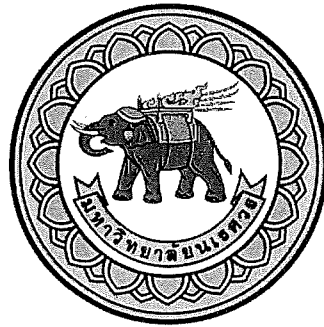


สภาการพยาบาล
เลขที่รับ 1194/68
วันที่รับ 21 เม.ย. 2568
เวลา 13.30 น.



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

 สภาการพยาบาล หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568 คู่มือความรู้และแนวทางการศึกษา	เมื่อวันที่ 21 เม.ย. 2568 ลงนาม <i>วิมล วัฒนศิริ</i>
--	---

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

สารบัญ

หน้า

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
1. รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา.....	1
3. วิชาเอก.....	1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร (ระบุเฉพาะแผนที่เปิด).....	1
5. รูปแบบของหลักสูตร	1
5.1 ภาษาที่ใช้	1
5.2 การรับเข้าศึกษา	1
5.3 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น	2
5.4 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา.....	2
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
8. สถานที่จัดการเรียนการสอน	2
9. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	2
9.1 ความสอดคล้องของหลักสูตรกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของ ประเทศ และตามพันธกิจหลักของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา	2
9.2 ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก	4
9.3 ความเกี่ยวข้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และปรัชญาการศึกษาของสถาบัน	4
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร.....	7
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
1.1 ปรัชญาของหลักสูตร	7
1.2 ความสำคัญของหลักสูตร.....	7
1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้	7
2. กระบวนการพัฒนาหลักสูตรและการกำกับดูแลหลักสูตร	11

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร.....	17
1. ระบบการจัดการศึกษา.....	17
2. การดำเนินการหลักสูตร	17
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน.....	20
3.1 หลักสูตร.....	20
3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรมีดังนี้.....	20
3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร	20
3.1.3 รายวิชาในหมวดต่าง ๆ.....	21
3.1.4 แผนการศึกษา.....	23
3.1.5 คำอธิบายรายวิชา.....	25
3.1.6 ความหมายของเลขรหัสรายวิชา มีความหมาย ดังนี้	30
3.2 ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์.....	31
3.2.1 ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	31
3.2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร.....	33
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การจัดการศึกษา และวิธีการประเมินผล	35
1. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	35
2. กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน	37
3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา.....	40
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต	41
1. กฏระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด).....	41
2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิต	41
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร.....	42
หมวดที่ 6 การประกันคุณภาพหลักสูตร.....	43
1. ผลลัพธ์การเรียนรู้.....	43

2. นิสิต.....	45
3. อาจารย์.....	48
4. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน.....	49
5. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้.....	51
6. ผลผลิต/ผลลัพธ์	53
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท).....	54
หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร.....	58
1. การทบทวนประสิทธิผลของการสอนและการประเมินผู้เรียน	58
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม.....	59
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร	60
4. การนำผลการประเมินไปวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	61
ภาคผนวก	62
ภาคผนวก ก คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร.....	63
ภาคผนวก ข สรุปประเด็นการวิพากษ์หลักสูตร	66
ภาคผนวก ค ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ ประจำหลักสูตร	81
ภาคผนวก ง ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565	92
ภาคผนวก จ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษา การพยาบาลและการผดุงครรภ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560	109
ภาคผนวก ฉ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564	122
ภาคผนวก ช ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา พ.ศ. 2565	124
ภาคผนวก ซ ตารางแสดงความสอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาการศึกษา อัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร และอัตลักษณ์ของนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์.....	127

ภาคผนวก ฅ ผลสำรวจจากการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย.....	133
ภาคผนวก ญ ผลสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรและความต้องการเข้าเรียนในหลักสูตร การศึกษาของพยาบาลวิชาชีพ (ผู้เรียนในอนาคต).....	145
ภาคผนวก ฎ การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อการบริหารหลักสูตรและแผนการบริหาร ความเสี่ยง.....	154
ภาคผนวก ฏ การจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์.....	158

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยนเรศวร

คณะ : คณะพยาบาลศาสตร์

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science Program in Gerontological Nurse Practitioners

เมื่อวันที่ 21 เม.ย. 2568 ลงนาม

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป



สภากาการพยาบาล

ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ)

ชื่อเต็ม (ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Gerontological Nurse Practitioners)

ชื่อย่อ (ภาษาไทย) : พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ)

ชื่อย่อ (ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Gerontological Nurse Practitioners)

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร (ระบุเฉพาะแผนที่เปิด)

หลักสูตรแผน 1 ว. 2 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 38 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

5.2 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนิสิตไทย และนิสิตต่างชาติ (โดยนิสิตต่างชาติจะต้องมีทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และเขียนภาษาไทยได้)

5.3 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของมหาวิทยาลัยนเรศวรที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง

5.4 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

6.1 กำหนดการเปิดสอน ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2568 เป็นต้นไป

6.2 เป็นหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568

6.3 คณะกรรมการของมหาวิทยาลัยเห็นชอบ/อนุมัติหลักสูตรแล้ว ดังนี้

- คณะกรรมการวิชาการ ในการประชุม ครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2567
- คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 10/2567 เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2567
- คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 11/2567 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2567
- สภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2568
- สภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 336(6/2568) เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2568

7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

7.1 อาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาทางการพยาบาลและ/หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ

7.2 พยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน และธุรกิจบริการสุขภาพผู้สูงอายุ

7.3 นักวิจัยหรือนักวิชาการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาที่เกี่ยวข้อง

7.4 อาชีพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ประกอบการด้านการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นต้น

8. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

9. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

9.1 ความสอดคล้องของหลักสูตรกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ และตามพันธกิจหลักของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา

9.1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ที่มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพ ซึ่งพันธกิจในการผลิตบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาเป็นพันธกิจหลักของสถาบันการศึกษารวมถึงมหาวิทยาลัยนเรศวรและคณะพยาบาลศาสตร์ที่สอดคล้องกับ “ยุทธศาสตร์การพัฒนาคณาจารย์และงานเน้นการยกระดับศักยภาพ ทักษะ และสมรรถนะแรงงานอย่างต่อเนื่อง” โดยหลักสูตรฯ ได้นำนโยบายและยุทธศาสตร์ข้างต้นมาพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร-

มหบัณฑิต ให้มีความโดดเด่นเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุซึ่งยังไม่เคยมีการเปิดสอนในสถาบันการศึกษาของเขตภาคเหนือตอนล่าง และนำมากำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรให้ผู้เรียนมีศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายรร่วมกับสหวิชาชีพ เครือข่ายชุมชนเพื่อเชื่อมโยงรอยต่อการดูแลและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และผู้ประกอบการ และสุขภาวะของผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องในทุกระยะของการเจ็บป่วยในมิติของการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและการรักษาพยาบาล รวมทั้งการฟื้นฟูสุขภาพ และมีสมรรถนะในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลและการทำวิจัย เพื่อยกระดับศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มี ทักษะและสมรรถนะต่อเนื่องจากระดับปริญญาตรีสอดคล้องกับความต้องการของประเทศไทยที่เป็นสังคมผู้สูงอายุ มีการทำงานตามหลักการทำงานที่มีคุณค่าเพื่อสร้างผลิตภาพเพิ่มให้กับประเทศ

9.1.2 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570) “เป้าหมายการพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ โดยเฉพาะหมุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการ ด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์ โดยหลักสูตรฯ นำกลยุทธ์ดังกล่าวมาใช้ในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรด้านการทำวิจัยหรือนวัตกรรมเพื่อการสร้างบุคลากรที่มีองค์ความรู้และมีทักษะการทำวิจัยและนวัตกรรม

9.1.3 การจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษาตามประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมกำหนดให้มหาวิทยาลัยนเรศวรเป็นมหาวิทยาลัยกลุ่มที่ 1 กลุ่มพัฒนาการวิจัยแนวหน้าของโลก ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานการอุดมศึกษาที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2567 กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษา กลุ่มที่ 1 มีบทบาทด้านการวิจัยและการสร้างนวัตกรรม โดยการมุ่งเน้นการวิจัยขั้นสูง การผลิตนักวิจัย การสร้างองค์ความรู้ ทฤษฎี และข้อค้นพบใหม่และสร้างนวัตกรรมที่มีมูลค่าสูงทางเศรษฐกิจและคุณค่าสูงทางสังคม และส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานวิจัย/บทความวิชาการ หลักสูตรฯ จึงกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้และออกแบบการจัดการเรียนการสอนให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการทำวิจัยหรือนวัตกรรมที่มีคุณภาพเพื่อขยายองค์ความรู้และความก้าวหน้าทางวิชาการที่เฉพาะเจาะจงในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและกำหนดให้ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยเป็นเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร

โดยสรุป หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุเป็นหลักสูตรที่มีความสอดคล้องกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศที่สำคัญทั้งยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ที่มุ่งเน้นการพัฒนานคนเชิงคุณภาพ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ด้านการพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ รวมถึงสอดคล้องกับพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยนเรศวรในฐานะของสถาบันการศึกษาในกลุ่ม 1 ที่มีบทบาทหลักคือ การส่งเสริมด้านการวิจัยและการสร้างนวัตกรรม

9.2 ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก

ประชากรโลกและประชากรของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอย่างต่อเนื่อง โดยจำนวนผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น กรมกิจการผู้สูงอายุได้รายงานสถิติผู้สูงอายุจากกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ 30 มิถุนายน 2567 ว่าประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุสัญชาติไทย (60 ปีขึ้นไป) จำนวน 13,450,391 คน หรือร้อยละ 20.70 ของประชากรทั้งหมด แสดงให้เห็นว่าประเทศไทยได้ก้าวข้าม “สังคมผู้สูงอายุ (aged society)” ไปสู่ “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์ (complete aged society)” เนื่องจากมีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ 20 ขึ้นไป โดยสามารถแบ่งเป็นผู้สูงอายุตอนต้น (60 – 69 ปี) ร้อยละ 56.46 ผู้สูงอายุตอนกลาง (70 – 79 ปี) ร้อยละ 29.63 และผู้สูงอายุตอนปลาย (80 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 13.91 เมื่อจำนวนประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นผลกระทบที่ตามมาจากข้อจำกัดตามการเปลี่ยนแปลงตามวัยในทุกกระบวนการรวมทั้งการมีโรคประจำตัวซึ่งส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรังมากกว่า 1 โรค ที่พบบ่อยได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไขมันในเลือดสูงซึ่งส่วนใหญ่ไม่สามารถควบคุมโรคได้เนื่องจากผู้สูงอายุมีข้อจำกัดในการใช้ชีวิตประจำวันและการพึ่งพิงตนเองส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคที่รุนแรงมากขึ้นจนเกิดความพิการและเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ดังนั้น การดูแลผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเชี่ยวชาญเฉพาะในมิติของการป้องกันโรคและชะลอความเสื่อมตามวัย การส่งเสริมสุขภาพและพละกำลัง การตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น การส่งต่อในระบบสุขภาพ การฟื้นฟูสุขภาพในทุกระยะของการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ตลอดจนการดูแลระยะยาวและระยะสุดท้ายของชีวิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรจึงพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุขึ้นเพื่อเพิ่มกำลังคนที่มีสมรรถนะในการรับมือกับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรโลกและประเทศที่ครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุทั้งในคลินิกและผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในชุมชนอย่างต่อเนื่องและการส่งต่ออย่างไร้รอยต่อในระบบบริการสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสุขภาพ การตรวจประเมินและการรักษา สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การดูแลปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ และการประกอบการด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้สอดคล้องกับบริบทและสภาพแวดล้อมในสังคมผู้สูงอายุ

9.3 ความเกี่ยวข้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และปรัชญาการศึกษาของสถาบัน

9.3.1 วิสัยทัศน์ “มหาวิทยาลัยเพื่อสังคมของผู้ประกอบการ” เป็นวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดวิสัยทัศน์ในทิศทางเดียวกัน คือ “สถาบันการศึกษาทางการแพทย์ชั้นนำ เพื่อสังคมผู้ประกอบการและสุขภาวะของประชาชน” หลักสูตรฯ จึงนำมากำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ และกำหนด PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ และ PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (ภาคผนวก ข) นอกจากนี้ หลักสูตรยังนำแนวคิดการประกอบการ (entrepreneurial mindset) ได้แก่ ความคิดสร้างสรรค์และสร้างนวัตกรรม (creativity and innovation) และการสื่อสารได้ดีและทำงาน

ร่วมกับผู้อื่นได้ (communication and collaboration) มากำหนด PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพ และเครือข่ายชุมชน PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้บัณฑิตเกิดแนวคิดการประกอบการที่ค้ำองวิสัยทัศน์มหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์

9.3.2 พันธกิจ มหาวิทยาลัยนเรศวรและคณะพยาบาลศาสตร์มีพันธกิจมีพันธกิจ 5 ด้าน เช่นเดียวกัน ได้แก่ การผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม การบริหารจัดการองค์กร ดังนั้นการพัฒนาหลักสูตรฯ เพื่อใช้ในการผลิตบัณฑิตจึงมีความสอดคล้องกัน พันธกิจหลักด้านการผลิตบัณฑิต นอกจากนี้หลักสูตรฯ ได้นำพันธกิจด้านการวิจัยมากำหนดมากำหนดเป็น ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ เพื่อผลิตบัณฑิตตามพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาล ศาสตร์ นอกจากนี้ยังกำหนด PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุเพื่อให้ สอดคล้องกับการจัดกลุ่มของมหาวิทยาลัยนเรศวรในฐานะมหาวิทยาลัยในกลุ่มที่ 1 ด้วย (ภาคผนวก ฅ)

9.3.3 ปรัชญาการศึกษามหาวิทยาลัยนเรศวร เชื่อว่า “การศึกษาทำให้บุคคลมีความรู้ พ้นจากอวิชชา (ความไม่รู้) มีความเข้มแข็งทางกายและใจ มีคุณธรรมจริยธรรม มีสำนึกสาธารณะ ภูมิใจใน ชาติ และโอรับความหลากหลาย และเป็นพลเมืองที่มีความรับผิดชอบต่อประเทศและต่อโลก” หลักสูตร ได้นำปรัชญาการศึกษามาเป็นฐานในการกำหนดโครงสร้างของหลักสูตรมีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติใน สถานการณ์จริงเพื่อพัฒนาบัณฑิตให้มีสมรรถนะตามปรัชญาการศึกษา และได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตรที่สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาที่เชื่อว่า “การศึกษาทำให้บุคคลมีความรู้ พ้นจากอวิชชา (ความไม่รู้)” ได้แก่ PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบ สุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ PLO2 ประยุกต์ใช้ ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหา ที่ซับซ้อน ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้นเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ และ PLO3 ปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ผลลัพธ์การ เรียนรู้ของหลักสูตรที่สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาที่ว่า “โอรับความหลากหลาย” และ “มีสำนึก สาธารณะ” PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่าย ชุมชน และ “มีคุณธรรมจริยธรรม” ได้แก่ PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ (ภาคผนวก ฅ)

9.3.4 อัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร "เก่งงาน เก่งคน เก่งคิด เก่งครองชีวิต เก่งพิชิตปัญหา" เพื่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษามีอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร หลักสูตรฯ ได้นำอัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวรมาเป็นฐานในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เช่น “เก่งงาน” ได้แก่ PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ ทางทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหา ที่ซับซ้อน ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้นเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และ สถานประกอบการ และ PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และวิเคราะห์ข้อมูลได้ “เก่งคน” ได้แก่ PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่าย

ชุมชน PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล และ PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ “เก่งคิด” ได้แก่ PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ “เก่งครองชีวิต” ได้แก่ PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ “เก่งพิชิตปัญหา” ได้แก่ PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (ภาคผนวก ฉ)

9.3.5 อัตลักษณ์นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร “CARING” หรือ “รอบรู้ทางวิชาการ (Competence)” PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบกร และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ “กล้าคิด (Autonomy)” PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ “ยืดหยุ่น ปรับตัว (Resilience)” ได้แก่ PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน “การคิดสร้างสรรค์ สร้างนวัตกรรม (Innovation)” ได้แก่ PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ “จิตอาสา (Nurturing)” ได้แก่ PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ และ “พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (Growing)” ได้แก่ PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล (ภาคผนวก ซ)

โดยสรุป หลักสูตรฯ มีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์ รวมถึงอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวรและอัตลักษณ์นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ดังรายละเอียดในภาคผนวก ซ

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งผลิตมหาบัณฑิตทางการพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา พัฒนาตนเองสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต สร้างสรรค์งานวิจัยโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามจรรยาบรรณทางวิชาชีพและวิชาการ มีภาวะผู้นำในการจัดการทางการพยาบาลและประสานความร่วมมือกับสถานประกอบการและเครือข่ายในระบบบริการสุขภาพ

1.2 ความสำคัญของหลักสูตร

ประชากรผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเปราะบางที่มีการเปลี่ยนแปลงวัยในทางเสื่อมถอยทั้งด้านร่างกาย และจิตสังคมที่เฉพาะวัยที่มีความซับซ้อนแตกต่างจากวัยอื่น ๆ จึงจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาเพื่อให้การดูแลในทุกมิติอย่างต่อเนื่องตั้งแต่การเตรียมเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพและการชะลอความเสื่อมตามวัย การป้องกันโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงตามวัยเพื่อไม่ให้เปิดภาวะพึ่งพิงในระยะยาว การดูแลรักษาโรคและการส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่องทุกระยะของการเจ็บป่วยจนถึงการดูแลในระยะสุดท้ายของชีวิต คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการดูแลผู้สูงอายุได้ครอบคลุมทุกมิติตามที่กล่าวมา สามารถตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ ครอบครัว ชุมชน และสังคม และเป็นการเพิ่มคุณภาพบุคลากรทางด้านสุขภาพที่จะเป็นกำลังสำคัญในการรับมือกับสังคมผู้สูงอายุของสถานประกอบการทั้งโรงพยาบาลรัฐ เอกชน และสถานประกอบการด้านการดูแลผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพต่อไป

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

1.3.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคเบื้องต้นและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

1.3.2 สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหา วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการได้

1.3.3 มีทักษะในการปฏิบัติการการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

1.3.4 สามารถประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้

1.3.5 มีความสามารถในการทำวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.3.6 มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

1.3.7 มีจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ

- 1.3.8 มีภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 1.3.9 สามารถสื่อสารในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

1.4 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)

การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ นอกจากจะพิจารณาความสอดคล้องกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศตามพันธกิจหลักของสถาบันการศึกษา โดยพิจารณาความสอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของมหาวิทยาลัยนเรศวร และคณะพยาบาลศาสตร์ อัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร อัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ (ภาคผนวก ข) และความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอกตามที่กล่าวไว้ในหมวดที่ 1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) พัฒนาขึ้นตามหลักการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based education: OBE) เพื่อให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่มาจากความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สิ่งสำคัญในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร คือ การสำรวจและวิเคราะห์ความต้องการ (Needs) ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยเฉพาะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ทั้งนี้หลักสูตรได้กำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก 3 กลุ่ม ประกอบด้วย 1) ผู้ใช้บัณฑิต ได้แก่ ผู้บริหารทางการแพทย์และสถาบันการศึกษาพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน 2) ผู้เรียนในอนาคต ได้แก่ พยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และ 3) ผู้รับบริการที่เป็นสูงอายุ ดำเนินการเก็บรวบรวมสมรรถนะบัณฑิตที่ต้องการจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ละกลุ่ม โดยการสนทนากลุ่ม (Focus group) ด้วยแบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ในระดับปริญญาโททั้ง 4 ด้าน หลังจากนั้นจึงนำความต้องการจำเป็น (Needs) มาวิเคราะห์ร่วมกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน คือ อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน (ภาคผนวก ฉ) สังเคราะห์เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) จำนวน 9 ข้อ ดังนี้

- PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
- PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ
- PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
- PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน
- PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ
- PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และวิเคราะห์ข้อมูลได้
- PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ
- PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ หลักสูตรคำนึงถึงความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ (National Qualifications Framework: NQF) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560 ทั้ง 3 มิติ ได้แก่ ความรู้ (Knowledge) ทักษะ (Skills) และความสามารถในการประยุกต์ใช้และความรับผิดชอบ (Application and Responsibility) รวมถึงประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษาเรื่อง รายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565 ในระดับปริญญาโททั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ความรู้ (Knowledge) ทักษะ (Skills) จริยธรรม (Ethics) และลักษณะบุคคล (Character) จึงได้วิเคราะห์และกำหนดเป็น Action verb ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 3 ด้าน (Domain of learning) ของ Bloom's Taxonomy และระดับการเรียนรู้ และผลการเรียนรู้ทั่วไป (GLOs) ผลการเรียนรู้เฉพาะ (SSLOs) ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	Domain of Learning (Bloom's Taxonomy)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามกรอบคุณวุฒิ แห่งชาติ พ.ศ. 2560	ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามมาตรฐาน คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา
PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)	Cognitive domain (พุทธิพิสัย) Remembering/ Understanding level	ความรู้ (Knowledge)	ความรู้ (Knowledge)
PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัย และรักษาโรคเบื้องต้นเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ (SSLO)	Cognitive domain (พุทธิพิสัย) Apply/Analysis level	ความรู้ (Knowledge)	ความรู้ (Knowledge)
PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)	Psychomotor domain (ทักษะพิสัย) Precision/Articulation level	ทักษะ (Skills)	ทักษะ (Skills)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	Domain of Learning (Bloom's Taxonomy)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามกรอบคุณวุฒิ แห่งชาติ พ.ศ. 2560	ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามมาตรฐาน คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา
PLO4 ประสานความร่วมมือในการ ปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบ สุขภาพและเครือข่ายชุมชน (GLO)	Psychomotor domain (ทักษะพิสัย) Precision/Articulation level	ทักษะ (Skills)	ทักษะ (Skills)
PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ (SSLO)	Psychomotor domain (ทักษะพิสัย) Precision/Articulation level	ทักษะ (Skills)	ทักษะ (Skills)
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอและวิเคราะห์ข้อมูลได้ (GLO)	Psychomotor domain (ทักษะพิสัย) Manipulation/Precision level	ทักษะ (Skills)	ทักษะ (Skills)
PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ (SSLO) และวิชาการ (GLO)	Affective domain (จิตพิสัย) Valuing	ความสามารถในการ ประยุกต์ใช้และความ รับผิดชอบ (Application and Responsibility)	จริยธรรม (Ethics)
PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการ บริหารจัดการผลลัพธ์ทางการ พยาบาล (SSLO)	Affective domain (จิตพิสัย) Responsibility/Valuing	ความสามารถในการ ประยุกต์ใช้และความ รับผิดชอบ (Application and Responsibility)	ลักษณะบุคคล (Character)
PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีม สุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ (GLO)	Affective domain (จิตพิสัย) Responsibility/Valuing	ความสามารถในการ ประยุกต์ใช้และความ รับผิดชอบ (Application and Responsibility)	ลักษณะบุคคล (Character)

2. กระบวนการพัฒนาหลักสูตรและการกำกับดูแลหลักสูตร

หลักสูตรฯ ใช้กระบวนการออกแบบหลักสูตรแบบย้อนกลับ (BCD-Backward curriculum design) โดยการนำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) ตามรายละเอียดข้อ 1.4 มาออกแบบรายวิชา แผนการศึกษา โครงสร้างหลักสูตร กิจกรรมการเรียนการสอน การวัดประเมินผล เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะสอดคล้องตามที่กำหนดในประกาศ/ข้อบังคับของมาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานคุณวุฒิ (Requirement) และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้ได้หลักสูตรที่ตอบสนองตามความต้องการของผู้ประกอบการ มีความทันสมัยตามความก้าวหน้าของศาสตร์ และมีมาตรฐานตามหลักสากล หลักสูตรจึงออกแบบการกำกับดูแลหลักสูตร กลยุทธ์ พร้อมหลักฐานตัวบ่งชี้ ดังแสดงในตาราง

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
ด้านหลักสูตร		
1. การพัฒนาหลักสูตร	1. พัฒนาหลักสูตรตามแนวคิดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based education, OBE) 2. การถ่ายทอดผลลัพธ์การเรียนรู้สู่รายวิชา 3. ปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยอย่างน้อยทุก 5 ปี	1. ตารางความสอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2. Curriculum mapping ของหลักสูตร 3. มคอ. 2 หลักสูตรปรับปรุงเมื่อครบรอบการปรับปรุงหลักสูตร
2. การบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาและมอบหมายให้ทำหน้าที่ในการการวางแผน กำกับ ติดตาม การบริหารจัดการเรียนการสอนตามการออกแบบของหลักสูตร 2. ติดตามการดำเนินการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล	1.1 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ 1.2 รายงานการประชุมกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกี่ยวกับการบริหารหลักสูตร 2. เอกสารและรายงานการประชุมเกี่ยวกับการการวิพากษ์แผนการเรียนรู้ การปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนตาม feedback การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ การทวนสอบ และการประเมินผลความพึงพอใจของ

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	3. ติดตามการดำเนินการพัฒนาคุณภาพและประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐาน และการประกันคุณภาพหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง	ผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนเป็นต้น 3. รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในในระดับหลักสูตร
ด้านนิสิต		
1. ความพร้อมในการเรียนรู้	1. การจัดกิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนเรียน เช่น การปฐมนิเทศ หรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับรุ่นพี่ เป็นต้น 2. มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อให้คำแนะนำช่วยเหลือ และติดตามความก้าวหน้าในการเรียนตลอดหลักสูตร	1. กิจกรรมการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อม 2. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในระบบทะเบียน Online และคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา
2. การพัฒนาทักษะที่จำเป็น และอัตลักษณ์นิสิต	1. ทักษะด้านการวิจัย: กำหนดให้วิชาระเบียบวิธีวิจัยฯ เป็นวิชาแกน และมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อแนะนำและสนับสนุนการทำวิจัย จัดให้มีการสัมมนาเพื่อให้ผู้เรียนได้รับการพัฒนางานวิจัยอย่างต่อเนื่อง ควบคู่ไปกับการจัดการเรียนการสอนในวิชาวิทยานิพนธ์ รวมถึงกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น สติติเพื่อการวิจัย หรือการอบรม IRB เป็นต้น	1. นิสิตทุกคนผ่านการเรียนในรายวิชาระเบียบวิธีวิจัยฯ รายวิชาสัมมนา ที่หลักสูตรกำหนด 2. กิจกรรมเสริมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย 3. ผลงานวิจัยของบัณฑิตทุกคนได้รับการเผยแพร่

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	2. ทักษะการสืบค้น: ปฐมนิเทศนิสิตใหม่แนะนำแหล่งประโยชน์ต่าง ๆ ฐานข้อมูล เช่น การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการสืบค้นข้อมูล และการเขียนอ้างอิง เป็นต้น 3. ทักษะภาษาอังกฤษ: ประชาสัมพันธ์ช่องทางการพัฒนาภาษาอังกฤษจากแหล่งเรียนรู้ต่าง ๆ และกำกับติดตามให้นิสิตสอบวัดความรู้เพื่อให้ผ่านตามเกณฑ์ผู้มีคุณสมบัติในการสำเร็จการศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร กระตุ้นให้นิสิตค้นคว้าเอกสารทางวิชาการภาษาอังกฤษมาศึกษาและเป็นแหล่งอ้างอิงในระหว่างเรียนในรายวิชาต่าง ๆ 4. อัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร: กำหนดให้มีการฝึกภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริงเพื่อให้นิสิตพัฒนาทักษะด้านการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ(เก่งคน เก่งครองชีวิต) ในการดูแลและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ (เก่งคิด เก่งพิชิตปัญหา) เป็นต้น 5. อัตลักษณ์นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร CARING ได้แก่ จัดการเรียนการสอนที่เน้นสมรรถนะด้านวิชาการ	4. กำหนดการ/การลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรเกี่ยวกับการปฐมนิเทศ แหล่งข้อมูล และการสืบค้น 5. นิสิตร้อยละ 100 มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษผ่านตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด 6. ผลลัพธ์การเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนการสอนของรายวิชาในแผนการเรียนรู้ของรายวิชา (Course syllabus) 7. ผลลัพธ์การเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนการสอนของรายวิชาในแผนการเรียนรู้ของรายวิชา (Course syllabus)

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	(Competence) ฝึกให้มีภาวะ ผู้นำในพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล (Autonomy) ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสห สาขาวิชาชีพ (Resilience, Nurturing) สร้างสรรค์งานวิจัย หรือนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ (Innovation) และพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง (Growing)	
ด้านอาจารย์		
1. คุณสมบัติอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำ หลักสูตรและ อาจารย์ผู้สอน	1. กำกับและติดตามคุณสมบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ ผู้สอนให้มีคุณสมบัติเป็นไปตาม เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรทุกปี การศึกษา 2. ส่งเสริมให้อาจารย์ทำผลงาน วิชาการในสาขาวิชาเพื่อเพิ่มพูน ความเชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอ	1. หลักฐานข้อมูลคุณสมบัติอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ ประจำหลักสูตรและอาจารย์ ผู้สอน 2. ผลงานทางวิชาการคล้อยกับ ความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาการ พยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ หรือ การพยาบาลผู้สูงอายุ
2. การพัฒนาสมรรถนะ ความเป็นครูของ อาจารย์ระดับ บัณฑิตศึกษาและ สมรรถนะอาจารย์ ปริกษาวิทยานิพนธ์ หรือ วิธีการจัดการ เรียนการสอน	1. ส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์เข้า ร่วมกิจกรรมหรือโครงการที่ เกี่ยวข้องกับการส่งเสริม สมรรถนะความเป็นครูและ สมรรถนะอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ และความสามารถ ทางวิชาการที่จะช่วยผลักดัน ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร 2. มอบหมายให้อาจารย์ใหม่ร่วม เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับ	1. หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมที่ เกี่ยวข้องกับอาจารย์ที่ปรึกษาระดับ บัณฑิต และข้อมูลการพัฒนาตนเอง ของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	อาจารย์ที่มีประสบการณ์เพื่อเรียนรู้แนวทางการเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นอย่างน้อย 1 คน จึงจะสามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักได้	2. คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
ด้านทรัพยากร สิ่งแวดล้อมและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้		
1. ห้องเรียน ห้องสมุด วัสดุอุปกรณ์ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ สัญญาณอินเทอร์เน็ต เพียงพอและอยู่ในสภาพที่พร้อมต่อการใช้งานได้ดี	1. หลักสูตรวิเคราะห์และเสนอขอรับการสนับสนุนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้จากคณะพยาบาลศาสตร์ตามความจำเป็น 2. มหาวิทยาลัยและคณะฯ จัดห้องเรียน ห้องสมุด วัสดุอุปกรณ์ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ สัญญาณอินเทอร์เน็ต เพียงพอและอยู่ในสภาพที่พร้อมต่อการใช้งานได้ดี	1. ผลการประเมินความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อยู่ในระดับมากกว่าหรือเท่ากับ 3.50 จาก 5.00 คะแนน
2. บุคลากร เจ้าหน้าที่ที่สายสนับสนุนได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะในงานเพื่อสนับสนุนงานด้านบริการการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา	1. คณะฯ สนับสนุนบุคลากรเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนให้มีโอกาสในการพัฒนาตนเองเพื่อเพิ่มสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการหลักสูตรและการเรียนการสอน	1. ผลการประเมินความพึงพอใจต่อสมรรถนะและการบริการของบุคลากรสายสนับสนุน มากกว่าหรือเท่ากับ 3.50 จาก 5.00 คะแนน
ด้านการวัดประเมินผล		
1. การวัดประเมินผล ผู้เรียนที่หลากหลาย และเป็นไปตามมาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษา	1. ผู้รับผิดชอบบรรยายวิชาออกแบบการวัดประเมินผลที่หลากหลาย กำกับติดตามโดยกลุ่มสาขาวิชาการ กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร และกรรมการของคณะพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการวิพากษ์	1. วิธีการวัดประเมินผลที่ระบุในแผนการเรียนรู้ของรายวิชา

ประเด็นการกำกับดูแล	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	แผนการเรียนรู้และการวัด ประเมินผลการเรียน 2. มีการทวนสอบทุกรายวิชาในทุก ปีการศึกษา 3. คณะฯ มีระบบอุทธรณ์ผลการเรียน ของคณะพยาบาลศาสตร์	2. ผลการทวนสอบ 3. ระบบอุทธรณ์ผลการเรียนของ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ โดย 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคการศึกษาฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 ระบบการจัดการศึกษาในระบบอื่น

ไม่มี

1.4 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

2.1.1 กรณีระบบทวิภาค

- ☒ นอกวัน – เวลาราชการปกติ (วันเสาร์-อาทิตย์) เวลา 08.00 – 17.00 น.

ภาคการศึกษาต้น เดือน มิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาปลาย เดือน พฤศจิกายน – มีนาคม

ยกเว้นรายวิชาที่เรียนวัน – เวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์) ดังนี้

- รายวิชา 508524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1
- รายวิชา 508525 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 (ภาคผนวก จ)

1. สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์จากสถาบันอุดมศึกษา ที่กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมและสภาการพยาบาลให้การรับรอง และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1

2. กรณีผู้เข้าศึกษาชาวต่างชาติ ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่าและได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบ

ในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานที่กำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

3. มีประสบการณ์การปฏิบัติงานวิชาชีพพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
4. กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดข้างต้น ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

2.3 ปัญหาของนิสิตแรกเข้า เนื่องจากเป็นหลักสูตรใหม่จึงยังไม่มีข้อมูลเดิม แต่อาจพบปัญหาของนิสิตแรกเข้าดังต่อไปนี้

1. นิสิตบางส่วนอาจมีประสบการณ์ทำวิจัยน้อย
2. นิสิตบางส่วนอาจมีทักษะการสืบค้นข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศไม่เพียงพอ
3. นิสิตบางส่วนอาจมีทักษะภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์

2.4 กลยุทธ์ในการแก้ไขปัญหาของนิสิตแรกเข้า

1. จัดแผนการศึกษาให้นิสิตได้เรียนวิชา 502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ตั้งแต่ภาคเรียนต้นในชั้นปีที่ 1 และมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิทยานิพนธ์ให้นิสิตตั้งแต่ชั้นปีแรกเพื่อให้คำแนะนำและช่วยเหลือการทำวิจัย นอกจากนี้หลักสูตรยังจัดให้มีการสัมมนาเพื่อให้ผู้เรียนได้รับการพัฒนางานวิจัยอย่างต่อเนื่องควบคู่ไปกับการจัดการเรียนการสอนในวิชาวิทยานิพนธ์
2. จัดกิจกรรมปฐมนิเทศนิสิตใหม่แนะนำแหล่งประโยชน์ต่าง ๆ ฐานข้อมูล และกิจกรรมเสริมหลักสูตรอื่น ๆ เช่น การสืบค้นข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ การเสริมความรู้เกี่ยวกับสถิติเพื่อการวิจัย และการเขียนรายงานเชิงวิชาการ
3. ปฐมนิเทศให้นิสิตทราบประกาศนโยบายยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาโดยต้องมีคะแนนความรู้ภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยนเรศวรจึงจะมีคุณสมบัติในการสำเร็จการศึกษาทำให้นิสิตต้องพัฒนาตนเองให้มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ โดยอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการจะคอยให้คำแนะนำ กำกับติดตามการสอบหรือเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยจัดบริการเพื่อเพิ่มความสามารถด้านภาษาอังกฤษอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะผ่านตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด นอกจากนี้ในการจัดการเรียนการสอนจะกระตุ้นให้นิสิตค้นคว้าเอกสารทางวิชาการที่เป็นภาษาอังกฤษมาศึกษาและเป็นแหล่งอ้างอิงระหว่างเรียนในรายวิชาต่าง ๆ

2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	10	10	10	10	10
ชั้นปีที่ 2	-	10	10	10	10
รวม	10	20	20	20	20
จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	10	10	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 ประมาณการงบประมาณรายรับ

รายการ	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
1) ค่าธรรมเนียมการศึกษา	775,000	1,550,000	1,550,000	1,550,000	1,550,000
รวม	775,000	1,550,000	1,550,000	1,550,000	1,550,000

1.6.2 ประมาณการงบประมาณรายจ่าย

รายละเอียดรายจ่ายสรุปได้ตามหมวดเงินไว้คร่าว ๆ ดังต่อไปนี้

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
1. ค่าตอบแทน	428,500	514,200	617,000	678,700	746,000
2. ใช้สอย	235,800	283,000	339,600	407,500	489,000
3. วัสดุ	98,100	117,800	141,300	170,000	203,000
4. ครุภัณฑ์	-	50,000	50,000	50,000	50,000
รวมรายจ่าย	762,400	965,000	1,147,900	1,306,200	1,488,000

หมายเหตุ : งบประมาณรายรับและรายจ่ายในแต่ละปีแต่ละหมวดเป็นเพียงการประมาณคร่าวๆ เท่านั้น

2.6.3 ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิต เป็นเงิน 77,500 บาท ต่อคนต่อปี

รายการค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายต่อนิสิต 1 คน (บาท)
1. ค่าใช้จ่ายรายวิชาปฏิบัติการ จำนวน 2 รายวิชา	12,500
2. ค่าสนับสนุนในรายวิชาวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา	20,000
3. ค่าใช้จ่ายในโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ ของหลักสูตร	15,000
4. ค่าบริหารจัดการหลักสูตร	30,000
รวมค่าใช้จ่าย	77,500

2.7 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัยให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และประกาศอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมในอนาคต

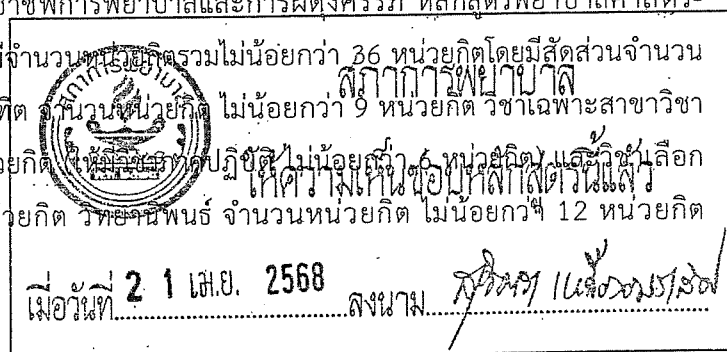
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรมีดังนี้

- หลักสูตรแผน 1 ว. 2 จำนวนไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) ได้กำหนดโครงสร้างของหลักสูตรตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560 ที่กำหนดให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำวิชาแกนของมหาบัณฑิต จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต วิชาเฉพาะสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต วิชาเลือกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และวิชาเลือก จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต วิทยานิพนธ์ จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ดังตาราง โครงสร้างหลักสูตร



3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

ลำดับที่	รายการ	เกณฑ์ อว. พ.ศ. 2565	สภาการพยาบาล พ.ศ. 2560	หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2568
		แผน 1 แบบวิชาการ	แผน 1 ว. 2	แผน 1 ว. 2
1	หมวดวิชา (Course work) ไม่น้อยกว่า	-	24	26
	1.1 วิชาแกน	-	9	9
	1.1 วิชาเฉพาะสาขา	-	12	14
	1.2 วิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	-	3	3
2	วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	12	12
3	รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต	-	-	-
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า		36	36	38

หรือ

- นิสิตสามารถเลือกรายวิชาที่นิสิตสนใจในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอื่น ๆ หรือเทียบโอนจากธนาคารหน่วยกิต (Credit bank) ของโครงการ สัมฤทธิ์บัตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือหลักสูตรเฉพาะทางหลังปริญญาตรีของคณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หรือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอื่น ที่เป็นไปตามประกาศข้อบังคับการเทียบโอนของมหาวิทยาลัยนเรศวรและได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัยนเรศวร

3.1.3.2	วิทยานิพนธ์	จำนวน	12	หน่วยกิต
508591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน 1 ว. 2 Thesis 1, Type A2	จำนวน	3	หน่วยกิต
508592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน 1 ว. 2 Thesis 2, Type A2	จำนวน	3	หน่วยกิต
508593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2 Thesis 3, Type A2	จำนวน	6	หน่วยกิต

3.1.4 แผนการศึกษา

3.1.4.1 แผนการศึกษาสำหรับแผน 1 ว. 2

ปีที่ 1

ภาคการศึกษาต้น

502511	ทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Theories	3(3-0-6)
502513	ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล Research Methodology and Innovation Development in Nursing	3(2-2-5)
502514	ระบบสุขภาพและการจัดการทางการพยาบาล Health Systems and Nursing Management	3(3-0-6)
508521	การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 Gerontological Nurse Practitioner 1	2(2-0-4)
รวม		11 หน่วยกิต

ปีที่ 1

ภาคการศึกษาปลาย

508522	การวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น Diagnosis and Primary Medical Care	3(3-0-6)
508523	การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 Gerontological Nurse Practitioner 2	2(2-0-4)
508524	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 Gerontological Nurse Practitioner Practicum 1	3(0-9-4)
508591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน 1 ว. 2 Thesis 1, Type A2	3 หน่วยกิต
508526	สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ Seminar in Gerontological Nurse Practitioner	1(0-2-1)
รวม		12 หน่วยกิต

ปีที่ 2

ภาคการศึกษาต้น

508525	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 Gerontological Nurse Practitioner Practicum 2	3(0-9-4)
508592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน 1 ว. 2 Thesis 2, Type A2	3 หน่วยกิต
508xxx	วิชาเลือก Elective Course	3(x-x-x)
รวม		9 หน่วยกิต

ปีที่ 2

ภาคการศึกษาปลาย

508593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2 Thesis 3, Type A2	6 หน่วยกิต
รวม		6 หน่วยกิต

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

- | | | |
|--------|---|----------|
| 502511 | <p>ทฤษฎีทางการพยาบาล
Nursing Theories</p> <p>การวิเคราะห์และประเมินทฤษฎีการพยาบาลที่เลือกสรร ทฤษฎีและพัฒนารทฤษฎีทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาและการวิจัยทางการพยาบาล</p> <p>Analysis and evaluation of selected nursing theories, trends of nursing theory development, application of nursing theories on nursing practice, education, and research</p> | 3(3-0-6) |
| 502513 | <p>ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล
Research Methodology and Innovation Development in Nursing</p> <p>การวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การกำหนดปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและสมมติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ฝึกการออกแบบวิจัยหรือพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล</p> <p>Quantitative and qualitative research; generating research questions; literature review; identifying variables and research hypotheses; data collection and data analysis; implication of evidence based practices; practice of research design or nursing innovation development</p> | 3(2-2-5) |
| 502514 | <p>ระบบสุขภาพและการจัดการทางการพยาบาล
Health System and Nursing Management</p> <p>นโยบายและระบบสุขภาพ การพัฒนาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล การวิเคราะห์และประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุน เทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรม การวิเคราะห์และจัดการข้อมูล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Health policy and health care system; nurse leadership development and nursing management; analysis and measurement of nursing outcome; concepts of healthcare entrepreneurship; health economics; cost analysis; digital technology and innovation; data analysis and management; quality improvement in nursing; laws and ethics related to nursing profession</p> | 3(3-0-6) |

- 508526 สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1(0-2-1)
Seminar in Gerontological Nurse Practitioner
สัมมนาประเด็นปัญหาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ การวิจัย หรือ นวัตกรรม หรือ
โครงการ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการผลลัพธ์การพยาบาลของผู้สูงอายุ
Seminar in topics related to gerontological nurse practitioner issues,
research or innovation or project regarding older adult's nursing outcome management
- 508521 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 2(2-0-4)
Gerontological Nurse Practitioner 1
พฤฒาวิทยา พยาธิวิทยา แนวคิดและทฤษฎีผู้สูงอายุ ความต้องการของผู้สูงอายุ
ครอบครัวและชุมชน การเจ็บป่วยเรื้อรัง กลุ่มอาการผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
หลักการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการส่งเสริมสุขภาพ ชะลอความเสื่อม ป้องกันโรค การ
รักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ การจัดการดูแลต่อเนื่องทุกระยะของการเจ็บป่วยในระบบการดูแล
ต่อเนื่องตามขอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติ
Gerontology; pathology; concepts and gerontological theories; needs of
older adults, their families, and communities; chronic illnesses; geriatric syndrome;
dependency; effective communication; health promotion, age-related deterioration and
disease prevention, treatment and rehabilitation, continuing care management for all
stages of illness in continuing care systems according to the scope of nurse practitioners
- 508522 การวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น 3(3-0-6)
Diagnosis and Primary Medical Care
การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้นในระบบ
ต่างๆ เภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ การให้ภูมิคุ้มกัน การตัดสินใจทางคลินิก
การจัดการภาวะฉุกเฉิน การประสานงานและส่งต่อตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
Advanced health assessment; differential diagnosis; primary care in various
systems; pharmacology and rational drug use in older adults; Immunization; clinical
decision-making and emergency management; collaboration and referral according to the
role of gerontological nurse practitioner

Nursing care for older adults with complex health problems and frailty; utilization of evidence-based practice; digital technology and innovation; management of nursing outcomes; health service entrepreneurship for older adults; laws and ethics in gerontological nurse practitioner

508524	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 Gerontological Nurse Practitioner Practicum 1	3(0-9-4)
--------	---	----------

Gerontological nurse practitioner practicum; health assessment, differential diagnosis and primary medical care according to the scope of the gerontological nurse practitioners and professional ethics; effective communication; utilization of evidence, innovation, and digital technology in managing geriatric syndromes, dependency, chronic illness, emergencies and referral care; health promotion, disease prevention, rehabilitation, continuing care; collaboration with multidisciplinary teams, families and healthcare networks in community

508525 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 3(0-9-4)

Gerontological Nurse Practitioner Practicum 2

ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุที่เปราะบาง หรือมีปัญหาสุขภาพที่กำลังเรื้อรัง ผู้จัดการรายกรณีผู้สูงอายุ ภาวะผู้นำในการพัฒนาคุณภาพการบริการ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ แนวปฏิบัติทางคลินิก นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการบริหารจัดการผลลัพธ์การพยาบาล การตัดสินใจทางคลินิกในประเด็นทางสังคมวัฒนธรรม กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ประสานงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุและครอบครัวทั้งในโรงพยาบาลและสถานประกอบการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ

Gerontological nurse practitioner practicum for vulnerable older adults with frailty or acute exacerbation health problems; geriatric case manager in hospital; leadership in developing the quality of nursing services; utilization of empirical evidence, clinical practice guidelines, innovation, and digital technology for nursing outcomes management; clinical decision-making on sociocultural issues, laws and professional ethics; collaboration with multidisciplinary teams in caring for older adults and their families; Health services entrepreneurship for older adults

508531 การดูแลแบบผสมผสานสำหรับการพยาบาลผู้สูงอายุ 3(2-2-5)

Complementary Care for Gerontological Nursing

แนวความคิดผสมผสานศาสตร์ทางเลือกในการดูแลผู้สูงอายุ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เกี่ยวกับดนตรีบำบัด สุนัขบำบัด ศิลปะบำบัด และศาสตร์ด้านการบำบัดทางเลือกอื่น ๆ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการดูแลแบบประคับประคองสำหรับผู้สูงอายุ

Concepts related to complementary therapy in caring for older adults, application of empirical alternative-care evidence about music therapy, aroma therapy, art therapy and other alternative therapeutic sciences for quality improvement of nursing services, health promotion, disease prevention, treatment, rehabilitation, and palliative care in older adults

Situation and trends in health service businesses for older adults; principles of business administration in health care services for older adults; establishment and management of health service businesses in public and private sectors, relevant laws, standards and risk management for health service businesses for older adults; application of gerontological nursing knowledge and related sciences, including technology, innovation, and other resources for older adult health services

508533	การประยุกต์ใช้สถิติในการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Application of Statistics in Health Science Research	3(2-2-5)
--------	---	----------

การจัดการข้อมูล การประยุกต์ใช้สถิติเชิงพรรณนา สถิติเชิงอนุมาน สถิติพารามิเตอร์ และสถิติไม่อิงพารามิเตอร์ในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Data management; application of descriptive statistics, inferential statistics, and non-parametric statistics for data analysis in health science research

508591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน 1 ว. 2	3 หน่วยกิต
	Thesis 1, Type A 2	

ศึกษาองค์ประกอบวิทยานิพนธ์ หรือตัวอย่างวิทยานิพนธ์ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง กำหนดประเด็นโจทย์/หัวข้อวิทยานิพนธ์ พัฒนาเอกสารแสดงความคิดรวบยอดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ (Concept Paper) และจัดทำผลการสังเคราะห์เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

Studying the components of a thesis or of samples of thesis studies in related fields, determining the thesis topic/title, developing a concept paper, and preparing a review of related literature and research studies

508592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน 1 ว. 2 3 หน่วยกิต
 Thesis 2, Type A 2
 พัฒนาเครื่องมือและวิธีการวิจัยจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ
 Developing research instruments and research methodology and preparing
 a thesis proposal to be presented to the thesis committee

508593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2 6 หน่วยกิต
 Thesis 3, Type A 2
 เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอต่ออาจารย์
 ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จ
 การศึกษา
 Collecting data; analyzing data; preparing a progress report to be presented
 to the thesis advisor(s); preparing a complete thesis and a research article for publication
 according to the graduation criteria

3.1.6 ความหมายของเลขรหัสรายวิชา มีความหมาย ดังนี้

3.1.6.1 ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 1 คือ รหัส 3 ตัวแรก

ตัวเลขประจำสาขาวิชา

502 หมายถึง วิชาพื้นฐานระดับบัณฑิตศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

508 หมายถึง สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

3.1.6.2 ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 2 คือ รหัส 3 ตัวหลัง

เลขหลักหน่วย : หมายถึง อนุกรมของรายวิชา

เลขหลักสิบ : หมายถึง หมวดหมู่ในสาขาวิชา

0 หมายถึง วิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต

1 หมายถึง วิชาแกนของมหำบัณฑิต (พื้นฐาน)

2 หมายถึง วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

3 หมายถึง วิชาเลือก

9 หมายถึง วิทยานิพนธ์

เลขหลักร้อย : หมายถึง ชั้นปีและระดับ

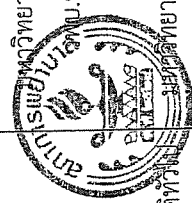
5 หมายถึง ระดับชั้นปริญญาโท

3.2 ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์

3.2.1 ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ		ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
		เลขที่	วันหมดอายุ							ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้แล้ว
1	นางสาวศุภิณี รัตนวิมล	4511044052	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	กศ.ด. พย.ม. ป.พย. ป.	หลักสูตรและการสอน การพยาบาลผู้สูงอายุ - การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)	มหาวิทยาลัยนเรศวร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพ.พุทธชินราช มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย ไทย ไทย ไทย	2558 2545 2535 2567	7-8	9-10
2 *	นางณิชนันท์ ทรงไทย	4511038852	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ปรด. พย.ม. ป.พย. ป. ป.	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลศึกษา - การพยาบาลผู้สูงอายุ การพยาบาลผู้สูงอายุ การพยาบาลผู้สูงอายุ (การรักษารอคเบื้องต้น)	มหาวิทยาลัยบูรพา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพ.อุดรธานี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (การรักษารอคเบื้องต้น)	ไทย ไทย ไทย ไทย ไทย	2556 2543 2539 2547 2547	6-7	8-9

เมื่อวันที่ 21 เม.ย. 2568 ลงนาม *วิมล รัตนวิมล*

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ		ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ การศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	ประเทศ	ปีสำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
		เลขที่	วันหมดอายุ							ปัจจุบัน	เมื่อเปิด หลักสูตร นี้แล้ว
3	นางอโรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์	4511060644	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D.	Nursing	Case Western Reserve University	USA.	2554	6-7	8-9
					พย.ม. ป.พย. ป	การพยาบาลผู้สูงอายุ พยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ชั้นสูง การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การกระโดดเบ๊ตตัน)	 มหาวิทยาลัยบรู๊กลิน Case Western Reserve University 2543 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570				
หมายเหตุ	* หมายถึง ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร 21 มี.ย. 2568 ลงนาม... 21 มี.ย. 2568 ลงนาม...										

3.2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	ชื่อ - นามสกุล รหัสนิยม	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ		ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ การศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
		เลขที่	วันหมดอายุ							ปัจจุบัน	เมื่อเปิด หลักสูตร นี้แล้ว
1*	นางสาวศัทธิยา รัตนวิมล	4511044052	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	กศ.ด. พย.ม. ป.พย. ป.	หลักสูตรและการสอน การพยาบาลผู้สูงอายุ - การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคับเบื้องต้น)	มหาวิทยาลัยนเรศวร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพบ.พุทธชินราช มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย ไทย ไทย ไทย	2558 2545 2535 2567	7-8	9-10
2**	นางนิชกานต์ ทรงไทย	4511038852	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ปรด. พย.ม. ป.พย. ป.	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลศึกษา - การพยาบาลผู้สูงอายุ (การรักษารอคับเบื้องต้น)	มหาวิทยาลัยบูรพา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพบ.อุดรดิตถ์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี สุรนารี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี สุรนารี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี สุรนารี	ไทย ไทย ไทย ไทย ไทย ไทย ไทย	2556 2543 2539 2547 2567	6-7	8-9

เมื่อวันที่ 21 เม.ย. 2568 ลงนาม *วชิราวุธ* *นางสาวศัทธิยา*

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ		ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ การศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
		เลขที่	วันหมดอายุ							ปัจจุบัน	เมื่อเปิด หลักสูตร นี้แล้ว
3*	นางอุไรวรรณ ชัยชนะวีโรจน์	4511060644	23 ธ.ค.2570	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. พย.ม. ป.พย. ป	Nursing การพยาบาลผู้สูงอายุ - การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารูปร่าง)	Case Western Reserve University มหาวิทยาลัยบุรพา วพ.บ.ชลบุรี มหาวิทยาลัยนเรศวร	USA ไทย ไทย ไทย	2554 2543 2532 2567	6-7	8-9
4	นางสาวอรพิน จุลสุติ	4611095561	23 มี.ค.2571	อาจารย์	ปรด. พย.ม. ป.พย. ป.	พยาบาลศาสตรบัณฑิตทั่วไป การพยาบาลผู้สูงอายุ - การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารูปร่าง)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยนเรศวร ดิงฟาม	ไทย ไทย ไทย ไทย	2565 2546 2567 2567	6-7	8-9

หมายเหตุ * หมายถึง อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ** หมายถึง ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การจัดการศึกษา และวิธีการประเมินผล

1. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6	PLO 7	PLO 8	PLO 9
หมวดวิชาแกน									
502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล 3(3-0-6)	●	●							
502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ 3(3-0-6)	●	●			●	●	●		
502514 ระบบสุขภาพและการจัดการทางการแพทย์ 3(2-2-5)	●	●				●		●	
หมวดวิชาเฉพาะสาขาวิชา									
508521 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 2(2-0-4)	●	●							
508522 การวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น 3(3-0-6)	●	●							
508523 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 2(2-0-4)	●	●				●		●	
508524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 3(0-9-4)		●	●	●		●	●		●
508525 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 3(0-9-4)		●	●	●		●	●	●	●
508526 สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1(0-2-1)		●				●	●	●	
วิทยานิพนธ์									
508591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน 1 ว. 2 (3 หน่วยกิต)		●			●	●	●	●	
508592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน 1 ว. 2 (3 หน่วยกิต)		●			●	●	●	●	
508593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2 (6 หน่วยกิต)		●		●	●	●	●	●	●

ผลการเรียนรู้	PLO 1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8	PLO9
หมวดวิชาเลือก									
508531 การดูแลแบบผสมผสานสำหรับการพยาบาลผู้สูงอายุ 3(2-2-5)	●	●				●		●	
508532 การประกอบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ 3(2-2-5)	●	●				●		●	●
508533 การประยุกต์ใช้สถิติเพื่อการวิจัยทางสุขภาพ 3(2-2-5)	●	●				●			

2. กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLOs)	กิจกรรมการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผล
PLO1 อธิบายศาสตร์ ทางการแพทย์ เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การ ประกอบการ และ ศาสตร์อื่นที่ เกี่ยวข้องในการ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ (SSLO)	1. บรรยาย 2. การอภิปราย 3. การทำรายงาน 4. การเรียนรู้จากสถานการณ์จำลอง	1. การสอบ 2. แบบฝึกหัด 3. สังเกตการมีส่วนร่วมใน การอภิปราย 4. รายงานที่มอบหมาย
PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ ทางการแพทย์ เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ และศาสตร์อื่นที่ เกี่ยวข้อง หลักฐาน เชิงประจักษ์ในการ แก้ไขปัญหาที่ ซับซ้อน วินิจฉัย และรักษาโรค เบื้องต้น เพื่อ ตอบสนองความ ต้องการของ ผู้รับบริการ ครอบครัว และ สถานประกอบการ (SSLO)	1. บรรยาย 2. การอภิปราย 3. การวิเคราะห์กรณีศึกษา/ประเด็นปัญหา วินิจฉัย รักษาโรคเบื้องต้น และการส่งต่อจาก สถานการณ์จำลอง/สถานการณ์จริง 4. การออกแบบหรือ วางแผนประยุกต์ใช้ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหา สุขภาพของผู้สูงอายุ/ผู้ดูแล/สถาน ประกอบการ 5. การนำเสนอ 6. การศึกษาดูงานสถานประกอบการ 7. การทบทวนวรรณกรรม และวิเคราะห์ ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง 8. การพัฒนาโครงงานวิจัยหรือนวัตกรรม การพยาบาลผู้สูงอายุ 9. การวิจัยหรือนวัตกรรม	1. สอบ 2. แบบฝึกหัด 3. สังเกตการมีส่วนร่วมใน การอภิปราย 4. การนำเสนอ/สัมมนา 5. รายงานการดูงาน/ งานที่มอบหมาย 6. โครงร่างการวิจัยหรือ นวัตกรรมทางการแพทย์ ผู้สูงอายุ 7. รายงานวิทยานิพนธ์
PLO3 ปฏิบัติการการ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ (SSLO)	1. การตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคเบื้องต้น และการ ส่งต่อ 2. การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุใน สถานการณ์จริง	1. สังเกตพฤติกรรม ตรวจวินิจฉัยและการ รักษาโรคเบื้องต้น

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLOs)	กิจกรรมการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผล
		2. รายงานการตรวจวินิจฉัย และการรักษาโรคเบื้องต้น 3. สังเกตพฤติกรรมการ ปฏิบัติทักษะการพยาบาล เวชปฏิบัติสูงอายุใน สถานการณ์จริง 4. รายงานกรณีศึกษา
PLO4 ประสานความ ร่วมมือในการ ปฏิบัติงานกับสห วิชาชีพในระบบ สุขภาพและ เครือข่ายชุมชน (GLO)*	1. การประสานงานกับเพื่อน อาจารย์และ หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง (Collaboration) ทั้งภายในและภายนอกคณะในหว่างเรียน ภาคทฤษฎี 2. การทำงานกลุ่มในระหว่างเรียนทั้งภาคทฤษฎี ปฏิบัติและปลูกฝังให้เกิดการประสานความ ร่วมมืออย่างต่อเนื่อง 3. ทำโครงการ/โครงการโดยมอบหมายให้มีการ ประสานความร่วมมือ (Collaboration) กับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพ เครือข่ายชุมชน ในการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง	1. สังเกตพฤติกรรมการ ประสานงานใน สถานการณ์จริง 2. การประเมินโดยเพื่อน/ หน่วยงานที่ประสานงาน 3. ความร่วมมือของสหสาขา วิชาชีพ/เครือข่ายชุมชนใน การจัดกิจกรรม/โครงการ
PLO5 สร้างงานวิจัยหรือ นวัตกรรมทางด้าน การพยาบาล ผู้สูงอายุ (SSLO)*	1. การสังเคราะห์ความรู้ใหม่ (new idea) จาก การทบทวนวรรณกรรม 2. การทำวิจัยหรือพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ ผู้สูงอายุ (Creative thought) 3. การเผยแพร่วิทยานิพนธ์ หรือนวัตกรรมฯ 4. กระตุ้นผู้เรียนให้แสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่อง	1. รายงานที่มอบหมาย โครงร่างหรือวิทยานิพนธ์ 2. การสอบโครงร่าง วิทยานิพนธ์/นวัตกรรม 3. การสอบป้องกัน วิทยานิพนธ์ 4. บทความวิจัยที่เผยแพร่
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ในการสืบค้น นำเสนอ และ วิเคราะห์ข้อมูลได้ (GLO)	1. การสืบค้นสารสนเทศและหลักฐานเชิง ประจักษ์และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง 2. การใช้เทคโนโลยีนำเสนอ 3. การใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการ ตัดสินใจ และวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ฯลฯ	1. ผลการสืบค้น 2. การนำเสนอ 3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLOs)	กิจกรรมการเรียนการสอน	วิธีการประเมินผล
PLO7 ปฏิบัติตาม จรรยาบรรณ วิชาชีพและวิชาการ	1. การสอดแทรกจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลและจรรยาบรรณทางวิชาการของนักวิจัยในการเรียนการสอนทุกรายวิชาที่เกี่ยวข้อง 2. การปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง 3. การวิเคราะห์ และอภิปรายประเด็นปัญหาทางจริยธรรมทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 4. การทำรายงานและอ้างอิงถึงแหล่งที่มาของข้อมูลในการทำรายงานและวิทยานิพนธ์ ฯลฯ	1. สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล 2. รายงานการวิเคราะห์และตัดสินประเด็นปัญหาทางจริยธรรม 3. การอภิปราย 4. การอ้างอิงในรายงาน หรือชิ้นงานที่มอบหมาย
PLO8 แสดงออกถึงภาวะ ผู้นำในการบริหาร จัดการผลลัพธ์ ทางการพยาบาล (SSLO)	1. การเป็นผู้นำในการสัมมนา 2. ปฏิบัติการบริหารจัดการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ 3. รายงาน/การสะท้อนคิดที่แสดงถึงการเป็นผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลในสถานการณ์จำลอง/สถานการณ์จริง	1. สังเกตจากการอภิปรายและการนำสัมมนาที่สะท้อนถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล 2. พฤติกรรมในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่แสดงถึงการริเริ่มเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 3. รายงาน/การสะท้อนคิด
PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีม สุขภาพ และ เครือข่ายชุมชนได้ อย่างมี ประสิทธิภาพ	1. การปฏิบัติการพยาบาลกับผู้สูงอายุและครอบครัวในสถานการณ์จริง 2. การปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพและเครือข่ายชุมชน	1. สังเกตพฤติกรรมการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว และทีมสุขภาพ 2. การบรรลุเป้าหมายของการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว และทีมสุขภาพ

หมายเหตุ : * หมายถึง Lifelong Learning ที่หลักสูตรกำหนด

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา

แผน 1 ว.2

ชั้นปี	การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	วิธีการเก็บข้อมูลการบรรลุ PLO ของแต่ละปี
1	PLO1, PLO2, PLO3, PLO4, PLO6, PLO7, PLO8, PLO9	Course-embedded assessment/ Self-report
2	PLO1, PLO2, PLO3, PLO4, PLO5, PLO6, PLO7, PLO8, PLO9	Course-embedded assessment/ Thesis defense/ Self-report

หมายเหตุ : ให้ระบุวิธีการเก็บข้อมูลการบรรลุ PLO ของแต่ละปี

ตารางแสดงการบรรลุ PLOs/YLOs

PLOs	ร้อยละของคะแนนสะสม การบรรลุ Learning Outcomes	
	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2
PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)	80	100
PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัวและสถานประกอบการ (SSLO)	60	100
PLO3 ปฏิบัติการทางการแพทย์เวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)	50	100
PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน (GLO)	50	100
PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางการแพทย์ผู้สูงอายุ (SSLO)	30	100
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และวิเคราะห์ข้อมูลได้ (GLO)	70	100
PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (SSLO) และ วิชาการ (GLO)	60	100
PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาล (SSLO)	60	100
PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	50	100

หมายเหตุ: เกณฑ์การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกำหนดไว้ตั้งแต่ร้อยละ 70 ขึ้นไป

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565
เพิ่มเกณฑ์ สกอ.

2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิต

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิตยังไม่สำเร็จการศึกษา

1) คณะฯ แต่งตั้งกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ให้ทำหน้าที่ในการทวนสอบการออกแบบกระบวนการจัดการเรียนการสอนตั้งแต่ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ระดับรายวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา เกณฑ์การวัดประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ โดยผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำแผนการเรียนรู้นำเสนอเพื่อรับการวิพากษ์แผนการเรียนรู้ต่อคณะกรรมการในระดับบัณฑิตศึกษาก่อนนำไปจัดการเรียนการสอน และเมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนจะมีการประชุมเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตามที่ออกแบบไว้ในแผนการเรียนรู้โดยคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องก่อนรายงานผลการเรียน

2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอรายชื่อกรรมการทวนสอบเพื่อแต่งตั้งและทำหน้าที่ในการทวนสอบทุกรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษาเพื่อทวนสอบ แผนการเรียนรู้ กระบวนการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล ตัวอย่างชิ้นงานของนิสิต ตลอดจนการรายงานผลการเรียนรู้ของรายวิชา เป็นต้น (ทั้งนี้ ประเด็นในการทวนสอบอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม) พร้อมให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ผู้รับผิดชอบรายวิชานำไปใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาและปรับปรุงการจัดการเรียนรู้ของรายวิชานั้น ๆ ในปีการศึกษาถัดไป

3) กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามให้นิสิตประเมินสมรรถนะของตนเองที่ได้จากการศึกษาในแต่ละปีการศึกษาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของชั้นปี (YLOs) และให้ข้อเสนอแนะ จากนั้นผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำข้อมูลที่ได้มาพิจารณา วางแผนและสนับสนุนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนดต่อไป

4) หลักสูตรพัฒนาและกำกับติดตามการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้(Program Learning Outcomes: PLOs) ของหลักสูตรจากร้อยละของคะแนนสะสมการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิตแต่ละคนอย่างเป็นระบบ โดยการกำหนดหน่วยน้ำหนักร้อยละของแต่ละ PLOs ให้แต่ละรายวิชาที่รับผิดชอบในการประเมินและรายงานผลเมื่อสิ้นสุดการเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้หลักสูตรสะสมคะแนนการบรรลุ PLOs ของนิสิตแต่ละคน เพื่อเป็นการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง หากพบว่านิสิตไม่บรรลุตาม PLOsใด หลักสูตรจะวางแผนพัฒนานิสิตร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในภาคการศึกษาถัดไปและกำกับติดตามผู้เรียนให้สมรรถนะบรรลุตาม PLOs ตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดต่อไป

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา

1) มหาวิทยาลัยประเมินสมรรถนะของตนเองที่ได้จากการศึกษาในหลักสูตรตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ความพึงพอใจต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล และให้ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำข้อมูลที่ได้มาพิจารณา และ Feedback ไปยังผู้เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป และเมื่อครบรอบการปรับปรุงหลักสูตรก็นำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

2) ผู้ใช้บัณฑิตประเมินความพึงพอใจต่อสมรรถนะของมหาวิทยาลัยตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร และข้อเสนอแนะ (Feedback) เพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนที่สอดคล้องและตอบสนองความต้องการของภาคการทำงาน รวมถึงสมรรถนะที่เป็นที่ต้องการ (Needs) ของภาคการทำงานในปัจจุบันและอนาคต เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบของการปรับปรุงต่อไป

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 ข้อ 30(7) และ 33 ดังนี้

ข้อ 30 การทำวิทยานิพนธ์

(7) การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

การสอบวิทยานิพนธ์ปากเปล่าต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้าฟังได้ เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

ข้อ 33 การเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา

ในภาคการศึกษาสุดท้ายที่นิสิตจะจบหลักสูตรการศึกษา นิสิตต้องยื่นใบรายงานที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาภายใน 4 สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา

นิสิตที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติให้ได้รับปริญญา จะต้องผ่านเงื่อนไขต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ปริญญาโท แผน 1

- (ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
- (ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
- (ค) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรและเงื่อนไขของสาขานั้น ๆ
- (ง) มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00
- (จ) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- (ฉ) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่า
- (ช) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความ ผลงานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรม หรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลงานทางวิชาการอื่นซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย

หมวดที่ 6 การประกันคุณภาพหลักสูตร

การประกันคุณภาพของหลักสูตรดำเนินการตาม AUN-QA ซึ่งกำกับติดตามคุณภาพของหลักสูตรในด้าน ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง โครงสร้างรายละเอียดของหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล อาจารย์ ระบบบริการและการช่วยเหลือผู้เรียน สิ่งสนับสนุน และผลผลิตและผลลัพธ์ ดังนี้

1. ผลลัพธ์การเรียนรู้

หลักสูตรฯ มีการกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตรและสำรวจความต้องการการครอบคลุมทุกกลุ่มที่กำหนดเพื่อนำมาจัดทำผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ได้จำนวน 9 ข้อ(ภาคผนวก ฅ.) สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ (National Qualifications Framework : NQF) และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ในระดับปริญญาโททั้ง 4 ด้าน โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรเป็น Action verb ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 3 ด้าน ของ Bloom's Taxonomy ครอบคลุมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (GLOs) ผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะ (SSLOs) โดยหลักสูตรได้กำหนดวิธีการประเมิน และเกณฑ์การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรไว้ ทั้งนี้ หลักสูตรจะสื่อสารสาระสำคัญไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่มที่กำหนด ผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น website ของคณะพยาบาลศาสตร์ แผ่นพับ สื่อโซเชียลมีเดียต่าง ๆ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ในการวางแผน กำกับ ติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามระบบ กลไก กลยุทธ์ การดำเนินการที่หลักสูตรที่ได้ออกแบบไว้เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และรวบรวมเอกสาร/ข้อมูล/หลักฐานเพื่อยืนยันการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน ดังนี้

ระบบ กลไก กลยุทธ์ การดำเนินการ	เอกสาร ข้อมูล หลักฐาน
1. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ พัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) จากความต้องการ (Needs) ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยนเรศวรและอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร และอัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์	- เล่มหลักสูตร
2. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ กำหนดให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับกรอบคุณวุฒิแห่งชาติ (National Qualifications Framework: NQF) และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565 ในระดับปริญญาโททั้ง 4 ด้าน โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรเป็น Action verb ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 3 ด้าน ของ	- เล่มหลักสูตร

ระบบ กลไก กลยุทธ์ การดำเนินการ	เอกสาร ข้อมูล หลักฐาน
Bloom's Taxonomy ครอบคลุมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (GLOs) ผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะ (SSLOs)	
3. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำหนดการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของชั้นปี (YLOs)	- เล่มหลักสูตร
4. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรถ่ายทอดผลลัพธ์การเรียนรู้สู่รายวิชา รวมถึงออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอน และการวัดประเมินผลให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร	- เล่มหลักสูตร
5. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการเรียนให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs)	- แผนการเรียนรู้ของรายวิชา - ผลการเรียนรู้ของรายวิชา - แบบประเมินรายงาน ชิ้นงาน พฤติกรรมต่างๆ ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ - รายงานผลการวิพากษ์ข้อสอบ
6. ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และผู้สอน ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาตามมาตรฐานการเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ทุกรายวิชา	- ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา - เกณฑ์การให้คะแนนและการให้คะแนน - รายงานคะแนนและเกรด (NU32) - รายงาน ตัวอย่างชิ้นงาน วิทยานิพนธ์ - รายงานผลการทวนสอบ
7. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและประเมิน การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	- การบรรลุ PLOs สะสมของนิสิต - ความคิดเห็นของนิสิตต่อการบรรลุ PLOs เมื่อสำเร็จการศึกษา
8. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับติดตามและรายงานผลการประเมินตนเอง Self-Assessment Report (SAR)	- รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA V.4
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำผลการประเมินมาปรับปรุงหลักสูตรให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	- รายงานผลการทวนสอบฯ - รายงานการประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร - รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร

2. นิสิต

หลักสูตรมีระบบบริการและการช่วยเหลือผู้เรียนโดยการจัดสรรอัตรากำลังบุคลากรที่ดำเนินการให้บริการของคณะมีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ขอบเขตงาน และมีการวัดและประเมินผลทุกๆ หกเดือน และมีการประเมินการให้บริการของบุคลากรสายสนับสนุน หลักสูตรมีการคำนวณค่า FTE ของนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อดูภาระการเรียนไม่ให้เกินร้อยละ 80 ในแต่ละภาคการศึกษา ดังนี้

2.1 การรับเข้าศึกษา

การรับเข้าของนิสิตแต่ละปี มีแนวทางในการดำเนินการ ดังนี้

1) คณะมีนโยบายการรับเข้าสอดคล้องสถานการณ์ปัจจุบัน มีแผนการรับนิสิตของหลักสูตรของหลักสูตร มีการกำหนดคุณสมบัติ ที่เป็นไปตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและตามเกณฑ์ของหลักสูตรกำหนดรับสมัครผ่านตามขั้นตอน/การดำเนินการ การรับเข้าตามขั้นตอน และรายงานผลการคัดเลือกผ่านระบบรับสมัครเข้าศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร

2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมและวางแผนจำนวนการรับเข้านิสิตใหม่ในแต่ละปีตามแผนที่หลักสูตรกำหนดโดยคำนึงถึงสัดส่วนของจำนวนอาจารย์ต่อนิสิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ข้อบังคับของสภามหาวิทยาลัยและจำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3) หลักสูตรฯ กำหนดและประชาสัมพันธ์เกณฑ์และจำนวนการรับเข้าในแต่ละปีผ่าน website ของคณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยนเรศวร และช่องทางต่าง ๆ เช่น คลิปวิดีโอ แผ่นพับ และระบบรับสมัครเข้าศึกษา เป็นต้น

4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรร่วมกันพิจารณาเลือกผู้สมัครจากระบบรับสมัครเข้าศึกษา ด้วยวิธีการประเมินการรับเข้าหลากหลาย เช่น การสัมภาษณ์ การพิจารณาคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา ผลการเรียน ความพร้อมในการเรียน ภาษาอังกฤษ ประสบการณ์งานวิจัย ทักษะพิเศษและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

5) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมเพื่อทบทวนระบบการรับเข้า วิธีการรับ และเกณฑ์การรับ ทุกปี รวมถึงมีการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์และสื่อต่าง ๆ เพื่อวางแผนการปรับปรุงการดำเนินงานในปีต่อไป

2.2 การเตรียมความพร้อมให้แก่บัณฑิตก่อนเข้าศึกษา

หลักสูตรร่วมกับหน่วยบัณฑิตศึกษาวางแผนส่งเสริมให้นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมด้านการประกวดแข่งขันในปีต่อไป รวมถึงการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรและการบริการสนับสนุนผู้เรียนด้านต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อให้ผู้เรียนมีความพร้อมในการเรียนรู้และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ดังนี้

1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนการเตรียมความพร้อมให้แก่บัณฑิตก่อนเข้าศึกษา โดยหลักสูตรร่วมกับคณะฯ จัดกิจกรรมปฐมนิเทศนิสิตใหม่ เพื่อชี้แจง กฎ ระเบียบ ข้อบังคับของคณะและมหาวิทยาลัย พร้อมทั้งแนะนำหลักสูตร ระบบการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลในระดับบัณฑิตศึกษา เกณฑ์คะแนนความรู้ภาษาอังกฤษ เกณฑ์สำเร็จการศึกษา และสอบถามข้อมูลกิจกรรมทางวิชาการที่ต้องการเพื่อเตรียมความพร้อมให้กับนิสิต

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมข้อมูลพื้นฐานความต้องการของนิสิตนำมาวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมให้กับนิสิตตามความเหมาะสม

3) หลักสูตรฯ มีแผนระยะสั้นในการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมแก่นิสิตก่อนเข้าศึกษาดำเนินการโดยจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ระหว่างเรียนตามความจำเป็นและความต้องการของนิสิต เช่น การอบรมเรื่องการสืบค้น สถิติเพื่อการวิจัย การอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และการศึกษาดูงานเพื่อเสริมทักษะการทำงานหลังสำเร็จการศึกษา รวมไปถึงการส่งเสริมให้นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมประกวดผลงานนิสิต เป็นต้น

4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมเพื่อทบทวนการเตรียมความพร้อมแก่นิสิตก่อนเข้าศึกษาพร้อมทั้งวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

2.3 การควบคุมดูแลให้คำปรึกษาด้านวิชาการ

คณะมีระบบการติดตามความก้าวหน้าและผลการเรียนนิสิต โดยมีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับบัณฑิตมีการติดตามความคืบหน้าของวิทยานิพนธ์ เป็นแผนระยะยาวในการดูแลช่วยเหลือนิสิตตั้งแต่แรกเข้าจนสำเร็จการศึกษา ได้แก่ การมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการในการควบคุมดูแลและการกำกับติดตามความก้าวหน้าในการศึกษาตลอดหลักสูตร และมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อสนับสนุนให้นิสิตจัดทำวิทยานิพนธ์และตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และกำกับติดตามการสอบความรู้ภาษาอังกฤษให้ผ่านตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษากายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

1) หลักสูตรฯ เสนอรายชื่ออาจารย์ไปยังมหาวิทยาลัยเพื่อแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการทำหน้าที่ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการเรียนของนิสิต เช่น การวางแผนการเรียนให้จบการศึกษาในเวลาที่กำหนด ติดตามผลการเรียนของนิสิต การทำกิจกรรมร่วมกับนิสิต ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเรียน และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2) อาจารย์ที่ปรึกษาจัดทำแผนการให้คำปรึกษาทางวิชาการและตารางให้คำปรึกษา

3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตามการดำเนินงานของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการเกี่ยวกับผลการให้คำปรึกษาด้านวิชาการและความเสี่ยงด้านการศึกษาของนิสิต

4) นิสิตรายงานผลการให้คำปรึกษาด้านวิชาการต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกภาคการศึกษา

5) นิสิตประเมินความพึงพอใจต่อการควบคุมดูแลให้คำปรึกษาด้านวิชาการ

6) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมสรุปผลการควบคุมดูแลให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และทบทวนผลการประเมิน เพื่อปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะและวางแผนการให้คำปรึกษาในครั้งต่อไป

2.4 การควบคุมดูแลการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์

1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำหนดแผนการควบคุมดูแลการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นิสิต

2) หลักสูตรฯ จัดกิจกรรมปฐมนิเทศแนะนำอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนให้นิสิตรู้จักและทราบถึงความเชี่ยวชาญหรืองานวิจัยที่อาจารย์สนใจ

3) นิสิตเข้าพบอาจารย์เพื่อพูดคุยเกี่ยวกับหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจ การเลือกหัวข้อวิทยานิพนธ์ ตัวอย่างวิทยานิพนธ์ และ/หรือแนะนำโครงการวิจัยที่มีทุนสนับสนุน

4) นิสิตเลือกหัวข้อวิทยานิพนธ์และขอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

5) นิสิตลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ตามแผนการเรียนของหลักสูตรฯ และสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เป็นผู้ดูแลและติดตามการลงทะเบียนและการทำวิทยานิพนธ์ของนิสิต

6) นิสิตส่งรายงานความก้าวหน้าแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกภาคการศึกษา โดยนิสิตต้องรายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคในการทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งการเข้าอบรมการนำเสนอผลงานทางวิชาการ การตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการ และผลการสอบภาษาอังกฤษ

7) นิสิตประเมินความพึงพอใจต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ทุกปีการศึกษา

8) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมเพื่อติดตามผลและทบทวนกระบวนการควบคุมและการดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นิสิต และพิจารณาผลการประเมินความพึงพอใจต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อนำมาหาแนวทางปรับปรุงการให้คำปรึกษา

2.5 การวางแผนระยะสั้นและระยะยาวในการสนับสนุนนิสิต

1) ความพร้อมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรจัดทำแผนพัฒนาตนเอง เพื่อวางแผนการพัฒนาด้านทั้งทางด้านวิชาการและทางด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 เพื่อให้มีคุณสมบัติในการเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร สมรรถนะความเป็นครู การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และสมรรถนะอื่น ๆ ที่จะช่วยสนับสนุนผู้เรียนให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

2) ความพร้อมของบุคลากรสายสนับสนุน

คณะฯ ส่งเสริมให้บุคลากรสายสนับสนุนพัฒนาด้านตนเองอย่างสม่ำเสมอตามแผนการพัฒนาด้านตนเอง เช่น เข้าร่วมการอบรม/สัมมนาทางด้านแพทยศาสตรศึกษา หรือที่เกี่ยวข้องทางด้านการศึกษา เพื่อให้ให้บริการแก่อาจารย์และนิสิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.6 การจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้และทักษะการทำงานหลังสำเร็จการศึกษา

หลักสูตรสนับสนุนให้นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ เช่น ทักษะภาษาอังกฤษ และทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น ตลอดจนเข้าร่วมอบรม/สัมมนาทางด้านการรักษาและการพยาบาลผู้สูงอายุจากวิทยากรทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

2.7 การอุทธรณ์ของนิสิต

กรณีนิสิตมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการประเมินผลการเรียน นิสิตสามารถยื่นความประสงค์ขออุทธรณ์ สอบ วิธีการให้คะแนนการประเมิน ตามประกาศของคณะแพทยศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการขอตรวจสอบ ผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด โดยนิสิตเขียนคำร้องพร้อมเหตุผลประกอบและยื่นเรื่องผ่านผู้ประสานงานหลักสูตรและคณะกรรมการอุทธรณ์จะพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ โดยคำวินิจฉัยของคณะกรรมการอุทธรณ์ถือเป็นที่สุด

กรณีที่นิสิตมีประเด็นปัญหาในด้านอื่น ๆ นิสิตสามารถแจ้งผ่านแบบฟอร์มตามที่หลักสูตรกำหนดไปยังผู้ประสานงานหลักสูตรและอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต เพื่อพิจารณาและตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นก่อนนำเข้าสู่ การพิจารณาในที่ประชุมของคณะกรรมการหลักสูตร และ/หรือเข้าสู่การพิจารณาหรือรับทราบในที่ประชุมภาควิชาตามความเหมาะสมต่อไป

3. อาจารย์

3.1 การรับอาจารย์ใหม่

1. หลักสูตรฯ วิเคราะห์อัตรากำลังเพื่อเสนอให้คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดกรอบอัตราตำแหน่งอาจารย์โดยพิจารณาจากค่า FTES และจัดทำแผนอัตรากำลังอาจารย์ระยะสั้นและระยะยาว เพื่อให้มีจำนวนอาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาลโดยอาจารย์ใหม่จะต้องมีคะแนนภาษาอังกฤษผ่านตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย ประกาศรับสมัครอาจารย์ตามแผนการรับและเข้าสู่ขั้นตอนการสอบคัดเลือกตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

2. การกำหนดคุณวุฒิอาจารย์ใหม่ เนื่องจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่มีจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาไม่มากประกอบกับการขาดแคลนของบุคลากรทางด้านการพยาบาลทำให้ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกทางการพยาบาลและปริญญาโทสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุได้ สาขาวิชาจึงมีแผนในการพัฒนาอาจารย์ที่มีอยู่และสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกแล้วให้อบรมเพิ่มเติมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) (หลักสูตร 2 เดือนหลังพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต) เพื่อให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด และรับอาจารย์ใหม่ในสาขาโดยกำหนดคุณวุฒิต่ำสุดคือสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ และสนับสนุนให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกในสาขาพยาบาลศาสตร์เพื่อให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อไป

3.2 การจัดสรรภาระงานอาจารย์

1. หลักสูตรฯ กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์ที่จะมาเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณวุฒิการศึกษา ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อบังคับของสภาการพยาบาล พ.ศ. 2560 และประกาศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. หลักสูตรฯ ร่วมกับภาควิชาพยาบาลศาสตร์กำหนด กำกับติดตาม ภาระงานของอาจารย์ ตามเกณฑ์การคำนวณชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ (FTE) เพื่อให้แน่ใจได้ว่าภาระงานของอาจารย์ไม่มากเกินไปจนควบคุมดูแลช่วยเหลือนิสิต และพัฒนาตนเองได้ครอบคลุมทั้ง 4 พันธกิจ

3.3 การกำหนดและประเมินสมรรถนะของอาจารย์

คณะฯ กำหนดการประเมินสมรรถนะของอาจารย์ตามพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัย 4 ด้านของมหาวิทยาลัย ได้แก่ การสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสมรรถนะของอาจารย์ 2 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะหลัก (Core Competency) 2) สมรรถนะเฉพาะตาม

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ (Functional Competency) อีกทั้งใช้แนวทางการประเมินสมรรถนะของอาจารย์ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐาน การอุดมศึกษา (กมอ.) เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์พัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะและประสิทธิภาพในการจัดการเรียนการสอน 3 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 ความรู้ (Knowledge) องค์ประกอบที่ 2 สมรรถนะ (Competencies) และองค์ประกอบที่ 3 ค่านิยม (Values)

3.4 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้สอดคล้องกับความต้องการของหลักสูตร

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำหนดแผนพัฒนาอาจารย์ในการพัฒนาศักยภาพตนเองให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาและช่วยผลักดันการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร
2. คณะพยาบาลศาสตร์จัดสรรงบประมาณในการพัฒนาอาจารย์ คนละ 15,000 บาทต่อปีงบประมาณ
3. ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอน เช่น อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการจัดการเรียนการสอน และการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล และการทำวิจัย สมรรถนะความเป็นครู และความเชี่ยวชาญเพียงพอจะช่วยผลักดันให้ผู้เรียนบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร
4. ประชุมชี้แจงความสำคัญของการทำวิจัยที่ตรงกับสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ส่งเสริมและกำกับติดตามให้ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีความเชี่ยวชาญ มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐาน และสามารถนำองค์ความรู้มาใช้ในการเรียนการสอน
5. ส่งเสริมให้อาจารย์ทำผลงานทางวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น
6. ประเมินผลการสอนของอาจารย์เพื่อนำมาวิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็งของอาจารย์ผู้สอนแต่ละคน และใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาอาจารย์ในภาควิชา

4. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

4.1 หลักสูตรและโครงสร้าง

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) พัฒนาขึ้นตามหลักการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based education: OBE) ในการออกแบบหลักสูตรเพื่อให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่มาจากความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่หลักสูตรกำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ประกอบด้วย 1) ผู้ใช้บัณฑิตได้แก่ ผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสถาบันการศึกษาพยาบาล ผู้บริหารทางการพยาบาล หัวหน้าตึก และเพื่อนร่วมงาน 2) ผู้เรียนในอนาคต ได้แก่ พยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และ 3) ผู้รับบริการที่เป็นสูงอายุ ดำเนินการเก็บรวบรวมสมรรถนะบัณฑิตที่ต้องการจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ละกลุ่ม โดยกรสนทนากลุ่ม (Focus group) ด้วยแบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง หลังจากนั้นจึงนำความต้องการจำเป็น (Needs) มาวิเคราะห์ร่วมกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน คือ ผู้สอนและอาจารย์ประจำหลักสูตร และนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศตามพันธกิจหลักของสถาบัน

ที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา ความเกี่ยวข้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาการศึกษาของ มหาวิทยาลัยนเรศวร อัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร อัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ แล้ว และความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอกตามที่กล่าวไว้ในหมวดที่ 1 และสังเคราะห์เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) จำนวน 9 ข้อ

หลักสูตรกำหนดโครงสร้างของหลักสูตรให้สอดคล้องกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560 และจัดให้มีรายวิชาเลือกสำหรับนิสิตได้เลือกเรียนตามความสนใจ การจัดโครงสร้างและลำดับรายวิชาเหมาะสม มีการกำหนดรายวิชาบูรณาการของหลักสูตร ใช้กระบวนการออกแบบหลักสูตรแบบย้อนกลับ (BCD-Backward curriculum design) โดยการนำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) มาออกแบบรายวิชา แผนการศึกษา โครงสร้างหลักสูตร กิจกรรมการเรียนการสอน การวัดประเมินผล โดยกำหนดให้รายวิชาบังคับมารับผิดชอบรับผิดชอบ PLOs ครบทุกรายวิชาและเพียงพอที่จะผลักดันให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และกำหนดให้ทุกรายวิชาสร้างผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) จากผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) หลักสูตรวางแผนที่จะเก็บรวบรวมข้อมูลย้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยเฉพาะจากภายนอกมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรวางแผนเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ความต้องการ (needs) ของผู้มีส่วนได้เสียของหลักสูตรในการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาทุก 5 ปี ตามกระบวนการของมหาวิทยาลัย

4.2 ด้านการเรียนการสอน:

หลักสูตรวางแผนนำปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยมาใช้เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา มีการสื่อสารถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ทราบผ่านช่องทางหลากหลาย หลักสูตรวางแผนที่จะเปิดโอกาสให้นิสิตมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน การจัดการเรียนการสอนเป็นแบบ Active learning ในทุกรายวิชา หลักสูตรได้กำหนดทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต 2 ทักษะ คือ 1) การประสานความร่วมมือ (Collaboration) และ 2) การคิดสร้างสรรค์ (Creative thought) และมีการกำหนดรายวิชาที่รับผิดชอบ และจะสื่อสารให้นิสิต อาจารย์รับทราบ โดยจะมีการวัดประเมินผลทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตของผู้เรียนผ่านรายวิชา หลักสูตรจะปลูกฝังให้ผู้เรียนมีแนวคิดใหม่ ความคิดสร้างสรรค์ การคิดค้นนวัตกรรม เช่น รายวิชาวิทยานิพนธ์ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ และแนวคิดการประกอบการ จากรายวิชาระบบสุขภาพและการจัดการทางกายภาพ

หลักสูตรจะทำการทบทวนการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในปีที่ผ่านมาเพื่อนำมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในทุกรายวิชา เพื่อให้มีการทบทวนกระบวนการจัดการเรียนการสอน ความสอดคล้องของการถ่ายทอด PLOs ของหลักสูตร สู่ CLOs ของรายวิชาข้อมูลย้อนกลับ หรือข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึก เป็นต้น เพื่อให้มีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคการทำงาน

4.3 ด้านการประเมินผู้เรียน

หลักสูตรกำหนดให้ทุกรายวิชาของหลักสูตรมีวิธีการวัดและประเมินผลที่หลากหลาย (อย่างน้อย 2 วิธี) โดยวิธีการประเมินผู้เรียนต้องสอดคล้องกับกิจกรรมการเรียนการสอนเช่น การสอบ การทำรายงาน

ทักษะการปฏิบัติในสถานการณ์จริง การสอบปากเปล่า โดยใช้เครื่องมือที่หลากหลายและเหมาะสม เช่น Marking Schemes, Rubrics Scale เป็นต้น เป็นต้น เพื่อให้มั่นใจได้ว่าเป็นวิธีการที่เชื่อได้ว่าสามารถประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร หลักสูตรมีการกำหนดวิธีการวัดประเมินผล รวมทั้งกำหนดช่วงเวลาในการประเมินผู้เรียนและสื่อสารให้ผู้เรียนได้ทราบ และเน้นย้ำให้อาจารย์ผู้สอนให้ข้อมูลป้อนกลับไปยังนิสิตในช่วงเวลาที่เหมาะสมในหลายรูปแบบ โดยหลักสูตรกำหนดให้ใช้วิธีการการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ หลักสูตรมีการกำกับติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียนและกำหนดเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของนิสิตผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบอุทธรณ์ผลการเรียนของคณะ มีการสื่อสารให้นิสิตทราบและนำไปปฏิบัติได้ หลักสูตรมีการวางแผนทบทวนกระบวนการวัดประเมินผลให้มีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคการทำงาน และการทบทวนทุกรายวิชา

5. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

1) หลักสูตรฯ และคณะพยาบาลศาสตร์สำรวจความพร้อมของห้องและอุปกรณ์การเรียนรู้ เช่น ห้องบรรยาย ห้องปฏิบัติการ ห้องพักสำหรับนิสิต และห้องคอมพิวเตอร์ ให้มีความทันสมัยและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ

2) หลักสูตรฯ และคณะพยาบาลศาสตร์สำรวจความพร้อมและความต้องการใช้หนังสือ ตำราวารสารที่จะใช้ประกอบการเรียนการสอน สื่อทัศนวัสดุ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ อินเทอร์เน็ต และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่มีอยู่ในห้องสมุดสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อให้มีความพร้อมในการค้นคว้าหาความรู้ อย่างเพียงพอและเหมาะสม

3) หลักสูตรฯ และหน่วยบัณฑิตศึกษาจัดสรรงบประมาณเพื่อการเรียนการสอน อุปกรณ์การเรียนการสอน ครุภัณฑ์เพิ่มเติมตามความจำเป็น และเสนอขออนุมัติจัดสรรงบประมาณไปยังคณะและมหาวิทยาลัย

4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยพิจารณาจากผลการประเมินความพึงพอใจและข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และนิสิต เพื่อนำมาวิเคราะห์และดำเนินการปรับปรุงตามความเหมาะสมต่อไป

5) คณะพยาบาลศาสตร์มีเจ้าหน้าที่สนับสนุนการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษา 1 คน และงานบริการศึกษา 2 คน มีเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล 2 คน เจ้าหน้าที่สื่อดิจิทัล 1 คน เจ้าหน้าที่บรรณารักษ์ 1 คน และเจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์ 2 คน ซึ่งเพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน และสนับสนุนผู้เรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

6) สิ่งสนับสนุนการเรียนของคณะพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วย

- อาคารเรียน 2 อาคารและห้องเรียนเพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีทั้งรูปแบบการบรรยาย การสอนกิจกรรมกลุ่มย่อยขนาด 20-60 คน จำนวน 20 ห้องทุกห้องมีสื่อดิจิทัลเพียงพอ ทันสมัย และพร้อมใช้ตลอดเวลา

- ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับการปฏิบัติในสถานการณ์จริง พร้อมทั้งมีวัสดุอุปกรณ์ที่มีคุณภาพ ทันสมัย พร้อมใช้และมีจำนวนเพียงพอสำหรับฝึกหรือทบทวนทักษะปฏิบัติการพยาบาลการเรียนรู้และการเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติในสถานการณ์จริง

- มีห้องคอมพิวเตอร์ที่มีจำนวนคอมพิวเตอร์ให้นิสิตสามารถใช้งานได้จำนวน 46 เครื่อง และจุดกระจายสัญญาณอินเทอร์เน็ต Wifi อย่างทั่วถึงจำนวน 42 จุด

- ห้องพักสำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาสำหรับประชุมกลุ่มย่อยหรือทำงานร่วมกัน มีลานกิจกรรมกลางแจ้งให้นิสิตทำกิจกรรมร่วมกันทั้งคณาจารย์ นิสิต และบุคลากรมีร้านอาหาร ร้านเครื่องดื่ม มีระบบรักษาความปลอดภัย กล้องวงจรปิด ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ เพื่อเอื้อต่อการเรียนรู้ ความปลอดภัย และพัฒนาคุณภาพชีวิต (healthy workplace) ของนิสิต อาจารย์และบุคลากร

7) สิ่งสนับสนุนการเรียนของมหาวิทยาลัยนเรศวร ประกอบด้วย

- สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยนเรศวร ให้บริการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ ผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของมหาวิทยาลัยนเรศวรสำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยนเรศวรและห้องอ่านหนังสือคณะพยาบาลศาสตร์มีหนังสือทางการแพทย์และหนังสือพื้นฐานในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ และมีฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-books) และวารสารทางวิชาชีพทางการแพทย์ภาษาไทยและภาษาอังกฤษตามเกณฑ์การรับรองสถาบันของสภาการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

- มหาวิทยาลัยมี E-library Database 20 ฐานข้อมูล เฉพาะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ 5 ฐานข้อมูล สหสาขาวิชา 15 ฐานข้อมูล (กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพสามารถใช้งานร่วมกันได้) และ E-Book ที่เพียงพอสำหรับการค้นคว้าของผู้เรียน

- มหาวิทยาลัยนเรศวรมีแพลตฟอร์มการเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ NU E-learning และ Microsoft teams ซึ่งสามารถจัดการเรียนการสอน Online ได้ตามความต้องการ และมีการจัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะทางเทคโนโลยีเพื่อการศึกษาทั้งคณาจารย์ นิสิต และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

- บัณฑิตวิทยาลัย มีการจัดอบรมความรู้และทักษะเพื่อให้ผู้เรียนมีสมรรถนะและความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์อย่างต่อเนื่อง เช่น การอบรมจริยธรรมการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษา สถิติเพื่อการวิจัย การเตรียมบทความวิจัยเพื่อเผยแพร่เป็นต้น ตลอดจนสนับสนุนทุนการวิจัยและการนำเสนอผลงานวิจัยทุกปีการศึกษา

8) แหล่งฝึกและความปลอดภัย

- แหล่งฝึกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดพิษณุโลกและจังหวัดใกล้เคียงในแผนกผู้ป่วยนอก ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และในสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น โดยทุกแหล่งฝึกได้รับการประกันคุณภาพจากหน่วยงานหรือองค์กรที่มีมาตรฐาน สำหรับรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิซึ่งจะเน้นการจัดการดูแล (Care manager) ผู้สูงอายุที่มีปัญหาตามกลุ่มอาการสูงอายุเมื่ออยู่ในระยะการกำเริบของปัญหาสุขภาพร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุและครอบครัวในแผนกผู้ป่วยใน แผนกผู้ป่วยนอกหรือคลินิก

ผู้สูงอายุ/ศูนย์บริการที่มีลักษณะเดียวกัน รวมทั้งการศึกษาดูงานการประกอบธุรกิจบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ทั้งภาครัฐ เอกชน หรือสถานประกอบการธุรกิจสุขภาพผู้สูงอายุ

การพิจารณาแหล่งฝึกจะดำเนินการโดยกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชาซึ่งจะพิจารณาคัดเลือกแหล่งฝึกที่ผ่านการรับรองคุณภาพ มีจำนวนผู้รับบริการเพียงพอและเหมาะสมกับวัตถุประสงค์การฝึกและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่หลักสูตรกำหนด มีบุคลากรที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามเกณฑ์ เช่น อาจารย์แพทย์ และพยาบาลวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลแหล่งฝึกเพื่อแต่งตั้งและทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง หรือผู้สอนภาคปฏิบัติตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

- ความปลอดภัยในระหว่างการฝึกภาคปฏิบัติของนิสิตและอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดเตรียมพาหนะสำหรับการเดินทางไปสอนภาคปฏิบัติให้กับอาจารย์และนิสิตเพื่อความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับนิสิต ทั้งนี้ หากนิสิตประสงค์จะนำรถไปเองเพื่อความสะดวกผู้รับผิดชอบรายวิชาจะกำชับนิสิตให้ระมัดระวังและคำนึงถึงความปลอดภัยในการใช้ยานพาหนะอย่างเคร่งครัด ในกรณีที่แหล่งฝึกอยู่ห่างไกลผู้รับผิดชอบรายวิชาจะประสานงานขอรับข้อมูลจากแหล่งฝึกเกี่ยวกับที่พักใกล้กับแหล่งฝึกเพื่อเป็นทางเลือกที่ปลอดภัยกับนิสิต ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ในระหว่างการฝึกปฏิบัติเกิดขึ้น หลักสูตรจะดำเนินการตามมาตรการที่เป็นมาตรฐานและนโยบายของแหล่งฝึกเพื่อความปลอดภัยของอาจารย์และนิสิต

9) วิธีการประเมินแหล่งฝึกและแนวทางการพัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ก่อนเปิดการเรียนการสอนผู้รับผิดชอบรายวิชาจะประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อชี้แจงรายละเอียดรายวิชา และร่วมกันพิจารณาความพร้อมของแหล่งฝึกทั้งด้านผู้รับบริการ บุคลากร สถานที่ในการฝึกปฏิบัติงาน และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ หากพบว่า ไม่พร้อมในส่วนใดจะร่วมกับแหล่งฝึกในการปรับปรุงก่อนเปิดการเรียนการสอน

ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกภาคปฏิบัติผู้รับผิดชอบรายวิชาจะประเมินแหล่งฝึกพร้อมกับสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับแหล่งฝึกและข้อเสนอแนะจากผู้เรียน และผู้สอนเพื่อนำข้อมูลมาวางแผนในการพัฒนาแหล่งฝึกและประกอบการพิจารณาในการคัดเลือกแหล่งฝึกให้เหมาะสมต่อไป นอกจากนี้ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะขอรับข้อเสนอแนะและความต้องการในการเตรียมความพร้อมหรือพัฒนาแหล่งฝึกเพื่อหาแนวทางในการสนับสนุนความพร้อมของแหล่งฝึกเพิ่มเติมต่อไป

6. ผลผลิต/ผลลัพธ์

6.1 หลักสูตรเก็บรวบรวม วิเคราะห์ และกำกับติดตามผลผลิต/ผลลัพธ์ของหลักสูตรจากการเก็บข้อมูลจำนวนนิสิตรับเข้า อัตราการคงอยู่ การออกกลางคัน และอัตราการสำเร็จการศึกษา ผลงานวิจัยของอาจารย์และนิสิตจากระบบทะเบียนออนไลน์ของมหาวิทยาลัย หน่วยบัณฑิตและงานบริการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์แล้วเทียบกับคู่เทียบ วิเคราะห์ปัญหา เรียนรู้แนวทางการดำเนินการจากคู่เทียบและหาแนวทางแก้ไข พัฒนาให้ดียิ่งขึ้นโดยกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

6.2 หลักสูตรตรวจสอบและกำกับติดตามการสะสมการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนรายบุคคลและสะท้อนกลับเพื่อให้ผู้เรียนรับรู้และร่วมกันวางแผนพัฒนาผู้เรียนร่วมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้ทันเวลาที่ศึกษาในหลักสูตร

6.3 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทบทวนการจัดเรียนการสอนและการวัดประเมินผลโดยกรรมการทวนสอบ ประเมินการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนโดยผู้เรียน ประเมินผลการคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตรโดยการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรเพื่อให้ได้ข้อมูลป้อนกลับที่สะท้อนถึงสิ่งที่ต้องพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนทั้งด้านผู้สอนและผู้เรียน

6.4 หลักสูตรมีการติดตามการมีงานทำและความก้าวหน้าในการทำงานของศิษย์เก่าตลอดจนการประกอบการในอาชีพอิสระ และการศึกษาต่อของนิสิตเพื่อเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร ที่สนับสนุนการทำงานในอนาคต

6.5 หลักสูตรมีการติดตามประเมินผลความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อหลักสูตร ได้แก่ การรับรู้สมรรถนะของบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้และความพึงพอใจของนิสิตชั้นปีสุดท้ายต่อหลักสูตร และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะของบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร รวมถึงรับข้อเสนอแนะในการจัดการเรียนการสอนและสมรรถนะที่ภาคการทำงานหรือผู้ใช้บัณฑิตต้องการเพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรตามวงจร(อย่างน้อยทุก 5 ปี)

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)

มีการกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2568	2569	2570	2571	2572
1	จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	- ไม่น้อยกว่า 3 คน - เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ (ยกเว้นพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน 2 คน) และ - ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น	✓	✓	✓	✓	✓
2	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	- คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นดุษฎีบัณฑิตหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2568	2569	2570	2571	2572
3	คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร	- คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่องในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่องต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
4	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน	- เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ - คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง ในรอบ ปีย้อนหลัง 5	✓	✓	✓	✓	✓
5	คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ	- เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ และ - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
6	คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)	อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำหรือนักวิจัย - คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก - คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า - มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ 5 เรื่อง - หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนด จะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2568	2569	2570	2571	2572
7	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์	- อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก โดยอาจมีอาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำร่วมเป็นผู้สอบด้วย รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม - อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำ - มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่องในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่องต้องเป็นผลงานวิจัย - ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก - มีคุณวุฒิตะดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า - มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ 5 เรื่อง - หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนด จะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย	- (หลักสูตรใหม่)	✓	✓	✓	✓
8	การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา	หลักสูตร แผน 1 - ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความ ผลงานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรม หรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลงานอื่นที่สามารถสืบค้นได้ตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย	- (หลักสูตรใหม่)	- (หลักสูตรใหม่)	✓	✓	✓
9	ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	วิทยานิพนธ์ - อาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ ให้	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2568	2569	2570	2571	2572
	และการค้นคว้าอิสระ ในระดับบัณฑิตศึกษา	เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทและเอก รวมไม่ได้เกิน 5 คนต่อภาคการศึกษา - กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรคุณวุฒิปริญญาเอก และดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือคุณวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าขึ้นไป และมีผลงานทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทและเอก รวมไม่ได้เกิน 10 คนต่อภาคการศึกษา - กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรคุณวุฒิปริญญาเอก และดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ซึ่งมีความจำเป็นต้องดูแลนักศึกษาเกินกว่าจำนวนที่กำหนด ให้เสนอสถาบันพิจารณา แต่ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน 15 คนต่อภาคการศึกษา					
10	การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด	- ต้องไม่เกิน 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรืออย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี	- (หลักสูตรใหม่)	- (หลักสูตรใหม่)	- (หลักสูตรใหม่)	- (หลักสูตรใหม่)	✓
สรุปผลการดำเนินงาน		การกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565	☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน	☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การทบทวนประสิทธิผลของการสอนและการประเมินผู้เรียน

1.1 การทบทวนกลยุทธ์การสอน

1) ระดับรายวิชาและหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมข้อมูลผลการเรียนและการบรรลุผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ติดตามประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนและรับฟังข้อเสนอแนะจากผู้เรียน รวมถึงข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติซึ่งเป็นผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต (ภาคการทำงาน) ข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน กรรมการวิพากษ์ผลการเรียน (เกรด) กรรมการทวนสอบรายวิชาเพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการทบทวนกลยุทธ์การสอนและปรับปรุง และออกแบบปรับปรุง(ร่าง) แผนการเรียนการสอนก่อนนำเสนอเข้าที่ประชุมกรรมการที่เกี่ยวข้องในการบริหารหลักสูตรซึ่งประกอบด้วย กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ในสาขาวิชาและหรืออาจารย์ผู้สอน ร่วมกันพิจารณาการปรับปรุงกลยุทธ์การสอน ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้และข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรเพื่อวางแผนและพัฒนาคุณภาพการสอนตั้งแต่ก่อนเปิดภาคเรียนภายใต้การกำกับ ติดตามและตรวจสอบโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร

2) ระดับคณะ ดำเนินการโดยผู้รับผิดชอบรายวิชานำแผนการเรียนรู้ที่ได้จากกระบวนการในระดับสาขาวิชาไปนำเสนอในกรรมการวิพากษ์แผนการเรียนรู้อยู่ระดับบัณฑิตศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดการศึกษา และ/หรือกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกสาขาวิชาซึ่งมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาร่วมกันพิจารณาความสอดคล้องของกระบวนการจัดการเรียนการสอนและผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชาและหลักสูตรเพื่อควบคุมคุณภาพการสอนและการประเมินผู้เรียนการก่อนนำไปจัดการเรียนการสอนในรอบถัดไปภายใต้การกำกับติดตามของผู้บริหารที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดการศึกษาของคณะฯ นอกจากนี้ กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและ/หรือคณะพยาบาลศาสตร์อาจวางแผนในการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่จำเป็นในการทำงานในอนาคตตามความต้องการ หรือข้อมูลป้อนกลับ (feedback) จากภาคการทำงานหรือผู้ใช้บัณฑิต และสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะความเป็นครูเพื่อให้สามารถสนับสนุนการเรียนรู้ของผู้เรียน และสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ การตีพิมพ์เพื่อให้มีสติมีคุณสมบัติเห็นไปตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาเพื่อรักษาคุณภาพการสอนอย่างต่อเนื่อง

1.2 การทบทวนกระบวนการวัดและประเมินผู้เรียน

1) ระดับรายวิชา การทบทวนกระบวนการวัดและประเมินผลผู้เรียนดำเนินการไปพร้อม ๆ กับการทบทวนกลยุทธ์การสอนโดยผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมข้อมูลจากการสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้เรียนต่องานที่มอบหมายและการวัดประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นการจัดการเรียนการสอน รวมถึงรับฟังข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน ข้อเสนอแนะจากกรรมการวิพากษ์ผลการเรียน (เกรด) และกรรมการทวนสอบรายวิชาเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาทบทวนการวัดประเมินผลผู้เรียน

ว่าสามารถวัดการบรรลุผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามที่หลักสูตรกำหนดไว้หรือไม่ มีความหลากหลายและเป็นธรรมกับผู้เรียน มีความชัดเจน และเหมาะสมในการประเมินผลลัพธ์ที่คาดหวังได้มากน้อยเพียงใดเพื่อเป็นการทบทวนเครื่องมือและวิธีการประเมินผู้เรียนในแต่ละรายวิชาก่อนวางแผนปรับปรุงการวัดประเมินผลใน (ร่าง) แผนการเรียนรู้อื่นๆ เพื่อนำเสนอในที่ประชุมสาขาวิชาซึ่งประกอบด้วยกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและหรืออาจารย์ผู้สอนที่จะร่วมกันพิจารณาความสอดคล้องของการวัดประเมินผลกับผลลัพธ์การเรียนรู้ในรายวิชาและหลักสูตร และกิจกรรมการเรียนการสอนตั้งแต่ก่อนเปิดภาคเรียนภายใต้การกำกับ ติดตามและตรวจสอบโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร ก่อนนำเสนอในกรรมการวิพากษ์แผนการเรียนรู้อื่นๆระดับบัณฑิตศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดการศึกษาและ/หรือกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกสาขาวิชาซึ่งมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนและวัดประเมินผลระดับบัณฑิตศึกษาก่อนนำไปจัดการเรียนการสอนในรอบถัดไปภายใต้การกำกับติดตามของผู้บริหารที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดการศึกษาของคณะฯ

2) ระดับหลักสูตร คณะฯ กำหนดให้ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการเรียน (เกรด) เสนอต่อกรรมการวิพากษ์เกรดเพื่อพิจารณาความถูกต้องของคะแนนกับค่าคะแนนที่กำหนดในแผนการเรียนรู้อื่นๆ การกระจายตัวของคะแนนและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงให้ถูกต้อง เหมาะสมและยุติธรรม นอกจากนี้ คณะฯยังได้แต่งตั้งกรรมการทวนสอบเพื่อทบทวนกระบวนการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลทุกรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยกรรมการจะพิจารณาประเด็นต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน เครื่องมือในการวัดประเมินผลตามแบบฟอร์มแล้วเสนอไปยังกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อรับทราบและกำกับติดตามการนำผลการทวนสอบไปใช้ในการปรับปรุงการวัดประเมินผลในการออกแบบการวัดประเมินผลของรายวิชาในครั้งถัดไปเพื่อเป็นการควบคุมคุณภาพและเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการออกแบบการวัดประเมินผลของหลักสูตรต่อไป นอกจากนี้ หลักสูตรและ/หรือร่วมกับคณะฯ พิจารณาในการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาอาจารย์เกี่ยวกับการวัดและประเมินผู้เรียนเพื่อรักษาคุณภาพและมาตรฐานในการวัดประเมินผู้เรียนของอาจารย์ผู้สอนตามความเหมาะสม

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

หลักสูตรมีการวางแผนและเก็บรวบรวมข้อมูลความต้องการ (Needs) และข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ในทุกช่องทางที่เกี่ยวข้องกับการประเมินคุณภาพของหลักสูตรและการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในหลักสูตรจำแนกตามกลุ่มบุคคล ดังนี้

2.1 ประเมินโดยสอบถามความคิดเห็นของนิสิตชั้นปีสุดท้ายต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล และการประเมินการรับรู้สมรรถนะของตนเองตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

2.2 ประเมินโดยการประชุมผู้เกี่ยวข้องภายในหลักสูตร ได้แก่ อาจารย์ประจำหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และสอบถามจากบุคลากรสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับหลักสูตร การบริหารจัดการและการสนับสนุนอาจารย์บุคลากรสายสนับสนุนที่จะนำไปสู่การพัฒนาหลักสูตรและ

ช่วยผลักดันให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรเพื่อวางแผนพัฒนาอาจารย์ บุคลากรและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2.2 ประเมินโดยใช้บัณฑิตหรือกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยใช้แบบสอบถามผู้ใชบัณฑิตหรือกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อความพึงพอใจต่อสมรรถนะของบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและข้อเสนอแนะในการพัฒนาสมรรถนะของบัณฑิตให้สามารถปฏิบัติงานได้จริงและตอบสนองความต้องการของภาคการทำงานที่ทันยุคสมัยที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่อง

2.3 ประเมินคุณภาพการศึกษาในระดับหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิ หรือ คณะกรรมการผู้ประเมินตามเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษา (AUN-Quality Assurance: AUN-QA) เพื่อเป็นการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพของผู้ที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับหลักสูตร พร้อมทั้งนำข้อเสนอแนะที่เป็นจุดเด่นมาวางแผนในการรักษาคุณภาพของหลักสูตร และนำจุดด้อยมาพัฒนาคุณภาพให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ข้อมูลที่ได้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมดนี้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำมาวิเคราะห์และใช้ในการวางแผน ควบคุมและรักษาคุณภาพในการพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

หลักสูตรมีการควบคุมคุณภาพของหลักสูตรโดยการรักษาคุณภาพและกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 โดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร และมีระบบประเมินผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรทุกปีการศึกษา โดยกำหนดให้มีคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ที่ได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัย และทำการประเมินใน 2 มิติ คือ การประเมินตามเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษา (AUN-Quality Assurance: AUN-QA) และการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 โดยทำการประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท) ด้วยคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกัน โดยมีประเด็นกับการประเมินใน หมวด 6 ข้อ 7 ดังนี้

- 1) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 2) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 3) คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 4) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน
- 5) คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ
- 6) คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)
- 7) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์
- 8) การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา
- 9) ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา
- 10) การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

4. การนำผลการประเมินไปวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

หลักสูตรนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากการประเมินการจัดการเรียนการสอน การประเมินหลักสูตรและการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรมาใช้ในการวางแผนการปรับปรุงหลักสูตรดังนี้

1) ทุกปีการศึกษา หลักสูตรกำกับติดตามการนำข้อมูลและผลการทบทวนประสิทธิภาพของการสอน กลยุทธ์การสอน การประเมินผู้เรียนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของชั้นปีและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรเพื่อนำมาใช้ในการวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

2) หลักสูตรนำผลการทบทวนประสิทธิภาพของการสอนและการประเมินผู้เรียน การประเมินหลักสูตรในภาพรวม และการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กล่าวไว้ข้างต้นมาใช้ในการวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

3) ทุกปีการศึกษา หลักสูตรจัดทำรายงานผลการประเมินตนเอง (SAR) เพื่อรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรในแต่ละรอบปีการศึกษาเพื่อรับการประเมินจากกรรมการผู้ประเมิน และนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะมาทบทวน และวางแผนปรับปรุง กระบวนการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล การสนับสนุนผู้เรียน บุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน รวมถึงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

5) ก่อนครบรอบการปรับปรุงหลักสูตร 5 ปี หลักสูตรจะประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ได้แก่ อาจารย์ บัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต ปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในระดับรายวิชาและภาพรวม และสำรวจความต้องการ (Needs) จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิต นิสิตชั้นปีสุดท้าย บัณฑิต/ศิษย์เก่าและอาจารย์ผู้สอนเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

นอกจากนี้ หลักสูตรจะทำการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในมหาวิทยาลัย ได้แก่ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาการศึกษา อัตลักษณ์ของบัณฑิตทั้งของมหาวิทยาลัยนเรศวรและคณะพยาบาลศาสตร์ ตลอดจนสถานการณ์ภายนอก เช่น นโยบายและความต้องการของประเทศ ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอกเพื่อนำมาใช้ในการวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรตามรอบการพัฒนาหรืออย่างน้อยทุก 5 ปี

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร



คำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ที่ ๐๐๑๖๖2567

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568

คณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ จะดำเนินการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) เพื่อให้สอดคล้องตามกฎกระทรวง มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 กฎกระทรวงมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาหรือปรับปรุงรายละเอียดของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) ของคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 17 มาตรา 20 และ มาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. 2533 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรตาม กฎกระทรวงมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 กฎกระทรวงมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 ดังนี้

ที่ปรึกษา

1. อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
3. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
4. รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา

หน้าที่

ให้คำปรึกษาด้านต่าง ๆ เพื่อให้การพัฒนาหรือปรับปรุงรายละเอียดของหลักสูตรดำเนินไป ด้วยความเรียบร้อย สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะกรรมการร่างหลักสูตร

- | | | | | |
|----|-------------------------------|----------|--|---------------------|
| 1. | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณิกานต์ | ทรงไทย | อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
และอาจารย์ประจำหลักสูตร | ประธาน |
| 2. | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศุภรียา | รัตนวิมล | อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
และอาจารย์ประจำหลักสูตร | กรรมการ |
| 3. | อาจารย์ ดร.อรพิน | จุลมุสิ | อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
และอาจารย์ประจำหลักสูตร | กรรมการและเลขานุการ |

คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

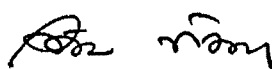
- | | | | | |
|----|--------------------------------|---------------|--|---------------------|
| 1. | รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณภา | ศรีธัญรัตน์ | ผู้แทนจากสภาวิชาชีพ | ประธาน |
| 2. | รองศาสตราจารย์ ดร.เดชา | ทำดี | ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก | กรรมการ |
| 3. | อาจารย์ ดร.พณนิพันธ์ | สุฤทธิ์ | อาจารย์ | กรรมการ |
| 4. | ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุไรวรรณ | ชัยชนะวิโรจน์ | อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
และอาจารย์ประจำหลักสูตร | กรรมการและเลขานุการ |

หน้าที่

พัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องตามกฎกระทรวงมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565
กฎกระทรวงมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และประกาศคณะกรรมการมาตรฐาน
การอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2567

สั่ง ณ วันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2567



(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา พัดเกตุ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก ข
สรุปประเด็นการวิพากษ์หลักสูตร

สรุปประเด็นการพิจารณาหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)
โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป		
1	รหัสและชื่อหลักสูตร	การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ Gerontology Nurse Practitioners (GNP) ปรับแก้ไขเป็น การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ Gerontological Nurse Practitioners (GNP)
2	ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	
3	วิชาเอก	OK
4	จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	OK
5	รูปแบบของหลักสูตร	OK
	5.1 ภาษาที่ใช้	OK
	5.2 การรับเข้าศึกษา	“และนิสิตต่างชาติ (โดยนิสิตต่างชาติจะต้องมีทักษะการฟัง การพูด การ อ่าน และเขียนภาษาไทยได้)” มีกลุ่มเป้าหมายชาติใด เช่น สปป.ลาว หรือกลุ่มอื่นที่ต้องเรียนภาษาไทยหรือไม่ และ/หรือใช้ภาษาอังกฤษที่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด และเนื่องจากเป็นหลักสูตรใหม่ ควรเน้นกลุ่มผู้เรียนคนไทยเป็นหลัก แต่สามารถเขียนแบบเปิดกว้างได้
	5.3 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น	OK
	5.4 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา	OK
6	สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	OK
7	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	OK
8	สถานที่จัดการเรียนการสอน	OK
9	สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	OK
9.1	ความสอดคล้องของหลักสูตรกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ และตามพันธกิจหลักของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา	OK
9.2	ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก อาทิ	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
	การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี นโยบายและสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ใน บริบทโลกและประเทศ	
9.3	ความเกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และปรัชญาการศึกษาของสถาบัน	OK
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร		
1	ปรัชญา ความสำคัญ และ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร 1.1 ปรัชญาของหลักสูตร	OK ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
	1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ไม่พบมีวัตถุประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้หรือสมรรถนะในการต่อยอดเป็น “ผู้ประกอบการด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ” ควรปรับเพิ่มให้สอดคล้องกับ ข้อ 7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา ในข้อ 7.4 คือ การเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพทางการแพทย์ ธุรกิจบริการหรือสถานดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งน่าจะเป็นจุดขายของหลักสูตรได้? ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
	1.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	
2	กระบวนการพัฒนาหลักสูตร และการ กำกับดูแลหลักสูตร	OK
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การ ดำเนินการ และ โครงสร้างของหลักสูตร		
1	ระบบการจัดการศึกษา	OK
2	การดำเนินการหลักสูตร	2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี เนื่องจากเป็นหลักสูตร ใหม่และอาจารย์ประจำหลักสูตรมีจำนวนน้อยและอยู่ระหว่างการพัฒนาผลงานที่ ตรงกับสาขาวิชาที่เปิดสอน ควรปรับลดจำนวนนักศึกษาในปีแรก (จำนวน 12 คน) ลงให้เหมาะสมกับจำนวนอาจารย์ที่มีความพร้อม
3	หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	OK
	3.1 หลักสูตร	OK
	3.1.1 จำนวนหน่วยกิต	OK
	3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร	OK
	3.1.3 รายวิชา	ปรับชื่อวิชาภาษาไทยและอังกฤษให้สอดคล้องกัน ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ Qualitative and Action Research in Nursing?
	3.1.4 แผนการศึกษา	OK
	3.1.5 คำอธิบายรายวิชา	ตรวจสอบคำอธิบายรายวิชาภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกัน ต่อไปนี้
	502511 ทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาล	ทฤษฎีและพัฒนาทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาล trends of nursing theory development?
	502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการ พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล	การวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ Methodologies in quantitative and qualitative research,

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
	502514 ระบบสุขภาพและการจัดการทางการพยาบาล	กฎหมายและ จริยธรรมที่เกี่ยวข้อง laws and ethics relate to nursing profession
	508521 การตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น	การตรวจ วินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้นในระบบต่าง ๆ เกสัชวิทยา การใช้ยา อย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ การให้ภูมิคุ้มกัน การตัดสินใจทางคลินิก การจัดการภาวะฉุกเฉินในระบบการ ดูแลต่อเนื่องตามขอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติ Health examination; differential diagnosis and primary medical care in various systems, pharmacology and rational drug use in the elderly. immunization, clinical decision, management of continuing care systems in emergency care according to the scope of nursing practitioner
	508522 การพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ 1	คำอธิบายรายวิชายังไม่ชัดเจนว่า เป็นการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุกลุ่มใด/ ภาวะใดบ้าง และใช้แนวคิด/หลักการ/ระบบการดูแล/บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ อะไรอย่างไบบ้าง ควรเขียนเรียบเรียงใหม่ให้ชัดเจน โดยให้สอดคล้องกับ วิชา 508523 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2
	508522 การพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ1	พฤฒาวิทยา พยาธิวิทยา ความต้องการของครอบครัวและชุมชน การเจ็บป่วยเฉียบพลันและ เรื้อรัง กลุ่มอาการผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การส่งเสริมสุขภาพ ชะลอความ เสื่อมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ การดูแลต่อเนื่องทุกระยะของการเจ็บป่วย และระบบการส่งต่อ ควรปรับเพิ่มเป็น “ความต้องการของผู้สูงอายุ ครอบครัวและชุมชน”
	508523 การพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ2	การพยาบาล (เวชปฏิบัติ) ในผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ประสบาง การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล การวิเคราะห์และจัดการข้อมูล การบริหารและพัฒนาคุณภาพการบริการทางการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรม การประกอบการบริการสุขภาพผู้สูงอายุการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เทคโนโลยี ดิจิทัล และนวัตกรรมในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ควรปรับเพิ่มเป็น “การพยาบาล (เวชปฏิบัติ) ในผู้สูงอายุ”
	508524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ1	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้นตามขอบเขต พยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และ เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง ความป่วยเรื้อรัง ภาวะฉุกเฉินและการส่ง ต่อการรักษา การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องร่วมกับสหสาขา วิชาชีพ ครอบครัวและเครือข่ายสุขภาพ
	508525 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ2	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ วิเคราะห์และจัดการข้อมูลสารสนเทศ การประเมิน ผลลัพธ์ทางการพยาบาล ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์แนวปฏิบัติทางคลินิก นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภาวะผู้นำในการพัฒนาคุณภาพการบริการ และ

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
		การประกอบการสำหรับผู้สูงอายุที่เปราะบางและมี ปัญหาสุขภาพซับซ้อน การ ตัดสินใจทางคลินิกในประเด็นทางสังคมวัฒนธรรม กฎหมายและจริยธรรมใน การ ดูแลผู้สูงอายุและครอบครัว
	ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม	วิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1-2 และ ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ 1-2 ยังไม่ชัดเจนว่า เป็นการพยาบาลเวชปฏิบัติ แบบใด ดังต่อไปนี้ ผู้สูงอายุในกลุ่มใด/ภาวะใด เช่น • ผู้สูงอายุภาวะสุขภาพดี/ที่มีอายุยืนยาวเพิ่มมากขึ้น/ภาวะพดพด (ที่เน้นการสร้างเสริม สุขภาพ/การป้องกันโรค) • ผู้สูงอายุภาวะเจ็บป่วย อุกเหิน/เฉียบพลัน/เรื้อรังภาวะแทรกซ้อน • ผู้สูงอายุภาวะเปราะบาง/ภาวะพึ่งพิง /และระยะท้าย ผู้สูงอายุตามที่อยู่อาศัยใด (จะทำให้มองเห็นว่าจะฝึกปฏิบัติงานที่ใด) • ในชุมชน (ที่บ้าน) • ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ภาวะเฉียบพลัน/ภาวะแทรกซ้อน) • ที่อยู่อาศัยในสถานพยาบาล/สถานดูแลผู้สูงอายุ (ระยะกลาง-ระยะยาว/ระยะท้าย) • ในสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุ (ของรัฐ/เอกชน) ตามแนวคิดการดูแลใด เช่น (จะมองเห็นบทบาทพยาบาลด้านใด) • การสร้างเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค • การดูแลภาวะเจ็บป่วย อุกเหิน/เฉียบพลัน/เรื้อรัง/ภาวะแทรกซ้อน • การดูแลระยะกลาง/ระยะยาว และระยะท้าย (ภาวะเปราะบาง/ภาวะพึ่งพิง)
	ข้อเสนอแนะ	ควรทบทวนและเขียนให้ชัดเจนและสอดคล้องกันทั้งวิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ 1-2 และ ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1-2 เนื่องจากเป็นวิชา หลักของหลักสูตร พร้อมทั้งปรับภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกัน และปรับคำเรียกผู้สูงอายุ (elderly) เป็น older adults หรือ older persons ให้เป็นคำเดียวกันตลอดเอกสาร
	508532 การประกอบการบริการ สุขภาพผู้สูงอายุ	ตรวจสอบคำผิด/การใช้คำทั้งภาษาไทยและการเขียนภาษาอังกฤษอีกครั้ง (เอกสารแนบ)
	508593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2	ตรวจสอบการใช้เครื่องหมายวรรคตอนให้สอดคล้องกับการเขียนคำอธิบายใน รายวิชาอื่น ๆ
	3.1.6 ความหมายของเลขรหัส วิชา	OK
	3.2 ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งทาง วิชาการและคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ 3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	OK • อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 4 คน เป็นผู้สำเร็จปริญญาโท สาขาการ พยาบาลผู้สูงอายุตรงตามสาขาที่เปิดสอน จำนวน 3 คน (ตาม ประกาศสภา การพยาบาล เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
		พ.ศ. 2565 กำหนดให้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท สาขาสาขาวิชาเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน 2 คน เป็นอย่างน้อย) ดังนั้น ควรระบุเพียง 3 ท่านที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ก็ได้ • ในกรณีของประธานหลักสูตร เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท สาขาการพยาบาลสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ (แต่มีประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ และมีคุณวุฒิการผลงานวิจัย ที่ตรงสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ) ตามประกาศกำหนดให้ต้องมีประสบการณ์ในการ ปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ อย่างน้อย 2 ปี และมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ด้วย ในกรณีนี้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บางส่วน ซึ่งควรเพิ่มหมายเหตุที่แสดงให้เห็นว่า เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ อย่างน้อย 2 ปี (ในภาคผนวก ค) ร่วมด้วยเพื่อให้คุณสมบัติครบตามเกณฑ์ดังกล่าวด้วย
	3.2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร	4 คน (คงเดิม) มีข้อสังเกตว่า อาจารย์ประจำมีผลงานวิจัยและวิชาการที่เข้าข่ายสาขาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุเพียงท่านเดียว (ประธานหลักสูตร) (ดังข้อมูลในภาคผนวก ค) ดังนั้นควรเพิ่มข้อมูลในหมายเหตุว่า อาจารย์แต่ละท่านเป็นผู้มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ อย่างน้อย 2 ปี และมีผลงานที่ยังไม่ตีพิมพ์แต่อยู่ระหว่างการดำเนินการที่สอดคล้องกับสาขาวิชาอยู่หรือไม่ และ/หรือ เพิ่มแผนการพัฒนาอาจารย์ประจำสาขา ให้มีการพัฒนาผลงานให้ตรงและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เปิดสอนด้วย (โดยเฉพาะผลงานด้านสถานประกอบการ/บริการผู้สูงอายุที่น่าจะเป็นจุดเด่นของหลักสูตรหรือไม่) และ/หรือเพิ่มอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตรงกับสาขาเพิ่มเติมด้วย เพื่อประกอบการพิจารณาของสภาการพยาบาล
	3.2.3 อาจารย์พิเศษ	ไม่มี (เนื่องจากเป็นหลักสูตรใหม่ มีอาจารย์ประจำหลักสูตรเพียง 4 คน ควรเพิ่มรายชื่ออาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักสูตรที่เปิดสอนเพิ่มเติมด้วย)
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การจัดการศึกษา และวิธีการประเมินผล		
1	กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน	OK

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
2	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
3	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	OK
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต		ตรวจสอบการพิมพ์/คำผิด
1	กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	OK
2	กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
3	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	OK
หมวดที่ 6 การประกันคุณภาพหลักสูตร		
1	ผลลัพธ์การเรียนรู้	OK
2	นิสิต	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
3	อาจารย์	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
4	หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	OK
5	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ตรวจสอบการแก้ไขคำผิด/พิมพ์ผิด
6	ผลผลิต/ผลลัพธ์	OK
7	ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)	7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท) มีการกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2568 (ควรเพิ่มภาคผนวก ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา พ.ศ. 2565)
หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร		
1	การทบทวนประสิทธิผลของการสอนและการประเมินผู้เรียน	OK
2	การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	OK
3	การประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร	OK

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
4	การนำผลการประเมินไปวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	OK

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. ในภาคผนวก ควรเพิ่มประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมทั้งตรวจสอบตามเกณฑ์อีกครั้ง
2. เนื่องจากอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ มีผลงานวิจัยและวิชาการที่เข้าข่ายสาขาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุเพียงท่านเดียว (ประธานหลักสูตร) (ตั้งข้อมูลในภาคผนวก ค) ดังนั้นควรเพิ่มข้อมูลในหมายเหตุว่า อาจารย์แต่ละท่านมีผลงานที่อยู่ระหว่างการดำเนินการที่สอดคล้องกับสาขาวิชาอยู่หรือไม่ และ/หรือ เพิ่มแผนการพัฒนาอาจารย์ประจำสาขาให้มีการพัฒนาผลงานให้ตรงและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เปิดสอนด้วย และ/หรือเพิ่มอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตรงกับสาขาเพิ่มเติมด้วย
3. แก้ไขคำผิด/การพิมพ์ผิดตลอดเอกสาร (ตั้งเอกสารแนบ)

ลงชื่อ.....วรรณภา ศรีธัญรัตน์.....

(วรรณภา ศรีธัญรัตน์)

ผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

สรุปประเด็นการพิจารณาหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)
โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป		
1	รหัสและชื่อหลักสูตร	ไม่มี
2	ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	ไม่มี
3	วิชาเอก	ไม่มี
4	จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	ไม่มี
5	รูปแบบของหลักสูตร	ไม่มี
	5.1 ภาษาที่ใช้	
	5.2 การรับเข้าศึกษา	ไม่มี
	5.3 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น	ไม่มี
	5.4 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา	ไม่มี
6	สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	ไม่มี
7	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	ไม่มี
8	สถานที่จัดการเรียนการสอน	ไม่มี
9	สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	มีข้อเสนอแนะเนื้อหาในข้อ 9.2 ตามเอกสารแนบ
9.1	ความสอดคล้องของหลักสูตรกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ	ไม่มี

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
	และตามพันธกิจหลักของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา	
9.2	ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก อาทิ การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี นโยบายและสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ในบริบทโลกและประเทศ	มีข้อเสนอแนะให้เพิ่มเติมสถานการณ์ประชากรสูงอายุให้ทันสมัย Update กว่าเดิม และเพิ่มเติมสถานการณ์ผลกระทบของสังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนแปลง และผลกระทบที่เกิดขึ้น เพื่อเชื่อมโยงไปสู่ความต้องการบุคลากรสุขภาพโดยเฉพาะพยาบาลที่เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติสูงอายุ
9.3	ความเกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และปรัชญาการศึกษาของสถาบัน	ไม่มี
9.4	ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกสถาบัน	มีข้อเสนอแนะการเขียนการสนทนากลุ่ม และการนำเสนอข้อมูลควรแยกให้เป็นกลุ่ม ๆ ดีกว่าตามข้อเสนอแนะในเอกสารแนบ
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร		
1	ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	
1.1	ปรัชญาของหลักสูตร	มีข้อเสนอแนะการพิมพ์และเนื้อหาชนิดน้อย
1.2	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	มีข้อเสนอแนะการพิมพ์และเนื้อหาชนิดน้อย
1.3	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	มีข้อสังเกตจำนวนของ PLOs ที่ค่อนข้างเยอะ จะมีการขมวดรวมเพื่อให้เกิดความชัดเจนดีกว่าหรือไม่
2	กระบวนการพัฒนาหลักสูตร และการกำกับดูแลหลักสูตร	มีข้อเสนอแนะในส่วนของคุณลักษณะ 2.3 และ 2.4 ดังเอกสารแนบในเล่มหลักสูตร
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร		
1	ระบบการจัดการศึกษา	ไม่มี
2	การดำเนินการหลักสูตร	ไม่มี
3	หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	
3.1	หลักสูตร	
3.1.1	จำนวนหน่วยกิต	ฝากพิจารณาจำนวนหน่วยกิตที่มีพิมพ์จำนวนหน่วยกิตผิดในวิชา 502514
3.1.2	โครงสร้างหลักสูตร	ไม่มี
3.1.3	รายวิชา	ไม่มี

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
	3.1.4 แผนการศึกษา	มีข้อสังเกตเกี่ยวกับการเรียงลำดับกระบวนวิชา คือ ถ้าพิจารณาตามคำอธิบายลักษณะกระบวนวิชาแล้ว วิชา 508522 การพยาบาลเวชปฏิบัติ 1 น่าจะต้องเรียนก่อนวิชา 508521 การตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น เนื่องจากความรู้เรื่องกระบวนที่สูงอายุ พดุมวิทยา และทฤษฎีเกี่ยวกับความสูงอายุน่าจะเป็นข้อมูลนำเข้าสู่การตรวจประเมินสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น
	3.1.5 คำอธิบายรายวิชา	มีข้อเสนอแนะการเขียนคำอธิบายกระบวนวิชา 508521
	3.1.6 ความหมายของเลขรหัสวิชา	ไม่มี
	3.2 ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งทางวิชาการ และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ 3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	ไม่มี
	3.2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร	ไม่มี
	3.2.3 อาจารย์พิเศษ	ไม่มี
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การจัดการศึกษา และวิธีการประเมินผล		
1	กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน	ไม่มี
2	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา	ฝากพิจารณาการเขียนและอธิบายเพื่อความเข้าใจอีกครั้ง กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน ตัว PLO 3 ฝากพิจารณาการเขียนการประเมินผลให้ชัดเจนอีกครั้ง
3	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	มีข้อสังเกตคือ ตัววิทยานิพนธ์นั้น น่าจะตอบ PLOs ได้ทั้งหมดไหม เนื่องจากการดำเนินการวิจัยเขาต้องใช้องค์ความรู้ทั้งหมดหรือไม่ ฝากพิจารณาและข้อสังเกต: ภาคปลายปี 2 นั่นคือ รวบยอดด้วยการทำวิทยานิพนธ์ ดังนั้น YLOs น่าจะครบทุก PLOs ไหมนะครับ ฝากพิจารณาอีกครั้ง
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต		
1	กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	ไม่มี
2	กระบวนกรทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	ไม่มี

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
3	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	ไม่มี
หมวดที่ 6 การประกันคุณภาพหลักสูตร		
1	ผลลัพธ์การเรียนรู้	ไม่มี
2	นิสิต	ไม่มี
3	อาจารย์	ไม่มี
4	หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	ไม่มี
5	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ไม่มี
6	ผลผลิต/ผลลัพธ์	ไม่มี
7	ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)	ไม่มี
หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร		
1	การทบทวนประสิทธิผลของการสอนและการประเมินผู้เรียน	ไม่มี
2	การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	ไม่มี
3	การประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร	ไม่มี
4	การนำผลการประเมินไปวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	ไม่มี

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ทิศทางการพัฒนาหลักสูตรใหม่นี้ชัดเจนดี อย่างไรก็ตามสิ่งที่น่าเป็นห่วงคือกระบวนการเตรียมความพร้อมนิสิตที่จะเข้ามาศึกษา กระบวนการให้คำปรึกษา เพื่อการวางแผนการพัฒนาศักยภาพทั้งเรื่องการเรียนรู้ การปฏิบัติงาน และการจัดการบอบบาทพยาบาลเวชปฏิบัติสูงอายุ และยิ่งไปกว่านั้นเนื้อหาเป้าหมายหลักสูตรได้มีส่วนหนึ่งที่กล่าวถึงการเป็นเจ้าของกิจการหรือผู้ประกอบการ ดังนั้นในเนื้อหาหรือกระบวนการจัดการเรียนการสอนควรมีการเพิ่มเติมเนื้อหาสาระเหล่านี้ให้มีในเนื้อหาของกระบวนการวิชาในหลักสูตรด้วย

ลงชื่อ.....

(.....รศ.ดร. เดชา ทำดี.....)

ผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

สรุปประเด็นการพิจารณาหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)
โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป		
1	รหัสและชื่อหลักสูตร	- ไม่มี
2	ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	- ไม่มี
3	วิชาเอก	- ไม่มี
4	จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	- ไม่มี
5	รูปแบบของหลักสูตร	
	5.1 ภาษาที่ใช้	- ไม่มี
	5.2 การรับเข้าศึกษา	- ไม่มี
	5.3 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น	- ไม่มี
	5.4 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา	- ไม่มี
6	สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	- ไม่มี
7	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	- ไม่มี
8	สถานที่จัดการเรียนการสอน	- ไม่มี
9	สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	
9.1	ความสอดคล้องของหลักสูตรกับทิศทางนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ และตามพันธกิจหลักของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา	- เพิ่มเติมสรุปตอนท้าย สรุปจาก 9.1.1-9.1.4 ถึงเหตุผลความจำเป็นของหลักสูตรจากสถานการณ์ต่างๆ
9.2	ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก อาทิ การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี นโยบายและสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ในบริบทโลกและประเทศ	- ไม่มี
9.3	ความเกี่ยวข้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และปรัชญาการศึกษาของสถาบัน	- พิจารณาจากประเด็นทางด้าน “ผู้ประกอบการ” ที่ปรากฏใน PLO ของหลักสูตร - ขาดวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะที่ไปปรากฏใน PLOs ของหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร		
1	ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	
	1.1 ปรัชญาของหลักสูตร	- ขาดความสำคัญ
	1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	- ความสอดคล้องของ.....สถานการณ์ต่าง ๆ จาก SHs นำมาสร้าง
	1.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	- พิจารณาตามเอกสารแนบ - ต่อท้ายด้วย point of Reference

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
2	กระบวนการพัฒนาหลักสูตร และการกำกับดูแลหลักสูตร	- ประเด็นของอาจารย์ แยกประเด็นตาม สมรรถนะความเป็นครูให้ครบ 4 ด้าน
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร		
1	ระบบการจัดการศึกษา	- ไม่มี
2	การดำเนินการหลักสูตร	- ไม่มี
3	หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	
	3.1 หลักสูตร	
	3.1.1 จำนวนหน่วยกิต	- ไม่มี
	3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร	- ไม่มี
	3.1.3 รายวิชา	- แยกรายวิชาออกแบบ B, I, A Group
	3.1.4 แผนการศึกษา	- ใส่รายวิชาออกแบบ B, I, A
	3.1.5 คำอธิบายรายวิชา	- ไม่มี
	3.1.6 ความหมายของเลขรหัสวิชา	- ไม่มี
	3.2 ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งทางวิชาการและคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์	- ไม่มี
	3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	- ไม่มี
	3.2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร	- ไม่มี
	3.2.3 อาจารย์พิเศษ	- ไม่มี
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การจัดการศึกษา และวิธีการประเมินผล		
1	กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ในแต่ละด้าน	- แทรกคุณลักษณะพิเศษ LLL ตามเอกสารแนบ
2	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา	- ใน มคอ.2 เรียงให้ตรง
3	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จาก หลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	- ตาราง YLO หน้า 35-36 ตัดออก
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต		
1	กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	- เพิ่มเกณฑ์ สป.อว.
2	กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	- ใช้คำจำกัดการทวนสอบให้ตรงกับ AUNQA - เพิ่มเติม หัวข้อการจัดการบรรลุ PLO ของ หลักสูตร
3	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	- ไม่มี
หมวดที่ 6 การประกันคุณภาพหลักสูตร		
1	ผลลัพธ์การเรียนรู้	รายละเอียดตามเกณฑ์ประเมินของ AUNQA 1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง 2. โครงสร้างรายละเอียดของหลักสูตร 3. การจัดการเรียนการสอน 4. การวัดผลประเมินผล
2	นิสิต	
3	อาจารย์	
4	หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	
5	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	

ลำดับ	รายการ	ข้อเสนอแนะ
6	ผลผลิต/ผลลัพธ์	5. อาจารย์
7	ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)	6. ระบบบริการและการช่วยเหลือผู้เรียน 7. สิ่งสนับสนุน 8. ผลผลิตและผลลัพธ์ - เพิ่มความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง
หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร		
1	การทบทวนประสิทธิผลของการสอนและการประเมินผู้เรียน	เขียนในรูปแบบ
2	การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	1. การวางแผน 2. การรักษาคุณภาพ 3. การควบคุมคุณภาพ
3	การประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร	- การใช้ผลลัพธ์ในการปรับปรุงและพัฒนา
4	การนำผลการประเมินไปวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	- คุณภาพหลักสูตร (Quality Improvement)

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....

(อ.ดร.พณินันท์ สุฤทธิ์)

ผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาหลักสูตร

ภาคผนวก ค

ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
และอาจารย์ประจำหลักสูตร

ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรตามประกาศ ก.พ.อ.

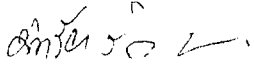
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คัทรียา รัตนวิมล
(ภาษาอังกฤษ) : Assistant Professor Dr.Cathareeya Rattanawimol

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
1. งานวิจัย	
1.1 รายงานการวิจัย	-
1.2 บทความวิจัย (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์)	
นันทยา แสงบุญเรือง, คัทรียา รัตนวิมล, และณิษกานต์ ทรงไทย. (2568). ปัจจัยทำนายภาวะสับสนเฉียบพลันหลังผ่าตัดในผู้สูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 26(1). 202-210. (TCI1)	
เชาวนี ล่องซุผล, และคัทรียา รัตนวิมล. (2567). การพัฒนาแบบประเมินมุมมองต่อปัญหาและรูปแบบการแก้ปัญหา. <i>จิตเวชวิทยาสาร</i> , 40(1), 29-43. (TCI1)	
ชาตรี ลีลำนันท, ดวงพร ปิยะคง, และคัทรียา รัตนวิมล. (2567). ปัจจัยทำนายกลุ่มอาการภายหลังสมองได้รับการกระทบกระเทือนในผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะระดับเล็กน้อย. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i> , 18(1), 53-64. (TCI2)	
อุไรวรรณ จัยต่าย, คัทรียา รัตนวิมล, วชิรญา บุญยมน, และศิริพร วงศ์จันทร์มณี. (2566). การพัฒนารูปแบบการนิเทศทางการพยาบาลของผู้บริหารระดับต้นในโรงพยาบาลสุโขทัย ด้วยหลักความปลอดภัย2P SAFETY. <i>วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ</i> , 16(2), 202- 215. (TCI2)	
สุภัทสร สมสร้อย, นภัสวรรณ พิสัยสวัสดิ์, ภทรรณ มีเดช, นพวรรณ วงศ์ชติย์, พรภันท์ เชื้อพราหมณ์, สุภัทรรดา ลาโก, สุธินี ยกมณี, สุภาภรณ์ อัยไพบุลย์สวัสดิ์, และคัทรียา รัตนวิมล*. (2565). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความฉลาดทางอารมณ์กับพฤติกรรมการกลั่นแกล้งทางอินเทอร์เน็ต. <i>วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยอีสต์เทิร์นเอเชีย ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</i> , 16(3). 56-66. (TCI1)	
คัทรียา รัตนวิมล, ขมนาด วรรณพรศิริ, มาณิกา เพชรรัตน์, ธิดารัตน์ คำบุญ, เชาวนี ล่องซุผล, กมลรจน์ วงษ์จันทร์หาญ, และจิรรัตน์ หรือตระกูล. (2563). การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามแนวคิดจิตตปัญญาเพื่อพัฒนาทักษะ 5 ด้าน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 21(2), 262-272. (TCI1)	
1.3 หนังสือที่เขียนจากงานวิจัย	-
2. ตำรา	-
3. หนังสือ	-

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
4. บทความวิชาการ (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์)	-
5. ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น	
5.1 ผลงานทางวิชาการเพื่ออุตสาหกรรม	-
5.2 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและการเรียนรู้	-
5.3 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะ	-
5.4 กรณีศึกษา (Case Study)	-
5.5 งานแปล	-
5.6 พจนานุกรม สารานุกรม นามานุกรม และงานวิชาการอื่นในลักษณะเดียวกัน	-
5.7 ผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	-
5.8 ผลงานสร้างสรรค์ด้านสุนทรียะ ศิลปะ	-
5.9 สิทธิบัตร	-
5.10 ซอฟต์แวร์	-
6. ผลงานทางวิชาการรับใช้สังคม	-

หมายเหตุ: * หมายถึง ผู้ประพันธ์บรรณกิจ (corresponding author)

ขอรับรองว่าผลงานทางวิชาการข้างต้น ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ เป็นผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และเขียนตามรูปแบบ บรรณานุกรม

ลงชื่อ 
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศัปรียา รัตนวิมล)
เจ้าของผลงานทางวิชาการ

ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรตามประกาศ ก.พ.อ.

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณิกานต์ ทรงไทย
(ภาษาอังกฤษ) : Assistant Professor Dr.Nichakarn Songthai

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
1. งานวิจัย	
1.1 รายงานการวิจัย	-
1.2 บทความวิจัย (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์)	
นันทยา แสงบุญเรือง, ศุภรียา รัตนวิมล, และณิกานต์ ทรงไทย. (2568). ปัจจัยทำนายภาวะสับสนเฉียบพลันหลังผ่าตัดในผู้สูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 26(1). 202-210. (TCI1)	
ณิกานต์ ทรงไทย, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ทิพรรัตน์ สิทธิวงศ์, และอินทิรา ปากันทะ. (2567). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i> , 18(3), 109-123. (TCI1)	
ชนิตา ประดิษฐ์สถาพร, กมลรจน์ วงษ์จันทร์หาญ, และณิกานต์ ทรงไทย. (2567). การยกระดับสมุนไพรรวมชุมชนเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ: การถอดบทเรียน ตำบลทัพยายเชียง อำเภอบรบือ จังหวัดพิษณุโลก. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i> , 18(2), 42-54. (TCI1)	
สาธิต สุทธิวิจิตร, แสงเดือน อภิรัตน์วงศ์, และณิกานต์ ทรงไทย. (2567). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในยุคปกติถัดไป. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i> , 18(2), 200-218. (TCI1)	
อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ยุวรงค์ จันทรวิจิตร, ชื่นจิตร กองแก้ว, ปิ่นหทัย ศุภเมธพร, และณิกานต์ ทรงไทย*. (2566). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรังของบุคลากรสาธารณสุข. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i> , 17(2), 107-120. (TCI1)	
ณิกานต์ ทรงไทย, วราภรณ์ ยศทวี, และปฐพร แสงเขียว. (2564). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการเรียนออนไลน์ของนักศึกษาพยาบาลภาคเหนือตอนล่าง. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์</i> , 13(1), 198-209. (TCI1)	
1.3 หนังสือที่เขียนจากงานวิจัย	-
2. ตำรา	-
3. หนังสือ	-

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
4. บทความวิชาการ (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์)	-
5. ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น	
5.1 ผลงานทางวิชาการเพื่ออุตสาหกรรม	-
5.2 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและการเรียนรู้	-
5.3 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะ	-
5.4 กรณีศึกษา (Case Study)	-
5.5 งานแปล	-
5.6 พจนานุกรม สารานุกรม นามานุกรม และงานวิชาการอื่นในลักษณะเดียวกัน	-
5.7 ผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	-
5.8 ผลงานสร้างสรรค์ด้านสุนทรียะ ศิลปะ	-
5.9 สิทธิบัตร	-
5.10 ซอฟต์แวร์	-
6. ผลงานทางวิชาการรับใช้สังคม	-

หมายเหตุ: * หมายถึง ผู้ประพันธ์บรรณกิจ (corresponding author)

ขอรับรองว่าผลงานทางวิชาการข้างต้น ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ เป็นผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และเขียนตามรูปแบบ บรรณานุกรม

ลงชื่อ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิชกานต์ ทรงไทย)

เจ้าของผลงานทางวิชาการ

ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรตามประกาศ ก.พ.อ.

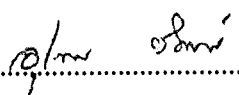
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์
(ภาษาอังกฤษ) : Assistant Professor Dr.Uraiwan Chaichanawirote

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี
1. งานวิจัย 1.1 รายงานการวิจัย - 1.2 บทความวิจัย (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์) พงศ์ศิริ บัวแก้ว, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, และรุ่งนภา ชัยรัตน์. (2568). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยสูงอายุแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลทุติยภูมิแห่งหนึ่ง. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, 26(1). 276-284. (TCI1) นันทวัฒน์ ภิญโญ, และอุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์. (2567). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วยความเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง. <i>พยาบาลสารมหาวิทยาลัยเชียงใหม่</i>, 51(3). 110-125. (TCI1) ณิกานต์ ทรงไทย, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ทิพรรัตน์ สิทธิวงศ์, และอินทิรา ปากันทะ. (2567). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 18(3), 109-123. (TCI1) อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ยุยงค์ จันทรวิจิตร, ชื่นจิตร กองแก้ว, ปิ่นหทัย ศุภเมธพร, และณิกานต์ ทรงไทย. (2566). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการส่งเสริมความร่วมมือในการรักษาด้วยยาในผู้ป่วยโรคเรื้อรังของบุคลากรสาธารณสุข. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 17(2), 107-120. (TCI1) อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ยุยงค์ จันทรวิจิตร, ปภาดา รักมีศรี, วราภรณ์ บุญเชียง, นุชยงค์ เยาวพานนท์, และชัชวาลย์ จันทรวิจิตร. (2565). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้สารกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกรในเขตภาคเหนือ. <i>วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ</i>, 15(1), 112-124. (TCI1) ยุยงค์ จันทรวิจิตร, ชัชวาลย์ จันทรวิจิตร, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ปภาดา รักมีศรี, และนุชยงค์ เยาวพานนท์. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับโคลีนเอสเตอเรสในเกษตรกร. <i>เชียงใหม่เวชสาร</i>, 60(4), 629-641. (TCI1) 1.3 หนังสือที่เขียนจากงานวิจัย -
2. ตำรา -

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
3. หนังสือ	-
4. บทความวิชาการ (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์)	-
5. ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น	
5.1 ผลงานทางวิชาการเพื่ออุตสาหกรรม	-
5.2 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและการเรียนรู้	-
5.3 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะ	-
5.4 กรณีศึกษา (Case Study)	-
5.5 งานแปล	-
5.6 พจนานุกรม สารานุกรม นามานุกรม และงานวิชาการอื่นในลักษณะเดียวกัน	-
5.7 ผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	-
5.8 ผลงานสร้างสรรค์ด้านสุนทรียะ ศิลปะ	-
5.9 ลิขสิทธิ์	-
5.10 ซอฟต์แวร์	-
6. ผลงานทางวิชาการรับใช้สังคม	-

หมายเหตุ: * หมายถึง ผู้ประพันธ์บรรณกิจ (corresponding author)

ขอรับรองว่าผลงานทางวิชาการข้างต้น ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ เป็นผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และเขียนตามรูปแบบ บรรณานุกรม

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์)

เจ้าของผลงานทางวิชาการ

ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรตามประกาศ ก.พ.อ.

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) : ดร.อรพิน จุลมุสิ
(ภาษาอังกฤษ) : Dr.Orapin Jullmusi

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี
1. งานวิจัย 1.1 รายงานการวิจัย - 1.2 บทความวิจัย (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์) พนิตสุภา ทรายทอง, ภัทรนรินทร์ บุญชู, พรไพลิน พ่วงจาด, มนูญญา ดงป่าลี, เพชรลดา กองสุข, ภัทราภรณ์ เจริญราช, กฤติยาณี ยศธวัช, กัญญาภักดิ์ คำเทพ, วงเดือน สุวรรณศิริ, และอรพิน จุลมุสิ*. (2567). พฤติกรรมเอื้ออาทรในการสอนภาคปฏิบัติของอาจารย์พยาบาล ตามการรับรู้ของตนเองและนิสิตพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 18(1), 65-75. (TCI1) 1.3 หนังสือที่เขียนจากงานวิจัย -
2. ตำรา -
3. หนังสือ -
4. บทความวิชาการ (ระบุฐานข้อมูลที่ตีพิมพ์) วงเดือน สุวรรณศิริ, และอรพิน จุลมุสิ. (2566). การป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ใหญ่. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 17(3), 13-25. (TCI1) วงเดือน สุวรรณศิริ, และอรพิน จุลมุสิ. (2566). การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 17(2), 1-14. (TCI1) วงเดือน สุวรรณศิริ, อรพิน จุลมุสิ, รุ่งทิวา บุญประคม, และสุกฤดา ว่องวิทย์การ. (2565). การบริหารจัดการการเรียนการสอนทางการพยาบาลในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: กรณีศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 16(2), 15-29. (TCI1) วงเดือน สุวรรณศิริ, และอรพิน จุลมุสิ. (2564). การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง. <i>วารสารการพยาบาลและสุขภาพ</i>, 15(2), 14-26. (TCI2)

ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี	
5. ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น	
5.1 ผลงานทางวิชาการเพื่ออุตสาหกรรม	-
5.2 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและการเรียนรู้	-
5.3 ผลงานทางวิชาการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะ	-
5.4 กรณีศึกษา (Case Study)	-
5.5 งานแปล	-
5.6 พจนานุกรม สารานุกรม นามานุกรม และงานวิชาการอื่นในลักษณะเดียวกัน	-
5.7 ผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	-
5.8 ผลงานสร้างสรรค์ด้านสุนทรียะ ศิลปะ	-
5.9 สิทธิบัตร	-
5.10 ซอฟต์แวร์	-
6. ผลงานทางวิชาการรับใช้สังคม	-

หมายเหตุ: * หมายถึง ผู้ประพันธ์บรรณกิจ (corresponding author)

ขอรับรองว่าผลงานทางวิชาการข้างต้น ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ เป็นผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และเขียนตามรูปแบบ บรรณานุกรม

ลงชื่อ..... 

(ดร.อรพิน จุลมูลี)

เจ้าของผลงานทางวิชาการ

ภาคผนวก ง

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
พ.ศ. 2565



**ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร
ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕**

.....

เพื่อให้การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีมาตรฐานและคุณภาพ สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ ประกอบกับมติสภามหาวิทยาลัยนเรศวร ในการประชุมครั้งที่ ๓๐๒(๑๐/๒๕๖๕) เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕ จึงให้ออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับกับนิสิตที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เป็นต้นไป สำหรับนิสิตที่ศึกษาในหลักสูตรที่จะเปิดใหม่และหลักสูตรปรับปรุงตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“กระทรวง” หมายความว่า กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยนเรศวร

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยนเรศวร

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

“คณะ” หมายความว่า คณะ วิทยาลัย

“คณบดี” หมายความว่า คณบดีของคณะ ผู้อำนวยการของวิทยาลัย

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีรักษาการให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจออกประกาศมหาวิทยาลัยเพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้หรือที่ข้อบังคับนี้มิได้กำหนดไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดีที่จะวินิจฉัยสั่งการตามที่เห็นสมควร แล้วรายงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบ

หมวดที่ ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ ให้บัณฑิตวิทยาลัยควบคุมคุณภาพและอำนวยการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาตามข้อบังคับนี้

หมวดที่ ๒

หลักสูตร

ข้อ ๖ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษามีดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งเน้นการพัฒนา นักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญา อุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ

อนึ่ง ผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หากเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท ในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน ให้เทียบโอนหน่วยกิตได้ตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๒) หลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพ ที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์องค์ความรู้ความก้าวหน้าทางวิชาการเชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการ และวิชาชีพ ที่เป็นสากล มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ทั้งนี้ ในระดับปริญญาโท มุ่งให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนางานและสังคม ในขณะที่ระดับปริญญาเอก มุ่งให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรม ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา งาน สังคม ประเทศ และประชาคมโลก

ข้อ ๗ โครงสร้างของหลักสูตร

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น ๒ แผน คือ

(ก) แผน ๑ แบบวิชาการ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขาวิชานั้น โดยแบ่งการศึกษาเป็น ๒ แบบ คือ

๑) แผน ๑ ว. ๑ เป็นการศึกษาที่ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต

๒) แผน ๑ ว. ๒ เป็นการศึกษาที่มีทั้งการศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งต้องทำวิทยานิพนธ์อย่างน้อย ๑๒ หน่วยกิต

(ข) แผน ๒ แบบวิชาชีพ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาและการค้นคว้าอิสระเชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต และไม่เกิน ๖ หน่วยกิต

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยเก็บสะสมหน่วยกิต หรือไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น ๒ แผน โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

(ก) แผน ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ ดังนี้

๑) แผน ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

๒) แผน ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

(ข) แผน ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

๑) แผน ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๒) แผน ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยเก็บสะสมหน่วยกิต หรือไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๘ ชื่อและรหัสรายวิชา

(๑) รายวิชาหนึ่งๆ มีรหัสรายวิชาและชื่อรายวิชากำกับไว้

(๒) รหัสรายวิชาประกอบด้วย

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| (ก) เลข ๓ ตัวแรก | แสดงถึง สาขาวิชา |
| (ข) เลขตัวที่ ๔ (หลักร้อย) | แสดงถึง ระดับบัณฑิตศึกษา |
| (ค) เลขตัวที่ ๕ (หลักสิบ) | แสดงถึง หมวดหมู่ในสาขาวิชา |
| (ง) เลขตัวที่ ๖ (หลักหน่วย) | แสดงถึง อนุกรมของรายวิชา |

ข้อ ๙ ระยะเวลาการศึกษา

(๑) ระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรไม่เกิน ๓ เท่าของระยะเวลาการศึกษาตามแผนการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร กรณีที่ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตร การขอขยายระยะเวลาการศึกษาให้คณะเจ้าของหลักสูตรเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีไป

(๒) กรณีที่มีการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรที่เทียบโอนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของระยะเวลาการศึกษาตามแผนการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

(๓) กรณีที่ใช้ระยะเวลาการศึกษาน้อยกว่าแผนการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้คณะเจ้าของหลักสูตรเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีไป

ข้อ ๑๐ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรโดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย ๖ ด้าน คือ

- (๑) ผลลัพธ์การเรียนรู้
- (๒) นิสิต
- (๓) อาจารย์
- (๔) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน
- (๕) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
- (๖) ผลผลิต / ผลลัพธ์

ข้อ ๑๑ การพัฒนาหลักสูตร

ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษาเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรือทุกรอบ ๕ ปี

หมวดที่ ๓

ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ ๑๒ ระบบการจัดการศึกษา

มหาวิทยาลัย จัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ใน ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ กรณีจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

กรณีจัดการศึกษาระบบอื่น ๆ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ ระบบการจัดการศึกษาตามข้อ ๑๒ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับแต่ละหลักสูตรและสอดคล้องกับการคิดหน่วยกิตตามระบบทวิภาค โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ที่จัดการเรียนการสอนและคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ ๑๔ การคิดหน่วยกิต

- (๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๓) การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๔) การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้การสอนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๕) การค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๖) วิทยานิพนธ์ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตตามระบบทวิภาค
- (๗) กิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดที่สร้างการเรียนรู้นอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนดข้างต้น ให้มีการนับระยะเวลาในการศึกษาเทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย

หมวดที่ ๔

การรับเข้าศึกษา

ข้อ ๑๕ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

(๑) วุฒิการศึกษา

- (ก) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงรับรอง
- (ข) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงรับรอง
- (ค) หลักสูตรปริญญาโท ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงรับรอง
- (ง) หลักสูตรปริญญาเอก ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก หรือปริญญาโทหรือเทียบเท่า จากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงรับรอง และมีผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย
- (๒) มีคุณสมบัติอย่างอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๖ การรับเข้าศึกษา

(๑) มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับสมัครเข้าเป็นนิสิต โดยวิธีการคัดเลือก หรือสอบคัดเลือก หรือวิธีอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะประกาศให้ทราบล่วงหน้าเป็นคราวๆ ไป

(๒) ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่กำลังรอผลการศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเป็นนิสิตเมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๗ ประเภทของนิสิต

(๑) นิสิตสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติครบตามข้อ ๑๕ ซึ่งทางมหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หรือปริญญาเอก

(๒) นิสิตวิสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติไม่ครบตามข้อ ๑๕ ซึ่งทางมหาวิทยาลัยรับเข้าทดลองศึกษา

ข้อ ๑๘ การเปลี่ยนประเภทนิสิตวิสามัญ

ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๙ นิสิตเรียนข้ามสถาบัน

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับนิสิตหรือนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบันการศึกษาในประเทศหรือต่างประเทศ โดยให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือมาทำการศึกษาค้นคว้าเฉพาะเรื่องได้ตามความเหมาะสม เพื่อนำหน่วยกิตและผลการศึกษาไปเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันที่ตนศึกษาอยู่ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย กรณีนิสิตของมหาวิทยาลัยต้องการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันการศึกษาในประเทศหรือต่างประเทศ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยและสถาบันที่รับ

ข้อ ๒๐ ผู้เข้าร่วมศึกษา

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลอื่นนอกเหนือจากนิสิตบัณฑิตศึกษาในมหาวิทยาลัย เป็นผู้เข้าร่วมศึกษาเป็นบางรายวิชาได้ โดยคณะเจ้าของหลักสูตรนั้นให้ความเห็นชอบ และผู้เข้าร่วมศึกษามีสิทธิ์ได้รับใบรับรองในการศึกษาในรายวิชานั้นๆ

ข้อ ๒๑ การรายงานตัวเป็นนิสิต

ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัย จะต้องไปรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต ตามวันและเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ ๒๒ อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

เมื่อนิสิตได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาแล้ว ให้บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการที่เสนอโดยคณะเจ้าของหลักสูตร หรือคณะที่รับผิดชอบจัดการศึกษา เพื่อให้คำแนะนำและดูแลจัดแผนการศึกษาของนิสิตให้สอดคล้องกับหลักสูตรและกฎข้อบังคับ ก่อนที่จะมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ

หมวดที่ ๕

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๓ การลงทะเบียนรายวิชา

มหาวิทยาลัยจะจัดให้มีการลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา และให้นิสิตถือปฏิบัติตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

- (๑) นิสิตต้องลงทะเบียนรายวิชาตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหลักสูตร
- (๒) รายวิชาใดที่เคยได้ระดับชั้น B หรือสูงกว่า จะลงทะเบียนรายวิชานั้นซ้ำอีกไม่ได้
- (๓) การลงทะเบียนรายวิชาในระบบทวิภาค

นิสิตลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน ๒๐ หน่วยกิต ต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับภาคฤดูร้อน ให้นิสิตลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน ๑๐ หน่วยกิต ต่อภาคการศึกษา

(๔) การลงทะเบียนที่ผิดเงื่อนไขให้ถือว่าการลงทะเบียนนั้นเป็นโมฆะ และรายวิชาที่ลงทะเบียนผิดเงื่อนไขนั้นให้ได้รับอักษร W

(๕) นิสิตอาจขอลงทะเบียนเข้าศึกษารายวิชาใดๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งนี้ นิสิตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมและค่าหน่วยกิตรายวิชานั้นตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๖) นิสิตที่ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย จะต้องลงทะเบียนและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง อัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษารวมตั้งแต่กรณีหลักสูตรสองปริญญาภายใต้ความร่วมมือระหว่างสถาบัน ให้ลงทะเบียนและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาตามบันทึกข้อตกลงความเข้าใจระหว่างสถาบัน

(๗) ผู้เข้าร่วมศึกษาจะลงทะเบียนรายวิชาให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๘) นิสิตเรียนข้ามสถาบันให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๔ การเพิ่มและการถอนรายวิชา

การเพิ่มและการถอนรายวิชา จะต้องได้รับอนุมัติจากอาจารย์ที่ปรึกษา และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) การเพิ่มรายวิชาสำหรับการจัดการศึกษาระบบทวิภาค จะกระทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคการศึกษา หรือภายในสัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน กรณีจัดการศึกษาระบบอื่น ๆ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๒) การถอนรายวิชาจะกระทำได้ภายในกำหนดเวลาไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์สำหรับภาคการศึกษาปกติ และไม่เกิน ๖ สัปดาห์สำหรับภาคฤดูร้อน นับตั้งแต่เปิดภาคการศึกษา กรณีจัดการศึกษาระบบอื่น ๆ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

การถอนรายวิชาในกำหนดเวลาเดียวกับการเพิ่มรายวิชา จะไม่ปรากฏอักษร W ในระเบียนผลการเรียน และการถอนรายวิชาหลังกำหนดเวลาดังกล่าว นิสิตจะได้รับอักษร W ในระเบียนผลการเรียน

(๓) การเพิ่มและถอนรายวิชา ให้มีขั้นตอนในการปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๕ การย้ายสาขาวิชาภายในมหาวิทยาลัย

การย้ายสาขาวิชาให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๖ การรับโอนนิสิต และ/หรือ การเทียบโอนหน่วยกิต

การรับโอนนิสิต และ/หรือ การเทียบโอนหน่วยกิตให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

หมวดที่ ๖

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๗ การวัดและประเมินผลการศึกษา

(๑) ให้มีการประเมินผลการศึกษาและรายงานผลอย่างน้อยภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง

(๒) ให้ใช้ระบบระดับชั้นและค่าระดับชั้นในการวัดและประเมินผล นอกจากกรณีต่อไปนี้

ให้กำหนดการวัดและประเมินผลด้วยอักษร S หรือ U คือ

(ก) การสอบประมวลความรู้/การสอบวัดคุณสมบัติ

(ข) สัมมนา

(ค) วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

หมายเหตุ รายวิชาอื่นใด ที่ประสงค์จะใช้ S หรือ U ให้ระบุไว้ในหลักสูตร

(๓) อักษร และความหมายของการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ให้กำหนดดังนี้

A หมายถึง ดีเยี่ยม (Excellent)

B⁺ หมายถึง ดีมาก (Very Good)

B หมายถึง ดี (Good)

C⁺ หมายถึง ดีพอใช้ (Fairly Good)

C หมายถึง พอใช้ (Fair)

D⁺ หมายถึง อ่อน (Poor)

D หมายถึง อ่อนมาก (Very Poor)

F หมายถึง ตก (Failed)

S หมายถึง เป็นที่พอใจ (Satisfactory)

U หมายถึง ไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)

I หมายถึง การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)

P หมายถึง การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (In Progress)

W หมายถึง การถอนรายวิชา (Withdrawn)

(๔) ระบบระดับชั้น กำหนดเป็นตัวอักษร A, B⁺, B, C⁺, C, D⁺, D และ F ซึ่งแสดงผลการศึกษาของนิสิตที่ได้รับการประเมินในแต่ละรายวิชา และมีค่าระดับชั้นดังนี้

ระดับชั้น A มีค่าระดับชั้นเป็น ๔.๐๐

ระดับชั้น B⁺ มีค่าระดับชั้นเป็น ๓.๕๐

ระดับชั้น B มีค่าระดับชั้นเป็น ๓.๐๐

ระดับชั้น	C ⁺	มีค่าระดับชั้นเป็น ๒.๕๐
ระดับชั้น	C	มีค่าระดับชั้นเป็น ๒.๐๐
ระดับชั้น	D ⁺	มีค่าระดับชั้นเป็น ๑.๕๐
ระดับชั้น	D	มีค่าระดับชั้นเป็น ๑.๐๐
ระดับชั้น	F	มีค่าระดับชั้นเป็น ๐

(๕) อักษร I แสดงว่าการวัดผลในรายวิชานั้นยังไม่เสร็จสมบูรณ์ โดยมีหลักฐานแสดงว่ามีเหตุสุดวิสัยบางประการ การให้อักษร I ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและการอนุมัติจากคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัดอยู่ การแก้อักษร I ให้สมบูรณ์ต้องดำเนินการภายใน ๔ สัปดาห์นับแต่วันเปิดภาคการศึกษาปกติต่อไปของการลงทะเบียนเรียน หากพ้นกำหนดดังกล่าวมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร I เป็นระดับชั้น F หรืออักษร U

กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นไม่สามารถปฏิบัติตามความข้างต้นได้ ให้ขออนุมัติจากมหาวิทยาลัย

(๖) อักษร P แสดงว่ารายวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่ ยังไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน โดยอักษร P จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้รับการวัดและประเมินผลแล้ว ทั้งนี้ให้อักษร P ให้กรณีต่อไปนี้

(ก) เฉพาะบางรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(ข) การจัดทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ที่เป็นรายวิชาสุดท้ายยังไม่สิ้นสุด และไม่สามารถประเมินผลด้วยอักษร S หรือ U ได้

(๗) อักษร W แสดงว่า

(ก) การลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ ตามข้อ ๒๓ (๔) หรือ

(ข) นิสิตได้ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียน ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามข้อ ๒๔ (๒) หรือ

(ค) นิสิตถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น หรือ

(ง) กรณีเหตุสุดวิสัย ลาออก ตาย หรือมหาวิทยาลัยอนุมัติให้ถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียน

(๘) รายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละสาขาวิชา

(ก) นิสิตระดับปริญญาเอก หรือระดับปริญญาโท หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จะต้องได้ระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หากได้ต่ำกว่านี้จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นซ้ำ

(ข) รายวิชาใด หากผลการประเมินผลเป็นอักษร S หรือ U นิสิตจะต้องได้อักษร S มิฉะนั้นจะต้องลงทะเบียนในรายวิชานั้นซ้ำอีกจนกระทั่งได้อักษร S

(๙) ในกรณีนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาระดับปริญญาตรี ให้ใช้ข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ในส่วนที่เกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน การเพิ่มและถอนรายวิชา การวัดผล และการประเมินผลสำหรับรายวิชานั้นโดยอนุโลม

(๑๐) อักษร S, U, I, P และ W จะไม่ถูกนำมาคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

(๑๑) การนับหน่วยกิตสะสม และการคำนวณหาค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

(ก) การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมเพื่อให้ครบหลักสูตรให้นับเฉพาะหน่วยกิตของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น ในกรณีที่นิสิตลงทะเบียนรายวิชาใดรายวิชาหนึ่งมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินว่าสอบได้ นำไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว

(ข) มหาวิทยาลัยจะคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยจากหน่วยกิต และค่าระดับชั้นของรายวิชาทั้งหมดที่นิสิตได้ลงทะเบียนในแต่ละภาคการศึกษา

(ค) การคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ให้นำเอาผลคูณของจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับชั้นของทุกๆ รายวิชาตามข้อ ๒๗ (๑๑) (ก) มารวมกันแล้วหารด้วยจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาทั้งหมด ยกเว้นที่ระบุไว้ในข้อ ๒๗ (๑๐) และในกรณีที่นิสิตลงทะเบียนรายวิชาใดรายวิชาหนึ่งมากกว่าหนึ่งครั้ง มหาวิทยาลัยจะคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยจากหน่วยกิตและค่าระดับชั้นที่นิสิตลงทะเบียนเรียนครั้งสุดท้าย

(๑๒) กรณีที่นิสิตได้เรียนรายวิชาใดที่จัดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาหนึ่ง อาจขอเทียบโอนรายวิชานั้นเข้าไว้ในหลักสูตร ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๘ การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ

เงื่อนไขการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๙ การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) และการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

(๑) นิสิตระดับปริญญาโท แผน ๒ แบบวิชาชีพ ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่า ในหลักสูตรนั้นๆ

(๒) นิสิตระดับปริญญาเอก สามารถสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่า ได้ตั้งแต่ภาคเรียนที่ ๑ เป็นต้นไป

ให้มีการดำเนินการสอบประมวลความรู้ และสอบวัดคุณสมบัติ โดยทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย

การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ และสอบวัดคุณสมบัติ ให้ทำเป็นคำสั่งของมหาวิทยาลัย และเมื่อดำเนินการแล้วให้บัณฑิตวิทยาลัยรายงานผลสอบให้มหาวิทยาลัยทราบภายใน ๔ สัปดาห์หลังวันสอบ

หมวดที่ ๗

การทำวิทยานิพนธ์

ข้อ ๓๐ การทำวิทยานิพนธ์

(๑) นิสิตลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ตามเงื่อนไขของแต่ละแผนการศึกษา ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรนั้น ๆ

(๒) การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ภาควิชา/สาขาวิชา เสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนิสิตที่ลงทะเบียน วิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้วผ่านคณะที่สังกัด เพื่อบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาทำประกาศฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ดังนี้

(ก) วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ๑ คน และ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

(ข) วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ๑ คน และ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมอย่างน้อย ๑ คน

(๓) การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์

นิสิตต้องเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ที่ภาควิชา / สาขาวิชา เสนอคณะที่สังกัดแต่งตั้ง โดยคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) และอาจารย์ประจำ บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน เพื่อทำหน้าที่ ประทาน กรรมการ และ กรรมการและเลขานุการ โครงร่างวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการพิจารณาโครงร่าง วิทยานิพนธ์ แจ้งผลการอนุมัติพร้อมโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้บัณฑิตวิทยาลัยออกประกาศให้นิสิต สามารถดำเนินการวิจัยได้

(๔) การทำวิทยานิพนธ์ ให้นิสิตดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง แนวปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์

(๕) การขอสอบวิทยานิพนธ์

ให้ภาควิชา/สาขาวิชาเสนอคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณะและบัณฑิตวิทยาลัย ให้ความเห็นชอบโดยบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดวันสอบ

(ก) นิสิตระดับปริญญาโท แผน ๑ แบบวิชาการ มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียน วิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร หรือเมื่อลงทะเบียนรายวิชาและวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร

(ข) นิสิตระดับปริญญาเอก แผน ๑ และแผน ๒ มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์ เมื่อลงทะเบียน วิทยานิพนธ์ หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์และรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตร และสอบผ่านการสอบ วัดคุณสมบัติแล้ว

ทั้งนี้ การขอสอบวิทยานิพนธ์ให้ดำเนินการตามประกาศ เรื่อง แนวปฏิบัติในการทำ วิทยานิพนธ์

(๖) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

(ก) บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท โดยอาจารย์ ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย โดยอาจมี อาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำร่วมเป็นผู้สอบด้วย รวมไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบ ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(ข) บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยอาจมีอาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำร่วมเป็นผู้สอบด้วย และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า ๒ คน รวมทั้งหมดแล้ว ไม่น้อยกว่า ๕ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

(๗) การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

การสอบวิทยานิพนธ์ปากเปล่าต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้าฟังได้ เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน ๒ สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

หมวดที่ ๘

สถานภาพการศึกษา

ข้อ ๓๑ การลา

(๑) นิสิตที่ลาพักหรือถูกสั่งพักการศึกษาตลอดภาคการศึกษา จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการลาพักการศึกษาทุกภาคการศึกษาภายใน ๒ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาและภายใน ๑ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนรายวิชาไปแล้ว

(๒) นิสิตที่กลับมาเรียนหลังจากลาพักไปแล้ว ให้มีสภาพการเป็นนิสิตเหมือนก่อนได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

(๓) นิสิตที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนิสิต ให้ยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยและระหว่างที่ยังไม่ได้รับอนุมัติให้ลาออกนี้ให้ถือว่านิสิตผู้นั้นยังมีสภาพเป็นนิสิตที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ข้อ ๓๒ การพ้นสภาพการเป็นนิสิต

นิสิตจะพ้นสภาพการเป็นนิสิตในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) โอนไปเป็นนิสิตสถาบันการศึกษาอื่น

(๔) ขาดคุณสมบัติของการเป็นนิสิตข้อหนึ่งข้อใดตามข้อ ๑๕

(๕) ไม่มาลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และมีได้ลาพักการศึกษาภายใน ๓๐ วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษา และภายใน ๑๕ วัน นับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน

(๖) เป็นนิสิตครบระยะเวลาศึกษาตามหลักสูตรในข้อ ๙

(๗) เป็นนิสิตที่ได้ชำระระดับชั้นสะสมเฉลี่ยน้อยกว่า ๒.๕๐

(๘) เป็นนิสิตวิสามัญที่ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสภาพเป็นสามัญตามข้อ ๑๗(๑)

(๙) ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๐) ลาพักการศึกษา และ/หรือลาป่วยติดต่อกัน ๒ ภาคการศึกษาปกติ ในปีการศึกษาแรก โดยไม่มีหน่วยกิตสะสม สำหรับนิสิตในระบบการศึกษาที่เรียนปีละ ๑ ภาคการศึกษา ให้ถือ ๒ ภาคการศึกษาแรกของการเรียน โดยไม่มีหน่วยกิตสะสม

(๑๑) มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพ นอกเหนือจากข้อดังกล่าวข้างต้น

หมวดที่ ๙

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๓๓ การเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา

ในภาคการศึกษาสุดท้ายที่นิสิตจะจบหลักสูตรการศึกษา นิสิตต้องยื่นใบรายงานที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาภายใน ๔ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา

นิสิตที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติให้ได้รับปริญญา จะต้องผ่านเงื่อนไขต่างๆ ดังต่อไปนี้

(๑) ประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

(ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

(ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

(ค) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้น ๆ

(ง) มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) ปริญญาโท แผน ๑

(ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

(ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

(ค) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้น ๆ

(ง) มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(จ) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(ฉ) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่า

(ช) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความ ผลงานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรม หรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลงานทางวิชาการอื่นซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย

สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก แผน ๑.๒ และ ๒.๒ ที่ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ อาจขอศึกษาเฉพาะระดับปริญญาโทได้ โดยการศึกษาจะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของหลักสูตรระดับปริญญาโทสาขาวิชานั้น ๆ

(๓) ปริญญาโท แผน ๒

- (ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
- (ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
- (ค) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- (ง) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้น ๆ
- (จ) มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
- (ฉ) สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)
- (ช) เสนอรายงานการค้นคว้าอิสระและสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง ตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย
- (ซ) รายงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่ ซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามประกาศมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย

(๔) ปริญญาเอก แผน ๑

- (ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
- (ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
- (ค) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- (ง) สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)
- (จ) เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่า
- (ฉ) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด อย่างน้อย ๒ เรื่อง หรือ

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด อย่างน้อย ๑ เรื่อง และเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ อย่างน้อย ๑ เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร อย่างน้อย ๑ สิทธิบัตร ตามประกาศมหาวิทยาลัย

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ วิทยานิพนธ์ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ คน ที่เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก กลุ่มสาขาวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ อาจเผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด

(๕) ปริญญาเอก แผน ๒

- (ก) มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
- (ข) ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

- (ค) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- (ง) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ
- (จ) มีผลการศึกษาค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
- (ฉ) สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)
- (ช) เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่า

(ข) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด อย่างน้อย ๑ เรื่อง หรือเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ อย่างน้อย ๑ เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร อย่างน้อย ๑ สิทธิบัตร ตามประกาศมหาวิทยาลัย

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ วิทยานิพนธ์ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ คน ที่เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก กลุ่มสาขาวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ อาจเผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด

ข้อ ๓๔ การให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยม

มหาวิทยาลัยอาจให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยมแก่นิสิตระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการศึกษาค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ๔.๐๐ หรือได้รับการจดสิทธิบัตร หรืออนุสิทธิบัตรที่เป็นผลสืบเนื่องจากผลงานวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

ในกรณีการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีบันทึกความเข้าใจหรือบันทึกความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นหรือสถาบันต่างประเทศ ที่มหาวิทยาลัยลงนามร่วมกัน ให้เป็นไปตามบันทึกความเข้าใจหรือบันทึกความร่วมมือนั้น ๆ

ข้อ ๓๕ การเพิกถอนใบปริญญาหรือประกาศนียบัตร

ในกรณีที่นิสิตได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรไปแล้ว มหาวิทยาลัยอาจเพิกถอนปริญญาได้หากภายหลังตรวจสอบพบว่า ขาดคุณสมบัติในการเข้าศึกษาหรือคุณสมบัติในการสำเร็จการศึกษาไม่ครบตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด หรือมีการลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หรือการสร้างข้อมูลเท็จหรือการปั้นแต่งข้อมูลวิจัย หรือการปลอมแปลงข้อมูลหรือผลการวิจัย หรือมีการกระทำการทุจริตในการวัดผล หรือได้กระทำการอันเป็นที่เสื่อมเสียร้ายแรงต่อศักดิ์ศรี เกียรติยศของมหาวิทยาลัย ต่อศักดิ์ศรีแห่งปริญญาที่ได้รับ

การเพิกถอนปริญญาหรือประกาศนียบัตรตามความในวรรคก่อน ให้มีผลตั้งแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยได้อนุมัติปริญญาหรือประกาศนียบัตรให้กับบุคคลนั้น

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๖ ให้บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือมติอื่นใด ที่เกี่ยวกับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลบังคับใช้ ยังคงใช้บังคับกับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลมไปพลางก่อนเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ข้อ ๓๗ นิสิตที่ไม่อยู่ภายใต้ผลบังคับใช้ตามข้อ ๒ แห่งข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ หรือข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)
นายกสภามหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก จ

ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษา

การพยาบาลและการผดุงครรภ์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560

ข้อบังคับสภาการพยาบาล

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่ออนุวัติตามความในมาตรา ๘ (๓) ประกอบมาตรา ๒๒ (๓) (ค) (จ) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ คณะกรรมการสภาการพยาบาล โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า โรงเรียน วิทยาลัย คณะวิชา สำนักวิชา หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และทำการสอนหลักสูตรระดับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้บริหารสถานศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ หรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

“ผู้บริหารสถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณบดี หรือผู้อำนวยการ หรือตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าของสถาบันการศึกษา

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการพยาบาล

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อดำเนินการตามข้อบังคับนี้

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาการพยาบาล

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในสถาบันอุดมศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรนั้นที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่ข้อบังคับนี้เริ่มบังคับใช้ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่สถาบันศึกษากำหนด

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำ ที่มีคุณวุฒิตรง หรือสัมพันธ์กับสาขาวิชา ของหลักสูตรที่เปิดสอน ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย ในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณวุฒิตรง หรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตร ที่มีภาระหน้าที่ในการบริหาร และพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลา ที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้นพบวิทยากร หรือสหวิทยากร ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สามารถเข้าได้ไม่เกิน ๒ คน

“อาจารย์พิเศษ” หมายความว่า ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

ข้อ ๔ หลักสูตรที่สภาการพยาบาลจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

หมวด ๑

หลักสูตร

ข้อ ๕ หลักสูตรจะต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน และมีรายละเอียดครบ ตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับ บัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แผนพัฒนาการพยาบาล และการผดุงครรภ์แห่งชาติ และการกิจหลักของสถาบันการศึกษา หลักสูตรต้องมีสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิต เนื้อหาหรือสาระวิชา ตามที่กำหนดในหมวดนี้

ข้อ ๖ หลักสูตร มีสาขาวิชา ดังนี้

- ๖.๑ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/การพยาบาลผู้ใหญ่/การพยาบาลผู้สูงอายุ
- ๖.๒ การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
- ๖.๓ การพยาบาลเด็ก
- ๖.๔ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- ๖.๕ การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- ๖.๖ การพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย
- ๖.๗ การผดุงครรภ์
- ๖.๘ การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ

๖.๙ การพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

๖.๑๐ การบริหารทางการพยาบาล/การจัดการทางการพยาบาล

ข้อ ๗ โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงศึกษาธิการ คือ จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิตโดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๗.๑ แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม มีโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

๑) วิชาแกนของมหาบัณฑิต จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒) วิชาเฉพาะสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต (ให้มีวิชาภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต โดยใช้เวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต)

๓) วิชาเลือก จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต

๔) วิทยานิพนธ์ จำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๗.๒ แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชา โดยเพิ่มรายวิชาทางการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติสำหรับผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ต้องการพัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะทางการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา มีโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

๑) วิชาแกนของมหาบัณฑิต จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒) วิชาเฉพาะสาขาวิชา จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต (ให้มีวิชาภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต โดยใช้เวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต)

๓) วิชาเลือก จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต

๔) สารนิพนธ์ จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

เนื้อหาสาระสำคัญของหลักสูตร

วิชาแกนของมหาบัณฑิต ควรประกอบด้วยเนื้อหาต่อไปนี้

นโยบายและระบบสุขภาพ ปัจจัยที่กระทบกับระบบสุขภาพ การพัฒนาภาวะการเป็นผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรม การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย สถิติ ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล

วิชาเฉพาะสาขาวิชา ประกอบด้วยเนื้อหาอย่างน้อยต่อไปนี้

การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงที่สอดคล้องกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเฉพาะสาขา วิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา วิชาการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา ทั้งนี้ หากเป็นหลักสูตร แผน ข วิชาการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา ต้องมีจำนวนหน่วยกิต ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติมากกว่าการศึกษารายวิชาการพยาบาลในหลักสูตร แผน ก

สำหรับสาขาวิชาการบริหารทางการแพทย์/การจัดการทางการแพทย์
ให้มีเนื้อหาอย่างน้อยต่อไปนี้ การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
การเงินการคลังด้านสุขภาพ องค์กรสุขภาพและองค์กรพยาบาล การจัดการคุณภาพการพยาบาล การบริหาร
ทรัพยากรมนุษย์ทางสุขภาพและการพยาบาลสารสนเทศทางสุขภาพ ปฏิบัติการบริหารองค์กรทางสุขภาพ
และการพยาบาล ทั้งนี้ หากเป็นหลักสูตรแผน ข ให้มีการสัมมนาการบริหารการพยาบาล

วิชาเลือก เลือกลงจากเนื้อหาต่อไปนี้

แนวคิดทฤษฎีและการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
หรือการสอนทางการแพทย์ หรือการบริหารการพยาบาล หรืออื่น ๆ ที่เป็นจุดเน้นของหลักสูตร
หรืออัตลักษณ์ที่สถาบันการศึกษากำหนด

สำหรับสาขาวิชาการบริหารทางการแพทย์/การจัดการทางการแพทย์
ให้เลือกการพยาบาลในคลินิกเฉพาะสาขาวิชาที่เลือกสรร

วิทยานิพนธ์ เป็นการทําวิจัยเรื่องที่ตรงกับการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา
ที่กำหนดในหลักสูตร เพื่อการพัฒนาคุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการวิจัย
ที่เชื่อถือได้ ผลการวิจัยสามารถตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่
ผลงานทางวิชาการหรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper)
ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

สารนิพนธ์ เป็นการทําคำโครงการเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล โดยใช้
กระบวนการที่เชื่อถือได้ เช่น การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การพัฒนาแนวปฏิบัติใหม่ทางคลินิก
การศึกษาความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้อย่างเป็นระบบ การสร้างสื่อการสอนสำหรับ
ผู้ป่วยและทดลองปฏิบัติอย่างมีมาตรฐาน หรือการทํากิจกรรมศึกษาองค์กรสุขภาพ/ผู้ป่วย

ข้อ ๘ การคิดหน่วยกิต

๘.๑ รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๓ การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๔ การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลา
ทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๕ การค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ
ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๖ วิทยานิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

ข้อ ๙ คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

๙.๑ คุณสมบัติอาจารย์

๑) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

(๑.๑) เป็นอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษ

(๑.๒) อาจารย์ประจำต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน สำหรับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาการผดุงครรภ์ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

(๑.๓) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด และ

(๑.๔) มีประสบการณ์ด้านการสอน และ

(๑.๕) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อ การรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณา แต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

สำหรับอาจารย์ที่สอนรายวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา ต้องมีประสบการณ์สอน ทางคลินิก หรือปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในสาขาวิชานั้น ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำ เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

๒) อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๒.๑) เป็นอาจารย์พยาบาลประจำ

(๒.๒) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

(๒.๓) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด และ

(๒.๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อ การรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณา แต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๓) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(๓.๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

(๓.๒) มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน

(๓.๓) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

(๓.๔) มีคุณวุฒิปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า
หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด หรือ

(๓.๕) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า
หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ

(๓.๖) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา
และได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ
อย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์
ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน สถาบันอุดมศึกษา
ต้องเสนอจำนวน และคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้น ให้คณะกรรมการการอุดมศึกษา
พิจารณาเป็นรายกรณี

๔) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(๔.๑) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

(๔.๒) มีคุณวุฒิปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า
หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด หรือ

(๔.๓) มีคุณวุฒิปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า
หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด และมีตำแหน่ง
รองศาสตราจารย์ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และ

(๔.๔) มีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา
และเป็นผลงานวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล
ดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ
ต้องเป็นผลงานวิจัย

๕) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(๕.๑) เป็นอาจารย์ประจำ ที่มีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์หลัก

(๕.๒) กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๕.๒.๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า และ

(๕.๒.๒) มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ เผยแพร่ ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อ วิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง หรือ

(๕.๒.๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงาน ทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูง เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบจาก สภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

๖) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์

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

(๖.๑) กรณีเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้อง

(๖.๑.๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือ

(๖.๑.๒) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท หรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่ง

รองศาสตราจารย์ และ

(๖.๑.๓) มีผลงานทางวิชาการ ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษา เพื่อการรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

(๖.๒) กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน ต้อง

(๖.๒.๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า และ

(๖.๒.๒) มีผลงานทางวิชาการ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์ กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง หรือ

(๖.๒.๓) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงาน ทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น แต่ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูง เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบจาก สภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นและแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

คุณสมบัติอื่นให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรบัณฑิตศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาศาชาพยาบาลศาสตร์ และตามที่กำหนดเพิ่มเติม

๙.๒ อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา

อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาไม่เกิน ๑ ต่อ ๕

๙.๓ บุคลากรสนับสนุนการบริหารงานของหลักสูตร ทั้งในงานบริหาร การเงิน และการบริการโสตทัศนูปกรณ์ ให้มีจำนวนเพียงพอต่อปริมาณงาน

หมวด ๒

การจัดการศึกษาและการสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๑๐ การจัดการศึกษาหรือการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร ต้องดำเนินการตามหมวดนี้

ข้อ ๑๑ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา การเทียบโอนผลการเรียนรู้หรือประสบการณ์ และการสำเร็จการศึกษา

๑๑.๑ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

๑๑.๑.๑ สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง

๑๑.๑.๒ กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

๑๑.๑.๓ มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลมาแล้ว อย่างน้อย ๑ ปี หรือ

๑๑.๑.๔ มีคุณสมบัติอื่นตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๑๑.๒ การเทียบโอนผลการเรียนรู้ หรือประสบการณ์

สถาบันอุดมศึกษาอาจยกเว้น หรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

๑๑.๓ การสำเร็จการศึกษา

การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบที่สถาบันการศึกษากำหนด และให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

๑) แผน ก

๑.๑) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้ง

๑.๒) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

๑.๓) ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ ที่มีคุณภาพ ตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือ

๑.๔) นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

๒) แผน ข

๒.๑) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่า และ

๒.๒) สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้ง

๒.๓) เสนอรายงานการค้นคว้าอิสระและสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง โดยเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และรายงานการค้นคว้าอิสระ หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระ ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้

ข้อ ๑๒ การลงทะเบียนและระยะเวลาการศึกษา

ในแต่ละภาคการศึกษาปกติต้องกำหนดให้มีการลงทะเบียนไม่น้อยกว่า ๔ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๑๒ หน่วยกิต

ในกรณีการลงทะเบียนไม่เป็นไปตามวรรคหนึ่งจะต้องได้รับอนุมัติจากสถาบันการศึกษาตามระเบียบของสถาบันการศึกษา

ระยะเวลาของการศึกษาต้องไม่น้อยกว่า ๔ ภาคการศึกษาปกติ หรือ ๒ ปี การศึกษาแต่ไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา หรือเป็นไปตามข้อบังคับ หรือระเบียบของสถาบันการศึกษา

ข้อ ๑๓ ระบบการจัดการศึกษาให้ใช้ระบบทวิภาค หากใช้ระบบการศึกษาอื่นให้แสดงการเทียบเคียงระบบทวิภาค

หมวด ๓

การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๔ สถาบันการศึกษาที่จะเปิดหลักสูตร จะต้องเป็นสถาบันการศึกษาที่สามารถประสาทปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตได้ และมีนักศึกษาระดับปริญญาตรีสำเร็จการศึกษาไปแล้วอย่างน้อย ๑ รุ่น ยกเว้น สถาบันที่ดำเนินการมาก่อนหน้านี้ สำหรับสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตเป็นครั้งแรกต้องได้รับการรับรองสถาบันการศึกษาในระดับปริญญาตรีจากสภาการพยาบาล ครั้งละไม่น้อยกว่า ๔ ปี อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง จนถึงปัจจุบัน การนับระยะเวลาการรับรองครั้งที่ ๒ ให้นับได้ตั้งแต่วันที่สภาการพยาบาลมีมติ

แนวทางในการดำเนินการเปิดสอนหลักสูตรใหม่ หรือการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มีดังนี้

๑๔.๑ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการพยาบาลเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน ก่อนเปิดรับนักศึกษา เมื่อสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว จึงเสนอสภาสถาบัน และเมื่อสภาสถาบันอนุมัติแล้ว ให้แจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและสภาการพยาบาลทราบ

ข้อ ๑๕ หลักสูตรที่จะขอความเห็นชอบมี ดังนี้

๑๕.๑ หลักสูตรใหม่ของสถาบันการศึกษา ตามข้อ ๑๔ ที่สภาการพยาบาลให้การรับรองสถาบันการศึกษาแล้ว

๑๕.๒ หลักสูตรปรับปรุง

ข้อ ๑๖ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา

ข้อ ๑๗ ผู้ประสงค์จะยื่นขอความเห็นชอบหลักสูตร ให้ยื่นแบบคำขอต่อเลขาธิการตามแบบที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

๑๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ

๑๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบันการศึกษา

๑๗.๓ หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบันการศึกษา

๑๗.๔ หลักสูตร จำนวน ๖ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล ซึ่งมีรายละเอียดตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด

๑๗.๕ หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการพยาบาลเห็นสมควรให้มี

ข้อ ๑๘ ให้เลขาธิการรวบรวมคำขอและหลักฐานต่าง ๆ ส่งให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณาเพื่อเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการโดยไม่ชักช้า

หมวด ๔

การให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๙ ให้สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ ประกาศหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๐ การพิจารณาของคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการ อาจเชิญผู้ยื่นคำขอเข้าชี้แจงประกอบคำขอด้วยก็ได้

ข้อ ๒๑ เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณา และมีมติเกี่ยวกับหลักสูตรใด ตามหมวด ๓ แล้ว ให้เลขาธิการดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาการให้ความเห็นชอบ หรือไม่ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้นให้ผู้ยื่นคำขอ หรือผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๒๒ ระยะเวลาการให้ความเห็นชอบหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่เกิน ๕ ปี

ข้อ ๒๓ เมื่อสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว ให้สถาบันการศึกษาจัดการศึกษาและบริหารสถาบัน ให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ และรายงานผลการดำเนินการในประเด็นสำคัญ ได้แก่ จำนวนและรายชื่ออาจารย์ ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ จำนวนนักศึกษา จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา และแหล่งฝึกปฏิบัติ เมื่อสิ้นสุดวงรอบการรับรองหลักสูตร

หมวด ๕

การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๔ หลักสูตรใดที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว อาจถูกเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

๒๔.๑ จัดการศึกษาไม่เป็นไปตามข้อบังคับนี้ หรือไม่ดำเนินการตามหลักสูตรที่กำหนด

๒๔.๒ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลง หรือการปรับปรุงหลักสูตร หรือไม่ปฏิบัติ หรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ หรือเงื่อนไขที่สภาการพยาบาลได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๕ ในกรณีที่สภาการพยาบาลได้ตรวจพบหลักฐานว่า ผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา ไม่บริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ ให้สภาการพยาบาลแจ้งเตือนต่อสถาบันการศึกษา ให้ปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด ในระหว่างที่ทำการปรับปรุงแก้ไข ให้สถาบันการศึกษาดรับนักศึกษาใหม่ และแจ้งให้นักศึกษาทราบด้วย

ข้อ ๒๖ เมื่อคณะกรรมการมีมติเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใดแล้ว ให้เลขาธิการแจ้งผลการเพิกถอนหลักสูตรต่อผู้ดำเนินการ ผู้บริหารสถาบัน การศึกษา นักศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า ซึ่งสถาบันการศึกษาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบเยียวยานักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ

หมวด ๖

ค่าธรรมเนียม

ข้อ ๒๗ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้ความเห็นชอบหลักสูตร สาขาวิชาละ ๒๐,๐๐๐ บาท

หมวด ๗

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๘ หลักสูตรของสถาบันการศึกษาใดที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วและมีผู้สำเร็จการศึกษาก่อน หรือในวันที่ข้อบังคับนี้ประกาศใช้ ให้ถือว่าได้รับความเห็นชอบหลักสูตรตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๒๙ หลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่ ที่เน้นผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก ให้ปรับหลักสูตรให้ครอบคลุมการพยาบาลผู้สูงอายุ ตั้งแต่การปรับปรุงหลักสูตรในรอบปีการศึกษา ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

รองศาสตราจารย์ทัศนีย์ บุญทอง

นายกสภาการพยาบาล

ภาคผนวก ฉ

ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่า การให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษา
วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564

ข้อบังคับสภาการพยาบาล

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ วรรคหนึ่ง (๓) (ง) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ ตามมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ คณะกรรมการสภาการพยาบาล จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๗ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒๗ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้ความเห็นชอบหลักสูตร สาขาวิชาละ ๕๐,๐๐๐ บาท”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รองศาสตราจารย์ทัศนีย์ บุญทอง

นายกสภาการพยาบาล

ภาคผนวก ข

ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ

ทุกสาขา พ.ศ. 2565

ประกาศสภาการพยาบาล

เรื่อง คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา เพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์ และมีเจตนารมณ์ให้การเรียนการสอนมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานสากล

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๒) มาตรา ๘ (๓) (๔) มาตรา ๒๒ (๑) และมาตรา ๒๓ (๑) (ก) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกอบกับข้อ ๙ แห่งข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในคราวประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง “คุณสมบัติเฉพาะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา” ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทุกสาขา จะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์หรือสาขาที่สัมพันธ์ และสำเร็จปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติตรงตามสาขาที่เปิดสอน จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน

ข้อ ๒ สาขาวิชาเวชปฏิบัติอื่น ๆ ที่เปิดสอนในช่วงเวลาที่อาจารย์สำเร็จปริญญาโทสาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติตรงตามสาขายังมีจำนวนจำกัด สภาการพยาบาลจึงกำหนดให้อาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีคุณวุฒิและคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย กำหนดให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติอย่างน้อย ดังนี้

๒.๑.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์และปริญญาโท สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัยหรือสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จำนวน ๒ คนเป็นอย่างน้อย และ

๒.๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท สาขาการพยาบาลสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย มีผลงานวิจัยที่ตรง สาขาวิชาหลักสูตรอาชีวอนามัย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติอย่างน้อย ๒ ปี และมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หรือ

๒.๑.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาอื่นที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และปริญญาโทสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ มีผลงานวิจัยที่ตรงสาขาวิชาเวชปฏิบัติ อาชีวอนามัยและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ อย่างน้อย ๒ ปี และมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

๒.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ กำหนดให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติอย่างน้อย ดังนี้

๒.๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท สาขาสาขาวิชาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๒ คน เป็นอย่างน้อย และ

๒.๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท สาขาการพยาบาลสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาวิชาเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ มีผลงานวิจัยที่ตรงสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุ อย่างน้อย ๒ ปี และมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หรือ

๒.๒.๓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาอื่นที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และปริญญาโทสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ มีผลงานวิจัยที่ตรงสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือการสอนในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุหรือการพยาบาลผู้สูงอายุอย่างน้อย ๒ ปี และมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

อนึ่ง ประกาศฉบับนี้ให้มีผลเป็นการเริ่มใช้กับหลักสูตรใหม่หรือหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับหลักสูตรที่ยังไม่ครบวงรอบการปรับปรุงหลักสูตร และมีการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จะไม่อยู่ในเกณฑ์ของประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

รองศาสตราจารย์สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

นายกสภาการพยาบาล

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงความสอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาการศึกษา อัตลักษณ์ของบัณฑิต
มหาวิทยาลัยนเรศวร และอัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์

ตารางแสดงความสัมพันธ์ของ PLOs กับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญาการศึกษา อัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร และอัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	VISION (มหาวิทยาลัย)	VISION (คณะฯ)	MISSION (มหาวิทยาลัย)	MISSION (คณะฯ)	ปรัชญา การศึกษา	อัตลักษณ์นิสิต (มหาวิทยาลัย)	อัตลักษณ์นิสิต (คณะฯ)
PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบบริการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ มีความรู้ พ้นจาก อวิชา (ความไม่รู้)	✓ เก่งงาน	✓ Competence (รอบรู้ทางวิชาการ)
PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครบถ้วน และสถานประกอบการ (SSLO)	✓ “มหาวิทยาลัยเพื่อ สังคม ผู้ประกอบการ”	✓ “สถาบัน...เพื่อ สังคม ผู้ประกอบการ”	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ มีความรู้ พ้นจาก อวิชา (ความไม่รู้)	✓ เก่งงาน	✓ Autonomy (กล้าคิด)
PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)		✓ สถาบัน...เพื่อสุข ภาวะของ ประชาชน”	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ มีความรู้ พ้นจาก อวิชา (ความไม่รู้)	✓ เก่งพิชิตปัญหา	✓ Competence (รอบรู้ทางวิชาการ)
PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน (GLO)			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ -โอรับความ หลากหลาย -มีสำนึก สาธารณะ	✓ เก่งคน	✓ Resilience (ยืดหยุ่น ปรับตัว)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	VISION (มหาวิทยาลัย)	VISION (คณะฯ)	MISSION (มหาวิทยาลัย)	MISSION (คณะฯ)	ปรัชญา การศึกษา	อัตลักษณ์นิสิต (มหาวิทยาลัย)	อัตลักษณ์นิสิต (คณะฯ)
PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการ พยาบาลผู้สูงอายุ (SSLO)			✓ การวิจัย	✓ การวิจัย		✓ เก่งคิด	✓ Innovation (คิดสร้างสรรค์/ สร้างนวัตกรรม)
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และ วิเคราะห์ข้อมูลได้ (GLO)			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต		✓ เก่งงาน	
PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ (SSLO) และ วิชาการ (GLO)			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต	✓ -มีคุณธรรม จริยธรรม -มีความ รับผิดชอบ	✓ เก่งครองชีวิต	✓ Nurturing (จิตสาธารณะ)
PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการ ผลลัพธ์ทางการพยาบาล (SSLO)			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต		✓ เก่งคน	✓ Growing (พัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง)
PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และ เครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ			✓ ผลิตบัณฑิต	✓ ผลิตบัณฑิต		✓ เก่งคน	

หมายเหตุ: ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ความสอดคล้อง

1. วิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เนื่องจากนวัตกรรมและองค์ความรู้ใหม่เป็นหัวใจที่จะเอื้อให้เกิดสังคมผู้ประกอบการ ประเทศที่สามารถพลิกโฉมและพัฒนาเศรษฐกิจได้อย่างก้าวกระโดดล้วนมีนวัตกรรมเป็นตัวขับเคลื่อนทั้งสิ้น นอกจากนี้ ยังมีทรัพยากรบุคคลที่มีความรู้ มีความคิดสร้างสรรค์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ในฐานะสถาบันอุดมศึกษาในกลุ่มมหาวิทยาลัยที่มุ่งเน้นการวิจัยระดับนานาชาติของโลกล (Global and Frontier Research University) จึงได้กำหนดวิสัยทัศน์ในการเป็น

“มหาวิทยาลัยเพื่อสังคมผู้ประกอบการ” (University for an Entrepreneurial Society) ที่จะมีส่วนสำคัญในการสร้างระบบนิเวศน์เพื่อการประกอบกิจการ (Entrepreneurial ecosystems) โดย

- 1.1 สร้างสังคมอุดมความรู้ (knowledge-based society) โดยการสร้างองค์ความรู้ด้วยกระบวนการวิจัย
- 1.2 สนับสนุนการสร้างนวัตกรรมต้นแบบและงานวิจัยที่สามารถต่อยอดและสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และถ่ายทอดความรู้ นวัตกรรม ผลการวิจัย และเทคโนโลยีสู่สังคมผ่านบริการทางวิชาการ เพื่อให้เกิดผลกระทบทางเศรษฐกิจ
- 1.3 สร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีชุดความคิดเชิงประกอบการ (entrepreneurial mindset) เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมผู้ประกอบการ โดยผ่านรายวิชาต่าง ๆ รวมทั้งกิจกรรมการเรียนรู้ทั้งในและนอกห้องเรียนที่ส่งเสริมเกื้อหนุนให้นิสิตเกิดชุดความคิดแบบผู้ประกอบการ ได้แก่ มองเห็นและแสวงหาโอกาส (opportunity recognition) กล้าเสี่ยง (comfort with risk) มีความคิดสร้างสรรค์และสร้างนวัตกรรม (creativity and innovation) มองโลกในแง่บวกมุ่งอนาคต (future orientation) มีความคิดเชิงวิพากษ์และทักษะการแก้ปัญหา (critical thinking and problem solving) สื่อสารได้ดีและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ (communication and collaboration) มีความยืดหยุ่นปรับตัวได้ดี (flexibility and adaptability) และมี

ความคิดริเริ่มและพึ่งพาตนเอง (initiative and self-reliance)

2. วิสัยทัศน์ของคณะพยาบาลศาสตร์ คือ "สถาบันการศึกษาทางการพยาบาลชั้นนำ เพื่อสังคมผู้ประกอบการและสุขภาวะของประชาชน"
3. พันธกิจของมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้แก่ 1) การผลิตบัณฑิต 2) การวิจัย 3) การบริการวิชาการ 4) การทำนุศิลปะและวัฒนธรรม 5) การบริหารจัดการองค์กร
4. พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ได้แก่ 1) การผลิตบัณฑิต 2) การวิจัย 3) การบริการวิชาการ 4) การทำนุศิลปะและวัฒนธรรม 5) การบริหารจัดการองค์กร
5. ปรัชญาการศึกษา (Philosophy of Education) มหาวิทยาลัยนเรศวร เชื่อว่า การศึกษาทำให้บุคคลมีความรู้ (ความไม่รู้) มีความเข้มแข็งทางกายและใจ มีคุณธรรมจริยธรรม มีสำนึกสาธารณะ ภูมิใจในชาติและโอภาปราถนาขอรับความหลากหลาย และเป็นพลเมืองที่มีความรับผิดชอบต่อประเทศและต่อโลก
6. อัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร (Naresuan University Graduate Attributes - NUGA) ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง อัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ปี พ.ศ. 2655 ลงวันที่ 4 กรกฎาคม 2566

อัตลักษณ์บัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร คือ “เก่งงาน เก่งคน เก่งคิด เก่งครองชีวิต เก่งพิชิตปัญหา” โดยมีคำอธิบายดังนี้

อัตลักษณ์	อธิบาย * ตรรกะความคิดแบบผู้ประกอบการ (entrepreneurial mindset)
เก่งงาน	1. มีความรู้และทักษะในศาสตร์ของตน และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และ ทักษะในการทำงานได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ 2. มีความสามารถในการริเริ่มงานและสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองผ่านอุปสรรคไปได้ * 3. มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน 4. มีความอดทน ขยันหมั่นเพียร มุ่งมั่นสู่อนาคตและความสำเร็จ * 5. มีความสามารถใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการทำงานได้เป็นอย่างดี 6. มีจรรยาบรรณในวิชาชีพและในการปฏิบัติงาน
เก่งคน	1. มีความสามารถในการสื่อสารกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. มีความสามารถในการแสดงความคิดเห็นของตนเองให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างชัดเจนและ เห็นคล้อยตามได้* 3. มีมนุษยสัมพันธ์ 4. มีความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี * 5. มีน้ำใจ เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีจิตสาธารณะ
เก่งคิด	1. มีทักษะการคิดอย่างเป็นเหตุเป็นผล * 2. มีความคิดสร้างสรรค์ * 3. มีเจตคติเชิงบวกและความคิดแบบเติบโต (growth mindset) รู้จักแสวงหา โอกาส กล้าเสี่ยงและเผชิญกับความไม่แน่นอน” *
เก่งครองชีวิต	1. มีความยืดหยุ่นและสามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะ เปลี่ยนแปลงในอนาคต * 2. มีความรับผิดชอบต่อบุคคลรอบตัว ชุมชน สังคมประเทศ และโลก 3. มีความเข้มแข็งทางกายและใจ 4. มีวินัย มีคุณธรรมจริยธรรม ภูมิใจในชาติ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการ ดำรงชีวิต ยอมรับความหลากหลาย

อัตลักษณ์	อธิบาย * ทัศนคติแบบผู้ประกอบการ (entrepreneurial mindset)
เก่งแก้ปัญหา	1. มีความสามารถในการประยุกต์ใช้วิธีคิดเชิงกระบวนการ
	2. มีความสามารถในการแก้ปัญหา ทั้งปัญหาชีวิตส่วนตัว ปัญหาในการทำงาน และปัญหาสังคม โดยพิจารณาประเด็นปัญหาจากมุมมองอันหลากหลาย และ ใช้หลักเหตุผลและข้อมูลในการตัดสินใจ

7. อัตลักษณ์นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (CARING): 1) รอบรู้ทางวิชาการ (Competence) 2) กล้าคิด (Autonomy) 3) ยืดหยุ่น ปรับตัว (Resilience) 4) คิดสร้างสรรค์ สร้างนวัตกรรม (Innovation) 5) จิตอาสา (Nurturing) และ 6) พัฒนาตนเอง (Growing) โดยมีคำอธิบายดังนี้

อัตลักษณ์	อธิบาย * ทัศนคติแบบผู้ประกอบการ (entrepreneurial mindset)
รอบรู้ทางวิชาการ (Competence)	มีความรู้จริงทั้งแนวคิด/ทฤษฎีทางวิชาการต่าง ๆ อธิบายได้อย่างมีเหตุและผลที่สร้างความน่าเชื่อถือและมีแหล่งอ้างอิง
กล้าคิด* (Autonomy)	กล้าแสดงความคิดเห็น มีความคิดเป็นของตนเอง กล้าทำสิ่งใหม่ที่ช่วยแก้ปัญหาได้
ยืดหยุ่น ปรับตัว* (Resilience)	มีความสามารถในการปรับตัวและปรับวิธีคิดเมื่อเผชิญกับปัญหาที่ท้าทายต่าง ๆ มีการปรับเปลี่ยนและยืดหยุ่นความคิดและวิธีการแก้ปัญหาอย่างเหมาะสม พร้อมทั้งเปิดใจที่จะเรียนรู้และศึกษาลึกลง ๆ หรือสิ่งใหม่ที่เกิดขึ้นเสมอ
คิดสร้างสรรค์/สร้างนวัตกรรม* (Innovation)	มีความคิดเชื่อมโยงที่พยายามสร้างสิ่งใหม่ผ่านการมองปัญหาในรูปแบบใหม่และแสวงหาความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหาที่ไม่เหมือนเดิมดัดใช้ความคิด แนวทางและทัศนคติใหม่ ๆ
จิตอาสา (Nurturing)	เป็นผู้ให้ เสียสละ ร่วมมือและร่วมใจทำกิจกรรมเพื่อประโยชน์ของส่วนรวม หรือสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ผู้อื่นโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน
พัฒนาตนเอง (Growing)	มีการพัฒนาศักยภาพของตนเองทำให้เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานให้ดีขึ้นกว่าเดิม โดยการไปเสริมสร้างความรู้ ทักษะ หรือเพิ่มพูนความสามารถด้านอื่น ๆ ให้แก่ตนเองอย่างสม่ำเสมอ

ภาคผนวก ณ

ผลสำรวจจากการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สรุปผลการวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและความเชื่อมโยงกับผลลัพธ์การเรียนรู้

หลักสูตรได้ ทำการสัมภาษณ์รายบุคคลและทำ Focus group ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External stakeholders) ประกอบด้วย ผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตรในอนาคต ได้แก่ นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 1 คน ผู้บริหารทางการแพทย์ทั้งรัฐและเอกชนและสถาบันการศึกษา 11 คน หัวหน้าหอผู้ป่วย 7 คน เพื่อนร่วมงาน 6 คน ผู้เรียนในอนาคต (พยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี) 6 คน มีความคิดเห็นโดยรวมว่า หลักสูตรมีความสำคัญและตอบสนองความต้องการเนื่องจากจำนวนผู้รับบริการผู้สูงอายุมีจำนวนมากขึ้นและต้องการพยาบาลที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาด้านผู้สูงอายุอีกจำนวนมากเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการที่สอดคล้องกับความต้องการของวัยผู้สูงอายุ โดยผู้บริหารให้ความสนใจที่จะส่งบุคลากรของหน่วยงานเข้าศึกษาในหลักสูตรฯ นอกจากนี้ยังให้ข้อมูลความต้องการสมรรถนะที่ต้องการและจำเป็นในการทำงานในอนาคตที่สำคัญ ได้แก่ การปฏิบัติงานด้วยความเชี่ยวชาญทางด้านผู้สูงอายุ สร้างงานวิจัยและหรือนวัตกรรม มีภาวะผู้นำในการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพทางพยาบาลผู้สูงอายุ ใช้เทคโนโลยีในการปฏิบัติงานและวิเคราะห์ข้อมูลรวมถึงสื่อสารอย่างมีคุณภาพและมีจรรยาบรรณวิชาชีพ ดังตาราง 3

ตารางที่ 1 การกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder)

HPLI - BCG - SDG - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและยุทธศาสตร์การลงทุน 2566-2570 - ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี - ข้อบังคับสภาการพยาบาล - ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา - ปรัชญา อัตลักษณ์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ มหาวิทยาลัยนเรศวร - วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ - ประกาศจากกลุ่มมหาวิทยาลัย - ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่องผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 2565	HPLI - ผู้รับผิดชอบหลักสูตร - อาจารย์ผู้สอน - อาจารย์ประจำหลักสูตร - อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
LPLI - ผู้ให้บริการ: ประชาชน(ผู้ดูแลผู้สูงอายุ), ผู้สูงอายุ, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) - Trend of nursing world	LPHI (หลักสูตรใหม่) - ผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง (นายแพทย์ สสจ. คมบต) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ - หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และรองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล (ระดับตติยภูมิ) - หัวหน้าหอผู้ป่วย (ระดับตติยภูมิทั้งรัฐและเอกชน) หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ระดับตติยภูมิ) และพยาบาลในรพสต. (ปฐมภูมิ) - -พยาบาลที่ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย (เพื่อนร่วมงาน) - พยาบาลวิชาชีพสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (ลูกค้าในอนาคต)

ตารางที่ 2 การกำหนดบทบาท Stakeholder และแสดงการติดตามข้อมูล/สกัดข้อมูลเพื่อพัฒนาหลักสูตรและจัดทำ PLOs (Stakeholder analysis)

	Stakeholder	Roles	Engagement tools	ความถี่
ภายนอก	HPLI (High Power Low Impact)			
ภายนอก	- BCG - SDG - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและยุทธศาสตร์การลงทุน 2566-2570 - ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี - ข้อบังคับสภาการพยาบาล - ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา - ปรัชญา อัตลักษณ์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ มหาวิทยาลัยนเรศวร - วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ - ประกาศจากกลุ่มมหาวิทยาลัย - ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 2565	- ได้ข้อมูล ข้อบังคับ กฎระเบียบ แนวโน้มความต้องการ ทิศทางการจัดการเรียนการสอน - พัฒนาศักยภาพบุคคล - ข้อบังคับของสภาวิชาชีพ	- ทบทวนเอกสาร	ทุก 5 ปี
ภายนอก	LPHI (Low Power High Impact)			
ภายนอก	- ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน(นายแพทย์ สสจ. และคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏ)	- ให้ข้อเสนอแนะในเชิงความต้องการอัตรา - กำลังคนที่ต้องสนองความต้องการของหน่วยงาน - ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับสมรรถนะที่จำเป็นต่อการ	- สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ (รายบุคคล)	ทุก 5 ปี

	Stakeholder	Roles	Engagement tools	ความถี่
ภายนอก	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในระดับตติยภูมิหรือทุติยภูมิ และระดับปฐมภูมิ - หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทั้งในระดับตติยภูมิ และทุติยภูมิ - หัวหน้าแผนกในระดับตติยภูมิ เช่น รพช. - พยาบาลที่ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยในระดับตติยภูมิ และทุติยภูมิ และในระดับปฐมภูมิ เช่น รพ.สต. - เจ้าของกิจการ เช่น สถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุทั้งภาครัฐและเอกชน	- ความคิดเห็นและเสนอแนะในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและสมรรถนะของบัณฑิตที่ทันสมัยและตอบสนองความต้องการในการทำงานของสถานประกอบการ - มีส่วนร่วมในการประเมินสมรรถนะของบัณฑิต - ความต้องการ เสนอแนะในการพัฒนาสมรรถนะของบัณฑิตที่ต้องการของภาคการทำงาน	- สัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในรูปแบบ Onsite และ Online - เครื่องมือที่ใช้คือ 1) แบบสอบถามแบบกึ่งโครงสร้างเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึก 2) แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 4 ด้าน (K,S,Ch,E)	- ทุก 5 ปี (สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร) - ทุก 1 ปีสำหรับการรับข้อมูลย้อนกลับเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่ตอบสนองภาคการทำงาน
ภายนอก	- พยาบาลที่สนใจศึกษาต่อ	- เสนอแนะความต้องการในการศึกษาต่อลักษณะการจัดการเรียนการสอน	- สัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในรูปแบบ Onsite และ Online - เครื่องมือที่ใช้คือแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 4 ด้าน (K,S,Ch,E)	- ทุก 5 ปี

	Stakeholder	Roles	Engagement tools	ความถี่
ภายนอก	LPLI (Low Power Low Impact) - ประชาชน(ผู้ดูแลผู้สูงอายุ), ผู้สูงอายุ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) - Trend of nursing world	- ได้คุณลักษณะ ความรู้ ทักษะและจริยธรรมที่ต้องการ - ได้ข้อมูลแนวโน้มความต้องการ ทิศทางความต้องการ การดูแลผู้สูงอายุรวมถึงผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคร่วม	- สัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในรูปแบบ Onsite และ Online - เครื่องมือที่ใช้คือแบบสัมภาษณ์เชิงโครงสร้างตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 4 ด้าน (K,S,Ch,E) - ทบทวนเอกสาร และ website ที่เกี่ยวข้องกับ Trend of nursing world	ทุก 5 ปี
ภายใน	HPHI (High Power High Impact) - ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	- พัฒนาหลักสูตร ตาม needs & requirements ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ออกแบบหลักสูตร รายวิชาและกลยุทธการเรียนรู้การสอน การวัดประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร - วางแผน ควบคุมคุณภาพ ติดตาม ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร	- สัมภาษณ์แบบกลุ่ม ในรูปแบบ Onsite และ Online - เครื่องมือที่ใช้คือแบบสัมภาษณ์เชิงโครงสร้างตามผลลัพธ์การเรียนรู้ 4 ด้าน (K,S,Ch,E) - แบบสอบถาม	- ทุก 5 ปี - ทุกภาคการศึกษา - ทุกปีการศึกษา - เมื่อสำเร็จการศึกษา

Stakeholder	Roles	Engagement tools	ความถี่
	- ติดตามประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับชั้นปี (YLOS) และการสะสมการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOS)		
ภายใน	- ออกแบบ วางแผนกิจกรรมการเรียนการสอน การวัดประเมินผล ให้ข้อมูลป้อนกลับผู้เรียนและการสนับสนุนและพัฒนาให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ - สอน ค้นคว้าวิจัย ควบคุมวิทยานิพนธ์ - วิเคราะห์และเสนอสมรรถนะที่ต้องการของหลักสูตร - ปัญหา อุปสรรคในการพัฒนาตนเองเพื่อสนับสนุนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน	- ประชุม Focus group	- ทุกภาคการศึกษา - ทุก 1 ปี - ทุก 5 ปี
ภายใน	- วางแผน ควบคุมคุณภาพ ติดตามประเมินผลกรรกายบริหารงานผลการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในรายวิชาและพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล - ให้ข้อเสนอแนะในการออกแบบการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียนให้บรรลุตามหลักสูตรกำหนด	- ประชุม Focus group	- ทุกภาคการศึกษา
ภายใน	- เสนอแนะ ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับทิศทางในการพัฒนาหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการในการของตลาด	- สัมภาษณ์	- ทุก 1 ปี

ตาราง 3 สรุปผลการวิเคราะห์ความต้องการของชุมชนได้ส่วนเสียและความเชื่อมโยงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	1. ผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต	3. ผู้ให้บริการ	2. ผู้เรียนในอนาคต
1.1 ผู้บริหารทางการพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนและสถาบันการศึกษา 1.2 หัวหน้าหอผู้ป่วย/แผนก (ระดับตติยภูมิ, ทุติยภูมิ ปฐมภูมิ ผู้ประกอบการและ อสม.) 1.3 พยาบาลวิชาชีพและ อสม. (เพื่อนร่วมงานในระดับตติยภูมิ ทุติยภูมิและปฐมภูมิ)	1.1 ผู้ประกอบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในทุกระยะของภาวะสุขภาพ (อุกเขิน ระยะสุดท้าย ระยะพึ่งพิง) 2. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและเตรียม Caregiver ในการดูแลผู้สูงอายุ	1. มีความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพผู้สูงอายุ 2. มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	1. มีความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพผู้สูงอายุ 2. มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
1. มีความรู้ทั้งแนวคิด ทฤษฎี การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม 2. ศาสตร์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ 3. ระบบการทำงานในเครือข่ายสุขภาพและชุมชน 3. การตรวจรักษาโรคเบื้องต้น 4. การพยาบาลปัญหาที่ซับซ้อนในผู้สูงอายุ 5. บริหารจัดการเชิงระบบ 6. ธุรกิจการประกอบการดูแลผู้สูงอายุ 7. การดูแลสุขภาพและครอบครัวในภาวะเจ็บป่วย และไม่เจ็บป่วย ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระยสุดท้ายของชีวิต	1. มีความรู้ทั้งแนวคิด ทฤษฎี การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม 2. ศาสตร์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ 3. ระบบการทำงานในเครือข่ายสุขภาพและชุมชน 3. การตรวจรักษาโรคเบื้องต้น 4. การพยาบาลปัญหาที่ซับซ้อนในผู้สูงอายุ 5. บริหารจัดการเชิงระบบ 6. ธุรกิจการประกอบการดูแลผู้สูงอายุ 7. การดูแลสุขภาพและครอบครัวในภาวะเจ็บป่วย และไม่เจ็บป่วย ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระยสุดท้ายของชีวิต	1. มีความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพผู้สูงอายุ 2. มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	1. มีความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพผู้สูงอายุ 2. มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	1. ผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต			3. ผู้ให้บริการ	2. ผู้เรียนในอนาคต
	1.1 ผู้บริหารทางการพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนและสถาบันการศึกษา	1.2 หัวหน้าหน่วยผู้ป่วย/แผนก (ระดับตติยภูมิ, ทติยภูมิ ปฐมภูมิ ผู้ประกอบการและ อสม.)	1.3 พยาบาลวิชาชีพและ อสม. (เพื่อร่วมงานในระดับตติยภูมิ ทติยภูมิและปฐมภูมิ)		
PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ (SSLO)	1. ประยุกต์ใช้ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนผู้สูงอายุ จะลดความเสี่ยง ป้องกันการเกิดโรค จัดการกลุ่มอาการสูงอายุ ส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟู ทั้งในสถานพยาบาล และในชุมชน รวมถึงการดูแลแบบประคับประคอง 2. ตรวจวินิจฉัยโรคเบื้องต้น รักษาและส่งต่อตามระบบ 3. ให้การดูแลทั้งครอบครัวและผู้สูงอายุ	1. การดูแลผู้สูงอายุในทุกระยะของการเจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง จัดการกลุ่มอาการ ส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟื้นฟู 2. ส่งเสริมให้ผู้ดูแลรับบทบาทของตนเองตั้งแต่แรกจนถึงการส่งต่อชุมชน 3. การดูแลแบบประคับประคอง	1.3 พยาบาลวิชาชีพและ อสม. (เพื่อร่วมงานในระดับตติยภูมิ ทติยภูมิและปฐมภูมิ) 1. ให้การส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู การดูแลระยะยาวและการดูแลระยะสุดท้าย การดูแลต่อเนื่องและเป็นองค์รวม สามารถนำผลการวิจัยไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ 2. เข้าใจความต้องการของผู้สูงอายุและแนะนำผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง 3. การบริหารจัดการธุรกิจการประกอบการค้าผู้สูงอายุ เช่น สถานดูแลผู้สูงอายุ 4. ตรวจและรักษาโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ 6. วางระบบการพยาบาลผู้สูงอายุ การดูแลในชุมชน/บ้านแบบเบ็ดเสร็จ	ผู้ดูแลผู้สูงอายุ, ผู้สูงอายุ 1. มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ	1. บุคลากรความรู้ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ งานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้สูงอายุ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	1. ผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต			3. ผู้ให้บริการ	2. ผู้เรียนในอนาคต
	1.1 ผู้บริหารทางการพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนและสถาบันการศึกษา	1.2 หัวหน้าหอผู้ป่วย/แผนก (ระดับตติยภูมิ, ทติยภูมิ ปฐมภูมิ ผู้ประกอบการและ อสม.)	1.3 พยาบาลวิชาชีพและ อสม. (เพื่อนร่วมงานในระดับตติยภูมิ ทติยภูมิและปฐมภูมิ)		
PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (SSLO)	1. ตรวจรักษาโรคติดเชื้อและโรคระบบทางเดินหายใจ 2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ซับซ้อน 3. ฝึกอบรมในผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง (แบบบรรยาย)	1. ประเมินภาวะสุขภาพ ตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและการส่งต่อ 2. ปฏิบัติหน้าที่ Case manager ในปัญหาเฉพาะของผู้สูงอายุ เช่น สมรรถภาพ สัมผัส พลัดตกหกล้ม ได้	1. การประเมิน การวินิจฉัยโรค การรักษาในภาวะฉุกเฉินและการส่งต่อ 2. การปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยสูงอายุตั้งแต่รับเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลต่อเนื่องจนถึงกลับไปอยู่ในชุมชน	1. ให้ความรู้กับ ผู้สูงอายุในการดูแลตัวเอง การปฏิบัติตัวต่าง ๆ	- ให้ความรู้ตามความต้องการ - เชี่ยวชาญในศาสตร์การดูแลผู้สูงอายุ
PLO4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบอบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน (GLO)	1. ทำงานประสานความร่วมมือกับสหวิชาชีพ องค์กรท้องถิ่นในชุมชน เพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง (แบบบรรยาย) ระหว่างระดับการดูแล (ปฐมภูมิ ทติยภูมิ)	1. ทักษะการประสานงานกับเครือข่าย 2. ทำงานเป็นทีมในองค์กร และประสานงานกับสหวิชาชีพ ส่งเสริมบทบาทผู้ดูแล การจัดการอย่างต่อเนื่อง	1. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ 2. ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ เป็นสื่อกลางที่ปรึกษา 3. ให้ความรู้ต่อเนื่องในทุกระยะการเจ็บป่วย		
PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ (SSLO)	1. ทำวิจัย หรือสร้างนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ	1. ทำวิจัยและสร้างนวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุ	1. การทำวิจัย 2. สร้างนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ		

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes - PLOs)	1. ผู้ใช้บัณฑิตในอนาคต			3. ผู้ให้บริการ	2. ผู้เรียนในอนาคต
	1.1 ผู้บริหารทางการพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนและสถาบันการศึกษา	1.2 หัวหน้าหอผู้ป่วย/แผนก (ระดับตติยภูมิ, ตติยภูมิ ปฐมภูมิ ผู้ประกอบการและ อสม.)	1.3 พยาบาลวิชาชีพและ อสม. (เพื่อนร่วมงานในระดับตติยภูมิ ตติยภูมิและปฐมภูมิ)		
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และวิเคราะห์ข้อมูลได้ (GLO)	1. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการวิเคราะห์ และจัดการข้อมูล	1. ใช้เทคโนโลยีในการเก็บและวิเคราะห์ข้อมูล	5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลผู้สูงอายุ		3. ใช้เทคโนโลยีในการดูแลผู้สูงอายุ
PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ	1. มีจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล	1. มีทัศนคติที่ดี เข้าใจผู้สูงอายุ มีความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ เมตตา กรุณา	1. มีจริยธรรมทางการพยาบาล 2. วิเคราะห์และให้การพยาบาล ประเด็นจริยธรรมการดูแลผู้สูงอายุ	1. ใจดี ยิ้มแย้ม แจ่มใส 2. เมตตาผู้สูงอายุ	
PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล (SSLO)	1. เป็นผู้นำในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ 2. เป็น Case manager	1. มีภาวะผู้นำ 2. เป็น Case manager	1. เป็นผู้นำในการสร้างระบบและ การบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุ 2. ภาวะผู้นำ ริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ออกแบบการพัฒนา		
PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	9. การสื่อสารในการทำงาน ต่อรอง ลดความขัดแย้งทั้งกับผู้ป่วยบริการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. สื่อสารได้มีประสิทธิภาพ 2. มีการสื่อสารที่ดี	1. มีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ มีปฏิสัมพันธ์ทางสังคมดี 2. การสื่อสารที่ดีในการทำงานทั้งใน รพ. และในชุมชน	4. พูด สื่อสารกับ ผู้สูงอายุดี (พูดไพเราะ)	

ตารางที่ 4 แสดงระดับการเรียนรู้ของรายวิชา

รายวิชา	Basic	Intermediate	Advance	Integrated
หมวดวิชาแกน				
502511 ทฤษฎีทางการแพทย์บาล 3(3-0-6)	✓			
502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์บาล 3(3-0-6)	✓			
502514 ระบบสุขภาพและการจัดการทางการแพทย์บาล 3(2-2-5)	✓			
หมวดวิชาเฉพาะสาขาวิชา				
508521 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 2(2-0-4)		✓		
508522 การวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น 3(3-0-6)		✓		
508523 การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 2(2-0-4)		✓		
508524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1 3(0-9-4)			✓	
508525 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 2 3(0-9-4)			✓	
รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต				
508501 สัมมนาทางการแพทย์บาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1(0-2-1)			✓	
วิทยานิพนธ์				
508591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน 1 ว. 2 (3 หน่วยกิต)			✓	
508592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน 1 ว. 2 (3 หน่วยกิต)				✓
508593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน 1 ว. 2 (6 หน่วยกิต)				✓
หมวดวิชาเลือก				
508531 การดูแลแบบผสมผสานสำหรับการพยาบาลผู้สูงอายุ 3(2-2-5)		✓		
508532 การประกอบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ 3(2-2-5)		✓		
508533 การประยุกต์ใช้สถิติเพื่อการวิจัยทางสุขภาพ 3(2-2-5)		✓		

ภาคผนวก ญ

ผลสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรและความต้องการเข้าเรียน
ในหลักสูตรการศึกษาของพยาบาลวิชาชีพ(ผู้เรียนในอนาคต)

ผลการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรและความสนใจศึกษาต่อ
ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ
ของผู้เรียนในอนาคต/ผู้บริหารทางการพยาบาลที่จะส่งบุคลากรเข้าศึกษาต่อ
(สำรวจ ณ สิงหาคม 2567)

นอกจากนี้หลักสูตรได้ทำการสำรวจความต้องการเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุจากพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 58 คน ด้วยแบบสอบถามออนไลน์ (Google form) พบว่า

1. ผู้ตอบแบบสอบถามมีความสนใจในหลักสูตรฯ และเห็นว่าสมรรถนะที่ของบัณฑิตที่หลักสูตรกำหนด หรือ ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) ของหลักสูตรมีความทันสมัยตอบสนองภาคการทำงาน
2. พยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี (ผู้เรียนในอนาคต) จำนวน 46 คน สนใจที่จะเรียนต่อในหลักสูตรฯ จำนวน 33 คน (คิดเป็นร้อยละ 71.7) และวางแผนที่จะศึกษาในช่วงปี พ.ศ. 2568-2570
3. สำหรับผู้บริหาร (ทั้งที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี และปริญญาโท) จำนวน 34 คน สนใจที่จะส่งบุคลากรของหน่วยงานตนเองเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรฯ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 88.2 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อสำรวจความสนใจและความต้องการศึกษาต่อ/ส่งบุคลากรเพื่อศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งจะเปิดสอนในปีการศึกษา 2568 เป็นต้นไป

2. ข้อมูลของท่านจะเก็บรักษาไว้เป็นความลับ และจะรายงานผลข้อมูลในลักษณะภาพรวมและจำนวน ผู้สนใจเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรเท่านั้น จึงไม่มีผลกระทบต่อผู้ตอบแบบสอบถาม

3. ผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ, ผู้บริหารสถานพยาบาล, ผู้บริหารสถานประกอบการ

ข้อมูลหลักสูตรเพื่อประกอบการตอบแบบสำรวจ

ชื่อหลักสูตร: หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ระยะเวลาศึกษา: หลักสูตร 2 ปี

รูปแบบการเรียนการสอน: Onsite และ online (เรียนภาคทฤษฎีวันเสาร์-อาทิตย์)

ฝึกปฏิบัติวันจันทร์-ศุกร์ (2 วิชา)

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. อาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาทางการพยาบาลและ/หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ
2. พยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
3. นักวิจัยหรือนักวิชาการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาที่เกี่ยวข้อง
4. ผู้ประกอบการด้านสุขภาพทางการพยาบาล ธุรกิจบริการหรือสถานดูแลผู้สูงอายุ
5. อาชีพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เมื่อสำเร็จการศึกษาท่านสามารถขึ้นทะเบียนพยาบาลเวชปฏิบัติได้ และมีสมรรถนะ 9 ข้อ ดังนี้

PLO1 อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการ และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

PLO2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหา วินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ครอบครัว และสถานประกอบการ

PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ

PLO4 ประสานความร่วมมือกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

PLO5 สร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลผู้สูงอายุ

PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอ และวิเคราะห์ข้อมูลได้

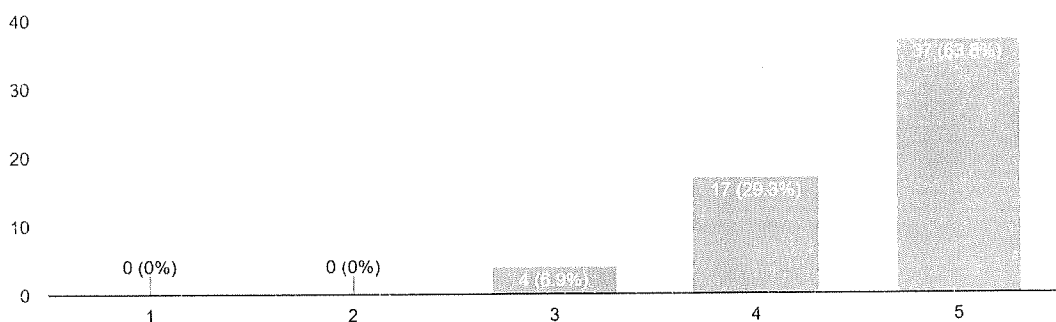
PLO7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ

PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล

PLO9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

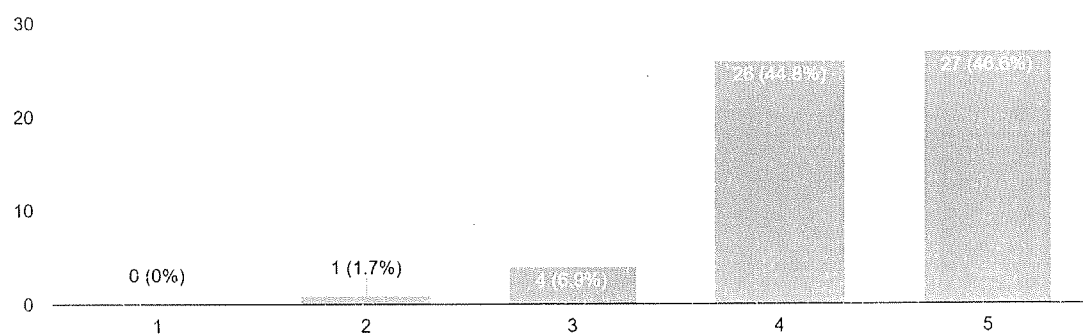
ตอนที่ 1 ความคิดเห็นต่อหลักสูตรฯ

1. ท่านคิดว่าหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.นเรศวรช้างต้น มีความน่าสนใจมากน้อยเพียงใด (58 คน)



2. สมรรถนะของบัณฑิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.นเรศวรช้างต้น มีความทันสมัยและตอบสนองภาคการทำงานในหน่วยงานของท่านมากน้อย

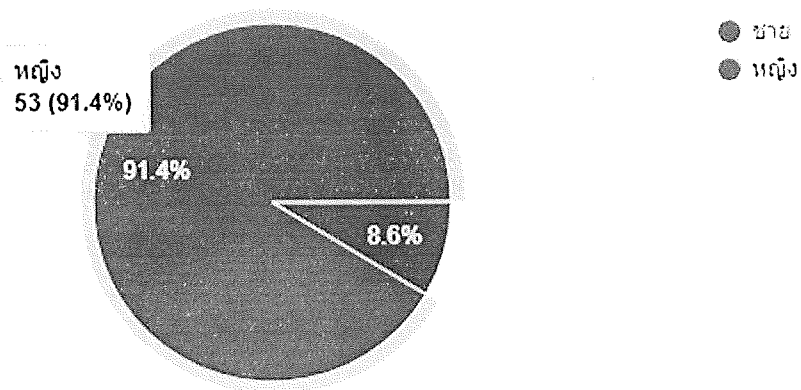
เพียงใด (58 คน)



1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (58 คน)

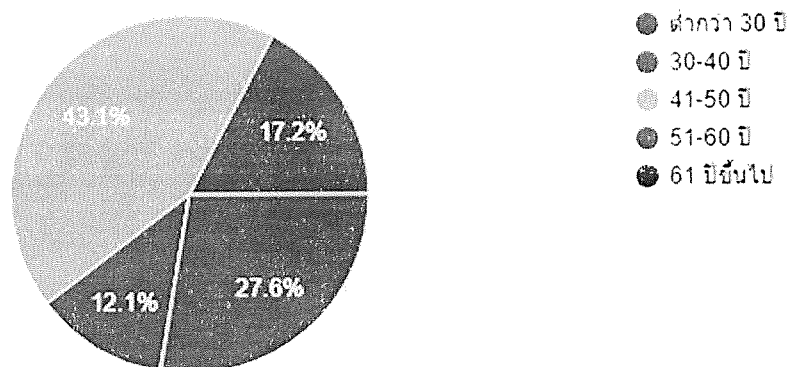
1. เพศ

คำตอบ 58 ข้อ



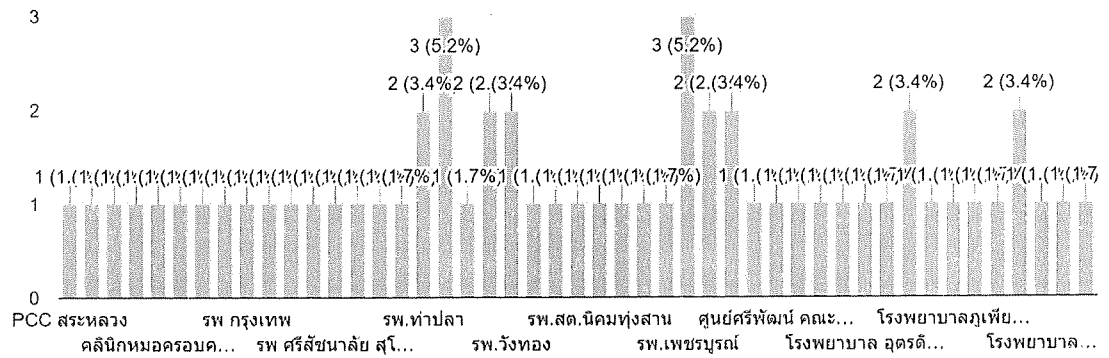
2. อายุ

คำตอบ 58 ข้อ



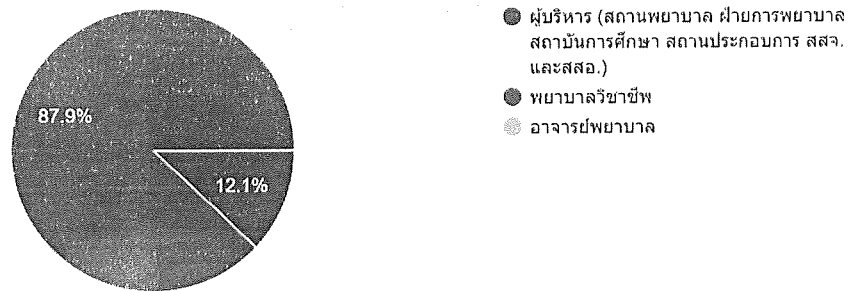
3. สถานที่ทำงานของท่าน (โปรดระบุ)

คำตอบ 58 ข้อ



4. ตำแหน่งปัจจุบัน

คำตอบ 58 ข้อ

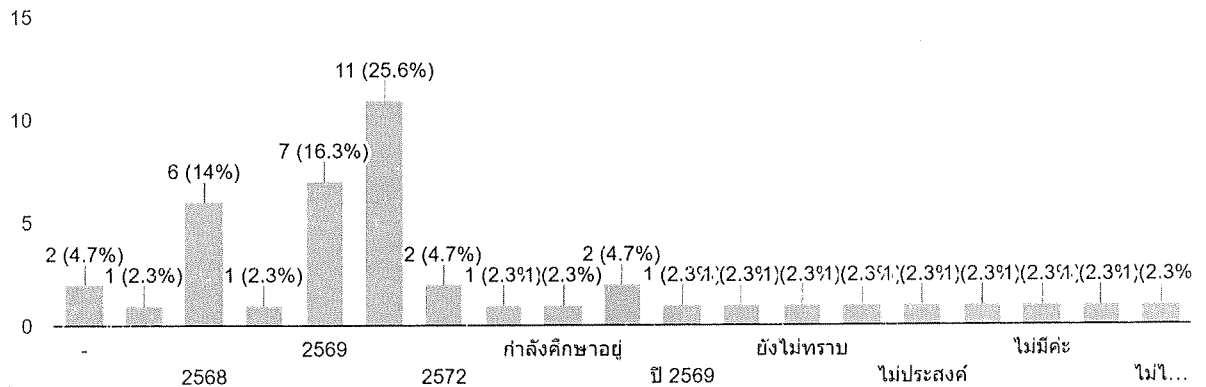


ตอนที่ 2 แบบสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับความสนใจและความต้องการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 สำหรับพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (ผู้เรียนในอนาคต)

1. ท่านวางแผนจะศึกษาต่อในระดับปริญญาโทใน ปี พ.ศ. ใด (ระบุ)

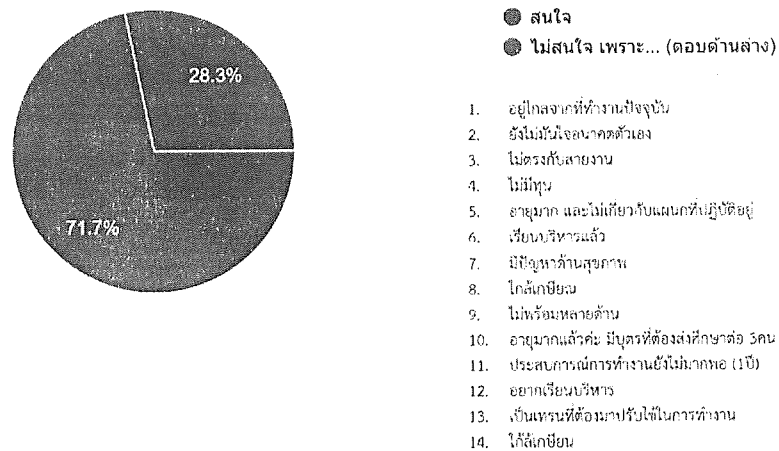
คำตอบ 43 ข้อ



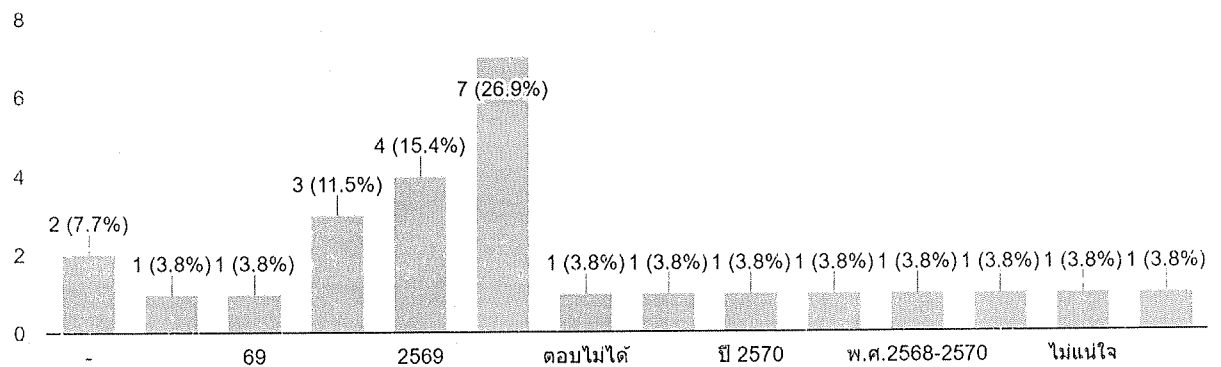
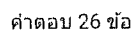
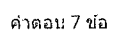
2. หากทางคณะพยาบาลศาสตร์ ม.เรศวร เปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ท่านสนใจเข้าศึกษาหรือไม่

คำตอบ 46 ข้อ

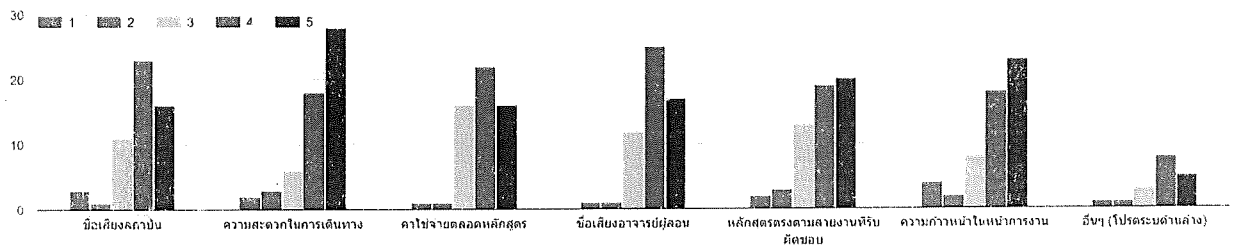


คำตอบ 34 ข้อ



ส่วนที่ 3 สาเหตุ หรือปัจจัยที่สนใจศึกษาต่อ หรือส่งบุคลากรเข้าศึกษาในหลักสูตรฯ

ปัจจัยที่ทำให้ท่านสนใจเข้าศึกษา หรือส่งบุคลากรศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



เหตุผลอื่นๆ

- ความสะดวกเรื่องสถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ
- ห้องสมุด เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก
- เพื่อเพิ่มศักยภาพ
- อยากให้เรียนทฤษฎีและปฏิบัติเป็นช่วงวันเสาร์ อาทิตย์ และภาคทฤษฎีควรจะเป็นในรูปแบบ online
- พัฒนางานเฉพาะทาง
- เนื่องจากปัจจุบันเป็นสังคมผู้สูงอายุมากขึ้น
- เพราะสามารถใช้กับงานในอาชีพได้
- ใช้ในการทำงานในชุมชนได้จริง
- หลักสูตรน่าสนใจ เหมาะกับสังคมผู้สูงอายุในปัจจุบัน

ภาคผนวก ก
การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อการบริหารหลักสูตร
และแผนการบริหารความเสี่ยง

การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อการบริหารหลักสูตรและแผนการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง
1. ด้านอาจารย์		
1.1 คุณสมบัติของอาจารย์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน	1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนไม่มีผลงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง 2. ขาดแหล่งทุนสนับสนุนการทำวิจัย	1. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับติดตามผลงานตีพิมพ์และเผยแพร่ของอาจารย์เป็นประจำทุกปีการศึกษา และแจ้งเตือนเมื่อมีผลงานใกล้หมดระยะเวลาในรอบ 5 ปี เพื่อเร่งรัดการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการให้เพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐาน 2. คณะฯ สนับสนุนทุนวิจัย
1.2 จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิ	1. ขาดแคลนอาจารย์พยาบาลทั่วประเทศ 2. การเกษียณอายุ	1. การวางแผนและเสนอขอรับการสนับสนุนอัตรากำลังจากมหาวิทยาลัยแต่เนิ่น ๆ เพื่อให้มีเวลาเพียงพอในการสรรหาเพิ่มเติมและทดแทนอัตรากำลังที่ใกล้เกษียณ
2. ด้านนิสิต		
2.1 จำนวนรับเข้าไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	1. หน่วยงานต้นสังกัดของผู้เรียนไม่มีทุนสนับสนุนทุนการศึกษา 2. ขาดแคลนพยาบาลทั่วประเทศทำให้ไม่ได้รับการอนุมัติให้ลาเรียน	1. จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในวันเสาร์และอาทิตย์ 2. สนับสนุนผู้เรียนขอรับทุนการศึกษา การทำวิจัย และการนำเสนอจากบัณฑิตวิทยาลัย 3. จัดการเรียนการสอนผสมผสานทั้ง Onsite และ Online เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พัก 4. จัดแผนการศึกษาให้รายวิชาปฏิบัติ 2 วิชาที่ต้องฝึกปฏิบัติ

ความเสี่ยง	ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง
		ในวันเวลาราชการไม่อยู่ในภาคการศึกษาเดียวกัน เพื่อให้ไม่ให้ผู้เรียนต้องลางานติดต่อกันเป็นเวลานาน
2.2 นิสิตไม่สำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษา	1. หน่วยงานต้นสังกัดไม่ได้รับการอนุมัติให้ลาเรียนเนื่องจากขาดแคลนพยาบาลทำให้ไม่สามารถทำวิทยานิพนธ์อย่างต่อเนื่อง	1. วางแผนร่วมกันระหว่างสถาบันการศึกษากับหน่วยงานต้นสังกัดในการจัดสรรเวลาเพื่อเอื้อให้นิสิตสามารถทำวิทยานิพนธ์ได้อย่างต่อเนื่อง 2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้คำปรึกษาผสมผสานทั้ง Onsite และ Online เพื่อลดผลกระทบจากการขาดงานมาพบอาจารย์ที่ปรึกษา แต่นิสิตยังคงทำวิทยานิพนธ์ได้อย่างต่อเนื่อง
3. ด้านการเรียนการสอน		
3.1 การไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	1. ขาดการกำกับ ติดตาม และปรับปรุงกิจกรรมการเรียนการสอน การวัดประเมินผลที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) ระดับชั้นปี (YLOs) และระดับรายวิชา (CLOs)	1. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและกรรมการที่เกี่ยวข้องวางแผนกำกับติดตามกิจกรรมการเรียนการสอน การวัดประเมินผลและนำข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงอย่างทันเวลา 2. จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่ผลักดันให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)

ความเสี่ยง	ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง
4. ด้านสิ่งสนับสนุน		
4.1 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ไม่เพียงพอหรือไม่ทันสมัย	4.1 การจัดสรรงบประมาณใน การจัดซื้อสิ่งสนับสนุนไม่ เพียงพอ 4.2 สื่อการเรียนรู้ทาง การแพทย์เสมือนจริงมีราคา ค่อนข้างสูงทำให้ไม่สามารถ จัดหาได้ หรือไม่ทันสมัย	1) สำรวจความเพียงพอ และ ความต้องการเครื่องมือใหม่ ทุกรอบปีงบประมาณ 2) มีแผนในการจัดสรร งบประมาณสำหรับจัดซื้อและ ซ่อมบำรุง 3) เน้นการฝึกภาคปฏิบัติใน สถานการณ์จริงแทนการฝึก ปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ
5. ความเสี่ยงด้านความปลอดภัย		
5.1 ความไม่ปลอดภัยด้าน สุขภาพ	1. การเกิดโรคระบาด 2. การเจ็บป่วย ติดเชื้อ หรือ การได้รับอันตรายขณะฝึก ภาคปฏิบัติ	1. เน้นย้ำนิสิตให้ปฏิบัติงาน ภายใต้มาตรการป้องกันและ ควบคุมเชื้อตามมาตรฐาน วิชาชีพและหน่วยงานที่ฝึก ภาคปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 2. คณะฯ สนับสนุนวัสดุทาง การแพทย์เพื่อป้องกันการติด เชื้อขณะฝึกภาคปฏิบัติ
5.2 ความไม่ปลอดภัยด้าน สิ่งแวดล้อม	1. การเกิดอัคคีภัย	1. คณะมีมาตรฐานด้านความ ปลอดภัยของอาคาร เช่น การมี เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ตลอด 24 ชั่วโมง มีการซ้อมใน การดับเพลิง หนีไฟมีถังดับเพลิง อยู่ทุกชั้น มีการสร้างทางเดิน ห้องน้ำและมีลิฟท์สำหรับบุคคลที่ มีความต้องการพิเศษ

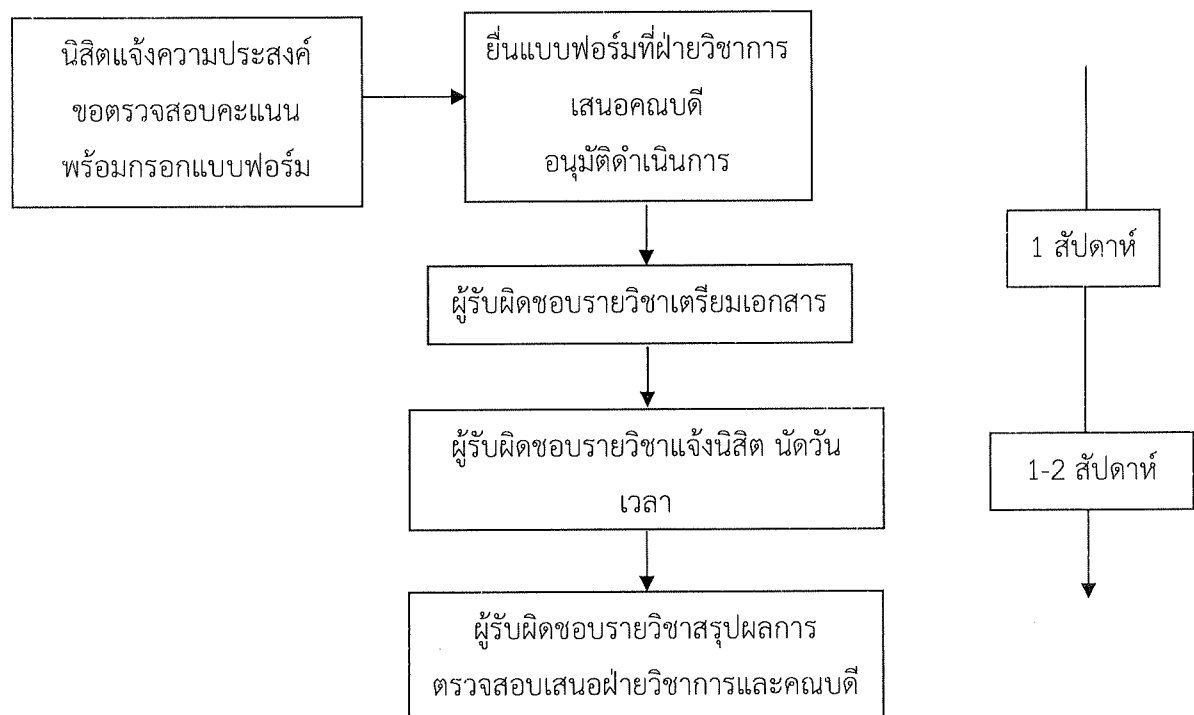
ภาคผนวก ก
การจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์

การจัดการร้องเรียนและการอุทธรณ์

หลักสูตรมีกระบวนการจัดการ การอุทธรณ์เกี่ยวกับผลคะแนนหรือผลการเรียนตามแนวปฏิบัติ การดำเนินการขอตรวจสอบผลการเรียน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยในกรณีที่นิสิต มีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลคะแนน นิสิตสามารถยื่นคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนนหรือผลการเรียนได้ โดยนิสิต เข้าไปดาวน์โหลดแบบคำร้องขอตรวจสอบคะแนน/ตรวจสอบเกรดได้ที่ <http://www.nurse.nu.ac.th/2023/> เลือก "เรื่องราวสำหรับนิสิต" หัวข้อ "การอุทธรณ์ผลการศึกษา" และกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม แบบคำร้องขอตรวจสอบคะแนน/ตรวจสอบเกรดให้เรียบร้อย และยื่นแบบฟอร์มได้ที่งานบริการศึกษา เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป โดยการขอตรวจสอบคะแนน เมื่อนิสิตยื่นแบบฟอร์มที่ฝ่ายวิชาการแล้ว ฝ่ายวิชาการจะประสานผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อเตรียมเอกสารในการตรวจสอบคะแนนสอบ แล้วแจ้งวัน และเวลากับนิสิตเพื่อขอตรวจสอบคะแนนได้ กรณีที่นิสิตขอตรวจสอบเกรด หลังจากที่นิสิตยื่นแบบฟอร์ม แจ้งความประสงค์แล้ว ฝ่ายวิชาการจะแต่งตั้งกรรมการตรวจสอบเกรด และแจ้งนิสิตเพื่อบันทึกหมายวันและ เวลาและดำเนินการตรวจสอบเกรดตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนการขอตรวจสอบคะแนน

1. ให้นิสิตแสดงบัตรประจำตัวนิสิตพร้อมทั้งกรอกใบคำร้องขอตรวจสอบคะแนน ณ ฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ในวัน เวลา ราชการ
2. ฝ่ายวิชาการ ประสานผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อเตรียมเอกสารในการตรวจสอบคะแนนสอบ
3. ผู้รับผิดชอบรายวิชาแจ้งนิสิต เพื่อแจ้งวัน/เวลา ที่สามารถขอตรวจสอบคะแนนได้

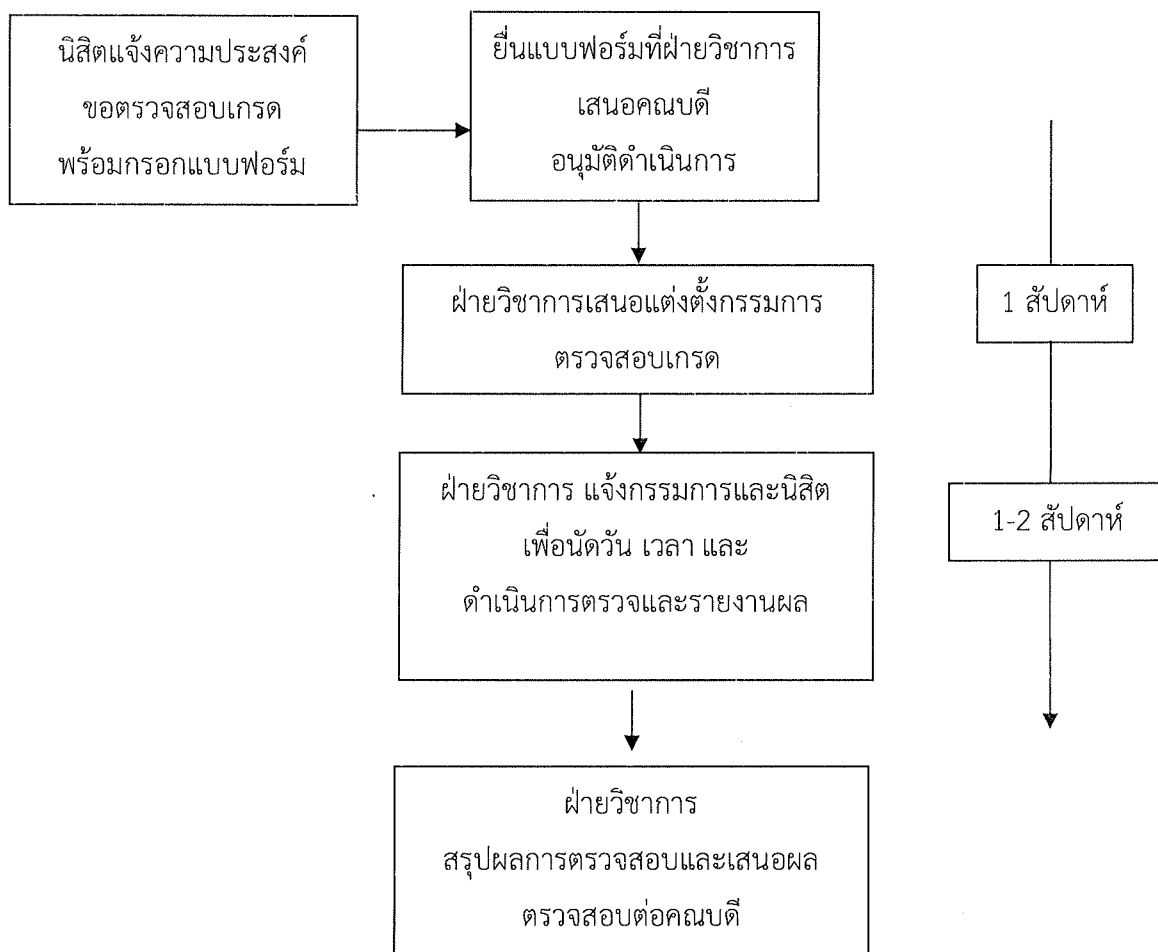


หมายเหตุ:

กรณีเป็นการตรวจสอบคะแนนในส่วนของผู้รับผิดชอบรายวิชาให้หัวหน้ากลุ่มวิชาดำเนินการแทน

ขั้นตอนการขอตรวจสอบผลการเรียน (เกรด)

1. ให้นิสิตแสดงบัตรประจำตัวนิสิตพร้อมทั้งกรอกใบคำร้องขอตรวจสอบเกรด ณ ฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ในวัน เวลา ราชการ
2. ฝ่ายวิชาการ ประสานผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อขอเอกสาร
3. ฝ่ายวิชาการเสนอแต่งตั้งกรรมการการตรวจสอบคะแนน/ตรวจสอบเกรด
4. ฝ่ายวิชาการแจ้งนิสิต เพื่อแจ้งวัน/เวลา ที่สามารถมาขอดูเกรดหรือคะแนนได้
5. หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์



หมายเหตุ

- กรรมการตรวจสอบเกรด ประกอบด้วย รองคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาการและหลักสูตร ตัวแทนผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตัวแทนจากกลุ่มวิชาที่ไม่เกี่ยวข้องกับวิชาที่ขอตรวจสอบ และหัวหน้างานบริการการศึกษา
- กรณีรายวิชาที่รองคณบดีฝ่ายพัฒนาวิชาการและหลักสูตร เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชา ให้หัวหน้างานบริการการศึกษา ดำเนินการตามระบบโดยผ่านคณบดีโดยตรง

