศึกษาอย่างน้อย 1-2 เดือน
3. จัดทำรายละเอียดของรายวิชา มคอ.5/มคอ.6 เพื่อประเมินผลและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป และจัดส่งประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาและรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ตามลำดับ ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา
4. ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี
5. ดำเนินการวัดและประเมินผลและนำเสนอผลการประเมินและระดับชั้นต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ ภายหลังสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบตามตารางที่กำหนด
6. ประสานงานกับบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ตรวจสอบการจัดทำโครงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาของเจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาเมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบ
8. ร่วมประเมินหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป

อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ประจำ ซึ่งอาจเป็นประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตาม

ความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษา
 โครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก

คุณสมบัติ ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

**คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลักและร่วม และอาจารย์ที่ปรึกษา
 วิทยานิพนธ์หลักและร่วม** ให้เป็นไปตามข้อ 12 (ง) และ (จ) แห่งข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา
 สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 (ภาคผนวก ก หมวด 3)

**ภาระงานและหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลักและร่วม และอาจารย์ที่ปรึกษา
 วิทยานิพนธ์หลักและร่วม** ให้เป็นไปตามประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เรื่อง
 ภาระงานและหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม พ.ศ. 2562
 (ภาคผนวก ค)

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลักและร่วม มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่
 สถาบันแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาและจัดกระบวนการเรียนรู้ในการจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ของ
 นักศึกษาเฉพาะราย ทั้งนี้เพื่อให้นักศึกษาสามารถสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านและได้รับการอนุมัติหัวข้อ
 วิทยานิพนธ์และการทำวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่สถาบันแต่งตั้งให้ทำ
 หน้าที่ให้คำปรึกษาและจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย ให้เป็นไปตาม
 กระบวนการและขั้นตอนในการทำวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์
 ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันที่สถาบันแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์
 ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ในการให้คำปรึกษาและจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
 เฉพาะราย ให้เป็นไปตามกระบวนการและขั้นตอนในการทำวิทยานิพนธ์

ส่วนที่ 4 การทำวิทยานิพนธ์

ขอบเขตการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

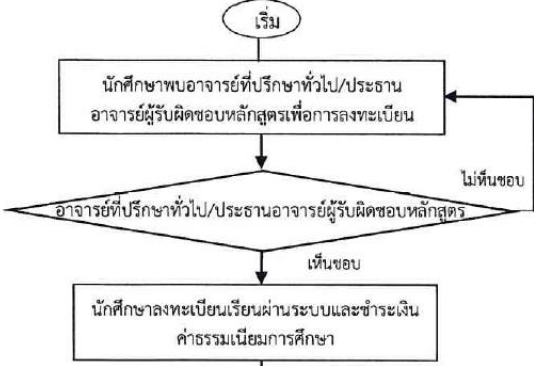
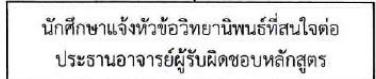
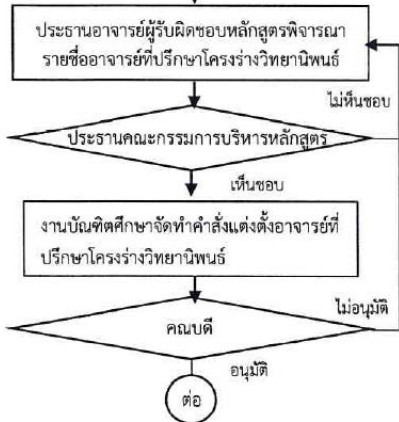
หลักการ	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
1. Design:	
1.1 ขอบเขต/setting	พัฒนางาน setting กว้างกว่า
1.2 Intervention/ชนิด	Big survey (descriptive), correlation, prediction, quasi-experiment, experiment
2. Phenomena	ปัญหาในอาชีพที่ซับซ้อน
3. Statistics	พื้นฐานถึงระดับกลาง เช่น correlation, regression, t-test, ANOVA
4. Time	≥ 3 เดือน
5. Literature review	จากทฤษฎี หลักการและงานวิจัยเท่ากับร้อยละ 50:50

แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ (ตามประกาศของสถาบัน)

ลำดับ	ลักษณะความก้าวหน้า	จำนวนหน่วยกิตที่ได้รับประเมิน
1	เสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์และได้รับความเห็นชอบจากสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา	2
2	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) และ อยู่ระหว่างการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์	3
3	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (2) และ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นชอบให้เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ ต่อคณะกรรมการสอบป้องกันโครงร่างวิทยานิพนธ์	4
4	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (3) และ สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ “ผ่าน”	5
5	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (4) และ แก้ไขโครงร่างเสร็จ ส่งแบบฟอร์มขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการวิทยานิพนธ์ และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย	6
6	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (5) และ อยู่ระหว่างการเก็บข้อมูลแต่ยังไม่เสร็จ	7
7	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (6) และ เก็บรวบรวมข้อมูลเสร็จเรียบร้อย	8
8	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (7) และ วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล	9
9	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (8) และ อยู่ระหว่างการเขียนรายงาน	10
10	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (9) และ เขียนวิทยานิพนธ์เสร็จ และสอบวิทยานิพนธ์เสร็จ	11
11	มีความก้าวหน้าตามข้อ (1) ถึง (10) และ ส่งเล่ม เขียนบทความวิจัยและได้รับการตอบรับการตีพิมพ์	12

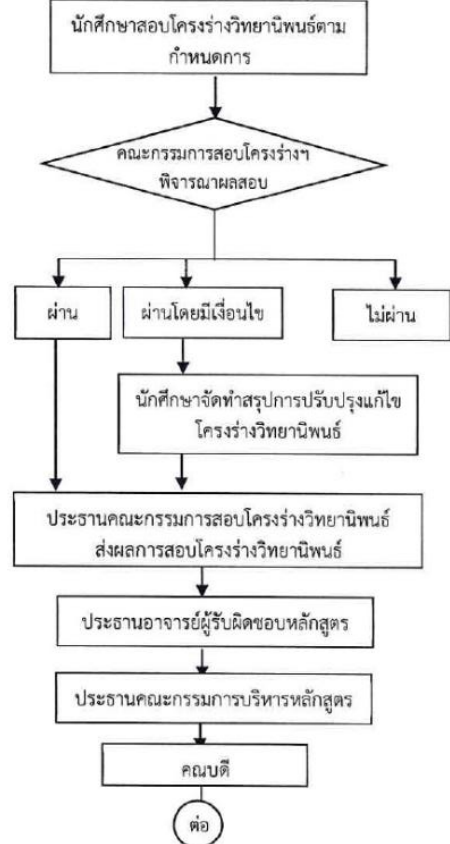
ในกรณีที่ความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์อยู่ในข้อ (6) ถึง (9) และมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ตามข้อ 34 (1) (ค) ของข้อบังคับสถาบันว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 คือ ตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ให้กำหนดน้ำหนักหน่วยกิตความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์เพิ่มขึ้นอีก 1 หน่วยกิต

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทรา สภากาชาดไทย
ขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

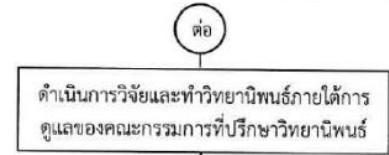
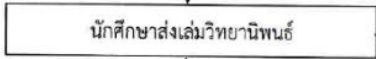

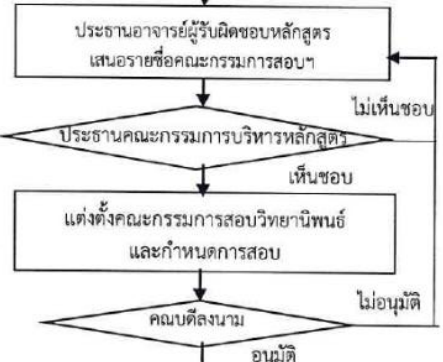


ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
1		<p>การลงทะเบียนวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาพบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป/ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อการลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 2) นักศึกษาลงทะเบียนผ่านระบบทะเบียนนักศึกษา หรือ https://edu.stin.ac.th และชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา 	ภาคฤดูร้อน ปี 1 (พฤษภาคม)
2		นักศึกษาแจ้งหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจต่อประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	พฤษภาคม
3		<p>การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณารายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนอต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อให้ความเห็นชอบ 2) งานบัณฑิตศึกษาจัดทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนอต่อคนบตีเพื่อลงนามอนุมัติ 3) คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์เช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมตามลำดับ ซึ่งคุณสมบัติให้เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทรา สภากาชาดไทยว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 3 คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ข้อ 12 (1) (ง) และ (จ) 	พฤษภาคม – มิถุนายน

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
4		<p>การจัดทำโครงการวิจัยฉบับย่อและขอพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาจัดทำแบบขอพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์พร้อมแนบโครงการวิจัยฉบับย่อ (Pre-Proposal) 2) อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ พิจารณาให้ความเห็นชอบ 3) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ความเห็นชอบ 4) นักศึกษาดำเนินการจัดส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการพร้อมโครงการวิจัยฉบับย่อ ก่อนเข้าร่วมนำเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ 7 วันทำการ 5) การขอพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ ให้ทำภายใน 90 วันทำการ และสามารถขยายเวลาออกไปได้ไม่เกิน ๑ ปี หลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 	มิถุนายน
5		<p>การแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณาคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์เสนอต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อให้ความเห็นชอบ 2) งานบัณฑิตศึกษาจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์เสนอต่อคณบดีเพื่อลงนามอนุมัติ 3) คณะกรรมการ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 3 คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ข้อ 12 (1) (ฉ) รวม 4 คน เพื่อทำหน้าที่ประธาน กรรมการและเลขานุการ โดยมีกรรมการที่เป็นอาจารย์ภายนอกสาขาวิชา จำนวน ๑ คน 	มิถุนายน-กรกฎาคม
6		<p>การนำเสนอและพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษานำเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ ตามตารางที่กำหนดในกิจกรรม Research day 2) คณะกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ดำเนินการพิจารณาหัวข้อตามตารางที่กำหนด โดยพิจารณาจากความเป็นไปได้ทางวิชาการและจริยธรรมการวิจัย ขอบเขตงานวิจัยให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัย และประโยชน์ที่ได้รับจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล 3) ประธานคณะกรรมการนำเสนอผลการพิจารณาต่อประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 4) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอผลการพิจารณาต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณบดีเพื่อให้ความเห็นชอบ ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ 5) กรณีกรรมการ ไม่สามารถเข้าร่วมพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ได้ตามตารางที่กำหนด ให้กรรมการที่มีอยู่ไม่น้อยกว่า 3 คน พิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือให้กรรมการอื่นๆ พิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ทางออนไลน์หรือส่งข้อคิดเห็นเป็นลายลักษณ์อักษรต่อประธานคณะกรรมการ 	มิถุนายน-กรกฎาคม

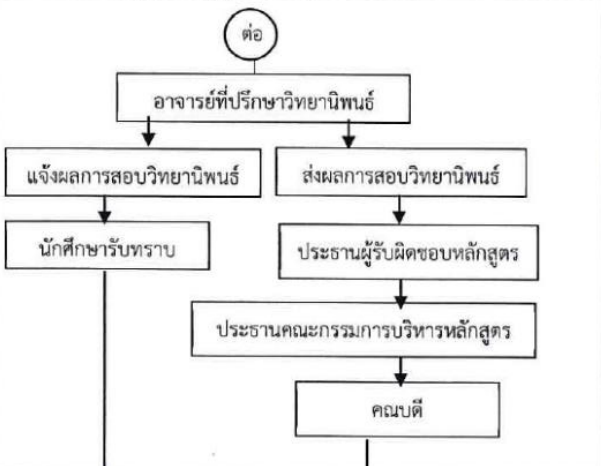
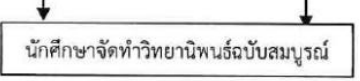
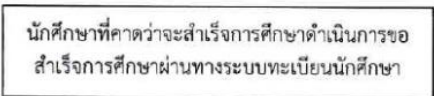
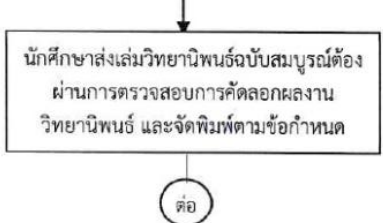
ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
		<p>6) กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าร่วมนำเสนอเพื่อรับการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ ตามตารางที่กำหนด ให้ประธานคณะกรรมการแจ้งคณบดีทราบภายใน 3 วันทำการ นับจากวันพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ และให้นักศึกษาทำบันทึกชี้แจงเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดการเข้าร่วมนำเสนอเพื่อรับการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ใหม่ต่อคณบดี โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>7) การขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ข้อ 32 (5)</p>	
7		<p>การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์และการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ 2) อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ เห็นชอบให้นักศึกษาสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ 3) นักศึกษาส่งเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิทยานิพนธ์พร้อมแบบฟอร์มที่งานบัณฑิตศึกษา 4) งานบัณฑิตศึกษาตรวจสอบเอกสาร 5) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณา เห็นชอบให้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และพิจารณารายชื่อคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณบดี ให้ความเห็นชอบ 6) งานบัณฑิตศึกษาจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ หนังสือเชิญ และกำหนดวันเวลาสอบ เสนอคณบดีลงนามอนุมัติ 7) คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม และกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 3 คณาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ข้อ 12 (1) (ฉ) 	กรกฎาคม-กันยายน

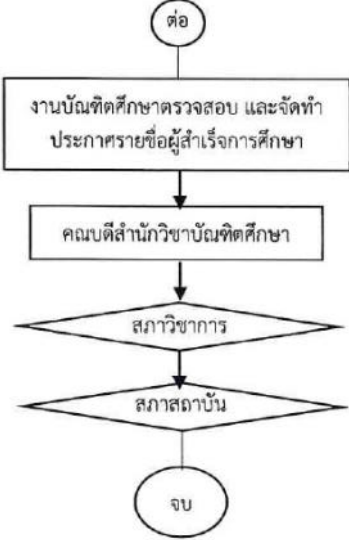
ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
	<p style="text-align: center;">ต่อ</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> นักศึกษาดำเนินการจัดส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบ โครงร่างวิทยานิพนธ์พร้อมเล่มโครงร่างฯ </div>	<p>8) นักศึกษาดำเนินการจัดส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์พร้อมเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ ก่อนสอบ 14 วันทำการ</p>	<p>ก่อนสอบ 14 วันทำการ</p>
8		<p>การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ตามกำหนดการ 2) คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ประเมินผลการสอบ เมื่อการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นแล้ว ให้คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ อภิปรายแสดงความคิดเห็นและลงมติ “ลับ” ตัดสินผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ตามเกณฑ์ ตั้งรายละเอียดเอกสารที่ 1 การประเมินผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ 3) กรณีผ่านโดยมีเงื่อนไข ให้นักศึกษาจัดทำสรุปการปรับปรุงแก้ไขโครงร่างวิทยานิพนธ์โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ส่งงานบัณฑิตศึกษาภายใน 2 วันทำการ นับจากวันสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ 4) ประธานคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ส่งผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์มายังคณบดี โดยผ่านประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ 5) นักศึกษาต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษา นับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน 2 ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาทำบันทึกชี้แจงเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดีผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ อาจขยายกำหนดเวลาต่อไปอีก 1 ภาคการศึกษาได้ 6) กรณีกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ไม่สามารถมาทำการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้ตามกำหนด ให้ปฏิบัติ ตั้งรายละเอียดเอกสารที่ 2 7) กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถมาเข้าสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ตามตารางที่กำหนด ให้ถือว่าสอบไม่ผ่านในการสอบครั้งนั้น โดยประธานกรรมการสอบต้องรายงานผลการสอบตามแบบรายงานการสอบ ให้งานบัณฑิตศึกษาทราบภายใน ๕ วันทำการ หลังวันสอบ และให้นักศึกษาทำบันทึกชี้แจงเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ใหม่ต่อคณบดี โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา โครงร่างวิทยานิพนธ์ ประธานอาจารย์ผู้บริหารหลักสูตรและประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ นักศึกษาต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ภายใน 2 ภาคการศึกษานับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 	<p>ภายใน 2 ภาคการศึกษา นับแต่เริ่มลงทะเบียน</p>

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
9		<p>การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์และได้แก้ไขตามมติคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์แล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ 2) ประธานคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้แก้ไขตามคำแนะนำของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 เล่ม ต่อประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อเสนอต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณบดี 3) คณบดีอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ 4) การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ซึ่งหากการเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ประเมินจำนวนหน่วยกิตจากโครงร่างวิทยานิพนธ์เดิมที่สามารถนำไปใช้กับโครงร่างวิทยานิพนธ์ใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในโครงร่างวิทยานิพนธ์เดิม ทั้งนี้ ให้นับจำนวนหน่วยกิต ดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี 	
10		<p>การแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอรายชื่อคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรให้ความเห็นชอบเพื่อเสนอคณบดีลงนามแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 2) คณบดีให้ความเห็นชอบรายชื่อและลงนามแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 3) คุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ให้เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาพ.ศ. 2561 หมวด 3 คณาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ข้อ 12 (ง) และ (จ) 	

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
11		<p>การดำเนินการวิจัยและทำวิทยานิพนธ์ นักศึกษาดำเนินการวิจัยและจัดทำวิทยานิพนธ์ด้วยตนเองร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ทั้งนี้ นักศึกษาจะต้องทำวิทยานิพนธ์อย่างเต็มความสามารถของตนเอง หากพบเหตุขัดในการทำวิทยานิพนธ์ จะมีการลงโทษนักศึกษาตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 8 การวัดผลและประเมินผลการศึกษา ข้อ 28 (2)</p>	<p>ระยะเวลาในการทำวิทยานิพนธ์ ให้อยู่ภายในระยะเวลาเรียน รวมไม่เกิน 5 ปีการศึกษา ตามข้อบังคับสถาบันฯ หมวด 2 หลักสูตร ข้อ 9 (1)</p>
12		<p>การขอสอบวิทยานิพนธ์และการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ 1) นักศึกษาส่งเล่มวิทยานิพนธ์โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วมและผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานฯ พร้อมแบบฟอร์มที่งานบัณฑิตศึกษา</p>	
13		<p>2) งานบัณฑิตศึกษาตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์</p>	
14		<p>3) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเห็นชอบให้สอบวิทยานิพนธ์และพิจารณารายชื่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ 4) งานบัณฑิตศึกษาออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และกำหนดวันเวลาสอบ เสนอต่อคณบดีเพื่อลงนามอนุมัติ 5) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 3 คณาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ข้อ 12 (1) (ฉ) หน้าที่ของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์</p>	
15		<p>6) งานบัณฑิตศึกษาออกหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และเสนอ คณบดีลงนาม</p>	
16		<p>7) นักศึกษาดำเนินการจัดส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์พร้อมเล่มวิทยานิพนธ์</p>	<p>ก่อนสอบ 15 วันทำการ</p>

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
17	<pre> graph TD Start((ต่อ)) --> Step1[นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ตามกำหนดการ] Step1 --> Decision{คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประเมินผลสอบ} Decision -- ผ่าน --> Step2[นักศึกษาจัดทำแบบปรับปรุงแก้ไขการสอบ] Decision -- ผ่านโดยมีเงื่อนไข --> Step3[ปรับปรุงแก้ไข] Step3 --> Step4[ตามเวลาที่กำหนด] Decision -- ไม่ผ่าน --> Step5[จัดทำวิทยานิพนธ์และสอบแก้ตัว] Step5 --> Step6[เกินกำหนด] Step6 --> Step7[ปรับตก] Step7 --> Step8[ลงทะเบียนใหม่] </pre>	<p>การสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>1) นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ตามกำหนดการโดยงานบัณฑิตศึกษาจะจัดทำเป็นประกาศกำหนดวัน-เวลาและสถานที่สอบและปิดประกาศไว้ให้ทราบโดยทั่วกัน การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นการสอบแบบเปิด ซึ่งนักศึกษาและผู้สนใจทั่วไปสามารถเข้าร่วมรับฟังได้ตามกำหนดเวลาและสถานที่ที่งานบัณฑิตศึกษาได้ประกาศไว้ ทั้งนี้การสอบถือว่าเป็นการสอบปากเปล่าระหว่างนักศึกษากับคณะกรรมการสอบ ประธานกรรมการสอบจะต้องแจ้งให้ผู้ร่วมรับฟังทราบว่า ไม่มีสิทธิ์ซักถามปัญหาใดๆ ขณะดำเนินการสอบ</p> <p>2) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ประเมินผลการสอบ เมื่อการสอบวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นแล้ว ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ อภิปรายแสดงความคิดเห็นและลงมติ “ลับ” ตัดสินผลการสอบวิทยานิพนธ์ การตัดสินผลการสอบว่า “ผ่าน” “ผ่านโดยมีเงื่อนไข” และ “ไม่ผ่าน” ให้เป็นไปตามเกณฑ์ข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (4) (ก)</p> <p>ตั้งรายละเอียดเอกสารที่ 3 การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>3) กรณีกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ไม่สามารถมาทำการสอบวิทยานิพนธ์ได้ตามกำหนด ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (3)</p> <p>4) กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถมาเข้าสอบวิทยานิพนธ์ตามตารางที่กำหนด ให้ถือว่าสอบไม่ผ่านในการสอบครั้งนั้น ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (4) (ก) 3)</p>	
18	<p>นักศึกษาจัดทำแบบปรับปรุงแก้ไขการสอบ</p> <p>ต่อ</p>	<p>5) นักศึกษาจัดทำสรุปการปรับปรุงแก้ไขวิทยานิพนธ์โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ส่งงานบัณฑิตศึกษาภายใน 2 วันทำการ นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์</p>	ภายใน 2 วันทำการ หลังสอบ

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
19		<p>6) กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแจ้งผลการตัดสินการสอบวิทยานิพนธ์ให้นักศึกษาทราบอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 5 วันทำการ นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>7) กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักส่งผลการสอบวิทยานิพนธ์มายังคณบดี โดยผ่านประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์</p>	<p>ภายใน 5 วันทำการ นับจากวันสอบ วิทยานิพนธ์</p> <p>ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันสอบ วิทยานิพนธ์</p>
20		<p>การจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ นักศึกษาจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม และได้แก้ไขตามมติคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้</p>	ตามระยะเวลาที่กำหนด
21		<p>นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาให้ดำเนินการขอสำเร็จการศึกษาผ่านทางระบบทะเบียนนักศึกษา https://edu.stin.ac.th</p>	
22		<p>การส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และการตีพิมพ์ นักศึกษาส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ จำนวน 3 เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์ จำนวน 2 แผ่น มายังงานบัณฑิตศึกษา การส่งเล่มวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (6) ทั้งนี้ เล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิทยานิพนธ์และจัดพิมพ์ตามข้อกำหนดของงานบัณฑิตศึกษา</p>	<p>ภายในระยะเวลาไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่ ปรากฏผลสอบ ผ่าน</p> <p>ภายในระยะเวลาไม่เกิน 90 วัน นับจากวันที่ ปรากฏผลสอบ ผ่าน โดยมีเงื่อนไข</p>

ลำดับ	กระบวนการ	รายละเอียด	ช่วงเวลา
23	 <pre> graph TD Start((ต่อ)) --> A[งานบัณฑิตศึกษาตรวจสอบ และจัดทำประกาศรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา] A --> B[คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา] B --> C{สภาวิชาการ} C --> D{สภาสถาบัน} D --> End((จบ)) </pre>	<p>การสำเร็จการศึกษา งานบัณฑิตศึกษาตรวจสอบ และจัดทำประกาศรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา เสนอคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา เพื่อนำเข้าสภาวิชาการ อนุมัติผู้สำเร็จการศึกษา และสภาสถาบันอนุมัติปริญญา</p> <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หากนักศึกษาสามารถส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์รวมทั้งผลงานตีพิมพ์หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ได้ภายในระยะเวลาไม่เกิน 30 วันทำการ นับแต่วันที่สอบวิทยานิพนธ์ ให้กำหนดวันที่นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ผ่านเป็นวันที่สำเร็จการศึกษา - หากนักศึกษาไม่สามารถส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์รวมทั้งผลงานตีพิมพ์หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ได้ภายในระยะเวลาไม่เกิน 30 วันทำการ นับแต่วันที่สอบวิทยานิพนธ์ ให้กำหนดวันที่นักศึกษาส่งเล่มวิทยานิพนธ์รวมทั้งผลงานตีพิมพ์หรือใบตอบรับการตีพิมพ์เป็นวันที่สำเร็จการศึกษา - การยกเลิกผลการสอบวิทยานิพนธ์ ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทรา สภาการศึกษาว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (7) - การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทรา สภาการศึกษาเรื่อง หลักเกณฑ์การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์เพื่อการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2562 - ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทรา สภาการศึกษาว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (8) 	

เอกสารที่ 1 การประเมินผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

ผ่าน หมายถึง นักศึกษาสามารถนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์และตอบข้อซักถามได้เป็นที่น่าพอใจของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ไม่ต้องมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ

ผ่านโดยมีเงื่อนไข หมายถึง นักศึกษายังไม่สามารถนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์และตอบข้อซักถามให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้อย่างสมบูรณ์ คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์มีความเห็นว่า สมควรให้มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ และ/หรือวิธีการเรียบเรียงโครงร่างวิทยานิพนธ์ตามที่คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนอแนะไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในแบบประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์กำหนดระยะเวลาที่นักศึกษาต้องดำเนินการ แก้ไข ปรับปรุงตามความเหมาะสม หากนักศึกษาไม่สามารถดำเนินการแก้ไขและส่งเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ตามเวลาที่กำหนด ให้นักศึกษาทำบันทึกชี้แจงเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดการส่งเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ใหม่ต่อคณบดี โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ประธานอาจารย์ผู้บริหารหลักสูตรและประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ อาจขยายกำหนดเวลาต่อไปอีก 30 วันทำการ

ไม่ผ่าน หมายถึง นักศึกษาไม่สามารถนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และ/หรือไม่สามารถตอบข้อซักถามของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้ ซึ่งเป็นการแสดงว่า นักศึกษาผู้นั้นไม่มีความเข้าใจอย่างถ่องแท้ถึงสาระของโครงร่างวิทยานิพนธ์ และ/หรือวิธีการวิจัยที่นักศึกษาวางแผนไว้ กรณีนักศึกษาสอบไม่ผ่านนี้ ให้คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์แจ้งให้นักศึกษาจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ตามคำแนะนำภายใน ระยะเวลาที่กำหนดให้ และนักศึกษาต้องขอสอบแก้ตัวต่อคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์อีกครั้ง เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่กำหนดไว้ โดยการสอบแก้ตัว ต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายใน 1 ภาคการศึกษาปกติถัดไปนับจากการสอบครั้งแรก

เอกสารที่ 2 แนวปฏิบัติกรณีกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ไม่สามารถมาทำการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้ตามกำหนด

(ก) ให้งานบัณฑิตศึกษามีคำสั่งเลื่อนการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ออกไปจนกว่ากำหนดวันที่กรรมการสอบทุกคนมาทำการสอบได้

(ข) หากมีเหตุสุดวิสัยไม่สามารถเลื่อนการสอบได้ ให้กรรมการสอบผู้นั้นหรือประธานกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ขออนุมัติดำเนินการสอบตามกำหนดเดิมต่อคณบดี โดยผ่านประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องชี้แจงสาเหตุของการที่กรรมการสอบไม่สามารถมาทำการสอบได้ รวมถึงเหตุผลที่ไม่สามารถเลื่อนการสอบ ทั้งนี้ กรรมการผู้ขาดสอบต้องแจ้งผลการตรวจโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อขออนุมัติผลการสอบจากคณบดี

(ค) หากมีเหตุสุดวิสัย กรรมการไม่มาสอบในวันสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ กรรมการผู้นั้นหรือประธานกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ต้องชี้แจงสาเหตุต่อคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร พร้อมทั้งแจ้งผลการตรวจโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อขออนุมัติผลการสอบจากคณบดี

เอกสารที่ 3 การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์

ผ่าน นักศึกษาสามารถจัดพิมพ์รูปเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ส่งงานบัณฑิตศึกษาได้ทันทีหรือภายใน 30 วันทำการ

ผ่านโดยมีเงื่อนไข ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ กำหนดระยะเวลาที่นักศึกษาต้องดำเนินการ แก้ไข ปรับปรุงตามความเหมาะสม แต่ต้องไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่นักศึกษาทราบผลการตัดสินผลการสอบวิทยานิพนธ์ หากนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติตามข้อแนะนำของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติขยายเวลาการแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์ต่อคณบดี โดยผ่านประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มิฉะนั้นผลการสอบจะถูกปรับเป็น “ตก” นักศึกษาจะต้องชำระค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ใหม่ และดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์ภายใต้หัวข้อเรื่องใหม่ พร้อมทั้งเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ใหม่ทั้งหมด

ไม่ผ่าน ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แจ้งให้นักศึกษาจัดทำวิทยานิพนธ์ตามคำแนะนำภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ และนักศึกษาต้องขอสอบแก้ตัวต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์อีกครั้งเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่กำหนดไว้และลงทะเบียนสอบใหม่กับงานบัณฑิตศึกษา โดยการสอบแก้ตัวต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายใน 1 ภาคการศึกษาปกติ ถัดไปนับจากการสอบครั้งแรก ถ้าเกินกำหนดผลการสอบจะถูกปรับเป็น “ตก” นักศึกษาจะต้องชำระค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ใหม่ และดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์ภายใต้หัวข้อเรื่องใหม่ พร้อมทั้งเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ใหม่ทั้งหมด

การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย การประเมินคุณภาพของผลงานวิทยานิพนธ์มีค่าคะแนนการประเมินร้อยละ 70 และการนำเสนอและตอบคำถามในวันสอบวิทยานิพนธ์มีค่าคะแนนการประเมินร้อยละ 30 โดยเกณฑ์การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์ แบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้

คะแนน 80-100	ระดับการประเมิน คือ ดีมาก (Excellent)
คะแนน 70-79	ระดับการประเมิน คือ ดี (Good)
คะแนน 60-69	ระดับการประเมิน คือ ผ่าน (Pass)
คะแนนต่ำกว่า 60	ระดับการประเมิน คือ ไม่ผ่าน (Failure)

- กรณีกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ไม่สามารถมาทำการสอบวิทยานิพนธ์ได้ตามกำหนด ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (3)

- กรณีที่นักศึกษาไม่สามารถมาเข้าสอบวิทยานิพนธ์ตามตารางที่กำหนด ให้ถือว่าสอบไม่ผ่านในการสอบครั้งนั้น ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 หมวด 10 การทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ ข้อ 33 (4) (ก) 3)

ผ่านการพิจารณารับรองจากที่ประชุมสภาวิชาการในการประชุมครั้งที่ 7/2563 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2563

โครงการวิจัยฉบับย่อ (Pre-proposal)
งานบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

STIN-GRAD-02

1. ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....
 หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชา.....เบอร์ติดต่อ.....E-mail.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม.....

3. หัวข้อวิทยานิพนธ์

ภาษาไทย

.....

.....

ภาษาอังกฤษ

.....

.....

4. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

.....

.....

.....

.....

.....

5. วัตถุประสงค์การวิจัย

.....

.....

.....

6. คำถามการวิจัย

.....

.....

.....

7. สมมติฐานการวิจัย

.....

.....

.....

8. กรอบแนวคิดการวิจัย

.....

.....

.....

.....

9. นิยามตัวแปรและนิยามศัพท์ที่สำคัญ

.....

.....

10. วิธีดำเนินการวิจัย (โดยย่อ)

10.1 แบบวิจัย.....

10.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

.....

10.3 เครื่องมือ

10.3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง (กรณีวิจัยแบบทดลอง).....

.....

10.3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล.....

.....

10.4 วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

.....

.....

10.5 การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

.....

.....

10.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

.....

.....

11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

.....

.....

12. เอกสารอ้างอิง (เขียนตาม APA ดูคู่มือการเขียนรายงานและวิทยานิพนธ์ของงานบัณฑิตศึกษา)

.....

.....

หมายเหตุ กรณีต้องการใช้เครื่องมือวิจัยของผู้อื่น ให้แนบเครื่องมือนั้นมาด้วยในการเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ (ถ้ามี)

คำอธิบายการเขียนแบบเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์

1. หัวข้อวิทยานิพนธ์

หัวข้อวิทยานิพนธ์ควรสื่อถึงตัวแปรต้น ตัวแปรตาม ประชากรและสถานที่ที่ทำการศึกษา

2. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

เป็นการกล่าวถึงความสำคัญและเหตุผล หรือ gaps ในการทำวิจัยที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม

3. วัตถุประสงค์การวิจัย

เป็นข้อความที่ระบุว่าต้องการศึกษาอะไร ในกรณีที่มีวัตถุประสงค์หลายอย่าง ควรแยกเป็นข้อ ๆ เรียงตามลำดับความสำคัญ

4. คำถามการวิจัย

เป็นคำถามที่เฉพาะเจาะจง สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย และให้แนวทางในการวิเคราะห์ข้อมูล วัตถุประสงค์การวิจัยข้อหนึ่งๆ อาจมีหลายคำถามการวิจัย และควรแยกเป็นข้อ ๆ เช่นเดียวกับวัตถุประสงค์การวิจัย ถ้าเป็นการวิจัยที่รู้ทิศทาง ซึ่งจะทราบได้จากการทบทวนวรรณกรรม ต้องตั้งคำถามการวิจัยให้มีทิศทางด้วย

5. สมมติฐานการวิจัย

จะมีการตั้งสมมติฐานทางสถิติเพื่อการคาดคะเนคำตอบของการวิจัยในกรณีที่สามารถทดสอบสมมติฐาน การตั้งสมมติฐานแบบใด (มีทิศทางหรือไม่มีทิศทาง) ขึ้นกับการประมวลความรู้จากทฤษฎีและผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

6. กรอบแนวคิดการวิจัย

เป็นคำอธิบายความสัมพันธ์ของตัวแปรต่าง ๆ ในงานวิจัย อธิบายแนวคิด ทฤษฎีที่ใช้ในการวิจัยนี้ อย่างสรุป อธิบายกลไกของตัวแปรต้นที่มีต่อตัวแปรตาม รวมทั้งการวาดภาพแสดงกรอบแนวคิดในการวิจัยด้วย

7. นิยามตัวแปรและนิยามศัพท์ที่สำคัญ

เป็น operational definition หมายถึง การกำหนดความหมายของตัวแปรต่าง ๆ ที่ศึกษาโดยนักวิจัย เช่น ตัวแปรต้น ตัวแปรตาม และเครื่องมือที่ใช้วัดค่าของตัวแปรแต่ละตัว รวมทั้งความหมายของศัพท์ที่สำคัญ

8. วิธีดำเนินการวิจัย (โดยย่อ)

8.1. แบบวิจัย

เป็นการบอกประเภทของการวิจัยที่จะนำมาใช้ เช่น แบบวิจัยเชิงพรรณนา ความสัมพันธ์ ทำนาย กึ่งทดลอง ทดลอง เป็นต้น

8.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

เป็นส่วนที่อธิบายลักษณะและจำนวนของประชากร กลุ่มตัวอย่าง การกำหนดขนาดตัวอย่าง และเทคนิคการสุ่มตัวอย่าง ส่วนรายละเอียดของการคำนวณขนาดตัวอย่างให้ไปไว้ในภาคผนวก

8.3 เครื่องมือ

8.3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง (กรณีวิจัยแบบทดลอง)

8.3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

เครื่องมือ ประกอบด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง (เฉพาะกรณีวิจัยแบบทดลอง) และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลที่ใช้วัดตัวแปรที่ศึกษา เป็นส่วนที่บอกชื่อเครื่องมือ ที่มา/เจ้าของเครื่องมือ ส่วนประกอบของเครื่องมือ (มีกี่ด้าน กี่ข้อ) ระดับการวัด และการแปลผลคะแนน รวมทั้งการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ ซึ่งเป็น

ส่วนที่อธิบายวิธีการตรวจสอบความตรงและความเที่ยงของเครื่องมือวิจัย และรายงานดัชนีความตรงและสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของเครื่องมือหากนักวิจัยขอใช้เครื่องมือของผู้อื่น พร้อมแนบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในภาคผนวกด้วย

8.4 วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล

อธิบายกิจกรรมการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยทั้งในขั้นเตรียมการและขั้นดำเนินการเก็บข้อมูล ถ้าเป็นการวิจัยแบบทดลอง ควรแยกอธิบายขั้นตอนดำเนินการวิจัยในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมให้ชัดเจนและทำแผนผังแสดงขั้นตอนของการดำเนินการวิจัย

8.5 การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

เป็นส่วนที่อธิบายการกระทำของผู้วิจัยที่คำนึงถึงสิทธิของกลุ่มตัวอย่าง หรือสิทธิของผู้ถูกทดลองตามจรรยาบรรณของนักวิจัย รวมทั้ง risks ที่อาจเกิดขึ้นพร้อมแนวทางแก้ไข ป้องกัน และแนบใบพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างไว้ในภาคผนวก

8.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

อธิบายประเภทและชนิดของสถิติที่เลือกใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อตอบคำถามการวิจัยหรือสมมติฐานทุกข้อ รวมทั้งการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของแต่ละสถิติด้วย

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

เป็นส่วนที่ผู้วิจัยคาดหวังว่า ผลงานวิจัยนั้นมีความสำคัญและเป็นประโยชน์อะไรและอย่างไรต่อการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาล การบริหารการพยาบาล การวิจัย และหรือนโยบายสุขภาพของประเทศ

10. เอกสารอ้างอิง

ส่วนอ้างอิงท้ายเล่ม (Reference) เป็นการรวบรวมรายการเอกสารทั้งหมดที่ผู้เขียนได้ใช้อ้างอิงในเนื้อหา จำนวนรายการอ้างอิงในส่วนท้ายต้องมีจำนวนเท่ากับจำนวนรายการที่อ้างอิงไว้ในส่วนเนื้อหา เรียงลำดับรายการเอกสารอ้างอิงภาษาไทยก่อนแล้วตามด้วยเอกสารอ้างอิงภาษาอังกฤษและให้เรียงรายการตามตัวอักษร และเขียนตาม APA (คู่มือการเขียนรายงานและวิทยานิพนธ์ของงานบัณฑิตศึกษา)

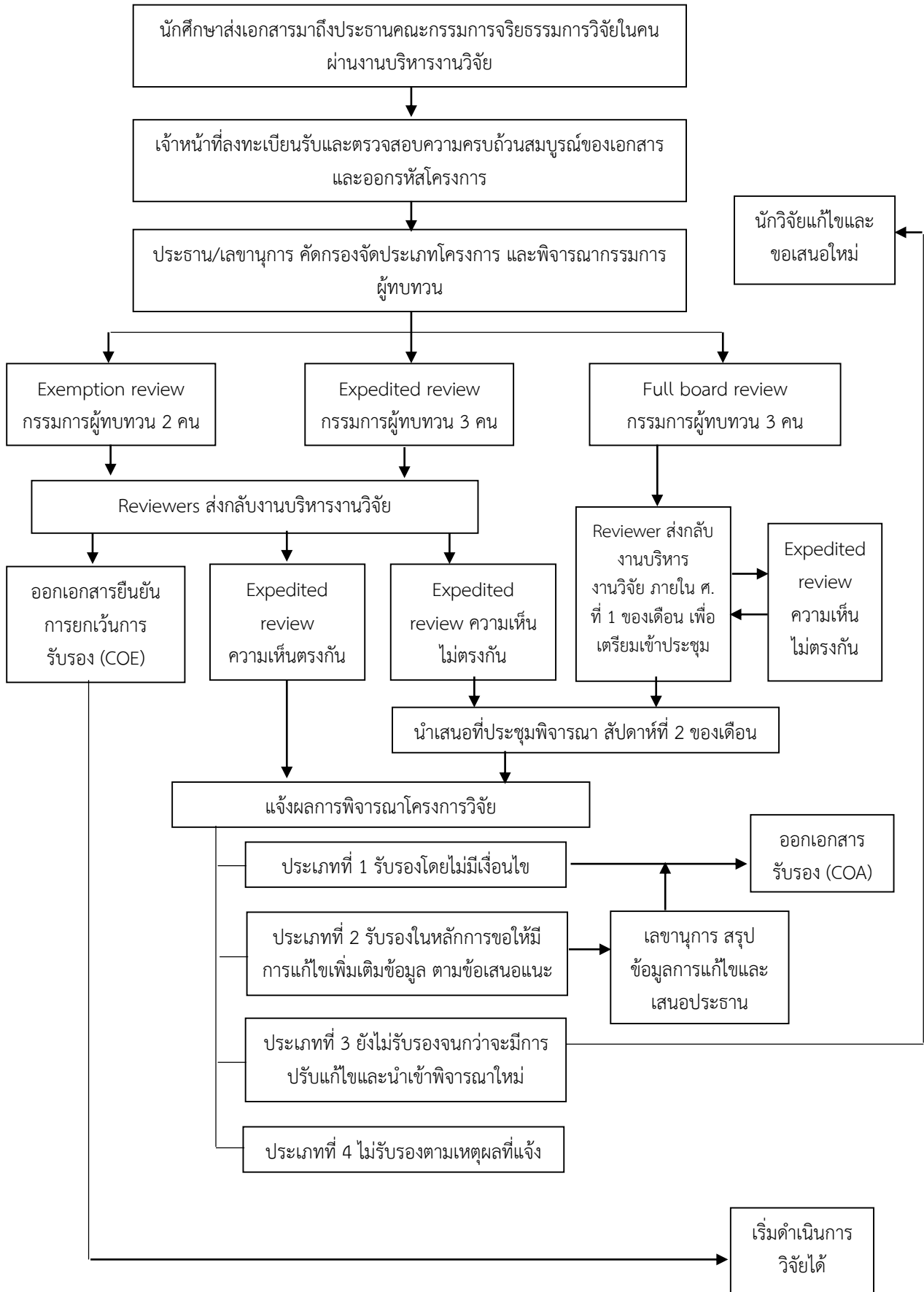
การขอจริยธรรมในการวิจัย

การขอจริยธรรมในการทำวิจัย นักศึกษาสามารถขอรับการพิจารณาจริยธรรมได้จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย นักศึกษาสามารถเสนอเอกสารเพื่อเข้ารับการพิจารณาการวิจัยในคน สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย โดยสามารถยื่นเอกสารผ่านระบบออนไลน์และจัดส่งเอกสารที่หน่วยวิจัยและงานวิชาการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร.02256 4091-7 ต่อ 1248 หรือ E-mail: research@stin.ac.th

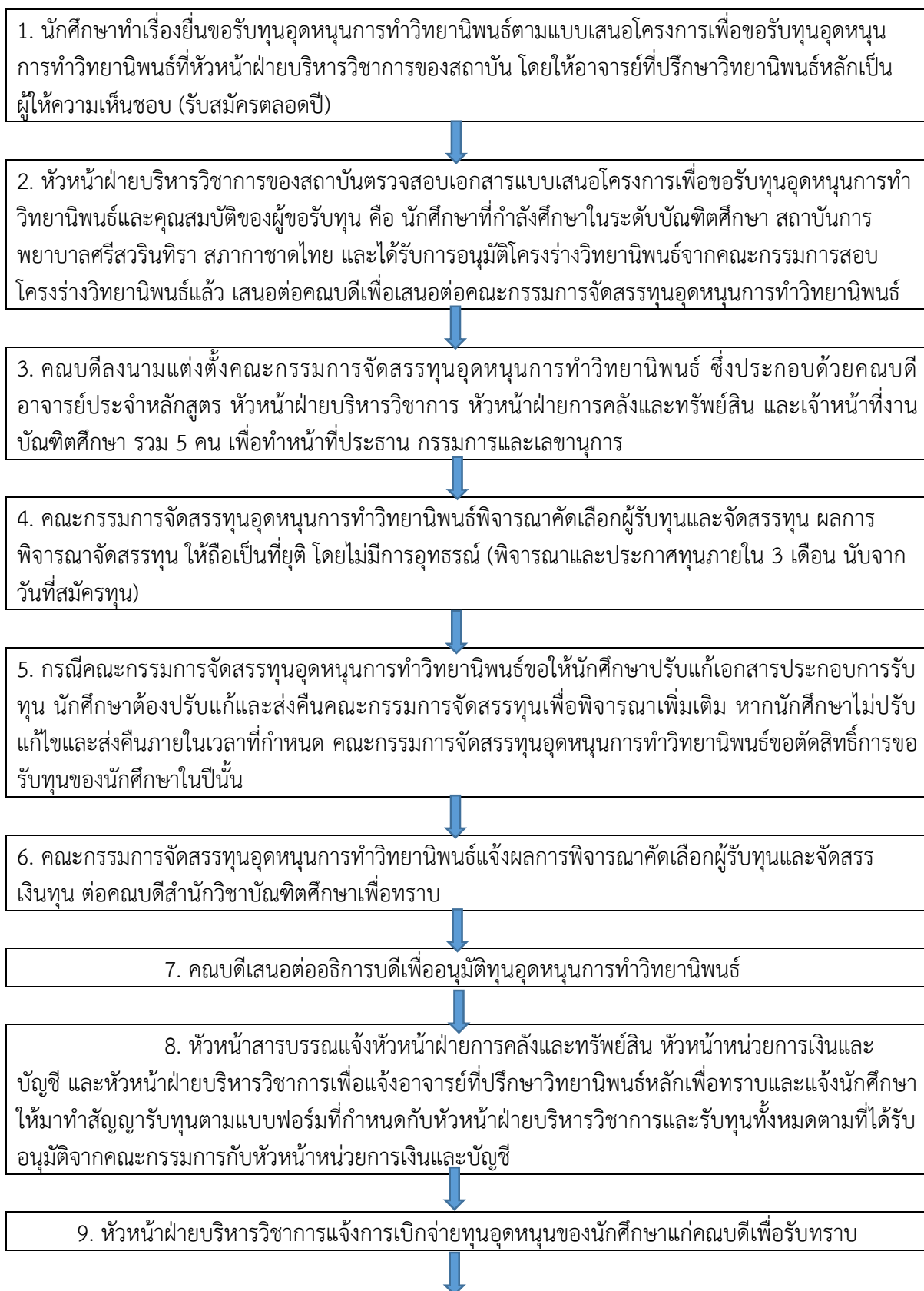
ขั้นตอนการเสนอเอกสารสำหรับเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

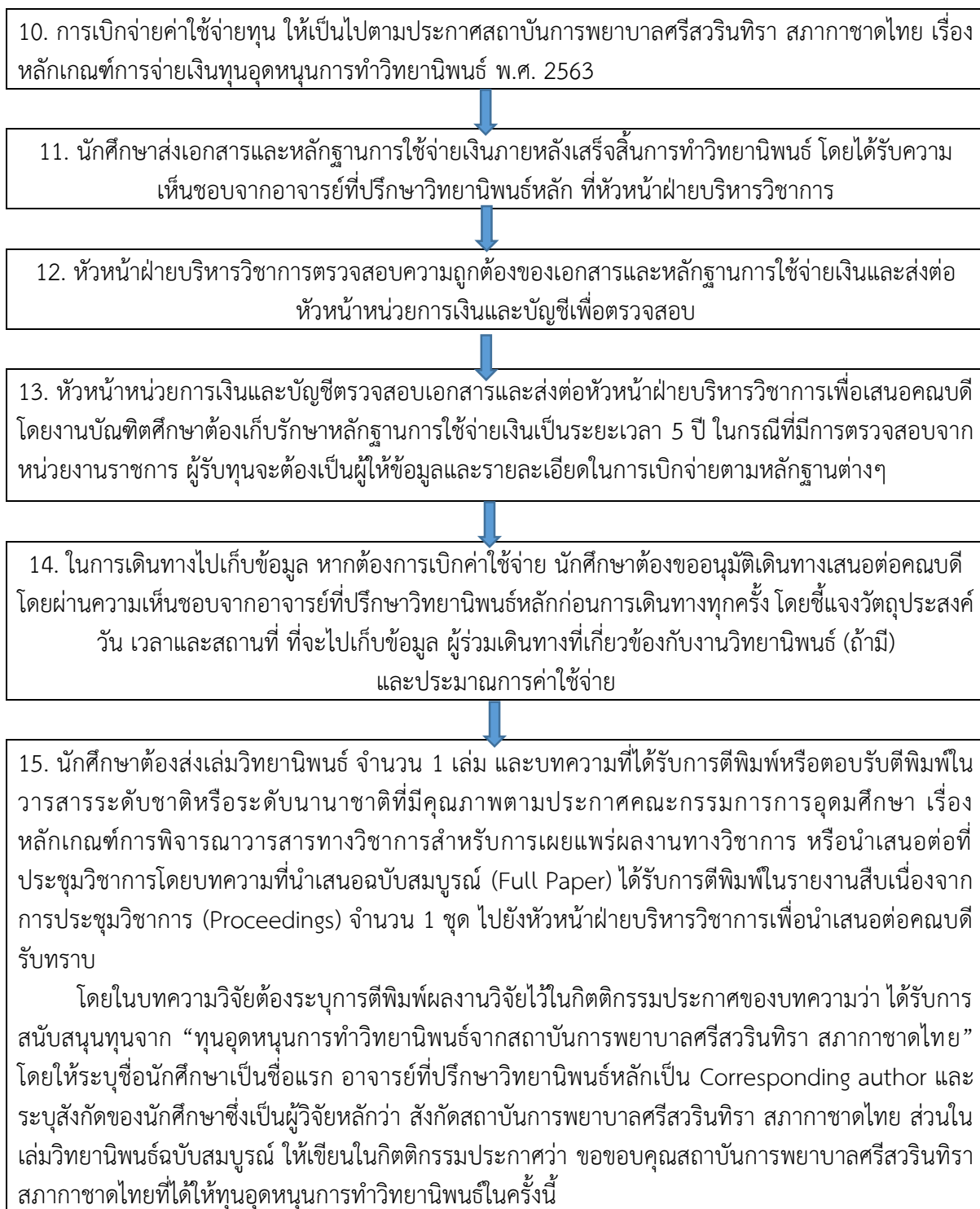
ลำดับ	การดำเนินการ
1	<p>นักศึกษากรอกและจัดส่งเอกสารดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แบบบันทึกเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณารับรองจริยธรรมการวิจัยในคน (F-STIN-02) โดยข้อความในเอกสารต้องเป็นภาษาไทยเท่านั้น ยกเว้นศัพท์เทคนิคทางการแพทย์และต้องมีเนื้อหาสาระสำคัญที่ครบถ้วนตามแบบเสนอ ต้นฉบับ 1 ชุด สำเนา 4 ชุด รวมเป็น 5 ชุด พร้อม file (PDF) 2) เอกสารชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัครวิจัย ยกเว้นการวิจัยที่เกี่ยวกับเอกสารหรือข้อความทุติยภูมิ 3) เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ ยกเว้นการวิจัยที่เกี่ยวกับเอกสารหรือข้อความทุติยภูมิ 4) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลหรือการวิจัย เช่น แบบสอบถาม แบบสังเกต แบบสัมภาษณ์ ฯลฯ 5) เอกสารหรือสื่ออื่นๆที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์การวิจัย (ถ้ามี) <p>*เอกสารที่ 2 - 5 อย่างละ 5 ชุด พร้อม file (PDF)</p> <ol style="list-style-type: none"> 6) เอกสารการชำระค่าธรรมเนียมพิจารณาโครงการวิจัย (F-STIN-10-1) 7) ประวัติส่วนตัวตำแหน่ง สถานที่ทำงาน และผลงานวิชาการของอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 5 ชุด 8) เอกสารยืนยันว่าผ่านการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์จากสำนักวิทยาสถิตศึกษา สำเนาจำนวน 5 ชุด ในกรณีที่สอบผ่านอย่างมีเงื่อนไขให้ส่งเอกสารแก้ไขผลการสอบที่ผ่านมาด้วย 9) เอกสารแสดงว่าผ่านการอบรมด้านจริยธรรมในคนแล้ว สำเนา 5 ชุด <p>นำส่งเอกสาร 1 - 9 ที่งานบริหารงานวิจัย</p>
	เจ้าหน้าที่งานบริหารงานวิจัยตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารโครงการวิจัยที่นำเสนอ
3	ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดกรองจัดประเภทโครงการก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณาลงมติประเภทโครงการต่อไป

ขั้นตอนการขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคนสำหรับโครงการใหม่



ขั้นตอนการขอทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต





ผ่านการพิจารณารับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 6 สิงหาคม 2563
และสภาวิชาการครั้งที่ 7/2563 วันที่ 20 สิงหาคม 2563

กรณีนักศึกษาผู้รับทุนประสงค์จะขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวิทยานิพนธ์

1. กรณีนักศึกษาผู้รับทุนประสงค์จะขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวิทยานิพนธ์ เนื่องจากวิทยานิพนธ์ที่ทำนั้นไม่ตรงกับวิทยานิพนธ์ที่ขอรับการจัดสรรทุนหลังจากได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ให้นักศึกษาผู้รับทุนดำเนินการขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวิทยานิพนธ์พร้อมทั้งชี้แจงเหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลงวิทยานิพนธ์ดังกล่าวต่อคณบดีภายใน 30 วันทำการ โดยดำเนินการเสนอวิทยานิพนธ์ใหม่ 3 ชุดและวิทยานิพนธ์เดิม 1 ชุด และนักศึกษาผู้รับทุนเป็นผู้ลงนามขออนุมัติ โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ส่งที่หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการเพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนเสนอคณบดีอนุมัติ

2. ดำเนินการต่อตามขั้นตอนการขออนุมัติการขออนุมัติวิทยานิพนธ์ ข้อ 1-15

กรณีนักศึกษาผู้รับทุนประสงค์จะขอยุติการทำวิทยานิพนธ์

1. กรณีที่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ

(1) นักศึกษาทำบันทึกข้อความชี้แจงเหตุผลและผ่านการลงนามให้ความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ส่งที่หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันเพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อเสนอต่อคณบดีอนุมัติ

(2) หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันแจ้งผลการอนุมัติจากคณบดีต่อนักศึกษาผู้รับทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์

(3) นักศึกษาผู้รับทุนคืนทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ทั้งหมด ที่หัวหน้าหน่วยการเงินและบัญชีของสถาบัน ภายใน 30 วันทำการ นับจากวันที่คณบดีอนุมัติ

(4) หัวหน้าหน่วยการเงินและบัญชีของสถาบันแจ้งการคืนทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาแก่หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันเพื่อเสนอคณบดีรับทราบ

2. กรณีดำเนินการไปแล้วบางส่วน

(1) นักศึกษาทำรายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ที่ได้ดำเนินการไปแล้ว พร้อมชี้แจงเหตุผลในการขอยุติการทำวิทยานิพนธ์ และผ่านการลงนามให้ความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ส่งที่หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันเพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อเสนอต่อคณบดีอนุมัติ

(2) หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันแจ้งผลการอนุมัติจากคณบดีต่อนักศึกษาผู้รับทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์

(3) นักศึกษาผู้รับทุนคืนทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ส่วนที่เหลือ ที่หัวหน้าหน่วยการเงินและบัญชีของสถาบัน ภายหลังจากตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินแล้วจากหัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการและหัวหน้าหน่วยการเงินและบัญชี

(4) หัวหน้าหน่วยการเงินและบัญชีของสถาบันแจ้งการคืนทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาแก่หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการของสถาบันเพื่อเสนอคณบดีรับทราบ

ผ่านการพิจารณารับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ 7/2563 วันที่ 6 สิงหาคม 2563 และสภาวิชาการครั้งที่ 7/2563 วันที่ 20 สิงหาคม 2563

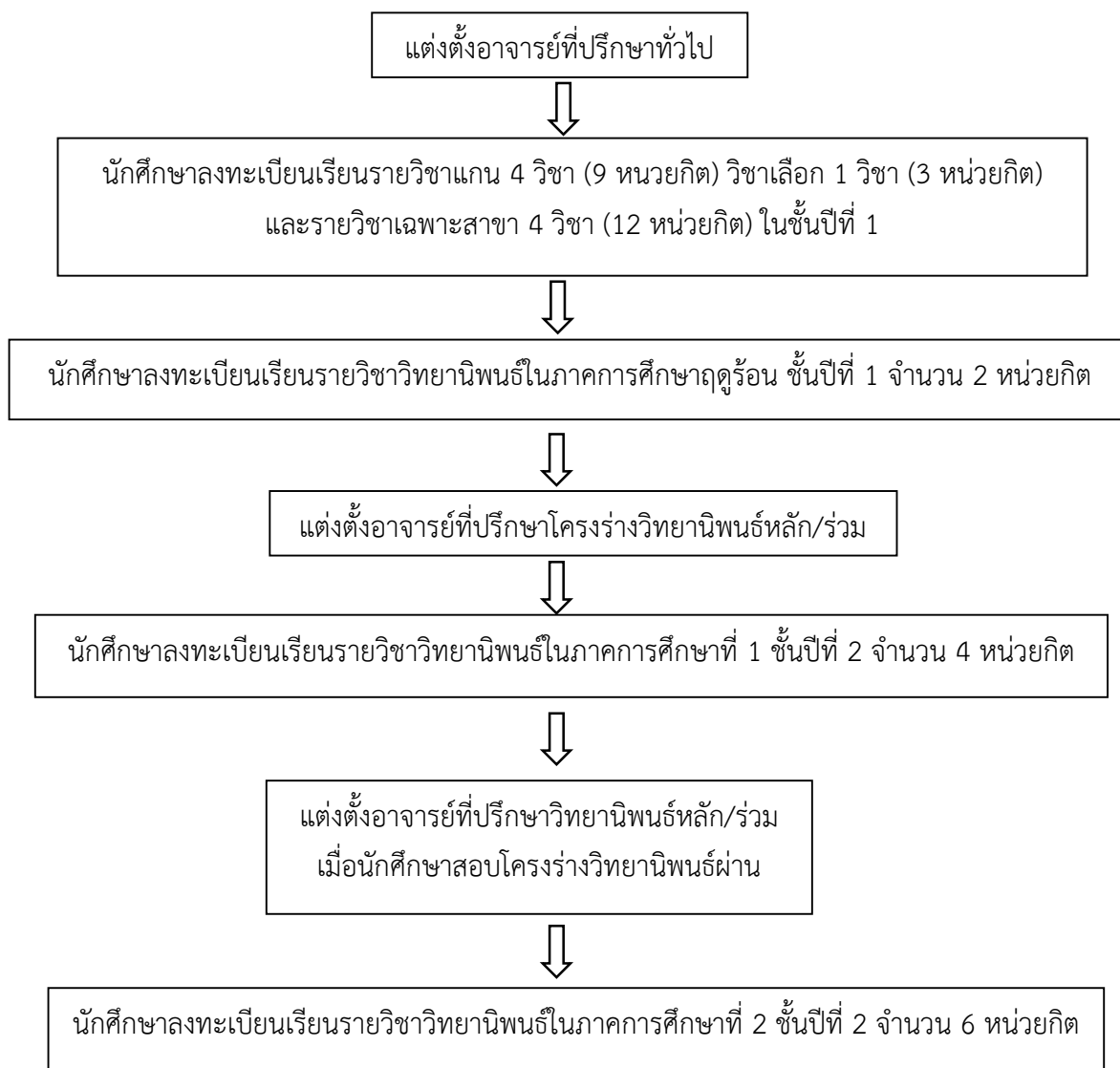
ส่วนที่ 4 ข้อมูลที่น่ารู้

ปฏิทินการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2563

รายการ	ภาคการศึกษาที่ 1/2563	ภาคการศึกษาที่ 2/2563	ภาคการศึกษาที่ ฤดูร้อน/2563
วันเปิดภาคการศึกษา	10 ส.ค. 63	4 ม.ค. 64	17 พ.ค. 64
การลงทะเบียนและชำระเงิน			
นักศึกษารับเอกสารคำแนะนำการลงทะเบียนเรียน และ ใบโอนเงินชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา	13 ก.ค. 63	16 – 20 พ.ย. 63	19 - 23 เม.ย. 64
นักศึกษาลงทะเบียนเรียนทางอินเทอร์เน็ตพร้อม ตรวจสอบข้อมูลรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนให้ถูกต้อง	20 - 24 ก.ค. 63	21 – 25 ธ.ค. 63	3 - 7 พ.ค. 64
ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	20 - 25 ก.ค. 63	21 – 26 ธ.ค. 63	-
วันเริ่มปรับลงทะเบียนเรียนล่าช้า (โดยเสียค่าปรับการลงทะเบียนเรียนล่าช้า 2,000 บาท)	10 ส.ค. 63	4 ม.ค. 64	-
วันขอเพิ่มรายวิชาและขอลดรายวิชา	10 ส.ค. 63	4 ม.ค. 64	17 พ.ค. 64
วันสุดท้ายของการลงทะเบียนเรียนล่าช้า และขอเพิ่มรายวิชา	21 ส.ค. 63	15 ม.ค. 64	21 พ.ค. 64
วันสุดท้ายของการลดรายวิชา	18 ก.ย. 63	12 ก.พ. 64	28 พ.ค. 64
ขอลอนรายวิชา (ได้รับ “W”)	21 ก.ย. 63	15 ก.พ. 64	31 พ.ค. 64
วันสุดท้ายขอลอนรายวิชา	30 ต.ค. 63	26 มี.ค. 64	11 มิ.ย. 64
วันสุดท้ายของการเรียนและวันสอบ			
วันสุดท้ายของการเรียน	21 พ.ย. 63	17 เม.ย. 64	10 ก.ค. 64
สอบกลางภาคการศึกษา	28 ก.ย. – 2 ต.ค. 63	22 - 26 ก.พ. 64	7 - 11 มิ.ย. 64
สอบปลายภาค	23 – 27 พ.ย. 63	18 - 23 เม.ย. 64	12 – 16 ก.ค. 64
วันปิดภาคเรียน	28 พ.ย. 63	24 เม.ย. 64	17 ก.ค. 64
การประเมินผลการศึกษา			
วันสุดท้ายของการเสนอผลการให้เกียรตรายวิชาไปยัง ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	11 ธ.ค. 63	7 พ.ค. 64	28 ก.ค. 64
นักศึกษาสอบถามผลการศึกษาทางอินเทอร์เน็ต	4 ม.ค. 64	1 มิ.ย. 64	16 ส.ค. 64

หมายเหตุ : ปฏิทินการศึกษานี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แผนผังขั้นตอนการเรียนรู้ระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2



กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพนักศึกษาตามที่สถาบันกำหนด คือ ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 จ่ายค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพนักศึกษาภาคการศึกษาละ 4,000 บาท ภาคการศึกษาฤดูร้อน จ่ายค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพนักศึกษาภาคการศึกษาละ 2,000 บาท

เกณฑ์การตัดเกรดรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ

หลักเกณฑ์ในการให้เกรด ใช้วิธีการอิงเกณฑ์ของสถาบัน ดังนี้

เกรด	ช่วงคะแนน
A	≥ 80.00
B+	75.0 – 79.9
B	70.0 – 74.9
C+	65.0 – 69.9
C	60.0 – 64.9
D+	55.0 – 59.9
D	50.0 – 54.9
F	< 50.0

รายวิชาที่อยู่ในหมวดวิชาแกนและหมวดวิชาเฉพาะสาขาของหลักสูตร จะต้องได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า B และรายวิชาที่อยู่ในหมวดวิชาเลือกของหลักสูตร จะต้องได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า C ถ้าได้สัญลักษณ์ต่ำกว่าที่ระบุไว้ข้างต้น ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ สำหรับรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะสาขาคงลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาเดิม ถ้าเป็นรายวิชาในหมวดวิชาเลือกอาจลงทะเบียนรายวิชาอื่นแทนได้ ทั้งนี้ ผลการศึกษารายวิชาที่เรียนซ้ำจะต้องได้ไม่สูงกว่าสัญลักษณ์ B

เมื่อนักศึกษาศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนด จะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

การติดต่อสอบถามข้อมูล

งานบัณฑิตศึกษา หน่วยจัดการศึกษา ฝ่ายบริหารวิชาการ

ชั้น 8 อาคารสิรินธรานุสรณ์ ๖๐ พรรษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

โทร. 02-2564092-9 ต่อ 1149 E-mail: grad@stin.ac.th

Website: www.stin.ac.th

Facebook: ฝ่ายบริหารวิชาการ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

เอกสาร/แบบฟอร์ม/แบบประเมิน/คู่มือที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์ม/แบบประเมิน/ประกาศเกี่ยวกับบัณฑิตศึกษา/ข้อบังคับ/ประกาศเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์/คู่มือที่เกี่ยวข้อง นักศึกษาสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บเพจของหลักสูตร ดังนี้

1. แบบฟอร์ม/แบบประเมิน

<https://stin.ac.th/masters-degree-form/>

2. ประกาศ/ข้อบังคับสถาบันเกี่ยวกับบัณฑิตศึกษา

<https://1th.me/pMlDf>

3. ประกาศเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์

<https://1th.me/xTj7H>

4. คู่มือที่เกี่ยวข้อง

<https://stin.ac.th/masters-degree-form/>



ข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
พ.ศ. ๒๕๖๑

เพื่อให้การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีแนวทางการปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน มีมาตรฐานและคุณภาพสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย พ.ศ.๒๕๕๙ สภาสถาบันในการประชุม ครั้งที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงมีมติให้ออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“สภาสถาบัน” หมายความว่า สภาสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“สภาวิชาการ” หมายความว่า สภาวิชาการสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“คณบดี” หมายความว่า คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา” หมายความว่า สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรในระดับบัณฑิตศึกษาที่สภาสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย อนุมัติและเป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ

“คณะกรรมการบริหารหลักสูตร” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร” หมายความว่า ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“ประธานวิชา” หมายความว่า ประธานวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ของสถาบันที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของสถาบัน และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่าหนึ่งหลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้นมหาวิทยาลัยหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกินสองคน

“อาจารย์พิเศษ” หมายความว่า ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

“อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่ทำหน้าที่สอนในแต่ละหลักสูตร

“อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป” หมายความว่า อาจารย์ประจำที่ทำหน้าที่ให้คำปรึกษา ด้านการศึกษา และการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่าง ๆ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวិทยานิพนธ์หลัก

“อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตรที่สถาบันแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ให้คำปรึกษา และจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ของนักศึกษาเฉพาะราย ให้เป็นไปตามกระบวนการและขั้นตอนในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

“อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม” หมายความว่า อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันที่สถาบันแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ในการให้คำปรึกษาและจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย ให้เป็นไปตามกระบวนการและขั้นตอนในการทำวิทยานิพนธ์

ในกรณีที่เป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น หรือหลักสูตรความร่วมมือ อาจารย์ประจำของสถาบันกับอาจารย์ประจำของสถาบันอื่นให้ถือเป็นอาจารย์ประจำในความหมายตามข้อบังคับนี้

หมวด ๑ ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ ๔ ระบบการจัดการศึกษาใช้ระบบทวิภาค

ระบบทวิภาค คือ ระบบที่ ๑ ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ ส่วนภาคฤดูร้อนอาจจัดได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตรโดยมีระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

ข้อ ๕ การคิดหน่วยกิต

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(๔) การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(๕) การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(๖) วิทยานิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

หมวด ๒

หลักสูตร

ข้อ ๖ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ มีดังนี้

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพ ให้มีความรอบรู้อย่างลึกซึ้งในเนื้อหาสาระของศาสตร์การพยาบาล โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรยาบรรณก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มุ่งให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนางานและสังคม มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตรในระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนดีมาก เน้นการพัฒนา

นักวิชาการและนักวิชาชีพ ให้สามารถวิจัยสร้างความรู้ใหม่ และสามารถสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัย เพื่อพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล โดยกระบวนการวิจัย เพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ ได้อย่างมีอิสระ สามารถตีพิมพ์ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับนานาชาติ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มุ่งให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรม ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน สังคม และประเทศ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ข้อ ๗ โครงสร้างของหลักสูตร

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร โดยแบ่งการจัดการศึกษาเป็น ๒ แผน คือ

(ก) แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม มีโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

แผน ก แบบ ก๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และต้องศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต ประกอบด้วย

๑) วิชาแกน จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒) วิชาเฉพาะสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต (ให้มีวิชาภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต โดยกำหนดให้ระยะเวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ในระบบทวิภาค)

๓) วิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต

๔) วิทยานิพนธ์ จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

(ข) แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชา โดยเพิ่มเติมรายวิชาทางการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ สำหรับผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ต้องการพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะทางการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา มีโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

๑) วิชาแกน จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒) วิชาเฉพาะสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต (ให้มีวิชาภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต โดยกำหนดให้ระยะเวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ในระบบทวิภาค)

๓) วิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต

๔) การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยแบ่งการจัดการศึกษาเป็น ๒ แบบ คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ มีจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิตในระบบทวิภาค สถาบันอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมเพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันกำหนดโดยไม่นับหน่วยกิต โดยผู้เข้าศึกษาต้องมีวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโท

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยและศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และศึกษารายวิชา จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษารายวิชา จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตามแบบ ๒.๑ และ ๒.๒ จะต้องมีมาตรฐานและคุณภาพเดียวกัน

ข้อ ๘ ประเภทของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

(๑) หลักสูตรปกติ (Regular Program) หมายถึง หลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ที่ใช้ภาษาไทยเป็นสื่อหลักในการเรียนการสอน และ/หรืออาจมีบางรายวิชาที่ใช้ภาษาต่างประเทศเป็นสื่อในการเรียนการสอนด้วยก็ได้

(๒) หลักสูตรนานาชาติ (International Program) หมายถึง หลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ที่มีองค์ความรู้และเนื้อหาสาระที่มีความเป็นสากล และมีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความเป็นนานาชาติ เพื่อมุ่งผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพและมาตรฐานสากล โดยใช้ภาษาต่างประเทศเป็นสื่อในการเรียนการสอน

ข้อ ๙ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตร

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่น้อยกว่า ๔ ภาคการศึกษาปกติ หรือ ๒ ปีการศึกษา แต่ไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์

(ก) ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้ว เข้าศึกษาต่อปริญญาเอก

(ข) ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาโทแล้ว เข้าศึกษาต่อปริญญาเอก

ข้อ ๑๐ การประกันคุณภาพของหลักสูตร

ให้กำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรไว้ในทุกหลักสูตรให้ชัดเจน โดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย ๖ ด้าน คือ

(๑) การกำกับมาตรฐาน

(๒) บัณฑิต

(๓) นักศึกษา

(๔) คณาจารย์

(๕) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

(๖) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ข้อ ๑๑ การพัฒนาหลักสูตร

ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรที่ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐาน และคุณภาพการศึกษา และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรทุกปีเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะตามวงรอบของหลักสูตรหรือทศวรรษ ๕ ปี

หมวด ๓

คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

ข้อ ๑๒ จำนวน คุณสมบัติ และคุณสมบัติของอาจารย์ ดังนี้

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ประกอบด้วย

(ก) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ

๒) เป็นอาจารย์ประจำที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน สำหรับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาการผดุงครรภ์ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๓) มีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และ

๔) มีประสบการณ์ด้านการสอน และ

๕) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อเข้ารับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

สำหรับอาจารย์ที่สอนรายวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา ต้องมีประสบการณ์สอนทางคลินิกหรือปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในสาขาวิชานั้น ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

(ข) อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำ

๒) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

๓) มีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และ

๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

(ค) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

๒) มีจำนวนอย่างน้อย ๓ คน

๓) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

๔) มีคุณสมบัติปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือ

๕) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ

๖) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีซ้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน สถาบันต้องเสนอจำนวน และคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้น ให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

(ง) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

๒) มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือ

(๓) มีคุณวุฒิปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ

(๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีซ้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

(จ) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

๑) เป็นอาจารย์ประจำ ที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

๒) กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และ

(๒) มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง หรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ หรือ

(๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

(ฉ) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์/อาจารย์ผู้สอบการค้นคว้าอิสระ/อาจารย์ผู้สอบสารนิพนธ์

ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ ดังนี้

๑) กรณีเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้อง

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ

(๒) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ที่มีตำแหน่ง

รองศาสตราจารย์ และ

(๓) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๒) กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้อง

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า และ

(๒) มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง หรือนานาชาติ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ หรือ

(๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบคุณสมบัติอื่นให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรบัณฑิตศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ และตามที่กำหนดเพิ่มเติม

(ข) อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา

อัตราส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาลที่ประกาศใช้ในขณะนั้น

(ข) บุคลากรสนับสนุนการบริหารงานของหลักสูตร ทั้งในงานบริหาร การเงิน และการบริการสารสนเทศ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อปริมาณงาน

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วย

(ก) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ

๒) เป็นอาจารย์ประจำ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลขั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

๓) มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร หรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน

๔) มีประสบการณ์ด้านการสอน และ

๕) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

ในกรณีรายวิชาที่สอนไม่ใช่วิชาในสาขาวิชาของหลักสูตร อนุโลมให้อาจารย์ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า ที่มีตำแหน่งทางวิชาการต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ทำหน้าที่อาจารย์

ผู้สอนได้ ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

(ข) อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำ

๒) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

๓) มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และ

๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

(ค) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

๒) มีจำนวนอย่างน้อย ๓ คน

๓) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

๔) มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือชั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า ที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์ และ

๕) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับหลักสูตรที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน สถาบันต้องเสนอจำนวน และคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้น ให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

(ง) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

๒) มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือ

๓) มีคุณวุฒิปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ

๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

(จ) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

๑) เป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษา

วิทยานิพนธ์หลัก

๒) กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และ

(๒) มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มี

ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง หรือ

(๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

(ฉ) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์

ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า ๕ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ ดังนี้

๑) กรณีเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้อง

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ

(๒) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ที่มีตำแหน่ง

รองศาสตราจารย์ และ

(๓) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีซ้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง

๒) กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้อง

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และ

(๒) มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มี

ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง หรือ

(๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบัน และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

คุณสมบัติอื่นให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ และตามที่กำหนดเพิ่มเติม

(ข) บุคลากรสนับสนุนการบริหารงานของหลักสูตร ทั้งในงานบริหาร การเงิน และการบริการโสตทัศนูปกรณ์ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อปริมาณงาน

หมวด ๔ การรับเข้าศึกษา

ข้อ ๑๓ ผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

(ก) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง

(ข) กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

(ค) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลมาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี หรือ

(ง) มีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่สถาบันกำหนด

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์

(ก) สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตรในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนดีมาก หรือมีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับเกียรตินิยม หรือ

(ข) สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตรในระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และ

(ค) มีผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด

(ง) กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

(จ) มีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่สถาบันกำหนด

ข้อ ๑๔ การรับเข้าศึกษา

(๑) จำนวนที่จะรับเข้าให้เป็นไปตามที่สถาบันกำหนด

(๒) การรับเข้าศึกษาโดยการสอบข้อเขียนและ/หรือสอบสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดตามประกาศของสถาบัน

(๓) การคัดเลือกให้เข้าศึกษาเป็นกรณีพิเศษในบางรายวิชาที่เปิดสอน ในระดับบัณฑิตศึกษาโดยอาจขอรับหน่วยกิตหรือไม่ขอรับหน่วยกิตก็ได้ แต่มิใช่เป็นการศึกษาเพื่อขอรับปริญญาจากสถาบัน

หมวด ๕

การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและการลงทะเบียนรายวิชา

ข้อ ๑๕ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

(๑) ผู้ผ่านการรับเข้าศึกษาต้องแจ้งความประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในเอกสารรายงานตัวเข้าศึกษา พร้อมหลักฐานที่สถาบันกำหนด ในภาคการศึกษาที่ระบุขอเข้าศึกษาและในหลักสูตรสาขาวิชาที่สมัคร และได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทั้งนี้จะขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาเกินกว่า ๑ หลักสูตรสาขาวิชา ในขณะเดียวกันไม่ได้ และต้องปฏิบัติตามประกาศกำหนดการลงทะเบียน และการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาของสถาบัน

(๒) ผู้ผ่านการรับเข้าศึกษาต้องได้รับการตอบรับให้เข้าศึกษาจากสถาบัน และต้องปฏิบัติตามประกาศกำหนดการลงทะเบียน และการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาของสถาบัน

ข้อ ๑๖ การลงทะเบียนเรียน

(๑) การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

(ก) การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

(ข) การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Non Credit)

(๒) การลงทะเบียนเรียนและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ให้เป็นไปตามรายละเอียดที่สถาบันกำหนดไว้ในประกาศแต่ละปีการศึกษา

(๓) การลงทะเบียนเรียน

การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ ต้องกำหนดให้มีการลงทะเบียนไม่น้อยกว่า ๔ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต สำหรับภาคฤดูร้อนให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๒ หน่วยกิต

ในกรณีการลงทะเบียนไม่เป็นไปตามวรรคหนึ่ง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และได้รับอนุมัติจากคณบดี

(๔) การลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(ก) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

(ข) การลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดี เพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(ค) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่สถาบันกำหนด

(๕) การลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาที่ศึกษารายวิชาครบตามโครงสร้างของหลักสูตรแล้ว แต่ยังไม่สามารถสอบวิทยานิพนธ์ให้ปรากฏผลผ่านอย่างสมบูรณ์ รวมทั้งนักศึกษาที่ลาพักการศึกษา ต้องลงทะเบียนพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาทุกภาคการศึกษา จนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

(๖) การลงทะเบียนข้ามสถาบัน

(ก) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียน ณ สถาบันอื่นได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

๑) รายวิชาที่หลักสูตรกำหนด มิได้เปิดสอนในสถาบัน ในภาคการศึกษา และปีการศึกษานั้นด้วยเหตุผลต่าง ๆ

๒) รายวิชาที่สถาบันอื่นเปิดสอน ต้องมีเนื้อหาที่เทียบเคียงกันได้หรือมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาในหลักสูตร

๓) รายวิชาที่เป็นประโยชน์ต่อการศึกษาหรือการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา

(ข) ให้นำหน่วยกิตและผลการศึกษารายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน ไปเป็นส่วนหนึ่งของการประมวลผลการศึกษาตามหลักสูตรที่นักศึกษาศึกษาอยู่

(ค) นักศึกษาต้องเป็นฝ่ายรับผิดชอบค่าลงทะเบียนตามอัตราที่สถาบันกำหนด

ข้อ ๑๗ การขอเพิ่ม ขอลดและขอถอนรายวิชา

นักศึกษาจะขอเพิ่ม ขอลดหรือขอถอนรายวิชาได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

(๑) การขอเพิ่มและขอลดรายวิชา จะต้องกระทำภายใน ๒ สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาของสถาบันในแต่ละภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของการเปิดภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน ในกรณีรายวิชาที่มีการขอลดนี้ จะไม่บันทึกลงในใบประมวลผลการศึกษา

(๒) การขอถอนรายวิชา จะกระทำได้เมื่อพ้นสัปดาห์ที่ ๒ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาของสถาบันในแต่ละภาคการศึกษาปกติ หรือเมื่อพ้นสัปดาห์แรกของการเปิดภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน จนถึง ๑ สัปดาห์ก่อนการสอบครั้งสุดท้ายของรายวิชานั้น และจะบันทึกรายวิชาที่ขอถอนลงในใบประมวลผลการศึกษาด้วย

ข้อ ๑๘ เวลาเรียน

นักศึกษาจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชาภาคทฤษฎี หรือรายวิชาภาคปฏิบัติ ต่อเมื่อมีเวลาเรียนในรายวิชานั้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนภาคทฤษฎี หรือรายวิชาภาคปฏิบัติ

ข้อ ๑๙ นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาซ้ำ เพื่อคิดค่าคะแนนในวิชาที่เคยลงทะเบียน และได้ผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

ในกรณีที่นักศึกษาเรียนครบรายวิชาตามหลักสูตรแล้ว แต่ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐ จะสามารถลงทะเบียนเรียนซ้ำ เพื่อคิดค่าคะแนนในวิชาที่เคยลงทะเบียน และได้ผลการเรียนต่ำกว่า ระดับคะแนน A ได้

หมวด ๖

การลาพักการศึกษา และการลาออก

ข้อ ๒๐ การลาพักการศึกษา

(๑) นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขออนุมัติลาพักการศึกษา ต่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

(ก) ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองหนุน

(ข) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศหรือทุนอื่นใดซึ่งสถาบันเห็นสมควรสนับสนุน

(ค) ป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานตามคำสั่งแพทย์ เกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์

(ง) มีความจำเป็นส่วนตัว โดยนักศึกษาผู้นั้นได้ศึกษาในสถาบันแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา และมีค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ โดยให้ยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษากภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ขาดการศึกษา

(๒) การลาพักการศึกษาตามข้อ ๒๐ (๑)(ค) และ ๒๐ (๑)(ง) ให้อนุมัติได้ครั้งละไม่เกิน ๒ ภาคการศึกษาติดต่อกัน ถ้าจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อไปอีกให้ยื่นคำร้องใหม่ ซึ่งจะขอลาพักได้อีกไม่เกิน ๑ ภาคการศึกษา การลาพักตามข้อ ๒๐ (๑)(ก) ให้เป็นไปตามความต้องการของราชการทหาร และการลาพักตาม ข้อ ๒๐ (๑)(ข) ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของทุนที่ได้รับ ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา ให้นับเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะเวลาการศึกษาด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๒๐ (๑)(ก)

ระหว่างที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา จะต้องชำระค่ารักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาทุกภาคการศึกษา เว้นแต่ภาคการศึกษาที่นักศึกษาได้ชำระค่าหน่วยกิตแล้ว มิฉะนั้นจะต้องพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา

(๓) เมื่อนักศึกษาซึ่งได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะกลับเข้าศึกษา ให้นักศึกษาผู้นั้นยื่นคำร้องขอกลับเข้าศึกษา ต่อคณบดีก่อนกำหนดวันลงทะเบียนเรียนของสถาบัน ไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์

เมื่อนักศึกษาได้รับอนุมัติให้กลับเข้าศึกษาแล้ว ให้มีสถานภาพนักศึกษาเหมือนก่อนได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

ข้อ ๒๑ การพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษาในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษาครบตามหลักสูตรและได้รับปริญญา

(๒) ได้รับอนุมัติจากอธิการบดีให้ลาออก

(ก) ไม่ลงทะเบียนเรียน หรือไม่ได้มารักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภายในกำหนดเวลา ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษา ทั้งนี้ นักศึกษาที่พ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษาภายในภาคการศึกษานั้น อาจขอคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษาได้โดยได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

(ข) ได้ชำระระดับชั้นเฉลี่ยประจำภาคการศึกษาต่ำกว่า ๒.๕๐ ติดต่อกันสองภาคการศึกษา

(ค) ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาการศึกษาที่หลักสูตรกำหนด

(ง) สอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์หรือสอบประมวลความรู้ (comprehensive examination) หรือสอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) ครั้งที่ ๒ ไม่ผ่าน

(จ) ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขการลาพักการศึกษา

(ฉ) ทุจริตในการสอบ

(ช) ทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(ฌ) ถูกพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกคดีอาญา เว้นแต่ความผิดโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(ฎ) ตาย

ข้อ ๒๒ การคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาที่ต้องการคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษา หลังจากพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๑ (๒) หรือ ๒๑ (๓) หรือ ๒๑ (๔) อาจขอคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษาได้ โดยยื่นคำร้องต่อคณบดี ได้ภายใน ๒ ปี นับจากวันที่พ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๓ การลาออก

นักศึกษาที่ประสงค์จะลาออกจากความเป็นนักศึกษาของสถาบัน ให้ยื่นคำร้องต่อคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับสถาบัน

หมวด ๗

การเทียบโอนหน่วยกิต

ข้อ ๒๔ การรับและเทียบโอนหน่วยกิต

นักศึกษาจะขอรับและเทียบโอนหน่วยกิตได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

(๑) เงื่อนไขในการเทียบรายวิชาและการโอนหน่วยกิต

(ก) เป็นรายวิชาที่โอนย้ายจากสถาบันอุดมศึกษาทั้งในประเทศหรือต่างประเทศ ที่มีมาตรฐานซึ่งสภาการพยาบาลหรือสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการให้การรับรอง และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย และเทียบได้เฉพาะหน่วยกิตรายวิชา (course work) เท่านั้น ยกเว้นวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ไม่สามารถรับโอนหน่วยกิตได้

(ข) เป็นรายวิชาที่มีเนื้อหาและให้ประสบการณ์การเรียนรู้ครอบคลุมหรือเทียบเคียงกันได้ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย

(ค) เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนมาแล้วไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา ถ้าไม่เป็นไปตามนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(ง) เป็นรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า B

(จ) การเทียบรายวิชาและการโอนหน่วยกิตให้ทำได้ไม่เกินหนึ่งในสี่ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน

(๒) การเทียบรายวิชาและการโอนหน่วยกิต ให้ทำหนังสือถึงคณบดี พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ขอโอน ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นผู้พิจารณาเสนอความเห็นพร้อมเหตุผล และเสนอคณบดีเป็นผู้อนุมัติ

(๓) รายวิชาที่เทียบและโอนหน่วยกิต จะแสดงในใบแสดงผลการเรียนตามชื่อรายวิชาที่เทียบโอนให้ โดยให้สัญลักษณ์เป็น T และจะไม่นำมาคิดค่าระดับชั้นเฉลี่ย

การเทียบรายวิชาและการโอนหน่วยกิตที่มีได้กำหนดไว้ข้อบังคับนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาวิชาการ และให้อธิการบดีเป็นผู้อนุมัติ

ข้อ ๒๕ คุณสมบัติของผู้ขอโอนหน่วยกิตรายวิชา

(๑) มีสถานภาพการเป็นนักศึกษาและต้องไม่อยู่ในระหว่างลาพักหรือถูกสั่งพักการศึกษา

(๒) ต้องศึกษาในสถาบันมาแล้วอย่างน้อย ๒ ภาคการศึกษา และได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๒.๐๐

(๓) ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาที่สถาบันในภาคการศึกษาสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา

ทั้งนี้ สถาบันอาจกำหนดคุณสมบัติอื่นของผู้ขอโอนหน่วยกิตรายวิชาเพิ่มเติมได้เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ข้อ ๒๖ ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นผู้พิจารณาอนุมัติให้นักศึกษาไปศึกษารายวิชาในสถาบันอุดมศึกษาอื่น โดยอาจอนุมัติให้นักศึกษาเรียนบางรายวิชาในสถาบันอุดมศึกษาอื่นควบคู่กับการลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นที่สถาบันในภาคการศึกษาเดียวกัน หรือเรียนรายวิชาเฉพาะแต่ในสถาบันอุดมศึกษาอื่นในภาคการศึกษานั้น

นักศึกษาที่จะโอนรายวิชาจากสถาบันอื่นต้องยื่นเรื่องขอให้สถาบันอนุมัติรายวิชาและสถาบันที่จะไปศึกษาก่อนที่จะไปเริ่มศึกษา หากพบว่ามีกรณีการเปลี่ยนแปลงรายวิชา นักศึกษาต้องทำเรื่องขออนุมัติมาทันที สถาบันจะรับโอนเฉพาะรายวิชาที่ได้รับอนุมัติจากสถาบันก่อนหรือระหว่างการเรียนที่อีกสถาบันหนึ่งเท่านั้น

หมวด ๘
การวัดผลและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๗ การประเมินผลการศึกษาจะต้องกระทำเมื่อสิ้นภาคการศึกษาแต่ละภาค โดยกระทำเป็นสัญลักษณ์ดังนี้

(๑) สัญลักษณ์แสดงผลการศึกษาแต่ละรายวิชา

(ก) สัญลักษณ์ซึ่งมีค่าระดับชั้น ผลการสอบของแต่ละรายวิชาแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่าง ๆ ซึ่งมีความหมายและค่าระดับชั้น ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย	แต้มประจำ
A	ดีเลิศ (Excellent)	๔.๐๐
B+	ดีมาก (Very Good)	๓.๕๐
B	ดี (Good)	๓.๐๐
C+	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	๒.๕๐
C	พอใช้ (Fair)	๒.๐๐
D+	อ่อน (Poor)	๑.๕๐
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐๐
F	ตก (Fail)	๐.๐๐

(ข) สัญลักษณ์ซึ่งไม่มีค่าระดับชั้น ผลการสอบของแต่ละรายวิชาแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่าง ๆ ซึ่งมีความหมาย ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ผลการเรียนหรือการสอบไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
P	การเรียนหรือการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ยังมีความต่อเนื่องและมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ (in Progress)
N	การเรียนหรือการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ยังมีความต่อเนื่อง แต่มีความก้าวหน้าไม่เป็นที่น่าพอใจ (No Progress)
W	ถอนรายวิชา (Withdrawal)
AU	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No Report)
T	การโอนหน่วยกิต (Transfer of Credit)

(๒) รายวิชาที่อยู่ในหมวดวิชาแกนและหมวดวิชาเฉพาะสาขาของหลักสูตร จะต้องได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า B และรายวิชาที่อยู่ในหมวดวิชาเลือกของหลักสูตร จะต้องได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า C ถ้าได้สัญลักษณ์ต่ำกว่าที่ระบุไว้ข้างต้น ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ สำหรับรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะสาขาต้อง

ลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาเดิม ถ้าเป็นรายวิชาในหมวดวิชาเลือกอาจลงทะเบียนรายวิชาอื่นแทนได้ ทั้งนี้ ผลการศึกษารายวิชาที่เรียนซ้ำจะต้องได้ไม่สูงกว่าสัญลักษณ์ B

(๓) การให้ F กระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาเข้าสอบและ/หรือมีผลงานที่ประเมินผลว่าตก

(ข) นักศึกษาขาดสอบโดยไม่ได้รับอนุญาตจากประธานวิชา ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และไม่ได้รับอนุญาตจากคณบดี

(ค) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

(ง) นักศึกษาทำผิดข้อกำหนดในการสอบของแต่ละรายวิชา และได้รับการตัดสินให้ตก

(จ) เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I เพราะนักศึกษาไม่สอบและ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานภายในเงื่อนไขระยะเวลาของการประเมินผล I ในแต่ละกรณี

(ฉ) การทุจริตในการสอบ

(๔) การให้ S หรือ U กระทำได้เฉพาะรายวิชาที่ไม่มีหน่วยกิตหรือมีหน่วยกิต แต่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเห็นว่าไม่ควรจำแนกผลการศึกษาออกเป็นสัญลักษณ์ที่มีค่าระดับชั้น

(๕) การให้ I กระทำได้ในกรณี ดังต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาไม่ได้สอบและ/หรือไม่ส่งผลงาน เพราะป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์รับรอง แต่นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนอย่างน้อยร้อยละ ๘๐

(ข) นักศึกษาไม่ได้สอบและ/หรือไม่ส่งผลงานด้วยเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลยพินิจของประธานวิชาและประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(ค) ประธานวิชาและประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเห็นสมควรให้รอการประเมิน

(ง) นักศึกษาจะมี I ในระหว่างการศึกษได้ไม่เกิน ๒ รายวิชา ยกเว้นกรณี ๒๗ (๕)(ก)

(๖) ประธานวิชาต้องระบุสาเหตุของการให้ I ดังนี้

(ก) เมื่อมีการกำหนดให้สอบใหม่หรือส่งผลงานเพิ่มเติมภายใน ๑ เดือน นับจากวันที่อาจารย์ผู้สอนแจ้งผลการสอบ

(ข) เมื่อมีการกำหนดให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติมใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป

(ค) เมื่อมีการกำหนดให้เรียนซ้ำวิชาเดิมในโอกาสแรกที่วิชานั้นเปิดสอน

(๗) การเปลี่ยนสัญลักษณ์ I นักศึกษาจะต้องดำเนินการตามกรณีที่ได้รับสัญลักษณ์ I ดังนี้

(ก) สอบใหม่หรือส่งผลงานเพิ่มเติมภายใน ๑ เดือนนับจากวันที่ประธานวิชาแจ้งผลการสอบ

(ข) ปฏิบัติงานเพิ่มเติมและได้รับการประเมินผลใหม่ภายในภาคการศึกษาถัดไป

(ค) ให้เรียนซ้ำอีก ๑ ครั้ง ในโอกาสแรกที่วิชานั้นเปิดสอน

(๘) การให้ P หรือ N กระทำได้เฉพาะรายวิชาที่มีการสอนหรือปฏิบัติงานต่อเนื่องกันมากกว่า ๑ ภาคการศึกษา โดยภาคการศึกษาแรกของการลงทะเบียนให้ประเมินด้วยสัญลักษณ์ P หรือ N และภาคการศึกษาสุดท้ายให้ประเมินด้วยสัญลักษณ์ซึ่งมีค่าระดับชั้น ตามข้อ ๒๗ (๑)(ก) หรือสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีค่าระดับชั้น (S หรือ U)

(๙) การให้ W กระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(ก) ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ถอนรายวิชาตามข้อ ๑๗ (๒)

(ข) นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา

(ค) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษา

(๑๐) การให้ AU กระทำได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาขอเข้าร่วมศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต และต้องมีเวลาเรียนหรือปฏิบัติการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่หากนักศึกษามีเวลาเรียนหรือปฏิบัติการน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จะต้องประเมินผลด้วยสัญลักษณ์ U

(๑๑) การให้ X กระทำได้เฉพาะรายวิชาที่ยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้นๆ ตามกำหนด

(๑๒) สัญลักษณ์แสดงการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(ก) การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ของนักศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ประเมินด้วยสัญลักษณ์ “P” หรือ “N” หรือ “S” หรือ “U” ซึ่งมีความหมายดังนี้

“P” (In progress) หมายถึง ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ของนักศึกษามีความก้าวหน้าเป็นที่พอใจ

“N” (No progress) หมายถึง ผลการประเมินความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ของนักศึกษาที่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ

“S” (Satisfactory) หมายถึง ผลงานการศึกษาวิจัยวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เป็นที่พอใจ

“U” (Unsatisfactory) หมายถึง ผลงานการศึกษาวิจัยวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ไม่เป็นที่พอใจ

การให้สัญลักษณ์ “P” หรือ “N” หรือ “S” หรือ “U” เป็นดังนี้

๑) ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

๒) ให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามแนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์จัดทำเป็นประกาศของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

๓) ให้สัญลักษณ์ S หรือ U ในกรณีที่มีการประเมินผลหรือสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้นๆ

(ข) หากการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ของนักศึกษาปรากฏสัญลักษณ์ “U” ติดต่อกัน ๒ ภาคการศึกษา หรือ “N” ติดต่อกัน ๔ ภาคการศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องพิจารณาหาสาเหตุที่แท้จริง พร้อมทั้งกำหนดแนวทางแก้ไข และรายงานให้คณบดีทราบและพิจารณาหาข้อยุติ

ข้อ ๒๘ การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริต

(๑) การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริตในการสอบ

การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริตในการสอบ เป็นอำนาจของประธานวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณบดี โดยพิจารณาตามสมควรแก่กรณี ดังต่อไปนี้

(ก) ให้ได้สัญลักษณ์ F ในรายวิชาที่ทุจริต

(ข) ให้ได้สัญลักษณ์ F ทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานั้น

(ค) ให้ได้สัญลักษณ์ F ทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานั้น และให้พักการศึกษาในภาคการศึกษาถัดไปไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา

อธิการบดีมีอำนาจสั่งให้นักศึกษาที่ทุจริตในการสอบพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา และนักศึกษาที่ถูกสั่งให้พ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษาหมดสิทธิที่จะเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาตลอดไป

(๒) การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

เมื่อเกิดกรณีกล่าวหาว่ามีการทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ให้อธิการบดีแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อพิจารณาสอบสวน อำนาจหน้าที่และการสอบสวนให้ทำเป็นประกาศสถาบัน

การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ให้พิจารณาตามสมควรแก่กรณี ดังต่อไปนี้

(ก) กรณีที่มีได้เป็นการจงใจหรือเป็นกรณีที่นักศึกษาละเลย การดำเนินการตามขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ที่กำหนดไว้และไม่ร้ายแรง อาจปรับให้การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ปรากฏผลเป็น “ตก” และให้นักศึกษาเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่ถือเป็นเหตุให้ต้องมีการต่ออายุการศึกษา

(ข) ในกรณีที่เป็นการทุจริตอย่างร้ายแรง ให้อธิการบดีสั่งให้พ้นสถานภาพนักศึกษา และในกรณีที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ให้เสนอสภาวิชาการถอดถอนปริญญาต่อไป

ข้อ ๒๙ การนับจำนวนหน่วยกิต

(๑) การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมเพื่อให้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินผลว่าสอบได้ไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว

(๒) การรวมจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณค่าระดับชั้น ให้นับหน่วยกิตของทุกรายวิชาที่มีค่าระดับชั้น

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายไปใช้ในการคำนวณค่าระดับชั้น

ข้อ ๓๐ การคิดค่าระดับชั้น

การคิดค่าระดับชั้น มี ๒ ประเภท คือ ค่าระดับชั้นประจำภาคและค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ดังนี้

(๑) ค่าระดับชั้นเฉลี่ยประจำภาค ให้คำนวณจากผลการศึกษานักศึกษาในภาคการศึกษานั้น โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับค่าระดับชั้นของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาที่ผลการศึกษามีค่าระดับชั้นในภาคการศึกษานั้น ๆ ให้มีทศนิยมสองตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่สาม

(๒) ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณจากผลการศึกษานักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้นจนถึงการประเมินผลครั้งสุดท้าย โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับค่าระดับชั้นของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้ง หารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาทั้งหมดที่ศึกษา และผลการศึกษามีค่าระดับชั้นให้มีทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่สาม

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนซ้ำให้นำค่าระดับชั้นของสัญลักษณ์ที่ได้รับจากการประเมินครั้งสุดท้ายมาคำนวณค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ทั้งนี้ ค่าระดับชั้นของรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนซ้ำต้องได้สัญลักษณ์ในระดับที่ไม่สูงกว่าสัญลักษณ์ B

หมวด ๔

การสอบวัดคุณสมบัติ

ข้อ ๓๑ การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ของหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นการสอบเพื่อประเมินความพร้อมความสามารถ และศักยภาพของนักศึกษาศึกษาปริญญาเอกในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก ทั้งนี้

(๑) นักศึกษาระดับปริญญาเอกต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านก่อนการเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ นักศึกษาที่จะสอบต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ก่อนการยื่นคำร้องต่อสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

(๒) คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศของสถาบัน

(๓) การสอบวัดคุณสมบัติ สามารถใช้การสอบข้อเขียน และ/หรือการสอบปากเปล่า

(๔) การตัดสินผลการสอบวัดคุณสมบัติ

(ก) เมื่อการสอบวัดคุณสมบัติได้เสร็จสิ้นแล้ว ให้คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติอภิปรายแสดงความเห็นและลงมติ “ลับ” ตัดสินผลการสอบวัดคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดังนี้

๑) “ผ่าน” หมายถึง การที่นักศึกษาสามารถแสดงความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้อง และมีศักยภาพในการแสดงกระบวนการทางความคิด การวิเคราะห์และแก้ปัญหา โดยใช้ความรู้มาประยุกต์เพื่อออกแบบงานวิจัยที่สามารถตอบโจทย์ได้อย่างเป็นระบบ ที่ทำให้คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติเห็นว่านักศึกษามีความพร้อมในการสร้างวิทยานิพนธ์ได้ด้วยตนเอง

๒) “ไม่ผ่าน” หมายถึง การที่นักศึกษาไม่สามารถแสดงคุณสมบัติใน (๑) ข้างต้น ได้เป็นที่น่าพอใจของคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

(ข) ประธานคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ต้องส่งผลการสอบวัดคุณสมบัติมายังคณบดี โดยผ่านประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันสอบวัดคุณสมบัติ

(ค) ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องแจ้งผลการตัดสินของคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติให้นักศึกษาทราบ ภายใน ๕ วัน นับจากที่ได้รับทราบผลจากคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

(ง) กรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านในการสอบครั้งแรก นักศึกษาสามารถขอสอบได้อีก ๑ ครั้งภายในไม่เกิน ๑๕๐ วัน และหากผลการสอบในครั้งที่ ๒ ปรากฏเป็น “ไม่ผ่าน” ให้ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาดำเนินการเสนอขอให้นักศึกษาผู้นั้นพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษามายังคณบดี

หมวด ๑๐

การทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

ข้อ ๓๒ การทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(๑) นักศึกษาจะลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้เมื่อมีคุณสมบัติครบตามที่แต่ละหลักสูตรกำหนด และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(๒) เมื่อนักศึกษาลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์แล้ว นักศึกษาจะต้องจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เสนออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(๓) นักศึกษาต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ภายใน ๒ ภาค การศึกษานับแต่เริ่มลงทะเบียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ครั้งแรก กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการสอบได้ภายใน ๒ ภาคการศึกษา ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติกำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณบดีผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(๔) สำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ รวมทั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ เมื่อนักศึกษาได้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ผ่านเรียบร้อยแล้ว โดยปริญาโทต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ภายใน ๑ ปีหลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และปริญาเอกต้องได้รับการอนุมัติหัวข้อและการทำวิทยานิพนธ์ภายใน ๒ ปี หลังจากลงทะเบียนวิทยานิพนธ์

(๕) การขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ หรือคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์สามารถกระทำได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

(๖) ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ระดับหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ให้ใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ และระดับหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา พยาบาลศาสตร์ ให้ใช้ภาษาอังกฤษในการเขียนวิทยานิพนธ์

ข้อ ๓๓ การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(๑) นักศึกษามีสิทธิขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้ เมื่อ

(ก) ใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ วันสำหรับการทำวิทยานิพนธ์หรือ ๔๕ วันสำหรับการทำ สารนิพนธ์ นับจากวันที่ได้รับอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และคณะกรรมการ ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์จากคณบดี

(ข) สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ได้รับ สัญลักษณ์แสดงผลการศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(ค) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ ที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษากำหนด

(ง) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/ สารนิพนธ์ ให้ทำการขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้

(จ) เสนอเอกสารต้นฉบับวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ที่เขียนด้วยภาษา ตามที่ได้รับอนุมัติจากสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ อ่านล่วงหน้าก่อนกำหนดวันสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์อย่างน้อย ๑๕ วัน

(๒) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะเสนอรายงานคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และกำหนดการสอบไปยังคณบดีเพื่อพิจารณาอนุมัติและแต่งตั้ง

(๓) การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ให้เป็นการสอบอย่างเปิดเผย ซึ่งนักศึกษาและผู้สนใจ อื่น ๆ สามารถเข้าร่วมรับฟังได้ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่

กรณีกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ไม่สามารถมาทำการ สอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้ตามกำหนด ให้ปฏิบัติดังนี้

(ก) ให้สำนักวิชาบัณฑิตศึกษามีคำสั่งเลื่อนการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/ สารนิพนธ์ออกไปจนกว่าจะกำหนดวันที่กรรมการสอบทุกคนมาทำการสอบได้

(ข) หากมีเหตุสุดวิสัยไม่สามารถเลื่อนการสอบได้ ให้กรรมการสอบผู้นั้นหรือ ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ขออนุมัติดำเนินการสอบตามกำหนดเดิมต่อ คณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องชี้แจงสาเหตุของการที่กรรมการสอบ ไม่สามารถมาทำการสอบได้ รวมถึงเหตุผลที่ไม่สามารถเลื่อนการสอบ ทั้งนี้ กรรมการผู้ขาดสอบต้องแจ้งผลการ ตรวจสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เพื่อขออนุมัติผลการสอบจากคณบดี

(ค) หากมีเหตุสุดวิสัย กรรมการไม่มาสอบในวันสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/ สารนิพนธ์ กรรมการสอบผู้นั้นหรือประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ต้องชี้แจง สาเหตุต่อคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร พร้อมทั้งแจ้งผลการตรวจสอบวิทยานิพนธ์เพื่อ ขออนุมัติผลการสอบจากคณบดี

(๔) การตัดสินผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(ก) เมื่อการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เสร็จสิ้นแล้ว ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ อภิปรายแสดงความคิดเห็นและลงมติ “ลับ” ตัดสินผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามเกณฑ์ ดังนี้

๑) “ผ่าน” หมายถึง การที่นักศึกษาสามารถแสดงผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และตอบข้อซักถามได้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ไม่ต้องมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ นักศึกษาสามารถจัดพิมพ์รูปเล่มวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์ส่งสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาได้ทันที หรือภายใน ๓๐ วันทำการ

๒) “ผ่านโดยมีเงื่อนไข” หมายถึง การที่นักศึกษายังไม่สามารถแสดงผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ หรือตอบข้อซักถามให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ได้อย่างสมบูรณ์ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ มีความเห็นว่าสมควรให้แก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ และ/หรือวิธีการเรียบเรียงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามที่คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ เสนอแนะไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ กำหนดระยะเวลาที่นักศึกษาต้องดำเนินการ แก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามความเหมาะสม แต่ต้องไม่เกิน ๙๐ วัน สำหรับการแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์ และไม่เกิน ๓๐ วัน สำหรับการแก้ไขปรับปรุงการค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ นับแต่วันที่นักศึกษาทราบผลการตัดสินผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

๓) “ไม่ผ่าน” หมายถึง หากนักศึกษาขาดสอบโดยไม่มีเหตุสุดวิสัยให้ถือว่าสอบไม่ผ่านในการสอบครั้งนั้น การที่นักศึกษาไม่สามารถแสดงผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และ/หรือไม่สามารถตอบข้อซักถามของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้ ซึ่งเป็นการแสดงว่านักศึกษาผู้นั้นไม่มีความเข้าใจอย่างถ่องแท้ถึงสาระของวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และ/หรือวิธีการวิจัยที่ตนได้ทำ

กรณีนักศึกษาสอบไม่ผ่านนี้ ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ แจ้งให้นักศึกษาจัดทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามคำแนะนำภายในระยะเวลาที่กำหนดให้ และนักศึกษาต้องขอสอบแก้ตัวต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์อีกครั้ง เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่กำหนดไว้และลงทะเบียนสอบใหม่กับสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา โดยการสอบแก้ตัวต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายใน ๑ ภาคการศึกษาปกติถัดไปนับจากการสอบครั้งแรก

(ข) กรณีนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติตามข้อแนะนำของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ไม่ว่าจะป็นกรณีที่สอบ “ผ่านโดยมีเงื่อนไข” หรือสอบ “ไม่ผ่าน” ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติขยายเวลาการแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ต่อคณบดี โดยผ่านประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร มิฉะนั้นผลการสอบจะถูกปรับเป็น “ตก” นักศึกษาจะต้องชำระค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ใหม่ และดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์/

การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ภายใต้หัวข้อเรื่องใหม่ พร้อมทั้งเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ใหม่ทั้งหมด

(๕) การส่งผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(ก) กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ต้องแจ้งผลการตัดสินการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ให้นักศึกษาทราบอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน ๕ วัน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(ข) กรรมการสอบผู้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ต้องส่งผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ มายังคณบดี โดยผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(๖) นักศึกษาต้องส่งรูปเล่มวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์ที่จัดพิมพ์ตามข้อกำหนดของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ตามจำนวนที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษากำหนด มายังสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาภายในระยะเวลาไม่เกิน ๓๐ วันนับแต่วันที่ปรากฏผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ “ผ่าน” และภายในระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ปรากฏผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ “ผ่านโดยมีเงื่อนไข”

หากนักศึกษาส่งรูปเล่มวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ หลังจากวันที่กำหนดปรากฏผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ “ผ่าน” เกินกว่า ๓๐ วัน ให้ถือว่าเป็นการดำเนินการล่าช้า นักศึกษาต้องชำระค่าปรับสำหรับการล่าช้านี้ตามอัตราที่สำนักวิชาบัณฑิตศึกษากำหนด ทั้งนี้การล่าช้าต้องไม่เกินระยะเวลา ๙๐ วัน หลังจากวันครบกำหนดส่งวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

(๗) การยกเลิกผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์

กรณีนักศึกษาไม่สามารถส่งรูปเล่มวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ครบถ้วนภายในกำหนดเวลา ๙๐ วัน ให้นักศึกษาแจ้งเหตุผลพร้อมทั้งขออนุมัติขยายเวลาต่อคณบดี โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มิฉะนั้นสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาจะยกเลิกผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ ของนักศึกษา หากนักศึกษายังต้องการรับปริญญาอันนั้นอีก นักศึกษาต้องลงทะเบียนและเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ใหม่ทั้งหมด

(๘) ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ เป็นของสถาบันนักศึกษาและ/หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์เรื่องนี้ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สถาบันกำหนด

กรณีการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตร โดยได้รับความเห็นชอบจากสถาบันให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้น ๆ

หมวด ๑๑
การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๓๔ การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

(ก) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

(ข) เสนอวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

(ค) แผน ก๒ ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

(ง) แผน ข เสนอรายงานการค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้

(จ) ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ หรือมีหนี้สินกับสถาบัน

(ฉ) ข้อกำหนดอื่น ๆ ตามที่แต่ละหลักสูตรจะกำหนด โดยความเห็นชอบของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

(๒) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์

(ก) แบบ ๑

๑) มีเวลาศึกษาตลอดหลักสูตรตามที่หลักสูตรกำหนด

๒) สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) หรือสอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์

๓) เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันแต่งตั้ง ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

๔) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพ ตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย ๒ เรื่อง

๕) ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ หรือมีหนี้สินกับสถาบัน

๖) ข้อกำหนดอื่น ๆ ตามที่แต่ละหลักสูตรจะกำหนด โดยความเห็นชอบของสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

๗) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอขออนุมัติปริญญาให้แก่ นักศึกษาเมื่อนักศึกษาได้ดำเนินการตาม ๑) - ๖) ครบถ้วนแล้ว โดยกำหนดให้วันที่นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ ผ่านเป็นวันที่สำเร็จการศึกษา

(ข) แบบ ๒

๑) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับ คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

๒) สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อ เป็นผู้ที่มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์

๓) เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดย คณะกรรมการที่สถาบันแต่งตั้ง ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบ เปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

๔) ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพ ตามประกาศคณะกรรมการ การอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

๕) ไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ หรือมีหนี้สินกับสถาบัน

๖) ข้อกำหนดอื่นๆ ตามที่แต่ละหลักสูตรจะกำหนด โดยความเห็นชอบของ สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

๗) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอขออนุมัติปริญญาให้แก่ นักศึกษาเมื่อนักศึกษาได้ดำเนินการตาม ๑) - ๖) ครบถ้วนแล้ว โดยกำหนดให้วันที่นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ ผ่านเป็นวันที่สำเร็จการศึกษา

ข้อ ๓๕ การขออนุมัติปริญญา

(๑) นักศึกษาผู้คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความ จำนงขอสำเร็จการศึกษาต่อสำนักวิชาบัณฑิตศึกษาล่วงหน้าอย่างน้อย ๓๐ วันก่อนสิ้นภาคการศึกษาที่คาดว่าจะ สำเร็จ

(๒) สภาวิชาการเสนอชื่อผู้สำเร็จการศึกษาต่อสภาสถาบันเพื่ออนุมัติปริญญา

(๓) การเพิกถอนปริญญา

สภาสถาบันอาจพิจารณาเพิกถอนปริญญาซึ่งได้อนุมัติแก่ผู้สำเร็จการศึกษาผู้หนึ่ง ผู้ใดไปแล้ว ตามกรณีดังต่อไปนี้

(ก) ผู้สำเร็จการศึกษาผู้นั้น ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติผู้มีสิทธิเข้าศึกษา หรือผู้สำเร็จการศึกษาของหลักสูตรที่ตนได้สำเร็จการศึกษาตามข้อบังคับนี้ การเพิกถอนปริญญาให้มีผลตั้งแต่วันที่สภาสถาบันได้อนุมัติปริญญาให้กับบุคคลนั้น

(ข) วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ/สารนิพนธ์ลอกเลียนงานผู้อื่น หรือดัดแปลง ข้อมูลที่ไม่เป็นข้อเท็จจริง หรือปลอมแปลงผลงานวิจัย หรือมิได้กระทำด้วยตนเอง การเพิกถอนปริญญาให้มี ผลตั้งแต่วันที่สภาสถาบันได้อนุมัติปริญญาให้กับบุคคลนั้น

(ค) ผู้สำเร็จการศึกษาผู้นั้นได้กระทำการอันเป็นที่เสื่อมเสียร้ายแรงต่อสถาบัน หรือ ต่อศักดิ์ศรีแห่งปริญญาที่ตนได้รับ การเพิกถอนปริญญาในกรณีนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่สภาสถาบันมีมติเพิกถอน

ข้อ ๓๖ การอุทธรณ์

เมื่อสถาบันมีคำสั่งหรือคำวินิจฉัยในเรื่องใดอันเกี่ยวกับข้อบังคับนี้ หากมีนักศึกษาไม่เห็นด้วยกับคำสั่งหรือคำวินิจฉัยนั้น ให้มีสิทธิอุทธรณ์ต่ออธิการบดี ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งหรือคำวินิจฉัยแล้วแต่กรณี และคำสั่งหรือคำวินิจฉัยของอธิการบดีถือเป็นที่สุด

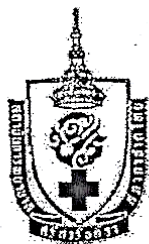
ข้อ ๓๗ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้

ในกรณีอื่น ๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อบังคับ หรือมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดี หรือให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และคำสั่งหรือคำวินิจฉัยของอธิการบดีถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)
นายกสภาสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย



ประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขความรู้ทางภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การจัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๓ (๑) (ค) ของข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ สภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขความรู้ทางภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขความรู้ทางภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบัน” หมายถึง สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

“คณบดี” หมายถึง คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์ความรู้ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต โดยนักศึกษาทุกคนจะต้องมีความรู้ภาษาอังกฤษในระดับคะแนนดังต่อไปนี้ ก่อนสำเร็จการศึกษา

๔.๑ IELTS	ที่ระดับ ๕.๕ คะแนนขึ้นไป หรือ
๔.๒ TOEFL-IBT (Internet-based test)	ที่ระดับ ๕๕ คะแนนขึ้นไป หรือ
๔.๓ TOEFL-ITP (Institutional Testing Program)	ที่ระดับ ๕๘๐ คะแนนขึ้นไป หรือ
๔.๔ CU-TEP	ที่ระดับ ๕๕ คะแนนขึ้นไป หรือ
๔.๕ MU GRAD TEST	ที่ระดับ ๖๐ คะแนนขึ้นไป หรือ
๔.๖ TU-GET	ที่ระดับ ๕๕๐ คะแนนขึ้นไป

ข้อ ๕ ในกรณีที่นักศึกษาได้ผลคะแนนภาษาอังกฤษต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามข้อ ๔ จะต้องลงทะเบียนเรียนและสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษในรายวิชา ตามที่สถาบันกำหนด ดังนี้

๕.๑. รายวิชา ๒๐๑๑๕๐๐ Skills in English for Graduates จำนวน ๓ หน่วยกิต ในกรณี
ที่สอบได้ผลคะแนนความรู้ภาษาอังกฤษ ดังนี้

IELTS	ที่ระดับ ๓.๕-๔.๐ คะแนน หรือ
TOEFL-iBT (Internet-based test)	ที่ระดับ ๓๘-๔๔ คะแนนขึ้นไป หรือ
TOEFL-ITP (Institutional Testing Program)	ที่ระดับ ๔๕๐-๔๗๙ คะแนนขึ้นไป หรือ
CU-TEP	ที่ระดับ ๓๘-๔๕ คะแนน หรือ
MU GRAD TEST	ที่ระดับ ๔๗-๕๙ คะแนนขึ้นไป หรือ
TU-GET	ที่ระดับ ๕๓๐-๕๔๙ คะแนนขึ้นไป

๕.๒. รายวิชา ๒๐๑๑๕๐๐ Skills in English for Graduates จำนวน ๓ หน่วยกิต และ
รายวิชา ๒๐๒๑๕๐๐ Academic English for Graduate Studies จำนวน ๓ หน่วยกิต ในกรณีที่สอบได้ผล
คะแนนความรู้ภาษาอังกฤษ ดังนี้

IELTS	ที่ระดับ ๓.๐ คะแนน หรือ
TOEFL-iBT (Internet-based test)	ที่ระดับ ๓๒-๓๗ คะแนนขึ้นไป หรือ
TOEFL-ITP (Institutional Testing Program)	ที่ระดับ ๔๐๐-๔๔๙ คะแนนขึ้นไป หรือ
CU-TEP	ที่ระดับ ๓๐-๓๗ คะแนน หรือ
MU GRAD TEST	ที่ระดับ ๓๖-๔๖ คะแนนขึ้นไป หรือ
TU-GET	ที่ระดับ ๕๐๐-๕๒๙ คะแนนขึ้นไป

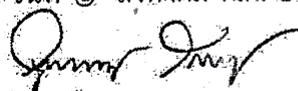
ทั้งนี้ในระหว่างการเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษ ตามข้อ ๕.๑ และ ๕.๒ หากนักศึกษาเข้ารับการ
ทดสอบภาษาอังกฤษและได้รับคะแนนผ่านตามเกณฑ์ในข้อ ๕ ถือว่าผ่านหลักเกณฑ์ความรู้ภาษาอังกฤษ
ของสถาบัน นักศึกษาสามารถยกเลิกการเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษได้

ข้อ ๖ กรณีที่นักศึกษายื่นหลักฐานการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามข้อ ๕ ไว้ตั้งแต่แรกที่สมัคร
เข้าศึกษา ให้ใช้ผลการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษนั้น เป็นหลักฐานเพื่อขอสำเร็จการศึกษาในหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตได้

ข้อ ๗ คณะบดีตรวจสอบความถูกต้อง และแจ้งรายชื่อไปยังหน่วยทะเบียนและประมวลผลเพื่อบันทึก
ข้อมูลผู้สอบผ่านและมีสิทธิ์สำเร็จการศึกษา

ข้อ ๘ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ กรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้
หรือประกาศนี้มีได้กำหนดไว้ ให้อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดและถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ)

อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย



ประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาและอัตราการเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ
สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การลงทะเบียนและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตเป็นไปด้วยความเหมาะสม สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย จึงกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา และอัตราการเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

อาศัยอำนาจตามข้อ ๖ และข้อ ๑๔ ของข้อบังคับสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการบริหารการเงิน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖(๕) และข้อ ๗ ของระเบียบสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ว่าด้วยการบริหารการเงินของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๑ ในการประชุมคณะกรรมการการเงิน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงได้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาเหมาจ่ายตลอดหลักสูตร และอัตราการเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา และอัตราการเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๒ อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาเหมาจ่ายตลอดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และสาขาการพยาบาลเด็ก

๒.๑ ค่าธรรมเนียมการศึกษา ๑๒๗,๖๐๐.๐๐ บาท แบ่งจ่ายต่อภาคการศึกษา ดังนี้

งวดที่ ๑	๓๑,๙๐๐.๐๐	บาท
งวดที่ ๒	๓๑,๙๐๐.๐๐	บาท
งวดที่ ๓	๓๑,๙๐๐.๐๐	บาท
งวดที่ ๔	๓๑,๙๐๐.๐๐	บาท

ข้อ ๓ อัตราการเก็บค่าใช้จ่ายอื่นๆ

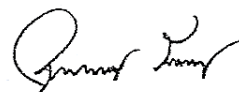
๓.๑ ค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าศึกษา	๕๐๐.๐๐	บาท
๓.๒ ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่	๒,๐๐๐.๐๐	บาท
๓.๓ ค่าทำบัตรประจำตัวนักศึกษาใหม่ (แทนบัตรเก่า)	๒๕๐.๐๐	บาท
๓.๔ ค่าใบประมวลผลการศึกษา ฉบับละ	๕๐.๐๐	บาท
๓.๕ ค่าใบรับรองต่างๆ ฉบับละ	๕๐.๐๐	บาท
๓.๖ ค่ารักษาสถานภาพความเป็นนักศึกษา ภาคการศึกษาต้น/ปลาย	๔,๐๐๐.๐๐	บาท
ภาคการศึกษาละ		
๓.๗ ค่ารักษาสถานภาพความเป็นนักศึกษา ภาคฤดูร้อน	๒,๐๐๐.๐๐	บาท

๓.๘ ค่าปรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนล่าช้า เหม่าจ่ายในอัตรา	๒,๐๐๐.๐๐	บาท
๓.๙ ค่าขอคืนสถานภาพนักศึกษา สำหรับนักศึกษาที่พ้นสภาพ และได้รับอนุมัติให้กลับเข้าศึกษา	๕,๐๐๐.๐๐	บาท
๓.๑๐ ค่าขอสอบวิทยานิพนธ์ใหม่ กรณีที่สอบไม่ผ่าน และต้องสอบใหม่	๘,๐๐๐.๐๐	บาท
๓.๑๑ ค่าลงทะเบียนบัณฑิต	๑,๐๐๐.๐๐	บาท
๓.๑๒ ค่าเพิ่มวิทยฐานะ	๖๐๐.๐๐	บาท
๓.๑๓ ค่าใบแทนปริญญาบัตร	๒๐๐.๐๐	บาท
๓.๑๔ ค่าใบแปลปริญญาบัตร	๒๐๐.๐๐	บาท

หมายเหตุ กรณีนักศึกษาที่มีคะแนนสอบภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่สถาบันกำหนดอาจมีค่าลงทะเบียนเรียนในรายวิชาภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา เพิ่มเติม เป็นไปตามประกาศของสถาบัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณชญา รอยกุลเจริญ)
อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย