



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(หลักสูตรภาคปกติและภาคพิเศษ)

MASTER OF NURSING SCIENCE PROGRAM
IN
COMMUNITY NURSE PRACTITIONER

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์
และ
บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๕

สารบัญ

	หน้า
หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป.....	๑
หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร.....	๗
หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการและโครงสร้างของหลักสูตร.....	๙
หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล.....	๑๐
หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา.....	๒๙
หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์.....	๓๓
หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร.....	๓๔
หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร.....	๓๕
เอกสารแนบ	
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา.....	๔๓
ภาคผนวก ข รายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ	๕๓
ภาคผนวก ค แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ ต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา.....	๗๙
ภาคผนวก ง รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร.....	๘๓

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(หลักสูตรภาคปกติและภาคพิเศษ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะสาธารณสุขศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner

๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม: พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
ชื่อย่อ: พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม: Master of Nursing Science (Community Nurse Practitioner)
ชื่อย่อ: M.N.S. (Community Nurse Practitioner)

๓. วิชาเอก: ไม่มี

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๓๙ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

- ๕.๑ รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาโท
๕.๒ ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย
๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับทั้งนักศึกษาไทยหรือนักศึกษาต่างชาติที่สามารถอ่านและเขียนภาษาไทยได้
๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรของมหาวิทยาลัยมหิดลโดยเฉพาะ
๕.๕ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ๖.๑ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕
๖.๒ เริ่มใช้ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

๖.๓ คณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร พิจารณาหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๕

๖.๕ สภามหาวิทยาลัยมหิดล อนุมัติหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ ๔๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๕

๖.๖ ได้รับความเห็นชอบโดยสภากาพยาบาล ให้การรับรองหลักสูตรเมื่อวันที่

๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ปีการศึกษา ๒๕๕๗ (หลังเปิดสอน ๒ ปี)

๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๘.๑ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลินิกชุมชนอบอุ่นศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และหน่วยงานที่ดูแลสุขภาพประชาชนในระดับปฐมภูมิของภาคเอกชน หรือ NGO

๘.๒ ผู้สอนหรือผู้ถ่ายทอดความรู้ในสถาบันการศึกษาด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หรือการพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลชุมชน

๘.๓ นักวิชาการ หรือนักวิจัยในสถาบันวิชาการของภาครัฐและเอกชน องค์กรระหว่างประเทศ และองค์กรอิสระ

๘.๔ นักวิชาการอิสระ

๙. ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรภาคปกติ

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
	ชื่อ -นามสกุล		สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑	xxxxxxxxxxxxx รองศาสตราจารย์ ดร.สุนีย์ ละกำป็น		กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ : ๒๕๔๐ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๓๐ วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) เกียรตินิยมอันดับ ๑ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ : ๒๕๒๓ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๗

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ชื่อ -นามสกุล
ตำแหน่งทางวิชาการ

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

๒	XXXXXXXXXXXX	Ph.D. (Nursing) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปาหนัน พิษยภิญโญ The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๘ M.Sc. (Nursing) The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๕ วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๑ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๑
๓	XXXXXXXXXXXX	Ph.D. (Nursing) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรภาพร เกิดมงคล The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๓ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๐ พย.บ. สภากาชาดไทย: ๒๕๒๓

หลักสูตรภาคพิเศษ

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

๑	XXXXXXXXXXXX	Ph.D. (Nursing) รองศาสตราจารย์ ดร.อาภาพร เผ่าวัฒนา University of Wisconsin Madison, U.S.A.: ๒๕๔๕ M.Sc. (Nursing) The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๐ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๗ พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ วชิรพยาบาล: ๒๕๓๒
---	--------------	--

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ -นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา
๒	xxxxxxxxxxxxx ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีณา เทียงธรรม	ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๓ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๖ ศศ.บ. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น: ๒๕๒๖ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับอาจารย์) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ: ๒๕๔๘
๓	xxxxxxxxxxxxx อาจารย์ ดร.ทัศนีย์ รวีวรกุล	ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๔๙ วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๒ วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๖ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๑

๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

๑๐.๑ ภาคทฤษฎี เรียนที่ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตพญาไท

๑๐.๒ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานการณ์จริง เช่น โรงพยาบาลชุมชน
โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ในชุมชนเขตเมืองและเขตชนบท

๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจ

การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจในปัจจุบัน ส่งผลให้ประชาชนมีวิถีชีวิตและความเป็นอยู่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน วิถีชีวิต และสิ่งแวดล้อมมากขึ้น โรคไม่ติดต่อมีจำนวนมากขึ้น ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่ประชากรวัยเด็กมีจำนวนลดลงส่งผลกระทบต่อโครงสร้างประชากรและครอบครัว จากการทำแม่ต้องทำงานหาเลี้ยงชีพ ใช้เวลากับการทำงานนอกบ้าน ทำให้ครอบครัวขาดความแข็งแกร่ง เด็กวัยรุ่นได้รับการดูแลเอาใจใส่จากพ่อแม่ลดลง อุบัติการณ์ของหญิงวัยรุ่นอายุกว่า ๒๐ ปี ตั้งครรภ์มีแนวโน้มสูงขึ้น ภาวะโรคเรื้อรังในชุมชนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปัญหาสังคมในแง่มุมต่างๆ มีมากขึ้น

หลักสูตรปรับปรุงนี้ ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๕

สืบเนื่องจากการปฏิรูประบบสุขภาพและนโยบายด้านสุขภาพตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๔๐ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบบริการสุขภาพ ทั้งในด้านแนวคิดพื้นฐาน โครงสร้างของระบบบริการ การบริหารจัดการองค์กร และสมรรถนะของบุคลากรทางสุขภาพและสาธารณสุขในหน่วยงานบริการสุขภาพทุกระดับอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ซึ่งต้องการพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญ มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง และในปีพ.ศ. ๒๕๕๓ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับเปลี่ยนระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ โดยยกระดับสถานีนอมาลัย เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒,๐๐๐ แห่ง และในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ จะเพิ่มอีก ๗,๗๗๐ แห่ง ทั้งนี้ ได้กำหนดตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไว้อย่างชัดเจน ซึ่งหนึ่งในนั้นคือ พยาบาลที่สามารถให้การรักษาโรคเบื้องต้นได้ และต้องสามารถส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของประชาชนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชนได้

จากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ส่งผลให้ต้องนำปัญหาต่างๆ ของประชาชนและสังคมมาพิจารณา อย่างรอบด้านและครบถ้วนในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร เพื่อให้มหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา สามารถปฏิบัติงานในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน ได้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเทคโนโลยี วัฒนธรรม

สภาวะโลกาภิวัตน์ ความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี และการสื่อสาร ทำให้ประชาคมโลกรวมทั้งประชากรไทยรับรู้ข่าวสารและรับวัฒนธรรมจากประเทศต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว รูปแบบการใช้ชีวิตและการเจ็บป่วยของคนเปลี่ยนแปลงไป มีการเจ็บป่วยกลับซ้ำเกิดขึ้น การพัฒนาทางด้านวิชาการของประเทศไทย จำเป็น ต้องให้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีและวัฒนธรรม ซึ่งมีอิทธิพลต่อสุขภาพและรูปแบบการดำรงชีวิตของประชาชนทั้งในชุมชนเมืองและชุมชนชนบท ทำให้รูปแบบการเจ็บป่วยของคนไทยมีความซับซ้อนมากขึ้น มีความต้องการการดูแลสุขภาพจากพยาบาลที่มีความสามารถทางด้านวิชาการที่เฉพาะสาขา สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เพื่อการตัดสินใจ และแสวงหาวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีอิสระและมีคุณภาพ

๑๑.๓ สถานการณ์ด้านสภาวิชาชีพ และมาตรฐานการศึกษาระดับอุดมศึกษา

สภาการพยาบาลซึ่งเป็นสภาวิชาชีพที่ดูแลด้านมาตรฐานและความก้าวหน้าของบุคลากรพยาบาลทุกระดับได้ประกาศเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อให้มีคุณสมบัติที่จะขอสอบวัดความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและผดุงครรภ์ ในราชกิจจานุเบกษา (๒๗ มีนาคม ๒๕๕๒) โดยกำหนดสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นสาขาหนึ่งที่สภาการพยาบาลจะพิจารณาให้การรับรอง เมื่อมีการจัดการเรียนการสอนและมีรายวิชาตามกรอบโครงสร้างหลักสูตรปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ นอกจากนี้กระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ได้ประกาศเรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ที่กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษาดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงรายละเอียดของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งส่งผลให้หลักสูตรต้องมาพิจารณาปรับปรุงให้มีความสอดคล้องและรองรับต่อการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ต่างๆ และได้รับการยอมรับตามมาตรฐานการศึกษาและได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพ

๑๒. ผลกระทบจาก ข้อ ๑๑.๑ ถึง ๑๑.๓ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย

๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยี และวัฒนธรรม ที่ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ ความพิการ การตายก่อนวัยอันควร และคุณภาพชีวิตของประชาชน การพัฒนาหลักสูตรจึงมุ่งเน้นการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาให้มีคุณธรรม สามารถให้เหตุผลทางจริยธรรมและตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีทักษะในด้านวิชาการและการวิจัย สามารถคิดวิเคราะห์ ประยุกต์ความรู้สู่การปฏิบัติในการดูแลสุขภาพของชุมชน โดยเฉพาะประชากรกลุ่มเป้าหมายหรือประชากรเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรคที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน สามารถประสานงาน เสริมสร้างพลังอำนาจ สอน ฝึก เป็นพี่เลี้ยงในการปฏิบัติ ให้คำปรึกษาทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการและประเมินผลลัพธ์ของปฏิบัติการในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยขับเคลื่อนร่วมกับครอบครัวและชุมชน เพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน และเป้าหมายของชุมชนเข้มแข็ง

๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยมหิดลเป็นสถาบันการศึกษาที่มีความเข้มแข็งและโดดเด่นทางด้าน การแพทย์และการสาธารณสุขมาอย่างยาวนาน มีพันธกิจในด้านการจัดการศึกษาในสาขาวิชาด้านสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองต่อความต้องการพัฒนากำลังคนทางด้านสุขภาพของประเทศ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งมีบทบาทหน้าที่และพันธกิจในด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการให้บริการวิชาการแก่สังคม ทางด้านการพยาบาลชุมชนหรือการสาธารณสุขและการพยาบาลเวชปฏิบัติ มาเป็นระยะเวลามากกว่า ๖๐ ปี การปรับปรุงหลักสูตรจึงเน้นให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ และสอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศในด้านสุขภาพ ศาสตร์ ศิลป์ และนวัตกรรมบนพื้นฐานของคุณธรรม เพื่อสังคมไทยและประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ ความเป็นเลิศในการวิจัย และความเป็นเลิศในการบริการวิชาการ โดยธำรงไว้ซึ่งปณิธานของมหาวิทยาลัยในการพัฒนามหาบัณฑิตให้เป็น “ปัญญาของแผ่นดิน” และมีคุณลักษณะที่แสดงออกถึงผู้มีความนิยมของมหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ เป็นนายแห่งตน (Mastery) มุ่งผลเพื่อผู้อื่น (Altruism) กลมกลืนกับสรรพสิ่ง (Harmony) มั่นคงยิ่งในคุณธรรม (Integrity) แน่วแน่ทำกล้าตัดสินใจ (Determination) สร้างสรรค์สิ่งใหม่ (Originality) และไฟใจเป็นผู้นำ (Leadership)

๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ ภาควิชาอื่นของมหาวิทยาลัย

๑๓.๑ รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ ภาควิชา หลักสูตรอื่น จำนวน ๑ รายวิชา ซึ่งเปิดสอนโดยภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้แก่

สศรบ ๖๐๒ หลักสูตรวิทยาการระบาด

PHEP 602 Principles of Epidemiology

๑๓.๒ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน ไม่มี

๑๓.๓ การบริหารจัดการ

๑๓.๓.๑ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา ในการพิจารณาข้อกำหนด จุดมุ่งหมายของรายวิชา การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล

๑๓.๓.๒ มอบหมายคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน ควบคุมการดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

๑๓.๓.๓ หลักสูตรทำการประเมินผลการเรียนการสอนทุกปี เพื่อใช้เป็นปัจจัยนำเข้าในการปรับปรุงหลักสูตรและวิธีการเรียนการสอน

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๑ ปรัชญา ความสำคัญของหลักสูตร

ปรัชญาของหลักสูตร

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข เชื่อว่า การจัดการศึกษาเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของบุคคล กลุ่ม ครอบครัวและชุมชน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งพัฒนาหลักสูตร ที่พัฒนาคุณธรรมและจริยธรรม บูรณาการองค์ความรู้ทางการพยาบาล การแพทย์ และการสาธารณสุข จัดการศึกษาแบบผู้ใหญ่ที่ยึดผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นให้ผู้เรียนศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง และได้รับประสบการณ์ในสภาพการณ์จริง

มหาบัณฑิตในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของประชาชนในชุมชน และให้รักษาโรคเบื้องต้นตามขอบเขตวิชาชีพ โดยประยุกต์ทฤษฎี ข้อมูล ผลการวิจัยเป็นฐาน ในการออกแบบบริการสุขภาพ ทั้งระดับชุมชน ประชากรเฉพาะกลุ่ม ครอบครัวและบุคคล เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน มีความเป็นผู้นำ สามารถชี้แนะต่อสาธารณะเพื่อกำหนดนโยบายด้านสุขภาพของชุมชน โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม สามารถทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ เพื่อพัฒนาความสามารถของชุมชนในการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน

ความสำคัญของหลักสูตร

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้จัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาในชื่อหลักสูตร “วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกการพยาบาลสาธารณสุขมาตั้งแต่ ๓ ธันวาคม ๒๕๓๐ ต่อมาได้รับอนุมัติให้เปิดสอนภาคพิเศษเมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๓๗ และมีการปรับปรุงล่าสุดเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๘ นักศึกษาที่เข้ามาเรียนในหลักสูตรทั้งหมดเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีความสนใจพัฒนาตนเองให้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางด้านการพยาบาลชุมชนหรือการพยาบาลสาธารณสุข (คำสองคำนี้มีการใช้สลับเปลี่ยนไปตามการเปลี่ยนแปลงของสังคม)

สืบเนื่องจากการปฏิรูประบบสุขภาพ และสภาการพยาบาลซึ่งเป็นสภาวิชาชีพที่ควบคุมกำกับคุณภาพและมาตรฐานของการผลิตพยาบาลในทุกกระดับ ได้กำหนดมาตรฐานของหลักสูตรระดับปริญญาโทเฉพาะ

สาขา ที่สภาการพยาบาลจะพิจารณาให้การรับรอง การเปลี่ยนแปลงนี้เกิดขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๔ และส่งผลต่อการจัดการศึกษาในหลักสูตรสาขาทางการพยาบาลของทุกสถาบัน ปัจจุบันสภาการพยาบาลได้ประกาศเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อให้มีคุณสมบัติที่จะขอสอบวัดความรู้เพื่อรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและผดุงครรภ์ ในราชกิจจานุเบกษา (๒๗ มีนาคม ๒๕๕๒) โดยกำหนดสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นสาขาหนึ่งที่สภาการพยาบาลจะพิจารณาให้การรับรองเมื่อจัดการเรียนการสอนและมีรายวิชาตามกรอบโครงสร้างหลักสูตรปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนี้เพราะประสบปัญหาว่า หลักสูตรในชื่อ “วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)” ไม่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล โดยมีข้อเสนอแนะว่า ควรปรับชื่อหลักสูตรให้ชัดเจนว่าเป็นการพยาบาลเฉพาะสาขา ตามประกาศของสภาการพยาบาล และควรปรับโครงสร้างหลักสูตรให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานที่สภาการพยาบาลกำหนดสำหรับสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ซึ่งเป็นสาขาตามความเชี่ยวชาญของภาควิชา

จากการติดตามประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเดิมของภาควิชา พบว่าผู้สำเร็จการศึกษามีความสามารถในการปฏิบัติงานทั้งในสถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่ให้บริการสุขภาพ แต่ผู้สำเร็จการศึกษาประสบปัญหาในเรื่องชื่อของหลักสูตรซึ่งไม่อยู่ในฐานข้อมูลว่าเป็นหลักสูตรทางการพยาบาลที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง หน่วยงานต้นสังกัด เช่น วิทยาลัยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ตีความชื่อปริญญาว่าไม่ใช่สาขาพยาบาล แต่เป็นสาขาข้างเคียง และผู้ที่ศึกษาในหลักสูตรนี้ได้รับหน่วยการศึกษาต่อเนื่องจากสภาการพยาบาลเพียง ๑๕ หน่วย ซึ่งน้อยกว่าหลักสูตรที่มีชื่อเฉพาะสาขาทางการพยาบาลปรากฏในปริญญา (๕๐หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง)

จากการสอบถามความต้องการของพยาบาลที่ผ่านการศึกษอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางด้านพยาบาลเวชปฏิบัติ การรักษาโรคทั่วไป พบว่าประมาณร้อยละ ๕๐ ของพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมแล้ว มีความต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาโท ทางด้านพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อพัฒนาตนเองต่อเนื้อให้มีความสามารถด้านวิชาการในระดับที่สูงขึ้น และสามารถพัฒนาตนเองเป็นผู้ที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้นภาควิชา จึงเห็นสมควรที่จะปรับปรุงหลักสูตรโดยปรับชื่อหลักสูตร เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคม ความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และเพื่อให้ได้รับการพิจารณารับรองจากสภาการพยาบาล

๑.๒ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๒.๑ แผน ก แบบ ก ๒

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว มหาบัณฑิตจะมีความรู้ ความสามารถดังนี้

- (๑) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม อยู่ในกรอบจรรยาบรรณ และกฎหมายทั้งด้านวิชาการและวิชาชีพ
- (๒) ประยุกต์องค์ความรู้ ทักษะและศาสตร์ทางด้านการพยาบาล การแพทย์ และการสาธารณสุข ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนาและสร้างสรรค์งานวิชาการ

- งานวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- (๓) บูรณาการความรู้ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คิควิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการวางแผนงาน และออกแบบบริการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน
 - (๔) แสดงออกถึงภาวะผู้นำ บริหารจัดการ ทำงานร่วมกับชุมชนและสหวิชาชีพในการพัฒนาความสามารถของชุมชนและคุณภาพชีวิตของประชาชน
 - (๕) ใช้เทคโนโลยี สื่อสาร ถ่ายทอดข้อมูล ความรู้ ทักษะทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนให้กับผู้ร่วมงาน ทั้งในวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพ บุคคลอื่น และประชาชน
 - (๖) ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย โดยบูรณาการความรู้จากศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์

๑.๒.๒ แผน ข

- (๑) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม อยู่ในกรอบจรรยาบรรณ และกฎหมายทั้งด้านวิชาการและวิชาชีพ
- (๒) ประยุกต์องค์ความรู้ ทักษะและศาสตร์ทางด้านการพยาบาล การแพทย์ และการสาธารณสุข ในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนาและสร้างสรรค์งานวิชาการ และการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- (๓) บูรณาการความรู้ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คิควิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการวางแผนงาน และออกแบบบริการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน
- (๔) แสดงออกถึงภาวะผู้นำ บริหารจัดการ ทำงานร่วมกับชุมชนและสหวิชาชีพในการพัฒนาความสามารถของชุมชนและคุณภาพชีวิตของประชาชน
- (๕) ใช้เทคโนโลยี สื่อสาร ถ่ายทอดข้อมูล ความรู้ ทักษะทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนให้กับผู้ร่วมงาน ทั้งในวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพ บุคคลอื่น และประชาชน
- (๖) ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย โดยบูรณาการความรู้จากศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์

๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๑. การรักษามาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตตามเกณฑ์สภาพยาบาลและเกณฑ์ของสกอ. และพัฒนาหลักสูตรให้ มีมาตรฐานระดับสากล	๑. ประเมินความก้าวหน้าในขณะใช้หลักสูตรทุกปีการศึกษา และประเมินผลหลักสูตรทุก ๕ ปีหรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร ๒. เทียบเคียงและพัฒนาหลักสูตรให้ มีมาตรฐานระดับสากล ๓. สร้างความร่วมมือและเครือข่าย ทั้งในมหาวิทยาลัยและกับสถาบันวิชาการต่างๆในการพัฒนาหลักสูตร	๑. รายงานผลการประเมิน ๒. หลักสูตรเอกสารการ จัดลำดับหลักสูตรสถาบันการศึกษา เอกสารความร่วมมือระหว่างสถาบัน
๒. พัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปของสังคมและประเทศชาติ	๑. ติดตามประเมินผลผู้สำเร็จการศึกษา และศึกษาความต้องการของผู้ใช้มหาลัยบัณฑิตทุก ๕ ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร ๒. ปรับปรุงหลักสูตรทุก ๕ ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร ๓. พัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือ การวิจัยกับศิษย์เก่า และระหว่างหน่วยงาน	๑. รายงานผลการประเมินจากติดตามผู้สำเร็จการศึกษาและข้อเสนอแนะตามความต้องการของผู้ใช้มหาลัยบัณฑิต ๒. รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในทักษะ ความรู้ความสามารถในการทำงานของมหาลัยบัณฑิตโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับดี ๓. จำนวนเครือข่ายความร่วมมือและจำนวนโครงการวิจัย

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๓. พัฒนาบุคลากรด้านทักษะและความเชี่ยวชาญด้านการเรียนการสอน วิชาการ การวิจัย และบริการวิชาการ ที่สอดคล้องกับหลักสูตรและความเป็นสากล	๑. ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรได้เพิ่มพูนความรู้ และทักษะด้านการเรียนการสอน วิชาการ วิจัย และบริการวิชาการด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในสถาบันชั้นนำทั้งในประเทศต่างประเศ กับเครือข่ายวิชาการ และสมาคมวิชาชีพ ๒. สนับสนุนบุคลากรให้บริการวิชาการ และร่วมมือวิจัยกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐ และเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเศ ในด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๑. จำนวนบุคลากรที่เพิ่มพูนวิชาการ การวิจัย และบริการวิชาการ ความรู้ด้านการเรียนการสอน ๒. จำนวนโครงการวิจัยต่ออาจารย์ในหลักสูตร จำนวนโครงการวิจัยที่นำไปใช้ในการเรียนการ ๓. สอนและการบริการวิชาการ

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

- ๑.๑ ระบบ ใช้ระบบการจัดการศึกษาแบบหน่วยกิตระบบทวิภาค
- ๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน มีภาคฤดูร้อน
- ๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ไม่มี

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ๒.๑.๑ ภาคปกติ จัดการเรียนการสอนในวัน-เวลาราชการ
- ๒.๑.๒ ภาคพิเศษ จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในวันเสาร์และอาทิตย์ ส่วนภาคทดลองปฏิบัติ และการฝึกภาคสนามขึ้นอยู่กับความพร้อมของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- ๒.๒.๑ สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต(พยาบาลและผดุงครรภ์) ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์ชั้นสูงเทียบเท่าปริญญาตรี
- ๒.๒.๒ ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐
- ๒.๒.๓ มีใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ หรือการพยาบาลชั้น ๑ ที่ยังไม่หมดอายุ

๒.๒.๔ มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย ๑ ปี

๒.๒.๕ ผู้ที่มีคุณสมบัติเกินจากเกณฑ์ข้างต้น อาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา ตามดุลยพินิจของประธานหลักสูตรและคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

นักศึกษาที่สมัครเข้าเรียนในหลักสูตร อาจมีพื้นฐานด้านภาษาอังกฤษซึ่งจำเป็นต้องใช้ในการศึกษา คำนคว้า และทำวิทยานิพนธ์

๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการดำเนินการแก้ไขปัญหา
นักศึกษาที่สอบภาษาอังกฤษไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด	๑. สอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ Mahidol University Test (MU-Test) ที่จัดสอบโดยหน่วยงานต่างประเทศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ๒. ลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษที่บัณฑิตวิทยาลัยจัดสอน

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

๒.๕.๑ หลักสูตรภาคปกติ

ปีการศึกษา	๒๕๕๕		๒๕๕๖		๒๕๕๗		๒๕๕๘		๒๕๕๙	
	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข
แผนการศึกษา	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข
จำนวนที่คาดว่าจะรับ	๑๐	-	๑๐	๕	๑๐	๕	๑๐	๕	๑๐	๕
จำนวนสะสม	-	-	๒๐	-	๒๐	๑๐	๒๐	๑๐	๒๐	๑๐
จำนวนที่คาดว่าจะจบ	-	-	๑๐	-	๑๐	๕	๑๐	๕	๑๐	๕

หมายเหตุ : จำนวนนักศึกษานี้จะเพิ่มลดได้ภายใต้การประเมินผลการสอนและความต้องการกำลังคน

๒.๕.๒ หลักสูตรภาคพิเศษ

ปีการศึกษา	๒๕๕๕		๒๕๕๖		๒๕๕๗		๒๕๕๘		๒๕๕๙	
	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข
แผนการศึกษา	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข
จำนวนที่คาดว่าจะรับ	๑๕	-	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐
จำนวนสะสม	-	-	๓๐	-	๓๐	๒๐	๓๐	๒๐	๓๐	๒๐
จำนวนที่คาดว่าจะจบ	-	-	๑๕	-	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐

หมายเหตุ : จำนวนนักศึกษานี้จะเพิ่มลดได้ภายใต้การประเมินผลการสอนและความต้องการกำลังคน

๒.๖ งบประมาณตามแผน

๒.๖.๑ แผน ก แบบ ก ๒

(๑) ภาคปกติ

ประมาณการรายรับต่อนักศึกษา

ค่าลงทะเบียน	หน่วยกิต	หน่วยละ	รวม (บาท)
ค่าหน่วยกิต	๒๗	๙๐๐	๒๔,๓๐๐.๐๐
วิทยานิพนธ์			๘,๔๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการฝึกภาคสนาม			๑๒,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการศึกษาดูงาน			๕,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับต่อนักศึกษา			๔๙,๗๐๐.๐๐

ประมาณการรายจ่าย

รายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา

เงินจัดสรรให้คณะ/มหาวิทยาลัย			๗,๒๙๐.๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์			๘,๔๐๐.๐๐
ค่าสาธารณูปโภค			๑,๐๐๐.๐๐
ค่าวัสดุ			๒,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้สอย			๒,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา			๒๐,๖๙๐.๐๐

รายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ

ค่าตอบแทนประธานหลักสูตร			๑๐,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนเลขานุการหลักสูตร			๕,๐๐๐.๐๐
ค่าครุภัณฑ์			๕,๐๐๐.๐๐
เงินเดือนเจ้าหน้าที่			๑๐๒,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนการสอน			๓๐,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ			๑๕๒,๐๐๐.๐๐

จำนวนนักศึกษาค้ำหนุนในการดำเนินการ = ๖ คน

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตนักศึกษาตลอดหลักสูตร

(ณ จำนวนนักศึกษาค้ำหนุน) = ๔๖,๐๒๓ บาท

(๒) ภาคพิเศษ

ประมาณการรายรับต่อนักศึกษา

ค่าลงทะเบียน	หน่วยกิต	หน่วยละ	รวม
ค่าหน่วยกิต	๒๗	๒,๐๐๐	๕๔,๐๐๐.๐๐

วิทยานิพนธ์	๑๘,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการฝึกภาคสนาม	๑๒,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการศึกษาดูงาน	๕,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับต่อนักศึกษา	๘๙,๐๐๐.๐๐

ประมาณการรายจ่าย

รายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา

เงินจัดสรรให้คณะ/มหาวิทยาลัย	๑๖,๒๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์	๑๘,๐๐๐.๐๐
ค่าสาธารณูปโภค	๑,๐๐๐.๐๐
ค่าวัสดุ	๒,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้สอย	๒,๐๐๐.๐๐

รวมรายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา **๓๙,๒๐๐.๐๐**

รายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ

ค่าตอบแทนประธานหลักสูตร	๑๐,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนเลขานุการหลักสูตร	๕,๐๐๐.๐๐
ค่าครุภัณฑ์	๕,๐๐๐.๐๐
เงินเดือนเจ้าหน้าที่	๑๐๒,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนการสอน	๓๒๔,๐๐๐.๐๐

รวมรายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ **๔๔๖,๐๐๐.๐๐**

จำนวนนักศึกษาคํมทุนในการดำเนินการ = ๙ คน

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตนักศึกษาตลอดหลักสูตร

(ณ จำนวนนักศึกษาคํมทุน) = ๘๘,๗๕๖ บาท

๒.๖.๒ แผน ข

(๑) ภาคปกติ

ประมาณการรายรับต่อนักศึกษา

ค่าลงทะเบียน	หน่วยกิต	หน่วยละ	รวม
ค่าหน่วยกิต	๓๓	๙๐๐	๒๙,๗๐๐.๐๐
สารนิพนธ์			๕,๔๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการฝึกภาคสนาม			๒๔,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการศึกษาดูงาน			๑๐,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับต่อนักศึกษา			๖๙,๑๐๐.๐๐

ประมาณการรายจ่าย**รายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา**

เงินจัดสรรให้คณะ/มหาวิทยาลัย	๘,๙๑๐.๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์	๕,๔๐๐.๐๐
ค่าสาธารณูปโภค	๑,๐๐๐.๐๐
ค่าวัสดุ	๒,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้สอย	๒,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา	๑๙,๓๑๐.๐๐

รายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ

ค่าตอบแทนประธานหลักสูตร	๑๐,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนเลขานุการหลักสูตร	๕,๐๐๐.๐๐
ค่าครุภัณฑ์	๕,๐๐๐.๐๐
เงินเดือนเจ้าหน้าที่	๑๐๒,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนการสอน	๓๕,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ	๑๕๗,๐๐๐.๐๐

จำนวนนักศึกษาคຸ້ມທຸນในการดำเนินการ = ๔ คน

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตนักศึกษาตลอดหลักสูตร

(ณ จำนวนนักศึกษาคຸ້ມທຸນ) = ๕๘,๕๖๐ บาท

(๒) ภาคพิเศษ**ประมาณการรายรับต่อนักศึกษา**

ค่าลงทะเบียน	หน่วยกิต	หน่วยละ	รวม
ค่าหน่วยกิต	๓๓	๒๐๐๐	๖๖,๐๐๐.๐๐
สารนิพนธ์			๕,๔๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการฝึกภาคสนาม			๓๖,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมการศึกษาดูงาน			๕,๐๐๐.๐๐
รวมรายรับต่อนักศึกษา			๑๑๒,๔๐๐.๐๐

ประมาณการรายจ่าย**รายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา**

เงินจัดสรรให้คณะ/มหาวิทยาลัย	๑๙,๘๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับสารนิพนธ์	๕,๔๐๐.๐๐

ค่าสาธารณูปโภค	๑,๐๐๐.๐๐
ค่าวัสดุ	๒,๐๐๐.๐๐
ค่าใช้สอย	๒,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายผันแปรต่อนักศึกษา	๓๐,๒๐๐.๐๐

รายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ

ค่าตอบแทนประธานหลักสูตร	๑๐,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนเลขานุการหลักสูตร	๕,๐๐๐.๐๐
ค่าครุภัณฑ์	๕,๐๐๐.๐๐
เงินเดือนเจ้าหน้าที่	๑๐๒,๐๐๐.๐๐
ค่าตอบแทนการสอน	๔๑๔,๐๐๐.๐๐
รวมรายจ่ายคงที่ในการดำเนินการ	๕๓๖,๐๐๐.๐๐

จำนวนนักศึกษาค้ำทุนในการดำเนินการ	=	๗ คน
ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตนักศึกษาตลอดหลักสูตร (ณ จำนวนนักศึกษาค้ำทุน)	=	๑๐๖,๗๗๒ บาท

๒.๗ ระบบการศึกษา แบบชั้นเรียน

๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ www.grad.mahidol.ac.th

๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

๓.๑ หลักสูตร

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๓๙ หน่วยกิต

๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร

จัดการศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒ และแผน ข ดังนี้

แผน ก แบบ ก ๒

๑) หมวดวิชาบังคับ	๒๑	หน่วยกิต
๒) หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	๖	หน่วยกิต
๓) วิทยานิพนธ์	๑๒	หน่วยกิต
รวมไม่น้อยกว่า	๓๙	หน่วยกิต

แผน ข

๑) หมวดวิชาบังคับ	๒๗	หน่วยกิต
๒) หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	๖	หน่วยกิต
๓) สารนิพนธ์	๖	หน่วยกิต
รวมไม่น้อยกว่า	๓๙	หน่วยกิต

๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร

(๑) หมวดวิชาบังคับ ๒๑ หน่วยกิต

หน่วยกิต(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศรป	๖๐๒	หลักวิทยาการระบาด	๓(๒-๒-๕)
PHEP	602	Principles of Epidemiology	
สศพส	๖๗๓	การวิจัยทางการแพทย์และสถิติ	๓(๓-๐-๖)
PHPN	673	Nursing Research and Statistics	
สศพส	๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
PHPN	674	Nursing Theory and Application	
*สศพส	๖๗๒	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมสำหรับวิชาชีพสุขภาพ	๒(๒-๐-๔)
PHPN	672	Health System, Leadership, and Ethics for Health Professionals	
*สศพส	๖๗๑	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	๒(๒-๐-๔)
PHPN	671	Advanced Health Assessment	
สศพส	๖๘๗	การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยา และภาวะฉุกเฉิน	๓(๒-๒-๕)
PHPN	687	Primary Medical Care, Pharmacology, and Emergency Care	
สศพส	๖๗๗	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	๓(๒-๒-๕)
PHPN	677	Advanced Community Health Nursing	
สศพส	๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๓)
PHPN	678	Practicum for Community Nurse Practitioner	

สำหรับหลักสูตรแผน ข ต้องเรียนวิชาเพิ่มดังนี้

*สศพส	๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๓)
PHPN	675	Practicum for Community Nurse Practitioner in Interested Population	
*สศพส	๖๗๖	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๓-๐-๖)
PHPN	676	Seminar in Community Nurse Practitioner Practice	
*รายวิชาใหม่			

(๒) หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต**หน่วยกิต(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)**

*สศพส	๖๖๒	การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๑(๑-๐-๒)
PHPN	662	Role Development in Advanced Nurse Practitioner	
สศพส	๖๗๙	การพยาบาลครอบครัว	๓(๒-๒-๕)
PHPN	679	Family Nursing	
สศพส	๖๘๐	การพยาบาลชุมชนในเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่น	๓(๒-๒-๕)
PHPN	680	Community Nursing in School Age and Adolescents	
สศพส	๖๘๑	การพยาบาลอาชีวอนามัย	๓(๒-๒-๕)
PHPN	681	Occupational Health Nursing	
สศพส	๖๘๒	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
PHPN	682	Geriatric Nursing in Community	
สศพส	๖๐๗	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	๒(๒-๐-๔)
PHPN	607	Health Promotion and Disease Prevention in Community	
สศพส	๖๘๓	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล	๒(๑-๒-๓)
PHPN	683	Research Instrumental Development in Nursing	
สศพส	๖๘๔	การวิจัยเชิงคุณภาพ	๒(๑-๒-๓)
PHPN	684	Qualitative Research	
*สศพส	๖๖๙	การออกแบบและประเมินผลบริการสุขภาพ	๒(๑-๒-๓)
PHPN	669	Health Care Service Design and Evaluation	
*สศพส	๖๔๓	การพยาบาลผู้ป่วยระยะประคับประคองในชุมชน	๒(๑-๒-๓)
PHPN	643	Palliative Care in Community	
*สศพส	๖๘๖	การจัดการและการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชน	๒(๑-๒-๓)
PHPN	686	Care and Management of Chronic Diseases in Community	
*สศพส	๖๗๐	การพยาบาลในวัฒนธรรมที่หลากหลาย	๒(๑-๒-๓)
PHPN	670	Nursing in Cultural Diversity	
สศพส	๖๘๕	การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการสอน	๒(๑-๒-๓)
PHPN	685	Curriculum Development and Teaching Process	

นอกจากรายวิชาในหมวดวิชาเลือกข้างต้นแล้ว นักศึกษาสามารถเลือกลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่น ๆ ที่เปิดสอนในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือจากมหาวิทยาลัยอื่นๆ ตามความสนใจ และตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรหรืออาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควร

*รายวิชาใหม่

(๓) วิทยานิพนธ์ (สำหรับแผน ก แบบ ก ๒)

สศพส	๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
PHPN	698	Thesis	

(๔) สารนิพนธ์ (สำหรับแผน ข)

หน่วยกิต(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

*ศศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์

๖(๐-๒๔-๐)

PHPN 697 Thematic paper

*รายวิชาใหม่

๓.๑.๔ โครงการวิจัยของหลักสูตร (วิทยานิพนธ์) และโครงการศึกษาอิสระของหลักสูตร (สารนิพนธ์) แนวทางการทำวิจัยและศึกษาอิสระของหลักสูตรมีดังนี้

(๑) การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันปัจจัยเสี่ยง การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและปัญหาที่ซับซ้อนในกลุ่มต่างๆ ในชุมชน ได้แก่ เด็กก่อนวัยเรียน เด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยเจริญพันธุ์ และผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ

(๒) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพตนเองและสุขภาพ การปรับตัวต่อภาวะการเจ็บป่วย การศึกษาเพื่อพัฒนาแนวทางในการสร้างเสริมสมรรถนะของบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ในการดูแลสุขภาพตนเองและการปรับตัวต่อการเจ็บป่วย

(๓) ศึกษาพัฒนารูปแบบในการทำงานร่วมกับชุมชนและการสร้างเครือข่ายในชุมชน เพื่อขับเคลื่อนศักยภาพของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคน

(๔) การพัฒนารูปแบบการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคต่างๆ ในชุมชน ทั้งโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง

๓.๑.๕ ความหมายของรหัสวิชา

ตัวอักษร ๔ หลักมีความหมาย ดังนี้

ตัวอักษร ๒ หลักแรก เป็นอักษรย่อของคณะที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน
สศ (PH) หมายถึง คณะสาธารณสุขศาสตร์

ตัวอักษร ๒ หลักต่อมาเป็นอักษรย่อของภาควิชาที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน
รป (EP) หมายถึง ภาควิชาระบาดวิทยา
พส (PN) หมายถึง ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

ตัวเลข ๓ หลัก คือ ๕xx และ ๖xx แสดงวิชาเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

๓.๑.๖ แผนการศึกษา

(๑) แผน ก แบบ ก ๒

(๑.๑) หลักสูตรภาคปกติ

ชั้นปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
๑	สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการระบาด ๓(๒-๒-๕) สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) และการประยุกต์ สศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ ๒(๒-๐-๔) และจริยธรรมสำหรับ วิชาชีพสุขภาพ สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะ ๒(๒-๐-๔) สุขภาพขั้นสูง วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๒ หน่วยกิต	สศพส ๖๗๓ การวิจัยทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖) และสถิติ สศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น ๓(๒-๒-๕) เภสัชวิทยาและภาวะ ฉุกเฉิน สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง ๓(๒-๒-๕) วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๒ หน่วยกิต
ภาคฤดูร้อน		
สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน		๓(๐-๑๒-๓)
รวม ๓ หน่วยกิต		
๒	สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๖(๐-๒๔-๐) รวม ๖ หน่วยกิต	สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๖(๐-๒๔-๐) รวม ๖ หน่วยกิต

(๑.๒) หลักสูตรภาคพิเศษ

ชั้นปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
๑	สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการระบาด ๓(๒-๒-๕) สศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ ๒(๒-๐-๔) และจริยธรรมสำหรับ วิชาชีพสุขภาพ สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะ ๒(๒-๐-๔) สุขภาพขั้นสูง วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๐ หน่วยกิต	สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) และการประยุกต์ สศพส ๖๗๓ การวิจัยทางการ ๓(๓-๐-๖) พยาบาลและสถิติ สศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น ๓(๒-๒-๕) เภสัชวิทยาและภาวะ ฉุกเฉิน สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง ๓(๒-๒-๕) รวม ๑๑ หน่วยกิต
ภาค ฤดูร้อน	สศพส ๖๙๘ วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๓)
รวม ๖ หน่วยกิต		
๒	สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๖(๐-๒๔-๐) รวม ๖ หน่วยกิต	สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๖(๐-๒๔-๐) รวม ๖ หน่วยกิต

(๒) แผนการศึกษา แผน ข

(๒.๑) หลักสูตรภาคปกติ

ชั้นปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
๑	สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการระบาด ๓(๒-๒-๕) สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) และการประยุกต์ สศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ ๒(๒-๐-๔) และจริยธรรมสำหรับ วิชาชีพสุขภาพ สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะ ๒(๒-๐-๔) สุขภาพขั้นสูง วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๒ หน่วยกิต	สศพส ๖๗๓ การวิจัยทางการพยาบาล ๓(๓-๐-๖) และสถิติ สศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยาและภาวะ ๓(๒-๒-๕) ฉุกเฉิน สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง ๓(๒-๒-๕) วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๒ หน่วยกิต
ภาค ฤดูร้อน	สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ๓(๐-๑๒-๓) รวม ๓ หน่วยกิต	
๒	สศพส ๖๗๕ การปฏิบัติการ ๓(๐-๑๒-๖) พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชนเฉพาะกลุ่ม ประชากรที่สนใจ ๓(๐-๑๒-๖) สศพส ๖๗๖ สัมมนาการปฏิบัติการ พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน รวม ๖ หน่วยกิต	สศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์ ๖(๐-๒๔-๐) รวม ๖ หน่วยกิต

(๒.๒) หลักสูตรภาคพิเศษ

ชั้นปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
๑	สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการระบาด ๓(๒-๒-๕) สศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ ๒(๒-๐-๔) และจริยธรรมสำหรับ วิชาชีพสุขภาพ สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะ ๒(๒-๐-๔) สุขภาพขั้นสูง วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต รวม ๑๐ หน่วยกิต	สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) และการประยุกต์ สศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น ๓(๒-๒-๕) เภสัชวิทยาและภาวะ ฉุกเฉิน สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง ๓(๒-๒-๕) สศพส ๖๗๓ การวิจัยทางการ ๓(๓-๐-๖) พยาบาลและสถิติ รวม ๑๑ หน่วยกิต

ชั้นปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
ภาค ฤดูร้อน	วิชาเลือก สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓ หน่วยกิต ๓(๐-๑๒-๓)
	รวม ๖ หน่วยกิต	
๒	สศพส ๖๗๕ การปฏิบัติการ พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชนเฉพาะกลุ่ม ประชากรที่สนใจ รวม ๓ หน่วยกิต	สศพส ๖๗๖ สัมมนาการ ปฏิบัติการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน สศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์ รวม ๙ หน่วยกิต

๓.๑.๗ คำอธิบายรายวิชา

โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ก

๓.๒ ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร (โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ข)

(๑) หลักสูตรภาคปกติ

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

๑ xxxxxxxxxxxxxx

รองศาสตราจารย์ ดร.สุนีย์ ละกำป็น

กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร)

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ: ๒๕๔๐

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๐

วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) เกียรตินิยมอันดับ๑

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่: ๒๕๒๓

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเวชปฏิบัติ

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๗

๒ xxxxxxxxxxxxxx

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ขวัญใจ อำนางส์ตย์ชื่อ

Ph.D. (Nursing)

University of North Carolina, U.S.A. : ๒๕๔๕

M.S. (Public Health Nursing)

University of North Carolina, U.S.A. : ๒๕๔๐

วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๓

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

- | | | |
|---|--|--|
| ๓ | xxxxxxxxxxxxx
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปาหนัน พิษยภิญโญ | Ph.D. (Nursing)
The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๘
M.Sc. (Nursing)
The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๕
วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๑
ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๑ |
| ๔ | xxxxxxxxxxxxx
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปัญญารัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา | Ph.D. (Nursing)
University of Pennsylvania, U.S.A. : ๒๕๔๓
M.P.H. (International Health)
Loma Linda University, U.S.A. : ๒๕๓๑
พย.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)
สภากาชาดไทย: ๒๕๒๓ |
| ๕ | xxxxxxxxxxxxx
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรพร เกิดมงคล | Ph.D. (Nursing)
The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๓
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๐
พย.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)
สภากาชาดไทย: ๒๕๒๓ |

(๒) หลักสูตรภาคพิเศษ

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

- | | | |
|---|--|---|
| ๑ | xxxxxxxxxxxxx
รองศาสตราจารย์ ดร.สมพร กันทรดุษฎี
เตรียมชัยศรี | ปร.ด. (ประสาทยุทธศาสตร์)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๙
วท.ม. (ชีวสถิติ)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๙
วท.บ. (พยาบาลสาธารณสุข)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๐ |
|---|--|---|

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

๒ xxxxxxxxxxxxxx
รองศาสตราจารย์ ดร.อาภาพร เผ่าวัฒนา

Ph.D. (Nursing)
University of Wisconsin Madison, U.S.A.: ๒๕๔๕
M.Sc.

The Catholic University of America, U.S.A.: ๒๕๔๐
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๗

พย.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)

วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ วชิรพยาบาล: ๒๕๓๒

๓ xxxxxxxxxxxxxx
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิณา เทียงธรรม

ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๓

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์ สาขาการพยาบาลสาธารณสุข)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๖

ศศ.บ. (พยาบาลศาสตร์)

มหาวิทยาลัยขอนแก่น: ๒๕๒๖

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับอาจารย์)

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ: ๒๕๔๘

๔ xxxxxxxxxxxxxx
อาจารย์ ดร.ทัศนีย์ รวีวรกุล

ปร.ด. (การพยาบาล)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๙

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๒

วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๖

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๑

๕ xxxxxxxxxxxxxx
อาจารย์ ดร.นฤมล เอี่ยมณีกุล

ปร.ด. (การพยาบาล)

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่: ๒๕๕๒

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๕

พย.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๘

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ
ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

- | | | |
|---|---|--|
| ๑ | XXXXXXXXXXXXX
รองศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ | ศษ.ด. (ประชากรศึกษา)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๖
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๒๔
วท.บ. (พยาบาลสาธารณสุข)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๑๙ |
| ๒ | XXXXXXXXXXXXX
รองศาสตราจารย์ ดร.วันเพ็ญ แก้วปาน | ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๔
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๒ |
| ๓ | XXXXXXXXXXXXX
รองศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ กลัมพากร | Ph.D. (Nursing)
University of Michigan, U.S.A.: ๒๕๔๓
MPH (Public Health)
University of North Carolina at Chapel Hill, U.S.A.: ๒๕๓๙
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๘
วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์)
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๓
Post-graduate Diploma (Occupational health and
safety in the workplace)
ILO Training Center & University of Turin, Italy: ๒๕๔๙ |
| ๔ | XXXXXXXXXXXXX
รองศาสตราจารย์ ดร.อรรวรรณ แก้วบุญชู | Ph.D. (Medical Science)
Wakayama Medical University, Japan: ๒๕๔๒
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๑
ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์เทียบเท่าปริญญาตรี
(พยาบาลและผดุงครรภ์)
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ: ๒๕๒๖ |

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา

๕ xxxxxxxxxxxxxx

อาจารย์ ดร.แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ

Ph.D. (Global Environmental Health)

Tulane University, U.S.A.: ๒๕๕๑

วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาการพยาบาลสาธารณสุข

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๐

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์เทียบเท่าปริญญาตรี

(พยาบาลและผดุงครรภ์)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์: ๒๕๓๗

๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ

ลำดับ เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ตำแหน่งทางวิชาการ
ชื่อ -นามสกุล

คุณวุฒิ (สาขาวิชา)
สถาบัน : ปีที่สำเร็จ
การศึกษา

สังกัด

๑

xxxxxxxxxxxxxx

พ.อ.(พิเศษ) ผศ.นพ.กัญญาพล วัฒนกุล

พ.บ.

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเซนต์ เวสเทิร์น

(SWU.): ๒๕๔๐

กรมแพทย์ทหารบก

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๒

xxxxxxxxxxxxxx

รองศาสตราจารย์ลัดดาวัลย์ ผิวทองงาม

Dr.rer.biol. hum.

(เภสัชวิทยาคลินิก)

Hannover Medical School,

Germany: ๒๕๔๐

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๓

xxxxxxxxxxxxxx

พ.ต.อ. น.พ. ดนุกฤต กลัมพากร

ว.ว. (สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา)

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๐

โรงพยาบาลตำรวจ

พ.บ.

มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๕

๔

xxxxxxxxxxxxxx

พ.ท.พญ สุดาทิพย์ ศิริชนะ

พ.บ.

มหาวิทยาลัยรังสิต: ๒๕๓๙

กรมแพทย์ทหารบก

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกปฏิบัติงานด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งเน้นให้นักศึกษานำความรู้และประสบการณ์จากการเรียนภาคทฤษฎี มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติในชุมชนที่กำหนด ในประเด็นของการศึกษาชุมชน การพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยมีชุมชนเป็นฐาน ทำงานร่วมชุมชนและภาคีเครือข่ายอย่าง

เหมาะสมมีประสิทธิภาพ ฝึกปฏิบัติด้านการรักษาโรคเบื้องต้น ในโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไป และที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วางแผนพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพของประชาชน จัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของประชากรเป้าหมายในชุมชนที่เป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

๔.๑.๑ สามารถปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แก่ชุมชน ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ครอบครัว และบุคคลทุกกลุ่มวัย อย่างมีจริยธรรม จรรยาบรรณของวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม

๔.๑.๒ สามารถประยุกต์ความรู้จากภาคทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ ด้วยการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ในการวางแผนปฏิบัติการพยาบาลเพื่อจัดการกับปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของชุมชน

๔.๑.๓ สามารถแสดงออกถึงภาวะผู้นำ ใช้การสื่อสารและเทคโนโลยีอย่างเหมาะสมในการทำงานร่วมกับชุมชน และทีมสุขภาพ

๔.๑.๔ ความสามารถประยุกต์กระบวนการการวิจัย ในการค้นหาปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของชุมชน การออกแบบแนวทางแก้ไขปัญหาและการประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงาน

๔.๒ ช่วงเวลา

วิชา	ชั้นปี	ภาคการศึกษา
สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๑	ฤดูร้อน (ภาคปกติและพิเศษแผน ก และแผน ข)
สมพส ๖๗๕ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เฉพาะประชากรที่สนใจ	๒	๑ (ภาคปกติแผน ข) ๒ (ภาคพิเศษแผน ข)

๔.๓ การจัดเวลาและตารางสอน

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
๑	สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง (๖ สัปดาห์ หรือ ๑๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ x ๑๕ สัปดาห์)
๒	สมพส ๖๗๕ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง (๖ สัปดาห์ หรือ ๑๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ x ๑๕ สัปดาห์)

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

๕.๑ ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

๕.๑.๑ คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง โดยทำการศึกษาวิจัยในประเด็นเกี่ยวกับการพยาบาลเวชปฏิบัติ การพยาบาลชุมชน การพยาบาลสาธารณสุข หรือประเด็นทางด้านสาธารณสุข ตามแนวทางและข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล โดยให้มีการดำเนินการเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ การศึกษา ค้นคว้าหรือเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และรายงานผลข้อมูล การนำเสนอผลการทำวิทยานิพนธ์ โดยจัดแบ่งวิทยานิพนธ์ออกเป็น ๓ ส่วน: ส่วนที่ ๑ การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาโครงสร้างวิจัย ส่วนที่ ๒ การพัฒนาเครื่องมือวิจัย และส่วนที่ ๓ การดำเนินการวิจัยและเขียนรายงานเพื่อกระตุ้นและสนับสนุนให้นักศึกษาสามารถสำเร็จการศึกษาได้ภายในเวลาไม่เกิน ๓ ปีการศึกษา การควบคุมคุณภาพของวิทยานิพนธ์ดำเนินการโดยมีการสอบซึ่งมีประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จากบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย มีประธานหลักสูตรเป็นผู้ดูแลควบคุมคุณภาพของการจัดทำรายงานวิทยานิพนธ์ ให้มีการดำเนินงานถูกต้องตามหลักการวิจัย การเขียนวิทยานิพนธ์ และการเผยแพร่ผลงานวิจัย โดยคำนึงถึงจริยธรรมของการวิจัยและการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

๕.๑.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของวิทยานิพนธ์

สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินผลงานวิจัย วิทยานิพนธ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างครอบคลุม สร้างโครงการวิจัยในการศึกษาปัญหาด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน วางแผนดำเนินการวิจัยอย่างเป็นระบบ ถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยและจรรยาบรรณนักวิจัย และเผยแพร่ผลงานวิจัยด้วยจริยธรรมการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

๕.๑.๓ ช่วงเวลา

หลักสูตรภาคปกติ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ของปีการศึกษาที่ ๒ เป็นต้นไป

หลักสูตรภาคพิเศษ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ของปีการศึกษาที่ ๒ เป็นต้นไป

๕.๑.๔ จำนวนหน่วยกิต ๑๒ หน่วยกิต

๕.๑.๕ การเตรียมการ

แนะนำกระบวนการทำวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา ตั้งแต่แรกรับเข้าในหลักสูตร จัดอาจารย์ที่ปรึกษาโครงสร้างวิทยานิพนธ์ นักศึกษาจัดทำและพัฒนาโครงสร้างวิทยานิพนธ์ สอบโครงสร้างวิทยานิพนธ์ เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นักศึกษาจัดทำโครงการวิจัยตามแบบเสนอขอการรับรองการวิจัยในมนุษย์ ภายใต้คำปรึกษาของคณะกรรมการที่ปรึกษา เพื่อขอรับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ตามข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล และพื้นที่วิจัย ก่อนเริ่มต้นเก็บข้อมูลการทำวิทยานิพนธ์หลักสูตรแบ่งจำนวนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และควบคุมกำกับให้นักศึกษาพัฒนาโครงสร้างวิทยานิพนธ์ การสร้างเครื่องมือ การวิเคราะห์ผลการวิจัย และการทำรายงานการวิจัย เป็นไปตามช่วงเวลาที่กำหนด เพื่อเป็นกลไกควบคุมกำกับให้นักศึกษาสามารถสำเร็จการศึกษาได้ในเวลาไม่เกิน ๓ ปี

๕.๑.๖ กระบวนการประเมินผล

(๑) นำเสนอโครงสร้างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการสอบโครงสร้างวิทยานิพนธ์

(๒) ติดตามการประเมินผลความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ อย่างน้อยภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง

- (๓) การสอบวิทยานิพนธ์ โดยมีคณะกรรมการสอบตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดล
- (๔) ควบคุมคุณภาพของการเขียนรายงานวิทยานิพนธ์ โดยคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ และประธานหลักสูตร
- (๕) การเผยแพร่รายงานวิจัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๒ หรือตามระเบียบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

๕.๒ ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์

๕.๒.๑ คำอธิบายโดยย่อ

ทำเอกสารผลงานวิชาการ หรือ การทบทวนผลงานวิจัยอย่างเป็นระบบ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับงานพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การพยาบาลชุมชน หรือการสาธารณสุข ตามแนวทางและข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล โดยให้มีการดำเนินการเสนอ สอบ หัวข้อสารนิพนธ์ แผนการศึกษา ค้นคว้าหรือเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และรายงานผลการศึกษา การนำเสนอสอบผลการทำสารนิพนธ์ และจัดทำรายงานเป็นรูปเล่ม กระบวนการ ขั้นตอน การดำเนินงานถูกต้องตามหลักวิชาการ การเผยแพร่ผลงาน โดยคำนึงถึงจริยธรรมการวิจัยและการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

๕.๒.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของสารนิพนธ์

สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินผลงานวิจัย สารนิพนธ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างครอบคลุมเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สร้างผลงานวิชาการ แนวทางปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการ และพัฒนาสุขภาพของประชาชนเป้าหมายอย่างถูกต้องตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณ และเผยแพร่ผลงานวิชาการด้วยจริยธรรมการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

๕.๒.๓ ช่วงเวลา

ดำเนินการตามแนวทาง และข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

๕.๒.๔ จำนวนหน่วยกิต ๖ หน่วยกิต

๕.๒.๕ การเตรียมการ

แนะนำกระบวนการทำสารนิพนธ์แก่นักศึกษา ตั้งแต่แรกรับเข้าในหลักสูตร จัดอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างสารนิพนธ์ นักศึกษาจัดทำและพัฒนาโครงร่างสารนิพนธ์ สอบโครงร่างสารนิพนธ์ เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์ ถ้าเป็นการวิจัยนักศึกษาจัดทำโครงการวิจัยตามแบบเสนอขอการรับรองการวิจัยในมนุษย์ ภายใต้คำปรึกษาของคณะกรรมการที่ปรึกษา เพื่อขอรับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ตามข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล และพื้นที่วิจัยก่อนเริ่มต้นเก็บข้อมูลการทำสารนิพนธ์

๕.๒.๖ กระบวนการประเมินผล

- (๑) การสอบโครงร่างสารนิพนธ์
- (๒) การประเมินผลความก้าวหน้าสารนิพนธ์ อย่างน้อยภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง
- (๓) การสอบสารนิพนธ์ โดยมีคณะกรรมการสอบไม่น้อยกว่า ๓ คน
- (๔) ควบคุมกำกับมาตรฐานของการทำรูปเล่มสารนิพนธ์ โดยคณะกรรมการและประธานหลักสูตร

หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนหรือกิจกรรมของนักศึกษา
ด้านการเป็นผู้รอบรู้และเป็นนายแห่งตน สามารถชี้นำตนเอง มีมุมมองเป็นระบบ และพัฒนาตนเอง	จัดกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาเพื่อปลูกฝังค่านิยมของมหาวิทยาลัยมหิดล สอดแทรกค่านิยมของมหาวิทยาลัยในกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
ด้านคุณลักษณะของผู้ยึดถือส่วนรวมและองค์กรเป็นหลักรับผิดชอบต่อสังคม และมุ่งประโยชน์ของผู้รับบริการเป็นสำคัญ	จัดกิจกรรมปลูกฝังค่านิยมตั้งแต่การปฐมนิเทศนักศึกษา การปฐมนิเทศก่อนการฝึกปฏิบัติงาน และในรายวิชาการเรียนทั้งภาคทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติ รวมทั้งจัดและสนับสนุนให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมของคณะ
ด้านการเคารพเห็นคุณค่าผู้ร่วมงาน เป็นน้ำหนึ่งใจเดียว และเอาใจเขา ใส่ใจเรา ประสานพลัง	ส่งเสริมให้นักศึกษาได้รับผิดชอบในการทำกิจกรรมกลุ่ม ในวาระสำคัญของหลักสูตร เช่น การเข้าร่วมรับนักศึกษาใหม่ การแสดงความยินดีมหาบัณฑิต ไหว้ครู
ด้านการรักษาสิ่งจะ ทำงานด้วยซื่อแท้จริงจัง ยึดมั่นในคุณธรรม	ปฐมนิเทศชี้แจงกฎ ระเบียบขั้นตอน และกติกาในการเรียนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ฝึกให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลความรู้จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ มีการอ้างอิงทางวิชาการอย่างถูกต้องตรวจสอบได้ และชี้แจงถึงโทษที่จะได้รับการละเมิดจริยธรรมและจรรยาบรรณ
ด้านความผูกพันและศรัทธาในงาน มุ่งผลสัมฤทธิ์ในการสร้างคุณค่า ปากเพียง	จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากพยาบาลที่มีความสำเร็จในชีวิตการทำงาน เพื่อสร้างแรงจูงใจ จัดกิจกรรมการประเมินผลความก้าวหน้าของการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อให้นักศึกษาได้รับการสะท้อนผลการทำงานและชื่นชมจุดดี เพื่อสร้างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์

๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม		
๑.๑ สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างเหมาะสม	๑.๑.๑ จัดให้มีปฐมนิเทศ แนะนำหลักสูตร สิทธิของนักศึกษา และกฎระเบียบ และข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑.๑.๑ ความถูกต้องการปฏิบัติตน ๑.๑.๒ ผลงานจากกิจกรรมฯ ๑.๑.๓ การประเมินผู้เรียนจากกรณีศึกษา ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม
๑.๒ รักษาวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่องาน และงาน เสียสละ แบ่งปัน	๑.๑.๒ การบรรยาย อภิปรายกลุ่ม และกรณีศึกษา	ก. ความรับผิดชอบ ข. การทำงานรวมกลุ่มกับผู้อื่น
๑.๓ เคารพสิทธิและรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น	๑.๑.๓ การทำโครงการ	ค. แนวทางการแก้ปัญหาโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม ง. การเขียนรายงาน
๑.๔ ไม่ลอกเลียนผลงานของผู้อื่น	๑.๑.๔ การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม	จ. วิธีการนำเสนอหน้าห้องเรียนของแต่ละกลุ่ม ฉ. การร่วมแสดงความคิดเห็น
		๑.๑.๔ รายงานผลการสืบค้น ๑.๑.๕ ประเมินผลการวิเคราะห์งานวิจัย สารนิพนธ์และนำเสนอได้อย่างถูกต้อง ๑.๑.๖ ประเมินจากเอกสารอ้างอิงในรายงาน

ผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ ในแต่ละด้าน
๒ ด้านความรู้		
<p>๒.๑ มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชนและแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ หรือปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๒.๒ มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</p> <p>๒.๓ มีความรู้เท่าทันเทคโนโลยี</p>	<p>จัดการสอนในหลากหลายรูปแบบตามลักษณะของรายวิชาตลอดจนเนื้อหาสาระ ของรายวิชานั้นๆ โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และสนับสนุนการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา และการฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง</p> <p>วิธีการสอน จึงประกอบด้วย</p> <p>๒.๑.๑ การบรรยาย</p> <p>๒.๑.๒ การสัมมนา</p> <p>๒.๑.๓ อภิปราย</p> <p>๒.๑.๔ การฝึกปฏิบัติภาคสนาม</p> <p>๒.๑.๕ สาทิต</p> <p>๒.๑.๖ การทำงานกลุ่ม</p> <p>๒.๑.๗ การสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน</p> <p>๒.๑.๘ กรณีศึกษา</p> <p>๒.๑.๙ บทบาทสมมุติ</p> <p>๒.๑.๑๐ การศึกษาดูงาน</p> <p>๒.๑.๑๑ การฝึกเขียนบทความรายงาน</p> <p>๒.๑.๑๒ การทำวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ รวมถึง การจัดทำโครงร่าง การรายงานความก้าวหน้า และการเขียนรายงาน</p>	<p>ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและการปฏิบัติของนักศึกษา ในด้านต่าง ๆ คือ</p> <p>๒.๑.๑ บททดสอบย่อย</p> <p>๒.๑.๒ การสอบกลางภาค และปลายภาคการศึกษา</p> <p>๒.๑.๓ รายงานที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ค้นคว้า</p> <p>๒.๑.๔ การนำเสนอในรายวิชาที่มีการสัมมนา</p> <p>๒.๑.๕ การร่วมอภิปราย</p> <p>๒.๑.๖ การดำเนินงานตามโครงการในภาคสนาม</p> <p>๒.๑.๗ ผลการสาธิตย้อนกลับ</p> <p>๒.๑.๘ การแก้ไขปัญหาด้วยการนำผลจากการเรียนรู้มาเป็นแนวทางการแก้ไข</p> <p>๒.๑.๙ การวิเคราะห์หาแนวทางการนำเสนอจากการเรียนรู้</p> <p>๒.๑.๑๐ สรุปผลการเรียนรู้จากการดูงานด้วยการวิเคราะห์จุดเด่นจุดที่นำไปปรับปรุง และแนวทางการปรับใช้</p> <p>๒.๑.๑๑ การสอบโครงร่าง การรายงานความก้าวหน้า และการสอบวิทยานิพนธ์สารนิพนธ์</p>

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
๓ ด้านทักษะทางปัญญา		
<p>๓.๑ สามารถวิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</p> <p>๓.๒ สามารถสังเคราะห์และประเมินองค์ความรู้จากงานวิจัยเพื่อนำมาวางแผนและออกแบบบริการในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงมีการพัฒนาข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม</p> <p>๓.๓ สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างสร้างสรรค์</p>	<p>จัดประสบการณ์การเรียนรู้ดังนี้</p> <p>๓.๑.๑ กรณีศึกษา</p> <p>๓.๑.๒ อภิปรายกลุ่ม</p> <p>๓.๑.๓ จัดให้มีโครงการงาน</p> <p>๓.๑.๔ การจัดทำรายงานในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>๓.๑.๕ การจัดสถานการณ์จำลอง</p> <p>๓.๑.๖ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง</p> <p>๓.๑.๗ การศึกษาดูงาน</p> <p>๓.๑.๘ การทำวิทยานิพนธ์ การจัดทำโครงร่าง การรายงานความก้าวหน้า และการเขียนรายงาน</p>	<p>การประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและการปฏิบัติของนักศึกษาในด้านต่าง ๆ คือ</p> <p>๓.๑ รายงานกรณีศึกษา</p> <p>๓.๒ รายงานผลโครงการงาน</p> <p>๓.๓ รายงานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย ให้ค้นคว้า</p> <p>๓.๔ ผลการนำเสนอผลงานสถานการณ์จำลอง/สถานการณ์จริง</p> <p>๓.๕ ผลการสอบโครงร่าง การรายงานความก้าวหน้า และการสอบวิทยานิพนธ์สารนิพนธ์</p>
๔ ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		
<p>๔.๑ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ร่วมงานในองค์กรและกับบุคคลอื่น</p> <p>๔.๒ มีความรับผิดชอบต่อตนเองต่อผู้อื่น และงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>๔.๓ แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์</p>	<p>๔.๑.๑ การจัดสัมมนาและอภิปรายกลุ่ม</p> <p>๔.๑.๒ การมอบหมายงานค้นคว้า และรายงานกลุ่ม</p> <p>๔.๑.๓ การรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์</p> <p>๔.๒ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้ผู้เรียนหมุนเวียนเป็นหัวหน้าทีมในการฝึกปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเพื่อให้มีทักษะในการบริหารจัดการและมีประสบการณ์ในการแก้ปัญหาที่ยุ่่งยากซับซ้อน</p>	<p>๔.๑ การสังเกตพฤติกรรม</p> <p>๔.๒ ผลการทำงานกลุ่ม</p> <p>๔.๓ การประเมินผลรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์</p> <p>๔.๔ ประเมินจากความสามารถในการทำงานเป็นทีม และการแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ ของทีมงาน</p> <p>๔.๕ ผลงานการอภิปรายกลุ่ม</p>

ผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ ในแต่ละด้าน
๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
<p>๕.๑ สามารถใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้า เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และเลือกใช้สถิติในการศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</p> <p>๕.๒ สามารถสื่อสารข้อมูลทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ในชุมชน ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ทั้งทางวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงวิทยานิพนธ์และการศึกษาอิสระ</p>	<p>๕.๑.๑ สาธิตการสืบค้นข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์</p> <p>๕.๑.๒ การมอบหมายงานค้นคว้า และรายงานกลุ่มโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๑.๓ จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาสื่อสารกับผู้สอนโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๑.๔ การทำโครงงานและวิทยานิพนธ์</p>	<p>๕.๑.๑ ประเมินจากผลงานการสืบค้นตามที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>๕.๑.๒ ประเมินผลการนำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๑.๓ ประเมินผลจากรายงานและวิทยานิพนธ์</p>

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
๖ ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		
<p>๖.๑ สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ใช้บริการกลุ่มเป้าหมายที่ปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือในการแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน รวมถึงการรักษาโรคที่พบบ่อยในชุมชน</p> <p>๖.๒ สามารถสอนและให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้บริการญาติผู้ดูแล และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ผู้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ และ/หรืออาสาสมัครหมู่บ้าน</p> <p>๖.๓ ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงเครือข่ายต่างๆ เพื่อบริการที่มีคุณภาพ</p>	<p>จัดประสบการณ์การเรียนรู้ดังนี้</p> <p>๖.๑.๑ กรณีศึกษา</p> <p>๖.๑.๒ อภิปรายกลุ่ม</p> <p>๖.๑.๓ การจัดสถานการณ์จำลอง</p> <p>๖.๑.๔ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง</p> <p>๖.๑.๕ การฝึกภาคสนาม</p> <p>๖.๑.๖ การศึกษาดูงาน</p>	<p>๖.๑.๑ ประเมินจากความสามารถในการประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน</p> <p>๖.๑.๒ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การค้นหาสาเหตุและปัจจัยเสี่ยง</p> <p>๖.๑.๓ การวางแผนและจัดทำโครงการ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ</p> <p>๖.๑.๔ การสอนและให้คำปรึกษาแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่ม และชุมชน</p> <p>๖.๑.๕ การประสานงานและการทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ และชุมชน</p> <p>๖.๑.๖ รายงาน การนำเสนอผลงาน และการร่วมมืออภิปรายในการสัมมนา</p>

๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ค

หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ดูรายละเอียดข้อบังคับฯ ได้จาก www.grad.mahidol.ac.th)

๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะที่นักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

๒.๑.๑ กำหนดการทวนสอบตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบมาตรฐานคุณภาพของมหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๑.๒ การทวนสอบในรายวิชา ดำเนินการตามรายวิชาที่เปิดสอน และตามกระบวนการเรียนการสอน ได้แก่ การประเมินแผนการสอน การประเมินข้อสอบ การประเมินรายงาน การประเมินเชิงพฤติกรรมของนักศึกษา ทั้งนี้โดยตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วยอาจารย์ และผู้ทรงคุณวุฒิ

๒.๑.๓ การทวนสอบในระดับหลักสูตร ดำเนินการจัดสัมมนาหลักสูตร โดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนา ได้แก่ อาจารย์ประจำหลักสูตร ผู้บริหารจากคณะ คณาจารย์จากหลักสูตรอื่น ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบัน และผู้มีส่วนในการใช้หมบบัณฑิตของหลักสูตร

๒.๒ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

โดยเน้นผลสัมฤทธิ์ของการประกอบอาชีพของมหาบัณฑิต เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนาการเรียนการสอน และหลักสูตร โดยการประเมินผลดังนี้

๒.๒.๑ ผลงานในสายงาน หรืออาชีพ

๒.๒.๒ ความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต

๒.๒.๓ รางวัล หรือคำชมเชยที่มหาบัณฑิตได้รับในด้านคุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะการแก้ปัญหา มนุษย์สัมพันธ์ ความรับผิดชอบ และการสื่อสาร การใช้ความคิดอย่างมีเหตุมีผล และการใช้เทคโนโลยี เป็นต้น

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๓.๑ แผน ก แบบ ก ๒

(๑) ใช้เวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตรไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา

(๒) ต้องศึกษารายวิชาต่างๆ ตามโครงสร้างของหลักสูตร คือ ศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๒๗ หน่วยกิต และทำวิทยานิพนธ์ ๑๒ หน่วยกิต รวมจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๓๙ หน่วยกิต โดยต้องได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๓) ต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

(๔) ต้องเสนอวิทยานิพนธ์ และสอบวิทยานิพนธ์ผ่านตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(๕) ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้เผยแพร่ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings) ตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

๓.๒ แผน ข

- (๑) ใช้เวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตรไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา
- (๒) ต้องศึกษารายวิชาต่างๆ ตามโครงสร้างของหลักสูตร คือ ศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๓๓ หน่วยกิต และทำสารนิพนธ์ ๖ หน่วยกิต รวมจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๓๙ หน่วยกิต โดยต้องได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
- (๓) ต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- (๔) ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ ตามข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- (๕) ต้องเสนอผลงานการศึกษาอิสระที่เป็นสารนิพนธ์และสอบผ่านตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- ๑.๑ แนะนำอาจารย์ใหม่ให้บุคลากรของภาควิชา และคณะฯ ได้ทราบและรู้จัก
- ๑.๒ หัวหน้าภาควิชาฯ ที่สังกัด และ ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร อธิบายงาน ระเบียบที่เกี่ยวข้องของแนะนำหลักสูตรในรายละเอียดหลักสูตรและรายวิชา กระบวนการสอน และ มอบหมายงาน
- ๑.๓ ส่งเข้าร่วมการประชุมนิเทศแนวการเป็นครู ให้มีความรู้และเข้าใจนโยบาย ปรัชญา ยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย คณะฯ และ ภาควิชาฯ ที่สังกัด
- ๑.๔ ให้เข้าร่วมรับผิดชอบรายวิชา และร่วมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการควบคุมวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา เพื่อเรียนรู้กระบวนการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย และมอบหมายงานบางส่วนในการดูแลนักศึกษา

๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- ๒.๑.๑ ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์ เพื่อให้เกิดการพัฒนาการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยสนับสนุนให้เขียนโครงการวิจัย และขอทุนสนับสนุนการวิจัย ทั้งในระดับคณะฯ มหาวิทยาลัย และ ทุนวิจัยจากภายนอกมหาวิทยาลัย
- ๒.๑.๒ การจัดให้มีการสอนแบบเป็นทีม ซึ่งจะส่งเสริมโอกาสให้อาจารย์ได้มีประสบการณ์การสอนร่วมกับคนอื่น รวมถึงการมีโอกาสได้เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชา ผู้ประสานงาน และผู้ร่วมทีมการสอน
- ๒.๑.๓ สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมการอบรมด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล การพัฒนาหลักสูตร และการวิจัย ที่จัดโดยคณะฯ และมหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานภายนอก เข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งระดับชาติและนานาชาติ รวมทั้งการศึกษาดูงานทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

๒.๒.๑ สนับสนุนให้อาจารย์มีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการต่างๆ เช่น การรับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายในการประชุมวิชาการ ผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินโครงการวิจัย บทความวิจัย และตำแหน่งทางวิชาการและคณะกรรมการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

๒.๒.๒ สนับสนุนให้อาจารย์ขอทุนสนับสนุนการวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่ และตีพิมพ์บทความทางวิชาการ และผลงานวิจัย

๒.๒.๓ สนับสนุนให้อาจารย์เข้าประชุม สัมมนา และอบรมทางวิชาการและวิจัย อย่างต่อเนื่อง

๒.๒.๔ การส่งเสริมให้อาจารย์ผลิตผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่างๆ และการนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการในสาขาวิชาการหรือวิชาชีพ อย่างน้อยให้มีผลงานการเขียนหรือการนำเสนอปีละ ๑ เรื่อง

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

๑. การบริหารหลักสูตร

การบริหารหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วย ประธานหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารหลักสูตร โดยมี หัวหน้าภาควิชา คณบดี เป็นผู้กำกับดูแล และให้คำแนะนำ ตลอดจนกำหนดนโยบายปฏิบัติให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร วางแผนจัดการเรียนการสอนร่วมกับผู้บริหารของคณะ และอาจารย์ผู้สอนติดตามและรวบรวมข้อมูล สำหรับใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
๑. พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยโดยอาจารย์และนักศึกษาสามารถก้าวทันเทคโนโลยีสร้างองค์ความรู้ใหม่และเป็นผู้นำการพยาบาลเวชปฏิบัติ	๑.๑ จัดหลักสูตรให้สอดคล้องกับมาตรฐานระดับสากล ๑.๒ สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้นำทางวิชาการและ/หรือ เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติ ๑.๓ กำหนดให้อาจารย์ผู้สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือดำรงตำแหน่งวิชาการตั้งแต่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไป หรือมีประสบการณ์หลายปี และมีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน	๑. หลักสูตรอ้างอิงกับมาตรฐานที่กำหนด มีความทันสมัย และการปรับปรุงสม่ำเสมอ ๒. จำนวนรายวิชาที่มีภาคปฏิบัติ และวิชาสัมมนาที่มีแนวทางให้นักศึกษาได้ค้นคว้าความรู้ใหม่ด้วยตนเอง
๒. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพมาตรฐาน	๒.๑ ส่งเสริมอาจารย์ประจำหลักสูตรให้ไปดูงานในหลักสูตรหรือวิชาการที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและต่างประเทศ ๒.๒ ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุกๆ ๓-๕ ปี	๓. จำนวนผู้ช่วยสอนและบัณฑิต กิจกรรมในการสนับสนุนการเรียนรู้ ๔. จำนวนและรายชื่อคณาจารย์ประจำคุณวุฒิ ประสบการณ์ และการพัฒนาอบรมของอาจารย์
๓. กระตุ้นนักศึกษาให้มีความใฝ่รู้มีความรู้ความสามารถในวิชาการที่ทันสมัย	๓.๑ พัฒนาการการเรียนการสอน โดยใช้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เน้นการประยุกต์ และการศึกษาค้นคว้าวิชาการที่ทันสมัย	๕. ผลการประเมินการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนและผู้ช่วยสอน โดยนักศึกษา
๔. ประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	๔.๑ มีการประเมินหลักสูตรโดยแต่งตั้งคณะกรรมการและมีผู้ทรงคุณวุฒิร่วมด้วย ๔.๒ จัดทำฐานข้อมูลด้านนักศึกษา อาจารย์ ผลงานทางวิชาการ อุปกรณ์ เครื่องมือวิจัย ครุภัณฑ์งบประมาณ ความร่วมมือกับต่างประเทศ เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินของคณะกรรมการฯ ๔.๓ ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอน โดยมหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาและผู้เข้ามหาบัณฑิต	๖. ผลการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการประเมินหลักสูตร ๗. ผลการประเมินหลักสูตรโดยมหาบัณฑิต ผู้สำเร็จการศึกษาทุกปี ๘. ผลการประเมินหลักสูตรโดยผู้เข้ามหาบัณฑิต

๒. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

๒.๑ การบริหารงบประมาณ

คณะฯ จัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้ เพื่อจัดซื้อตำราและครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ไว้ในห้องสมุด จัดซื้อการเรียนการสอนและโสตทัศนูปกรณ์ที่ทันสมัยไว้ในห้องเรียนทั้งภาคบรรยายและปฏิบัติ ภาควิชาฯ ร่วมสนับสนุนโดยจัดสรรงบประมาณเพื่อซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ วัสดุอุปกรณ์ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และระบบอินเทอร์เน็ตในภาควิชาฯ อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม เอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

๒.๒ ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

ความพร้อมด้านตำรา หนังสือ และการสืบค้นผ่านฐานข้อมูลโดยมีสำนักหอสมุดกลาง ของมหาวิทยาลัย ห้องสมุดของวิทยาเขตพญาไท และห้องสมุดของภาควิชาฯ มีตำรา หนังสือเฉพาะทางและทั่วไปให้นักศึกษาได้สืบค้นอย่างเพียงพอ นอกจากนี้ คณะฯ และภาควิชาฯ มีอุปกรณ์ที่ใช้สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตร คณะฯ และภาควิชาฯ จัดซื้อการสอนอื่นที่ทันสมัยเพื่อใช้ประกอบการสอน ของอาจารย์ เช่น เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ คอมพิวเตอร์ เครื่องถ่ายภาพ ๓ มิติ เครื่องฉายสไลด์ และ WI-FI high speed internet เป็นต้น

คณะฯ และภาควิชาฯ จัดให้มีห้องเรียนภาคทฤษฎีอย่างมีประสิทธิภาพ ห้องเรียนคอมพิวเตอร์ที่ทันสมัยและเพียงพอ เพื่อให้นักศึกษาสามารถฝึกปฏิบัติ และมีทักษะสามารถค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง

๒.๓ การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

ภาควิชาฯ ประสานงานกับห้องสมุดคณะฯ ในการจัดซื้อตำราและหนังสือที่เกี่ยวข้อง โดยอาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชาจะมีส่วนร่วมในการเสนอแนะรายชื่อหนังสือให้แก่ห้องสมุดคณะฯ เป็นประจำทุกปี

๒.๔ การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

คณะฯ มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องสมุด ให้การประสานการจัดซื้อจัดหาหนังสือเข้าห้องสมุด และทำหน้าที่ประเมินความเพียงพอของตำราและหนังสือ เจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์จะอำนวยความสะดวกในการใช้สื่อของอาจารย์ และประเมินความเพียงพอ ตลอดจนความต้องการใช้สื่อของอาจารย์ นอกจากนี้หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ทุกรายวิชาจะให้นักศึกษาประเมินผลการเรียนการสอน รวมทั้งสื่อการสอน ความเพียงพอของตำราและหนังสือ เพื่อคณะฯ จะได้นำผลการประเมินไปปรับปรุงต่อไป

๓. การบริหารคณาจารย์

๓.๑ การรับอาจารย์ใหม่

การรับอาจารย์ใหม่ใช้หลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย โดยอาจารย์ใหม่จะต้องมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่าในสาขาการพยาบาล การสาธารณสุข หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง มีความสามารถในการสอน มีทักษะด้านภาษาอังกฤษและเทคโนโลยีสารสนเทศ และมีจริยธรรม คุณธรรม โดยประเมินการสอนและสัมภาระณ์ ด้วยการสื่อสารใช้ภาษาอังกฤษ และเทคโนโลยีสารสนเทศก่อนรับเข้าทำงาน

๓.๒ การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

คณาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและผู้สอน จะต้องประชุมร่วมกันในการวางแผนจัดการเรียนการสอน ประเมินผลและให้ความเห็นชอบการประเมินผลทุกรายวิชา เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อเตรียมไว้สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร ตลอดจนปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และผลิตมหาบัณฑิตให้เป็นไปตามคุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์

๓.๓ การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเป็นผู้พิจารณาเชิญอาจารย์พิเศษ โดยความเห็นชอบของประธานหลักสูตรหรือหัวหน้าภาควิชาฯ ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของจำนวนอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา อาจารย์พิเศษจะต้องเป็นผู้มีประสบการณ์ตรง มีความเชี่ยวชาญพิเศษในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การแพทย์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า รวมทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาพร้อม หรือประธาน/กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์พิเศษ เพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้เฉพาะทางเกี่ยวกับเรื่องที่ทำวิทยานิพนธ์ และเรียนรู้จากผู้มีประสบการณ์ตรง

๔. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

๔.๑ การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง เป็นไปตามข้อบังคับและระเบียบมหาวิทยาลัยมหิดล ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคล

๔.๒ การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

บุคลากรสายสนับสนุนต้องเข้าใจโครงสร้างและธรรมชาติของหลักสูตร สามารถให้บริการแก่อาจารย์ เช่น การใช้สื่อการสอน การเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียน เพื่ออำนวยความสะดวกแก่อาจารย์ บุคลากรต้องได้รับการฝึกอบรม ดูงาน ด้านที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ตลอดจนได้ฝึกการทำวิจัยร่วมกับอาจารย์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

๕. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

๕.๑ การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นักศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการและปรึกษาทั่วไปให้แก่นักศึกษาปีที่ ๑ ทุกคนตามข้อเสนอแนะของประธานหลักสูตร หัวหน้าภาควิชาฯ อาจารย์ที่ปรึกษามีหน้าที่แนะนำแผนการเรียนในหลักสูตร การลงทะเบียนรายวิชา รวมทั้งวิชาเลือก และการเลือกหัวข้อวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ของนักศึกษา เพื่อช่วยพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ หลังจากที่นักศึกษาสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ผ่านแล้ว บัณฑิตวิทยาลัยจะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมในการดูแลกำกับการทำวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ของนักศึกษา เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาจนกระทั่งนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

๕.๒ การอุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ในเรื่องเกี่ยวกับวิชาการหรืออื่นๆมายังคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยได้ โดยตรงทั้งในรูปแบบของการติดต่อด้วยตนเองหรือยื่นเป็นเอกสาร หลังจากนั้นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยจะดำเนินการพิจารณาข้ออุทธรณ์ดังกล่าว

๖. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม ความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต

เมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรนี้ นักศึกษามีคุณสมบัติและความสามารถปฏิบัติงานได้ทั้งในหน่วยงานของภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรอิสระ องค์กรที่ไม่ใช่ภาครัฐ องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร และองค์กรระหว่างประเทศ ในด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การสาธารณสุขและด้านอื่นที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ยังสามารถทำงานเป็นผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ นักวิจัย และอาจารย์ในสถาบันการศึกษา มหาวิทยาลัย และสถาบันอื่นๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงเกษตร กระทรวงแรงงาน กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กรุงเทพมหานคร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล บริษัท โรงงาน สถานประกอบการ เจ้าของกิจการ ด้านสุขภาพและอนามัย ฯลฯ เป็นต้น

จากการสำรวจเบื้องต้น เกี่ยวกับความต้องการมหาบัณฑิตของหลักสูตรโดยการส่งแบบสอบถามไปยังหน่วยงานต่างๆ และได้รับการตอบกลับ ถึงความต้องการมหาบัณฑิตของหลักสูตรจำนวนมาก ได้แก่ มหาวิทยาลัย และสถาบันการศึกษาภาครัฐ และเอกชน กระทรวงต่างๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล และหน่วยงานอื่นๆ โดยความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตอยู่ในระดับสูง

๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีตัวบ่งชี้ที่ ๑-๕ ซึ่งเป็นตัวบ่งชี้บังคับ ที่ต้องมีผลดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีจำนวนตัวบ่งชี้ที่มีผลดำเนินการบรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของตัวบ่งชี้อรวม โดยพิจารณาจากจำนวนตัวบ่งชี้บังคับและตัวบ่งชี้อรวมในแต่ละปี ดังนี้

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย	ปีการศึกษา				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
๒. มีการดำเนินการตามรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	✓	✓	✓	✓	✓
๓. มีรายละเอียดของรายวิชา ตามแบบ มคอ.๓ อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	✓	✓	✓	✓	✓
๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา ตามแบบ มคอ.๕ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๕. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย	ปีการศึกษา				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๖. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. ๓ และมคอ. ๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษาและนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล	✓	✓	✓	✓	✓
๗. มีการพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่แล้ว	-	✓	✓	✓	✓
๘. อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๙. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ / หรือ วิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓
๑๐. จำนวนบุคลากรสายสนับสนุน ได้รับการพัฒนาวิชาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓
๑๑. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐	-	✓	✓	✓	✓
๑๒. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐	-	-	✓	✓	✓
๑๓. อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณสมบัติครบตามกำหนด	✓	✓	✓	✓	✓
๑๔. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อนักศึกษา ไม่เกิน ๑:๕ รวมทุกหลักสูตรหรือสารนิพนธ์ไม่เกิน ๑:๑๐ หากควบคุมทั้ง วิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ต้องเป็นไปตามสัดส่วนวิทยานิพนธ์ ๑ เรื่องเท่ากับสารนิพนธ์ ๓ เรื่อง	-	✓	✓	✓	✓
๑๕. อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ได้รับเชิญเป็น ผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลภายนอกสถาบันในแต่ละปี การศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๑๖. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียน การสอนเฉลี่ยไม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐	✓	✓	✓	✓	✓

หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

๑.๑.๑ จัดให้มีการวิเคราะห์ผลการประเมินการสอนโดยนักศึกษา และวิเคราะห์ผลการเรียนในรายวิชาด้วยระบบออนไลน์ และเป็นความลับ

๑.๑.๒ จัดให้มีการประชุมร่วมของอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาผลการประเมิน และเสนอแนะแนวทางเพื่อปรับปรุงการสอน

๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

๑.๒.๑ ประเมินโดยนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

๑.๒.๒ สังเกตการณ์โดยผู้รับผิดชอบวิชา ประธานหลักสูตร และ/หรือ เพื่อนอาจารย์ ในหรือนอกหลักสูตร

๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม โดยการจัดทำแบบประเมินความพึงพอใจ และข้อคิดเห็นจาก

๒.๑ นักศึกษาและมหาบัณฑิต

๒.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือผู้ประเมินภายนอก

๒.๓ ผู้ใช้มหาบัณฑิต และ/หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ ๗ ข้อ ๗ โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย ๓ คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๑ คน

๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

๔.๑.๑ รวบรวมข้อมูล ข้อเสนอแนะ จากการประเมินของนักศึกษา ผู้ใช้มหาบัณฑิต และผู้ทรงคุณวุฒิ

๔.๑.๒ วิเคราะห์ทบทวนข้อมูลข้างต้น โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๔.๑.๓ เสนอแผนการปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา

เอกสารแนบ
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา

(๑) หมวดวิชาบังคับ**หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)**

สศรบ ๖๐๒	หลักวิทยาการระบาด	๓(๒-๒-๕)
PHEP 602	Principles of Epidemiology	
	<p>ธรรมชาติการเกิดโรค แนวคิดของวิทยาการระบาด รูปแบบการศึกษาทางวิทยาการระบาด การศึกษาเชิงพรรณนา การศึกษาเชิงวิเคราะห์ วิทยาการระบาดสมัยใหม่ ความมอดติของการศึกษาทางวิทยาการระบาด การวินิจฉัยชุมชน การคัดกรองโรค การสอบสวนการระบาด การวิพากษ์งานวิจัยตีพิมพ์</p> <p>Natural history of disease; epidemiology concept; study designs in epidemiology, descriptive study, analytic study modern epidemiology, bias in epidemiologic studies, community diagnosis, screening, surveillance, outbreak investigation, critical appraising research publication</p>	
สศพส ๖๗๓	การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	๓(๓-๐-๖)
PHPN 673	Nursing Research and Statistics	
	<p>การประยุกต์กระบวนการวิจัยในการพยาบาลและสถานการณ์ด้านสุขภาพ กระบวนการวิจัย โดยเฉพาะการกำหนดปัญหาการวิจัย การออกแบบการวิจัย การพัฒนาเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล การรายงานผล การเขียนรายงานการวิจัย และการใช้ผลการวิจัย</p> <p>Application of research methods to nursing and health situation. The research process, especially, problem formulation, research designs, development of data collection instrument, statistics for data analysis, and interpretation. Reporting and utilizing of research results</p>	
สศพส ๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
PHPN 674	Nursing Theory and Application	
	<p>มโนคติหลักและแนวคิดทางทฤษฎีการพยาบาล หลักการวิเคราะห์ทฤษฎีการพยาบาล การวิเคราะห์โครงสร้างย่อยของทฤษฎี การประยุกต์แนวคิดทฤษฎีการพยาบาลในงานพยาบาล</p> <p>Metaparadigm, conceptual and theoretical basis of nursing theory, theoretical substruction and analysis, and application of nursing theories in nursing practice</p>	

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

ศศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมสำหรับวิชาชีพสุขภาพ ๒(๒-๐-๔)

PHPN 672 Health System, Leadership, and Ethics for Health Professionals

นโยบายสุขภาพ ระบบสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ การพัฒนาภาวะผู้นำ กระบวนการบริหารจัดการและการประยุกต์ใช้ การจัดการผลลัพธ์ และการพัฒนาตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในสถานพยาบาล โครงสร้างองค์การและการจัดการองค์การ พัฒนาบุคลากรในหน่วยบริการ การบริหารงบประมาณ มาตรฐานบริการ การประกันคุณภาพการบริการ การจัดการคุณภาพบริการ และประเด็นทางจริยธรรมในการปฏิบัติงานพยาบาล

Health policy, health systems, elements of health system, leadership developing, process management and application, managing results, and developing performance indicators for nursing, organization structure and management, personnel development in health care unit, budget management, standard control, quality assurance, service quality management , and ethical issues in practice in nursing

ศศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง ๒(๒-๐-๔)

PHPN 671 Advanced Health Assessment

แนวคิดการประเมินภาวะสุขภาพ หลักการและเทคนิคการซักประวัติ การตรวจร่างกายตามระบบในเด็ก และผู้ใหญ่ การใช้เครื่องมือพื้นฐานทางการแพทย์ การประเมินพัฒนาการตามวัย การประเมินปัญหาสุขภาพที่สัมพันธ์กับวิถีชีวิต การประเมินสภาพทางด้านจิตสังคม การบันทึกและการรายงานผลการซักประวัติและการตรวจร่างกาย การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ การระบุความผิดปกติและการวิเคราะห์ จริยธรรมของการประเมินภาวะสุขภาพ

Concept of health assessment, principles and techniques in history taking and health examination both in children and adult, utilization of medical instruments, developmental, health problems related lifestyle, and psychosocial problems assessment. History taking and physical examination record and report, laboratory and special examination interpretation, problem identification and analyzation, ethic in health assessment.

ศศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยา และภาวะฉุกเฉิน ๓(๒-๒-๕)

PHPN 687 Primary Medical Care, Pharmacology, and Emergency Care

โรคที่พบบ่อยทั้งโรคเรื้อรังเฉียบพลัน ฉุกเฉิน และความผิดปกติทางจิต ในวัยเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้น กลไกของยาและปฏิกิริยาระหว่างยากับร่างกาย การเลือกใช้ยาที่เหมาะสมกับพยาธิสภาพของโรค การดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การปฏิบัติการกู้ชีพ การให้คำปรึกษาและการตัดสินใจเพื่อส่งต่อผู้ป่วย

Common disease in chronic, acute, emergency and mental problems in children, adult, and aging. Differential diagnosis, primary medical care, pharmacokinetics, drug utilization related to the problems, emergency care and cardiopulmonary resuscitation, counseling and referrals.

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง

๓(๒-๒-๕)

PHPN 677 Advanced Community Health Nursing

หลักการ แนวคิด ทฤษฎีการพยาบาลสุขภาพชุมชน หลักการทำงานร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย การสร้างเสริมพลังอำนาจ และการขับเคลื่อนชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพชุมชน การระบุปัญหา ความต้องการด้านสุขภาพชุมชนและศักยภาพชุมชน การประยุกต์แนวคิด หลักการ ทฤษฎีทางการพยาบาลในการวางแผนงานและออกแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน ป้องกันปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ฝ้าระวังปัญหาสุขภาพชุมชน และการประเมินผลลัพธ์ของการจัดบริการสุขภาพในชุมชน

Principle, concepts, theory of community health nursing, principles of involvement with community partnership and networking, community empowerment and community mobilization, community health assessment, health problems and needs, and community assets identification, application of concepts, principles and theory in nursing for planning and designing community health promotion, health risk factors prevention community health survival and evaluation community health services outcome

สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

๓(๐-๑๒-๓)

PHPN 678 Practicum for Community Nurse Practitioner

การปฏิบัติการประเมินสุขภาพขั้นสูงและการรักษาโรคเบื้องต้นตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน บูรณาการหลักการ แนวคิด ทฤษฎี การวิจัยทางการพยาบาลชุมชนและทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการวิเคราะห์ชุมชน การวางแผนและประเมินผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ การฝ้าระวังทางสุขภาพ การพัฒนาความสามารถของชุมชน การทำงานร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย

Health assessment, and primary medical care practice as functions of advanced community nurse practitioners; integration of principles, concepts, theories, and researches of community health nursing in community diagnosis, planning, and evaluation of health promotion projects; health risk factor prevention; health survival, community capacity building; community involving and networking

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศพส ๖๗๕ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะประชากรที่สนใจ ๓(๐-๑๒-๓)

PHPN 675 Practicum for Community Nurse Practitioner in Interested Population

การฝึกปฏิบัติบทบาทและหน้าที่การพยาบาลเวชปฏิบัติแบบบูรณาการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันปัจจัยเสี่ยงหรือปัญหาแทรกซ้อน และการฟื้นฟูสภาพ ในประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะตามความสนใจ การปฏิบัติการแก้ปัญหาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการวินิจฉัย การวิเคราะห์ การวางแผน การออกแบบการบริการพยาบาลเวชปฏิบัติการ การประเมินการจัดบริการทางสุขภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Comprehensive practice in roles and functions of advanced community nurse practitioners to promote health, prevent risk factors and complications, and rehabilitation in a specific population of interest; analyzing, planning, and designing practice and health services by using evidence-based problem solving; outcome evaluation in health service and practice of advanced community nurse practitioners.

สศพส ๖๗๖ สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ๓(๓-๐-๖)

PHPN 676 Seminar in Community Nurse Practitioner Practice

การวิเคราะห์วิจารณ์รายงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ทบทวนประเด็นปัญหาและแนวโน้มการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Analysis and critique research related community health nursing; Review in literature, problems, and trend of community nurse practitioner practice.

(๒) หมวดวิชาเลือก

สศพส ๖๖๒ การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ๑(๑-๐-๒)

PHPN 662 Role Development in Advanced Nurse Practitioner

บทบาท หน้าที่และขอบเขตความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นทางจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

Role functions and scope of advanced nurse practitioner, and ethical issues in advanced nursing practice

สศพส ๖๗๙ การพยาบาลครอบครัว ๓(๒-๒-๕)

PHPN 679 Family Nursing

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับครอบครัว สุขภาพครอบครัว วงจรชีวิตและพัฒนาการของครอบครัว การประเมินสุขภาพครอบครัว การประเมินแหล่งทรัพยากรที่มีอิทธิพลต่อครอบครัว การดูแลสุขภาพแม่และเด็ก การดูแลครอบครัวทั้งหน่วย บทบาทพยาบาลชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคโดยเน้นครอบครัวเป็นศูนย์กลางในบริบทของครอบครัวและชุมชน การเสริมสร้างศักยภาพครอบครัว ในการดูแลตนเอง การจัดการเครือข่ายการดูแลครอบครัว

Concept and theories of family, family health, family life-cycle and family development, family health assessment, family resources assessment, maternal and child health care, care for family as a unit, roles of community health nurses in health promotion and disease prevention emphasizing the family centered-care in community, family capability building for family self-care, and management of family care network

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศพส ๖๘๐ การพยาบาลชุมชนในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

๓(๒-๒-๕)

PHPN 680 Community Nursing in School Age and Adolescents

แนวคิด หลักการ ทฤษฎีเกี่ยวกับเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น สถานการณ์ปัญหาเฉพาะในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นที่พบในสังคมและส่งผลต่อภาวะสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพ การดูแลเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นเฉพาะกลุ่มที่มีปัญหาพิเศษ บทบาทของพยาบาลชุมชน และการทำงานร่วมกับโรงเรียน สหสาขาวิชาชีพ และภาคีเครือข่ายในการป้องกันและจัดการกับปัญหาเฉพาะของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นในชุมชน

Concepts, principles and theory related to school-age children and adolescents, special situations and issues of school-age children and adolescents in society which effecting on their health, health assessment, caring of school-age children and adolescents with special problems, community nurses' role, working with school, multidisciplinary and networking in preventing and managing problems of school-age children and adolescents in community

สศพส ๖๘๑ การพยาบาลอาชีวอนามัย

๓(๒-๒-๕)

PHPN 681 Occupational Health Nursing

แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอาชีวอนามัย หลักการเกี่ยวกับพิษวิทยา สุขศาสตร์อุตสาหกรรม ความปลอดภัยและการยศาสตร์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ นโยบาย และ แผนงานบริการอาชีวอนามัยของประเทศ บทบาทหน้าที่ของพยาบาลอาชีวอนามัย การใช้เครื่องมือในการประเมินภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงของผู้ประกอบอาชีพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอาชีวอนามัย กฎหมายประกันสังคม การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ การจัดการรายกรณี และจริยธรรมในงานอาชีวอนามัย

Concepts, theories and researches relevant to occupational health nursing; principle of toxicology, industrial hygiene, safety, ergonomic and work environment; factors related to workers' health, policy and plan of occupational health services, role and functions of occupational health nurse, using of instruments to assess workers' health; labour laws and regulation concerning occupational health, health and welfare, social insurance, health counseling and ethic in occupational health

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศพส ๖๘๒ การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน

๓(๒-๒-๕)

PHPN 682 Geriatric Nursing in Community

การวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับกระบวนการสูงอายุ การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน และ ปัจจัยส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพ และ ความต้องการการดูแล การวางแผน และออกแบบบริการสุขภาพและบริการสังคมสำหรับผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การจัดการเมื่อเจ็บป่วย และการฟื้นฟู ตามบริบทสังคมวัฒนธรรม เน้นการมีส่วนร่วม ระหว่างผู้สูงอายุ ครอบครัว ชุมชน องค์กรในชุมชน และหน่วยบริการสุขภาพอื่น ๆ ประยุกต์บทบาทของพยาบาลชุมชน และ ประเด็น ต่างๆ เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

Analysis of concepts and theories related to aging process, community geriatric nursing, and demographic factors related to health status; health and need assessment, planning and designing social and health services across continuum of care, including health promotion, disease prevention, disease management, and rehabilitation according to social and culture context; focusing on collaboration between older adults, family, community, organizations, and other health sectors; applying community health nurse's roles and issues in caring for the community-dwelling older adults

สศพส ๖๐๗ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน

๒(๒-๐-๔)

PHPN 607 Health Promotion and Disease Prevention in Community

หลักการ แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กลยุทธ์และกลวิธีในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ทักษะที่จำเป็นในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การวิเคราะห์แนวโน้มการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน

Principles, concepts, and theories related to health promotion and disease prevention factors influencing health promotion and disease prevention, strategies and means in health promotion and disease prevention, essential skills for health promotion and disease prevention, and trend analysis of health promotion and disease prevention

สศพส ๖๘๓ การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล

๒(๑-๒-๓)

PHPN 683 Research Instrumental Development in Nursing

หลักการ แนวคิด ทฤษฎีการวัดและการประเมินผล หลักการสร้างเครื่องมือวัดในการวิจัยทางการพยาบาล การวิเคราะห์คุณภาพรายข้อ ความเที่ยงตรง และความเชื่อมั่นของเครื่องมือวัดทางการวิจัยทางการพยาบาล

Principles, concepts, and theory of measurement and evaluation, principle of nursing research measurement tool development, item analysis, validity and reliability of instrument in nursing research

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สศพส ๖๘๔ การวิจัยเชิงคุณภาพ PHPN 684 Qualitative Research	๒(๑-๒-๓) ปรัชญา แนวคิด และกระบวนการทัศน์ของการวิจัยเชิงคุณภาพ รูปแบบต่างๆของการวิจัยเชิงคุณภาพที่ใช้ในการศึกษาปรากฏการณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องและมีผลกระทบต่อสุขภาพ ของบุคคล กลุ่มคน ครอบครัวและชุมชน กระบวนการเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การตรวจสอบความน่าเชื่อถือของผลการวิเคราะห์ จริยธรรมในการวิจัย การเสนอโครงการวิจัยเชิงคุณภาพ และการเขียนรายงานการวิจัย Philosophy, concept and qualitative research paradigm, qualitative research design using in phenomena studies regarding to health impact on people in level of individual, group, family and community, data collecting process, data analysis, reliability testing, ethic, proposal development and report writing
สศพส ๖๖๙ การออกแบบและประเมินผลบริการสุขภาพ PHPN 669 Health Care Service Design and Evaluation	๒(๑-๒-๓) แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับงานบริการ หลักระบบปฏิบัติการ หลักการออกแบบกระบวนการบริการ การวางแผนและประเมินผลในงานบริการสุขภาพ การประยุกต์แนวคิดการตลาดในงานบริการ การจัดการคุณภาพ และการประกันคุณภาพ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศในงานบริการพยาบาล Concepts on health care service, operating system, service process design, planning and evaluation, the application on concept of service marketing, quality management and quality assurance for service excellence in nursing
สศพส ๖๔๓ การพยาบาลผู้ป่วยระยะประคับประคองในชุมชน PHPN 643 Palliative Care in Community	๒(๑-๒-๓) ปัจจัยกำหนดสุขภาพ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง โรคร้ายแรง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ประเด็นทางสังคม วัฒนธรรม การเมืองและเศรษฐกิจ นโยบายสาธารณะและสวัสดิการสังคม ปัญหาและความต้องการระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคร้ายแรงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์และการวางแผนดำเนินการบริการสุขภาพและบริการสังคม กลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพและการจัดการอาการ การประยุกต์หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการพัฒนาการผสมผสานนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ บนพื้นฐานของศาสตร์ และสังคมวัฒนธรรม โดยความร่วมมือ การมีส่วนร่วมกับเครือข่ายสหสาขาวิชาชีพ และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง Health indicators related to concepts and theories of chronic disease, severe illnesses, and patient with end stage of life; social issues, culture, politics and economy, public policies, and social welfares; problems and needs of health care services for severe illnesses and end stage of life care in community; assessment, analysis, and planning for health care

and social welfare services; health promotion and symptom management strategies; applications of evidence based practices to develop integration innovation of health care based on sciences and socio-cultural perspective through the collaboration, multidisciplinary networking, and stakeholder participation

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

ศศพส ๖๘๖ การจัดการและการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชน

๒(๑-๒-๓)

PHPN 686 Care and Management of Chronic Diseases in Community

การอุบัติใหม่ของโรคเรื้อรังและระบาดวิทยา ปัจจัยกำหนดสุขภาพและวงจรของการเกิดโรคเรื้อรังตามช่วงวัย ผลกระทบของโรคเรื้อรังต่อ บุคคล ครอบครัว ชุมชน และการให้บริการสุขภาพ การตอบสนองต่อปัญหาของโรคเรื้อรังในระดับประเทศ การนำแนวคิดและการเลือกใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังที่เชื่อมโยงประสานระหว่างการดูแลระดับปฐมภูมิกับการดูแลที่เฉพาะของโรคเรื้อรัง กลยุทธ์ในการจัดการการดูแลโรคเรื้อรังในระดับปฐมภูมิและการป้องกัน

Chronic disease emergence and epidemiology, health determinants, chronic illness trajectory, chronic illness across the lifespan. Impact of chronic illness on person, families, communities, and health care services. National responses to chronic disease, concepts and intervention choices in chronic condition care models interface between primary and specialty care in chronic illness, primary health care management strategies and prevention.

ศศพส ๖๗๐ การพยาบาลในวัฒนธรรมที่หลากหลาย

๒(๑-๒-๓)

PHPN 670 Nursing in Cultural Diversity

พัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรม แนวคิดเชิงมานุษยวิทยา ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และความแตกต่างด้านบุคคล การเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพโดยคำนึงถึงบริบทและความเหมาะสมทางวัฒนธรรม

Cultural competencies, concepts in anthropology, cultural diversity, individual difference, health disparity, and cultural appropriate health promotion

ศศพส ๖๘๕ การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการสอน

๒(๑-๒-๓)

PHPN 685 Curriculum Development and Teaching Process

แนวคิด ทฤษฎี และหลักการทางการศึกษา และการศึกษาพยาบาลสาธารณสุข กรอบแนวคิดในการพัฒนาหลักสูตร กระบวนการพัฒนาหลักสูตร และการจัดหลักสูตร บทบาทด้านการสอนของพยาบาลชุมชน กระบวนการสอน และ รูปแบบวิธีการสอน การประเมินการเรียนการสอน การใช้นวัตกรรมเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพของหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

Concepts, theories, and principles of education and public health education, curriculum development framework, curriculum development process and curriculum design,

teaching role of community health nurse, teaching process, teaching methods, teaching learning evaluation, using innovations for developing curriculum and teaching learning effectiveness

(๓) วิทยานิพนธ์

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

ศศพศ ๖๙๘ วิทยานิพนธ์

๑๒(๐-๔๘-๐)

PHPN 698 Thesis

กำหนดให้เลือกหัวข้อวิทยานิพนธ์ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ ปัญหาสุขภาพของประชากรกลุ่มวัยต่างๆในบริบทของชุมชน พัฒนารูปแบบกิจกรรมในการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต การสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคและปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และการฟื้นฟูภาวะสุขภาพ ดำเนินการวิจัยอย่างมีจริยธรรม ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ นำเสนอโครงร่างวิจัย ดำเนินการวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล แปรผลและนำเสนอผลการวิจัยในรูปแบบวิทยานิพนธ์และเผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการที่มีมาตรฐาน หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ

Identify thesis topic of interest related to health problem of population in various age groups in community context, develop intervention program for promoting health, preventing disease and health risk factors, and rehabilitation, conducted research with bioethics, systematic review literature, proposal proposed, implementation, data collection and analysis, interpretation of the result, and report the results in terms of thesis. Presentation and publication in standardized journal or academic conference in national and international level.

(๔) สารนิพนธ์

ศศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์

๖(๐-๒๔-๐)

PHPN 697 Thematic paper

การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองในผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องในงานการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การออกแบบงานวิจัยภาคสนามบนพื้นฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพของกลุ่มประชากรที่สนใจ วิเคราะห์วิจารณ์ปัญหาและ ประเด็นทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การจัดการความรู้จากแนวสังเขปของการศึกษาวิจัยภาคสนาม

Self-studying special topic in community health nursing articles, field practice planning with evidence based problems for population of interest, analyze and discuss interested problems and issues in community health nursing, knowledge management of the field practice findings

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ข รายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร

อาจารย์ประจำหลักสูตรภาคปกติ

เอกสารแนบ
ภาคผนวก ข รายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร

ภาคปกติ

๑. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. สุนีย์ ละกะปิ่น

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
กศ.ด.	การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๒๕๔๐
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	สาขาการพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๐
วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์ เกียรติคุณอันดับ ๑	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๒๕๒๓
ประกาศนียบัตร การพยาบาลเวชปฏิบัติ		มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๗

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลสาธารณสุข
๒. การสร้างเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
๓. การประเมินผลโครงการ คุณภาพหน่วยบริการ การศึกษาพยาบาล

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี
อรนรร ธรรมวิจิตรกุล อาภาพร เผ่าวัฒนา สุนีย์ ละกะปิ่น วิณา เทียงธรรม. (๒๕๕๔). การประยุกต์ทฤษฎี
แรงจูงใจในการป้องกันโรคโดยแกนนำกลุ่มเพื่อนเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนหญิง.
วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๕(๑), ๑๖-๓๑.

นิชธิมา ศรีจันทน์ ทศนีย์ รวีวรกุล สุนีย์ ละกะปิ่น พรทิพย์ มาลาธรรม. (๒๕๕๓). ผลของโปรแกรมการ
ส่งเสริมการรับรู้ความสามารถตนเองของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน. *วารสารวิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร*, ๒๖(๑), ๒๘-๔๓.

พิมพ์นิภา ดิศรีนทร์ไตรภาดา สุรินธร กลั้มพากร สุนีย์ ละกะปิ่น. (๒๕๕๓). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการดูดซับ
บุหรี่ยาสูบในพนักงานโรงงานอุตสาหกรรมปั่นทอผ้า จังหวัดนครปฐม. *วารสารพยาบาล*, ๕๙(๑), ๕๐-๕๘.

- ชนิดา สีนวล สุณีย์ ละกะป๋ัน อากาศร ผนวฒนา สุลี ทองวีเชียร. (๒๕๕๓). โปรแกรมส่งเสริมพันธกิจของครอบครัวเพื่อป้องกันการติดเกมในเด็กวัยเรียน. *วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย*, ๑๘(๑), ๔๕-๕๕.
- Lagampan, S., Lapvongwatana, P., Kerdmongkol, P., Buranakarn, S. (2008). Coping behaviors and family well-being of urban Thai families. *Thai Journal of Nursing Research*, 12 (1), January-March.
- Lagampan, S., Lapvongwatana, P., Tharapan, C., & Nothikorn, J. (2004). Health Belief Model teaching program for thalassemia education in high school students. *Chulalongkorn Medical Journal*, 48(11), 723 -735.
- Kalampakorn, S., Lagampan, S., Kaewbooncho, O., Nontasorn, T., & Punpeng, B. (2004). Training of workplace health promotion facilitators in Thailand. *Asian-Pacific Newslett on Occupational Health and Safety*, 11, 38-39.
- Vajamun, P., Lagampan, S., Padumanonda, S., Suwannapong, N., & TansiriKongkol, V. (2004). A Model of a Community-Based Eye Care for the Elderly in Pakthonchai district, Nakhonratchasima. *Thai Journal of Public Health Ophthalmology*, 18(1), 57-67.
- Lagampan, S., & Maneechai, M. (2001). Uncertainty in illness, health personnel support and coping of family of critical patient in critical care unit. *Thai Journal of Public Health Nursing*, 15, 56-68.
- Lagampan, S., Thumasarorat, R., Tansakul, S., & Sujirarat, D. (2000). The effect of preschool children preparation with cartoon book model on reducing fear and enhancing cooperation undergoing injection. *Thai Journal of Public Health Nursing*, 14, 48-59.
- Lagampan, S., Gardudom, P., Nontasorn, T., and Nugoolgit, P. (2000). Problem-based learning competency of nursing faculty in nursing colleges under the jurisdiction of the Ministry of Public Health. *Thai Journal of Nursing Education*, 11, 27-39.

ผลงานอื่นๆ

อากาศร ผนวฒนา สุรินธร กลั้มพากร สุณีย์ ละกะป๋ัน ขวัญใจ อำนางสตัยซื่อ. (๒๕๕๔). การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน: การประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีสู่การปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: วิฑูรย์การปก.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๒	ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๐๗	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๔๖	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยและการศึกษาพยาบาลสาธารณสุขสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๒๖	การพยาบาลสาธารณสุขในงานอนามัยโรงเรียน	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๔๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๗	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๓	การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๐๗	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๖๒	การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการการพยาบาลขั้นสูง	๑(๑-๐-๒)
สศพส ๖๘๕	การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการสอน	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๘๐	การพยาบาลเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๘๓	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๒. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขวัญใจ อำนางสัตว์ชื่อ

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Nursing	The University of North Carolina, U.S.A.	๒๕๔๘
MS	Public Health Nursing	University of North Carolina, U.S.A.	๒๕๔๐
วท.บ.	พยาบาลและการผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๓

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน
๒. ภาวะทุพพลภาพและการดูแลตนเอง
๓. การส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ
๔. การวัดและการสร้างเครื่องมือ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

The relationship between Physical function, mental function and falls among the elderly people living in a Continuing Care Retirement Community Measurement of physical function in Thai community-dwelling older adults.

ผลงานอื่นๆ

อภาพร เผ่าวัฒนา สุรินธร กลัมพากร สุณีย์ ละกะปิ่น ขวัญใจ อำนางสัตว์ชื่อ. (๒๕๕๔). การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน: การประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีสู่การปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: วิทยุการปก.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๖	ทฤษฎีการพยาบาลในงานพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๑๗	การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๙๓	การฝึกปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๓๐	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๔๖	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยและการศึกษา พยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

หลักสูตรปรับปรุงนี้ ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๕

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพศ ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
สศพศ ๖๘๒	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๘๓	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๔๓	การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชน	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๓. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปาหนัน พิษยภิญโญ
คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Nursing	The Catholic University of America, U.S.A.	๒๕๔๘
M.Sc.	Nursing	The Catholic University of America, U.S.A.	๒๕๔๕
วท.บ.	พยาบาลและการ ผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๑
ประกาศนียบัตร การพยาบาล เฉพาะทาง สาขา เวชปฏิบัติทั่วไป	การรักษาโรค เบื้องต้น	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๑

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การพยาบาลแม่และเด็ก
๒. การพยาบาลสาธารณสุข
๓. การพยาบาลเวชปฏิบัติ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี
จารุวรรณ ลิ้มไพบูลย์ ปาหนัน พิษยภิญโญ สุรินธร กลัมพากร (๒๕๕๔). ผลของโปรแกรมลดพฤติกรรมก้าวร้าว

ในวัยรุ่นตอนต้น. *วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย*, ๑๙(๓), ๑๖๐-๑๗๐.

จิตติมา อินทร์เนตร อาภาพร เผ่าวัฒนา ปาหนัน พิษยภิญโญ. (๒๕๕๔). การพัฒนาสมรรถนะแห่งตนร่วมกับการ
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง.
วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ๔๑, ๕-๑๖.

นิตยา สุขชัยสงค์ ปาหนัน พิษยภิญโญ สุรินธร กลัมพากร (๒๕๕๔). ผลของโปรแกรมการส่งเสริมการออกกำลังกาย
ที่ประยุกต์ทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมต่อการออกกำลังกายของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัย
พยาบาลเกื้อการุณย์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร, *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*. ๒๕ (๑), ๑-๑๕.

Pichayapinyo, P., Pawwattana, A., & Thongvichaen, S. (2008). Parenting styles, emotional
intelligence, and intelligence quotients in Thai school-aged children in Tukdang
community, Bangkok Metropolis. *Journal of Public Health*, 38(1), 59-70.

Pichayapinyo, P. Duffy, J.R., O'Brien, E., & Agazio, J. (2007). The relationship of perceived benefits,

perceived barriers, social support, and sense of mastery on an adequacy of prenatal care for first-time Thai mothers. *Thai Journal of Nursing Research*, 11(2),106-116.

Pichayapinyo, P. (2007). Ethics in nurse practitioner. *Journal of Public Health Nursing*, 21(2), 91-100.

Pichayapinyo, P., & Thongvichian, S. (2006). Clinical research in public health nursing. *Journal of Public Health Nursing*, 20(2), 1-12.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๖	ทฤษฎีการพยาบาลในงานพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๑๕	การพยาบาลสาธารณสุขเวชปฏิบัติ	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๒๒	การพยาบาลสาธารณสุขในงานอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๓๐๒	การบริหารปฐมภูมิ	๒(๑-๐-๒)
สศพส ๖๘๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๗๑	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๘๗	การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยา และภาวะฉุกเฉิน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๙	การพยาบาลครอบครัว	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๖	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๘๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๘๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๔. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Nursing	University of Pennsylvania, U.S.A.	๒๕๔๓
MPH	International Health	Loma Linda University, U.S.A.	๒๕๓๑
พย.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	สภากาชาดไทย	๒๕๒๓

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

การศึกษาเกี่ยวกับอนามัยแม่และเด็ก และอนามัยครอบครัว

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี
ดาวเรือง กองแก้ว, สมพร เตรียมชัยศรี, ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา, พิทยา จารุพูนผล และ กิตติพงษ์ กิตยารักษ์.

(๒๕๔๖). ความรุนแรงในเด็กและผลกระทบต่อความรุนแรงต่อความผาสุกทางกาย จิตอารมณ์ สังคม
ของเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๔ กรุงเทพมหานคร. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๑๗(๒), ๔๐-๔๖.

สมพร เตรียมชัยศรี, วรรตมา สุขวัฒนานันท์, พัชรพร เกิดมงคล, ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา และไศรดา
เผือกจิตต์. (๒๕๔๖). รูปแบบการปกครองบุตรของบิดา มารดา สัมพันธภาพระหว่างบิดา มารดา ความ
รุนแรงในครอบครัว และความผาสุกเชิงองค์รวม : กรณีศึกษาคู่สมรสในประเทศไทย. *วารสารพยาบาล
สาธารณสุข*, ๑๗(๒), ๗๒-๘๑.

Lagampan, S., Lapvongwatana,P., Kerdmongkol,P., & Buranakarn,S. (2008) . Coping behaviors
and family well-being of urban Thai families. *Thai Journal of Nursing Research*, 12 (1)
January-March.

ผลงานอื่นๆ

Lapvongwatana, P. (๑๙๙๘). The Concept of Prevention: An Evolutionary Prespective (๑).
วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๒, ๓-๙.

Lapvongwatana, P. (๑๙๙๘). The Concept of Prevention: An Evolutionary Prespective (๒).
วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๒, ๔-๑๗.

ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา. (๒๕๔๓). ความเครียด (Stress). *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๑๔, ๑๓-๑๙.

ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา. (๒๕๔๔). อาการเตือน ๑๐ ประการสำหรับโรคกระดูกพรุน. *วารสารพยาบาล*

สาธารณสุข, ๑๕(๑-๓), ๑๙-๒๑.

ปัญญรัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา. (๒๕๔๔). กรอบแนวคิดของนิเวศน์สำหรับการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๕, ๓๓-๔๕.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๒	ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๐๖	ทฤษฎีการพยาบาลในงานพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๙๓	การฝึกปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๐-๑๒-๐)
สศพส ๖๒๒	การพยาบาลสาธารณสุขในงานอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๓	การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๗๖	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๙	การพยาบาลครอบครัว	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๕. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พัชรพร เกิดมงคล

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Nursing	The Catholic University of America, U.S.A.	๒๕๔๓
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	สาขาการพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๐
พย.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	สภากาชาดไทย	๒๕๒๓

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การพยาบาลแม่และเด็ก
๒. การพยาบาลชุมชน /การพยาบาลสาธารณสุข

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

Danyuthasilpa, C., Amnatsatsue, K, Thanasukarn, C. Kerdmongkol, P, & Steckler, A. (2009).

Way of healthy aging : A case study of elderly people in a northern Thai village.
Journal of Health Promotion International, 25(4): 394-403.

Lagampan, S., Lapvongwatana,P., Kerdmongkol,P., & Buranakarn,S. (2008) . Coping behaviors

and family well-being of urban Thai families. Thai Journal of Nursing Research. 12(1)
January-March.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๖	ทฤษฎีการพยาบาลในงานพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๑๗	การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๒-๓-๐)
สศพส ๖๙๑	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๙๓	การปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๐-๑๒-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๒๔)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพศ ๖๗๔	ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๗๗	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	๓(๒-๒-๕)
สศพศ ๖๗๙	การพยาบาลครอบครัว	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

อาจารย์ประจำหลักสูตรภาคพิเศษ

ภาคพิเศษ

๑. ชื่อ รองศาสตราจารย์ สมพร กันทรดุขฎี เตรียมชัยศรี

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
ปร.ด.	ประสาทวิทยาศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๙
วท.ม.	ชีวสถิติ	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๙
วท.บ.	พยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๐

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การดูแลสุขภาพทางเลือก
๒. การวิจัยเรื่องความรุนแรงในครอบครัวและเยาวชน

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี สมพร เตรียมชัยศรี, ธวัชชัย วรพงศธร. (๒๕๔๑). ทางเลือกในการลดอาการปวดในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อและ

กระดูก: ผลของการใช้เครื่องกระตุ้นประสาท. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๒(๑), มกราคม-เมษายน.

สมพร เตรียมชัยศรี, เยาวนิต สมณะ. (๒๕๔๑). ความสัมพันธ์ระหว่างความเมื่อยล้าของหลังส่วนล่างกับปัจจัยทางกายภาพในพนักงานที่ทำงานกับอุปกรณ์ปลายทางคอมพิวเตอร์. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๒(๑), มกราคม-เมษายน.

สมพร เตรียมชัยศรี, อมรรัตน์ ภีราษร. (๒๕๔๑). ผลของการใช้วิธีการดูแลสุขภาพทางเลือกแบบจีนต่อ

ความเครียดและความดันโลหิตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ: ชีง. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๒(๒), พฤษภาคม-สิงหาคม.

สมพร เตรียมชัยศรี, สุนันทา กระจ่างแดน. (๒๕๔๐). ผลของการทำสมาธิชนิดอานาปานสติแบบผ่อนคลาย ใน การลดความเครียดและความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๑(๒), พฤษภาคม-สิงหาคม: ๘๘-๑๐๑.

สมพร เตรียมชัยศรี, สุพิชชา กิ่งแก้วก้านทอง. (๒๕๔๐). ปัจจัยประการที่มีผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของ ผู้หญิงในชุมชน : กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๑๑(๓), กันยายน-ธันวาคม: ๕๒-๖๑.

Rawiworrakul, T., Triumchaisri, S., & Mawn, B. (2010). Promoting cultural sustainability in the context of public health: A Thai perspective. *Sustainability*, 2, 2707-2718.

ผลงานอื่น ๆ

สมาธิบำบัด

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๙๑	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๐)
สศพส ๖๙๓	การฝึกปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๐-๑๒-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๘๒	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๔๓	การพยาบาลผู้ป่วยระยะประคับประคองในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๖	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๒. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. อาภาพร เผ่าวัฒนา

คุณวุฒิ

คุณวุฒิสูงสุด	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
Ph.D.	Nursing	University of Wisconsin-Madison, U.S.A.	๒๕๔๕
M.Sc.		The Catholic University of America, U.S.A.	๒๕๔๐
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร)	สาขาการพยาบาล สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๗
พย.บ.	การพยาบาลและ ผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ วัชรพยาบาล	๒๕๓๒

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การสร้างเสริมสุขภาพวัยรุ่น
๒. การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ
๓. การพัฒนาหลักสูตร

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

อรนรร ธรรมวิจิตรกุล อาภาพร เผ่าวัฒนา สุนีย์ ละกะปิ่น วิณา เทียงธรรม. (๒๕๕๔). การประยุกต์ทฤษฎี
แรงจูงใจในการป้องกันโรคโดยแกนนำกลุ่มเพื่อนเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนหญิง.
วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๕, ๑๖-๓๑.

ฐิติมา อินทร์เนตร อาภาพร เผ่าวัฒนา ปาหนัน พิษยภิญโญ. (๒๕๕๔). การพัฒนาสมรรถนะแห่งตนร่วมกับการ
เรียนรู้แบบมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง.
วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ๔๑, ๕-๑๖.

สุธรรม นันทมงคลชัย พิมพ์สุรางค์ เตชะบุญเสริมศักดิ์ โชคชัย หมั่นแสวงทรัพย์ อาภาพร เผ่าวัฒนา. (๒๕๕๔).
วิถีชีวิตของผู้สูงอายุหญิงที่เลี้ยงหลานในเขตชนบทภาคเหนือของประเทศไทย วารสารสาธารณสุขศาสตร์,
๔๑, ๒๙-๓๘.

สร้อย มะโนรา อาภาพร เผ่าวัฒนา วิณา เทียงธรรม เรวดี จงสุวัฒน์. (๒๕๕๓). โปรแกรมโภชนาการในการ
ส่งเสริมพฤติกรรมลดการเลี้ยงดูด้านโภชนาการของผู้เลี้ยงดูเด็กวัยก่อนเรียนที่มีภาวะอ้วน เขต
กรุงเทพมหานคร. วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ๔๐, ๑๓๗-๑๔๙.

ศุภรัตน์ อิมวัฒน์กุล อาภาพร เผ่าวัฒนา สุนีย์ ละกะปิ่น สลีส ทองวิเชียร. (๒๕๕๒). ผลของการประยุกต์ใช้

- โปรแกรมทักษะชีวิตร่วมกับการสนับสนุนจากผู้ปกครอง (๕ A's) เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่นชุมชนแออัด. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๓(๓), ๑-๑๖.
- คณานิตย์ แสงหิรัญ วันเพ็ญ แก้วปาน อภาพร เผ่าวัฒนา ดุสิต สุจิรารัตน์. (๒๕๕๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของวัยรุ่นหญิงในระบบการศึกษานอกโรงเรียนในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๓(๓), ๑-๑๕.
- ปรียาภรณ์ มณีแดง วิณา เทียงธรรม สุนีย์ ละกำป็น อภาพร เผ่าวัฒนา. (๒๕๕๒). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพัฒนาพฤติกรรมครอบครัวโภชนาการและการออกกำลังกายสำหรับเด็กนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน. วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ๓๙(๓), ๒๔๕-๒๕๗.
- ฉัญริศม์ สุขบัว สุรินทร กลัมพากร วันเพ็ญ แก้วปาน อภาพร เผ่าวัฒนา. (๒๕๕๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์การปฏิบัติงานตามบทบาทด้านการสร้างเสริมสุขภาพของพยาบาลอาชีวอนามัย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๓(๒), ๔๕-๖๑.
- อภาพร เผ่าวัฒนา. (๒๕๕๑). ความแตกต่างของรูปแบบการเลี้ยงดูต่อการสื่อสารเรื่องเพศระหว่างมารดาและบุตรสาวอำนาจการต่อรองในสัมพันธ์ภาพทางเพศความนึกคิดที่ใช้ในสัมพันธ์ภาพ การรับรู้สมรรถนะทางเพศ และพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นหญิงที่อาศัยในชุมชนแออัด เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสภาการพยาบาล, ๒๓(๔), ๕๖-๗๑.
- Tipwareerom, W., Powwattana, A., Lapvongwatana, P., & Crosby, R. (2011). Effectiveness of prevention model of risky sexual behavior among adolescent boys in Thailand. *The Southeast Asian Tropical Medicine and Public Health*, 42(3), 726-736.
- Gurung, S., Pacheun, O., & Powwattana, A. (2010). Condom use among Commercial Male Sex Worker in Kathmandu, Nepal. *Asia-Pacific Journal of Public Health*, 1(2), 31-35.
- Siriarunrat, S., Lapvongwatana, P., Powwattana, A., & Leerapan, P. (2010). Development of a model for parent-adolescent daughter communication about sexuality. *The Southeast Asian Tropical Medicine and Public Health* 41(2), 961-972.
- Powwattana, A. (2009). Sexual behavior model among young Thai women living in slums, Bangkok, Thailand. *Asia-Pacific Journal of Public Health*, 21(4): 251-460.
- Pacheun, O., Swe, EE., & Powwattana, A. (2008). Risk behaviors for HIV/AIDS among youth in rural area of Myanmar. *Asia-Pacific Journal of Public Health* 20(Supplement), 215-19.
- Powwattana, A., & Ramasoota, P. (2008). Differences of sexual behavior predictors between sexually active and nonactive female adolescents in congested communities, Bangkok Metropolis. *Journal of the Medical Association of Thailand*, 91(4), 542-50.
- Pichayapinyo, P., Powwattana, A., & Tongvichean, S. (2008). Parenting styles, emotional intelligence, and intelligence quotients in Thai school-aged children in Tukdang community, Bangkok metropolis. *Journal of Public Health*, 38(1), 59-69.

Komutpol, P., Kalampakorn, S., Tongvichean, S., & Powwattana, A. (2007). Health protective behaviors against chemical hazards among Thai cleaning employees. APOSHO 34 Conference & Exhibition Proceedings 30 Oct – 2 Nov.

Muehrer, R., Keller, ML., Powwattana, A., & Pornchaikate, A. (2006). Sexuality among women recipients of a pancreas/kidney transplant. *Western Journal of Nursing Research*, 28(2), 137-150.

ผลงานตีพิมพ์: ภาษาไทย (หนังสือ)

อภาพร เฝ้าวัฒนา. (๒๕๕๔). การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น: การมีส่วนร่วมของครอบครัว โรงเรียน และชุมชน (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์โนเบิล.

อภาพร เฝ้าวัฒนา. (๒๕๕๒). การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ. ใน พูลสุข หิงคานนท์ (บรรณาธิการ). บทความวิชาการการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ เล่มที่ ๘ การบริหารการพยาบาล. นนทบุรี: สภาการพยาบาล, หน้า ๑๖-๒๔.

อภาพร เฝ้าวัฒนา. (๒๕๕๐). พยาบาลชุมชนกับการควบคุมการบริโภคยาสูบในโรงเรียน. ในสุรินธร กลัมพากร และ ทศนี้อย รวีวรกุล (บรรณาธิการ). พยาบาลชุมชนกับการควบคุมการบริโภคยาสูบ. นนทบุรี: ห้างหุ้นส่วนจำกัดมณีสฟิล์ม, หน้า ๘๗-๙๘.

อภาพร เฝ้าวัฒนา. (๒๕๕๐). การสร้างทีมงานและเครือข่ายในระบบบริการพยาบาล. ใน สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล (บรรณาธิการ). ประมวลสาระชุดวิชา การพัฒนาศักยภาพระบบบริการพยาบาล หน่วยที่ ๑๐-๑๕. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, หน้า ๑๓-๑ และ ๑๓-๓๖.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๒๖	การพยาบาลสาธารณสุขในงานอนามัยโรงเรียน	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๐๗	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๔๖	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยและการศึกษาพยาบาล สาธารณสุขสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๗	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๐๗	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๖๒	การพัฒนบทบาทผู้ปฏิบัติการการพยาบาลขั้นสูง	๑(๑-๐-๒)
สศพส ๖๘๐	การพยาบาลเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๘๓	การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล	๒(๑-๒-๓)

สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๓. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิณา เทียงธรรม

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
ส.ด.	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๓
วท.ม.	สาธารณสุขศาสตร์ สาขาการพยาบาล สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๖
ศศ.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๒๖
ประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะทาง เวชปฏิบัติทั่วไป	การรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับอาจารย์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๒๕๔๘

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การพยาบาลครอบครัว และสุขภาพของสตรี
๒. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มโรคเรื้อรัง
๓. การวิจัยเชิงคุณภาพ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

ประภัสสร รื่นภิรมย์ วิณา เทียงธรรม สุรินธร กลัมพากร. (๒๕๕๔) ปัจจัยทำนายภาวะสุขภาพของพยาบาล
สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนในเขตภาคกลาง. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๒๕(๒),
๑๙-๓๗.

วิณา เทียงธรรม จันทิมา เนียมโกคะ อาภาพร เผ่าวัฒนา สุธรรม นันทมงคลชัย. (๒๕๕๔) โปรแกรมการสร้าง
เสริมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด” *วารสาร
สาธารณสุขศาสตร์*, ๔๑(๒), ๑๔๙-๑๖๑.

อรนรร ธรรมวิจิตรกุล อาภาพร เผ่าวัฒนา สุนีย์ ละกะปิ่น วิณา เทียงธรรม. (๒๕๕๔). การประยุกต์ทฤษฎี
แรงจูงใจในการป้องกันโรคโดยแกนนำกลุ่มเพื่อนเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนหญิง.
วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๒๕(๑), ๑๖-๓๑.

วิณา เทียงธรรม อาภาพร เผ่าวัฒนา อรุณ พงษ์สมบุรณ์. (๒๕๕๓). โปรแกรมการป้องกันโรคความดันโลหิต
สูงในระดับปฐมภูมิในชุมชน. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, ๒๒(๑-๓): ๑๑-๒๘.

- สร้อย มโนรา อภาพร เผ่าวัฒนา วิณา เทียงธรรม เรวดี จงสุวัฒน์ (๒๕๕๓). โปรแกรมโภชนศึกษาในการส่งเสริมพฤติกรรมการเลี้ยงดูด้านโภชนาการของผู้เลี้ยงดูเด็กวัยก่อนเรียนที่มีภาวะอ้วน เขตกรุงเทพมหานคร. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*, ๔๐(๒), ๑๓๗-๑๔๙.
- วิณา เทียงธรรม อภาพร เผ่าวัฒนา สุนีย์ ละกำป็น ปริยาภรณ์ มณีแดง. (๒๕๕๒). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพัฒนาพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายสำหรับเด็กนักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน ในเขตกรุงเทพมหานคร. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*, ๓๙(๓), ๒๔๕-๒๕๗.
- วันเพ็ญ สอนศิลป์ วิณา เทียงธรรม ปัญญรัตน์ ลากวงศ์วัฒนา พิมพ์สุภา จันทนะโสสถ์. (๒๕๕๐). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อบทบาทของพยาบาลสาธารณสุขในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในศูนย์บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๒๑(๓), ๔๑-๖๑.
- วันเพ็ญ แก้วปาน วิณา เทียงธรรม. (๒๕๔๙). การวิเคราะห์วิทยานิพนธ์ทางการพยาบาลสาธารณสุขด้านการบริหารการพยาบาล *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๒๐(๒), ๑๓-๒๔.
- Thiangtham W., Bennett T., & Nuntaboot K (2010). Sexual Health and Cervical Cancer Primary Prevention Among Thai Couples. *Asia Journal of Public Health*, 1(2), 22-30.
- Rattanaagreehakul, S., Lapvongwatana, P., Thiangtham, W., Sunsern, R., & McMullen, PC. (2010). Development of a model of family management for overweight prevention in urban Thai preschoolers. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 14(1), 45-60.
- Thiangtham W., & Bennett T. (2009). Suffering and Hope, The lived experiences of Thai women with HIV positive pregnancy : A phenomenological approach. *Journal of the Medical Association of Thailand*, 92(Sup7): 59-67.
- Lertpiriyasawat, C., Pradipasen, M., Thiangtham, W., & Kaewduangjai P. (2007). Sexual behaviours during antiretroviral therapy among HIV-infected patients, Thailand. *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*, 38(3), 455-456.

ผลงานอื่นๆ

บทความทางวิชาการ

- วิณา เทียงธรรม. (๒๕๔๗). การวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา ตามแนวคิดของ Heidegger. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๑๘(๑), ๗๐-๗๘.
- วิณา เทียงธรรม. (๒๕๔๗). การเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ในการศึกษาวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๑๘(๒), ๙๗-๑๐๙.
- วิณา เทียงธรรม. (๒๕๔๗). การนำ Phenomenology มาใช้ในการศึกษาวิจัยทางการพยาบาล. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, ๑๘(๓), ๖๗-๗๑.

หนังสือ

วีณา เทียงธรรม. (๒๕๕๐) การวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา” ใน ประกาย จิโรจน์กุล , การวิจัยทางการพยาบาล
แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ พิมพ์ครั้งที่ ๒ กรุงเทพ บริษัทสร้างสื่อ จำกัด

วีณา เทียงธรรม. (๒๕๕๐). พยาบาลเวชปฏิบัติกับการควบคุมการบริโภคยาสูบ ใน สุรินธร กลัมพากร และ
ทัศนีย์ รวีวรกุล. พยาบาลชุมชนกับการควบคุมการบริโภคยาสูบ นนทบุรี ห้างหุ้นส่วนจำกัด มณีสพิมพ์
วีณา เทียงธรรม. สุนีย์ ละกำปิ่น และอาภาพร เผ่าวัฒนา. (๒๕๕๔). การพัฒนาศักยภาพชุมชน: แนวคิด และ
การประยุกต์ใช้ กรุงเทพ บริษัท แดเน็กซ์ อินเทอร์เน็ตเซอร์โพรเซชั่น จำกัด

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๑๗	การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๑๕	การพยาบาลสาธารณสุขเวชปฏิบัติ	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๐๒	ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๒๑	ภาวะผู้นำและการบริหารทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๒	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน สำหรับวิชาชีพสุขภาพ	๒(๒-๐-๔)
สศพส ๖๗๗	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	๓(๒-๐-๔)
สศพส ๖๗๑	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	๑(๑-๐-๐)
สศพส ๖๘๗	การรักษาโรคเบื้องต้น เกสซ์วิทยา และภาวะฉุกเฉิน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๙	การพยาบาลครอบครัว	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๘๔	การวิจัยเชิงคุณภาพ	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๘๖	การจัดการและการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชน	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๔. ชื่ออาจารย์ ดร. ทศนีย์ รวีวรกุล

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
ปร.ด.	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๙
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร)	สาขาการพยาบาล สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๒
วท.บ.	พยาบาลและการผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๖
ประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	การรักษารอคเบื้องต้น	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๑

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
๒. การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี
พัชรินทร์ ล้อมชัยสงค์ และ ทศนีย์ รวีวรกุล. (๒๕๕๓). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรและพฤติกรรมการใช้
ยาของผู้ป่วยสูงอายุโรคเบาหวานโรงพยาบาลพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*,
๓๐, ๓๓๒-๓๔๒.

พิมสุภาว จันทนะโสทธิ์, ทศนีย์ รวีวรกุล, สุพร อภินันทเวช, และคณะ. (๒๕๕๑). การส่งเสริมสุขภาพจิตเพื่อ
พัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วมในประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ประสออุทกภัย ปี ๒๕๔๙ พื้นที่อำเภอ
ป่าโมก จังหวัดอ่างทอง. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ฉบับพิเศษ ๖๐ ปี คณะสาธารณสุขศาสตร์*
มหาวิทยาลัยมหิดล, ๓๖-๔๙.

ทศนีย์ รวีวรกุล. (๒๕๔๙). การออกกำลังกายสำหรับผู้ที่มีอาการของโรคข้อเข่าเสื่อม. *วารสารพยาบาล*
สาธารณสุข, ๒๐, ๖๓-๖๙.

Fongsri, U., Rawiworakul, T., Kaewboonchoo, O., & Kolladarungkri, T. (2011). Effects of a self-
efficacy promoting program for low back pain prevention in patient transfer workers at
a university hospital in Bangkok. *Asia Journal of Public Health, 2(2), 47-53.*

- Ngamprasert, W., Rawiworrakul, T., Pandii, W., & Auemaneekul, N. (2010). Effects of a self-regulation program on exercise among Thai muslim elderly with diabetes in community, Bangkok. *Journal of Nursing Science Chulalongkorn University*, 22 (1-3), 94-107.
- Rawiworrakul, T., Triumchaisri, S., & Mawn, B. (2010). Promoting cultural sustainability in the context of public health: A Thai perspective. *Sustainability*, 2, 2707-2718.
- Rawiworrakul, T. & Davis, AT. (2007). Reviewing of exercise intervention for knee osteoarthritis. *Journal of Public Health*, 37 (3), 239-251.
- Davis, AT., Figueredo, A., Fahy, BF., & Rawiworrakul. T. (2007). Reliability and validity of the exercise self-regulatory efficacy scale (Ex-SRES) for people with COPD. *HEART & LUNG*, 36 (3), 205-216.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๓๐	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๔๑	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๐)
สศพส ๖๔๓	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๐-๑๒-๐)
สศพส ๖๔๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๘๒	การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๘๗	การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยา และภาวะฉุกเฉิน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๕	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะกลุ่มประชากรที่สนใจ	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๖	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๔๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๔๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

๕. ชื่อ อาจารย์ ดร. นฤมล เอื้อมณีกุล
คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก สถาบัน	พ.ศ.
พย.ด.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๒๕๕๒
วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	สาขาการพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๕
พย.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๘

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

๑. ความรุนแรง
๒. การพยาบาลชุมชน
๓. Community Based participation research

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

Auemaneekul, N. (2010). Continuum from Action Research to Community Based Participation Research. *Journal of Public Health*, 40(1), 86-100.

Auemaneekul, N., Senaratana, W., Juntarawijit, Y., Sripichyakan, K., & Ensign, B. J. (2009) Participative Model of Child protection in Northern Thailand. *Thai Journal of Nursing Research*, 3(13), In press.

Sitthilutrakul (Auemaneekul), N., Triamchaisri, S., Charupoonpol, P., & Kalampakorn, S. (2003). The consequences of violence against nurse. *Thai Journal of Public Health Nursing*, 17(2): 59-66.

นฤมล เอื้อมณีกุล (๒๕๕๓) การดูแลและการช่วยเหลือเด็กที่ได้รับผลกระทบจากความรุนแรง (Guideline for Child Abuse Care). *วารสารการพยาบาลสาธารณสุข*. ๒๔(๒), ๖๗-๘๐.

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สศพส ๖๐๒	ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๙๑	สัมมนาวิจัยทางการพยาบาลสาธารณสุข	๒(๒-๐-๐)
สศพส ๖๒๑	ภาวะผู้นำและการบริหารทางการพยาบาลสาธารณสุข	๓(๓-๐-๐)
สศพส ๖๑๗	การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	๓(๒-๓-๐)
สศพส ๖๒๖	การพยาบาลสาธารณสุขในงานอนามัยโรงเรียน	๓(๒-๔-๐)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)

ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สศพส ๖๗๓	การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	๓(๓-๐-๖)
สศพส ๖๖๒	การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการการพยาบาลขั้นสูง	๑(๑-๐-๒)
สศพส ๖๘๐	การพยาบาลเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่นในชุมชน	๓(๒-๒-๕)
สศพส ๖๗๘	การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	๓(๐-๑๒-๖)
สศพส ๖๗๐	การพยาบาลในวัฒนธรรมที่หลากหลาย	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๘๔	การวิจัยเชิงคุณภาพ	๒(๑-๒-๓)
สศพส ๖๙๘	วิทยานิพนธ์	๑๒(๐-๔๘-๐)
สศพส ๖๙๗	สารนิพนธ์	๖(๐-๒๔-๐)

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ค แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ

ต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ค แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม			๒. ความรู้			๓. ทักษะทาง ปัญญา			๔. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข สื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖ ด้าน ทักษะการ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๑	๒	๓
(๑) หมวดวิชาบังคับ																	
สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการระบาด	○	●	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
สศพส ๖๗๓ การวิจัยทางการพยาบาลและสถิติ	○	○	○	○	●	○	●	●	●	○	●	○	●	●	○	○	○
สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการพยาบาลและการประยุกต์	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○
สศพส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมสำหรับ วิชาชีพสุขภาพ	●	○	○	●	○	○	○	●	○	●	●	●	○	●	○	○	○
สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	●	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○
สศพส ๖๘๗ การรักษาโรคเบื้องต้น เภสัชวิทยา และภาวะ ฉุกเฉิน	●	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○
สศพส ๖๗๗ การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	●	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○
สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	●	○	○	●	●	○	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●
สศพส ๖๗๕ การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเฉพาะ กลุ่มประชากรที่สนใจ	●	○	○	●	●	○	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●
สศพส ๖๗๖ สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	○	○	○	●	●	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม			๒. ความรู้			๓. ทักษะทาง ปัญญา			๔. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข สื่อสาร และ การใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖ ด้านทักษะ การปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ			
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๑	๒	๓	
(๒) หมวดวิชาเลือก																		
สศพส ๖๖๒ การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	○	●	●	○	○	●	●	○	●	●	●	●	○	○	○	○	○
สศพส ๖๗๙ การพยาบาลครอบครัว	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	○
สศพส ๖๘๐ การพยาบาลชุมชนในเด็กวัยรุ่นและวัยรุ่น	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	○
สศพส ๖๘๑ การพยาบาลอาชีวอนามัย	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	○
สศพส ๖๘๒ การพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชน	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	○
สศพส ๖๐๗ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน	○	○	○	●	○	●	●	●	●	○	●	○	●	●	○	○	○	○
สศพส ๖๘๓ การพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยทางการพยาบาล	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○
สศพส ๖๘๔ การวิจัยเชิงคุณภาพ	○	○	○	○	●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	○	○	○	○
สศพส ๖๖๙ การออกแบบและประเมินผลบริการสุขภาพ	●	○	○	●	○	○	●	●	●	○	●	○	●	○	○	○	○	○
สศพส ๖๔๓ การพยาบาลผู้ป่วยระยะประคับประคองในชุมชน	○	○	○	●	○	○	●	●	●	○	●	○	●	●	○	○	○	○
สศพส ๖๘๖ การจัดการและการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชน	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○
สศพส ๖๗๐ การพยาบาลในวัฒนธรรมที่หลากหลาย	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○
สศพส ๖๘๕ การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการสอน	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○
(๓) วิทยานิพนธ์																		
สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม			๒. ความรู้			๓. ทักษะทาง ปัญญา			๔. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข สื่อสาร และ การใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ		๖ ด้านทักษะ การปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ			
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๑	๒	๓	
(๔) สารนิพนธ์																		
สศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	

ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียนรู้ของหลักสูตรฯ กับ Core values ของมหาวิทยาลัยมหิดล

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน	Core values ของมหาวิทยาลัยมหิดล
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	
๑.๑ สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างเหมาะสม	Altruism , Integrity
๑.๒ รักษาวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเอง และงาน เสียสละ แบ่งปัน	Mastery, Altruism, Integrity
๑.๓ เคารพสิทธิและรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น	Integrity
๒. ด้านความรู้	
๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในศาสตร์สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	Originality
๒.๒ มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	Originality
๒.๓ มีความรู้เท่าทันเทคโนโลยี	Originality
๓. ด้านทักษะทางปัญญา	
๓.๑ สามารถวิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องมา ประยุกต์ในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	Mastery, Determination, Originality
๓.๒ สามารถสังเคราะห์และประเมินองค์ความรู้จากงานวิจัยเพื่อนำมาวางแผนและออกแบบบริการในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงมีการพัฒนาข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม	Mastery, Originality
๓.๓ สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างสร้างสรรค์	Originality
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	
๔.๑ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ร่วมงานในองค์กรและกับบุคคลอื่น	Harmony
๔.๒ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ต่อผู้อื่น ต่อหน่วยงาน และงานที่ได้รับมอบหมาย	Mastery, Altruism, Determination
๔.๓ แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์	Mastery, Harmony , Leadership

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน	Core values ของมหาวิทยาลัยมหิดล
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	
๕.๑ สามารถใช้คอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้า เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และเลือกใช้สถิติในการศึกษาค้นคว้า สรุป และเสนอแนะการแก้ไข ปัญหาทางการแพทย์เวชปฏิบัติชุมชน	Determination , Originality
๕.๒ สามารถสื่อสารข้อมูลทางการแพทย์ เวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ในชุมชน ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ทั้งทางวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงวิทยานิพนธ์และการศึกษาอิสระ	Harmony , Determination, Originality
๖ ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	
๖.๑ สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ใช้บริการกลุ่มเป้าหมายที่ปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือในการแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน รวมถึงการรักษาโรคที่พบบ่อยในชุมชน	Mastery, Determination, Originality
๖.๒ สามารถสอนและให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ผู้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ และ/หรืออาสาสมัครหมู่บ้าน	Mastery, Harmony , Leadership
๖.๓ ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงเครือข่ายต่างๆ เพื่อบริการที่มีคุณภาพ	Harmony , Originality

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ง รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร

เอกสารแนบ ภาคผนวก ง
การปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)
สาขาวิชาเอกการพยาบาลสาธารณสุข
(หลักสูตรภาคปกติและภาคพิเศษ)
ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๕๘
คณะสาธารณสุขศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล

- หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙
- สภามหาวิทยาลัยมหิดลได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕
- หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ขอเริ่มใช้กับนักศึกษา รุ่นปีการศึกษา ๒๕๕๕ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕
- เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข
 - เพื่อปรับปรุงชื่อหลักสูตรตามข้อเสนอแนะของสภาการพยาบาลตามหนังสือที่ สภ.พ. ๐๑/๐๕/๑๒๓๓ เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของสภาการพยาบาลในราชกิจจานุเบกษาเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒ เฉพาะสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
 - เพื่อให้สอดคล้องตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ที่ให้สถาบันอุดมศึกษาดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงรายละเอียดของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒
 - เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการของสังคม และรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพของประเทศ

๕. สาระในการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑ ปรับปรุงชื่อหลักสูตรและชื่อปริญญา ดังนี้

เดิม

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)
สาขาวิชาเอกการพยาบาลสาธารณสุข

ภาษาอังกฤษ : Master of Science (Public Health) Program in Public Health Nursing

ชื่อปริญญา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อย่อ : วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม : Master of Science (Public Health)

ชื่อย่อ : M.Sc. (Public Health)

ปรับปรุง

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

ชื่อย่อ : พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม : Master of Nursing Science (Community Nurse Practitioner)

ชื่อย่อ : M.N.S. (Community Nurse Practitioner)

๕.๒ เปิดแผน ข เพิ่มเติม

๕.๓ ปรับปรุงการกำหนดหมวดวิชาในโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

เดิม	ปรับปรุง
หมวดวิชาแกน	-
หมวดวิชาบังคับ	หมวดวิชาบังคับ
หมวดวิชาเลือก	หมวดวิชาเลือก
วิทยานิพนธ์	วิทยานิพนธ์
-	สารนิพนธ์

๕.๔ ปรับปรุงรายวิชาในโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรเดิมและรายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
<p>หมวดวิชาแกน ๙ หน่วยกิต</p> <p>สศชส ๖๐๒ ชีวสถิติ ข ๓(๓-๐-๐)</p> <p>PHBS 602 Biostatistics B</p>	-	ยกเลิกหมวดวิชาแกน ยกเลิกการเรียน
<p>สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยาการ ระบาด</p> <p>PHEP 602 Principles of Epidemiology</p>	-	ย้ายไปหมวดวิชาบังคับ โดยปรับจำนวนชั่วโมง บรรยายและปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
<p>สศบส ๖๐๒ การบริหารงาน สาธารณสุข</p> <p>PHAD 602 Public Health Administration</p>	-	ยกเลิกการเรียน
<p>หมวดวิชาบังคับ ๑๙ หน่วยกิต</p>	<p>หมวดวิชาบังคับ ๒๑/๒๗ หน่วยกิต</p> <p>สศรบ ๖๐๒ หลักวิทยา การระบาด ๓(๒-๒-๕)</p> <p>PHEP602 Principles of Epidemiology</p> <p>สศฟส ๖๗๒ ระบบสุขภาพ ๒(๒-๐-๔) ภาวะผู้นำ และจริยธรรม สำหรับวิชาชีพสุขภาพ</p> <p>PHPN 672 Health System, Leadership, and Ethics for Health Professionals</p>	<p>ย้ายมาจากหมวดวิชา แกน</p> <p>เปิดรายวิชาใหม่</p>

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สศพส ๖๐๒ ระเบียบวิธีวิจัย ๓(๓-๐-๐) ทางการพยาบาลสาธารณสุข PHPN 602 Research Methodology in Public Health Nursing	สศพส ๖๗๓ การวิจัยทาง ๓(๓-๐-๖) การพยาบาลและสถิติ PHPN 673 Nursing Research and Statistics	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อ รายวิชา และ เปลี่ยนแปลงคำอธิบาย รายวิชา
สศพส ๖๐๖ ทฤษฎีการ ๒(๒-๐-๐) พยาบาลการปฏิบัติงาน พยาบาลสาธารณสุข PHPN 606 Nursing Theories in Public Health Nursing Practice	สศพส ๖๗๔ ทฤษฎีการ ๒(๒-๐-๔) พยาบาลและการประยุกต์ PHPN 674 Nursing Theory and Application	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
สศพส ๖๐๗ การส่งเสริม ๒(๒-๐-๐) สุขภาพและ ป้องกันโรคในชุมชน PHPN 607 Health Promotion and Disease Prevention in Community	-	ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
สศพส ๖๑๕ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สาธารณสุขเวชปฏิบัติ PHPN 615 Public Health Nurse Practitioner	สศพส ๖๘๗ การรักษาโรค ๓(๒-๒-๕) เบื้องต้น เภสัชวิทยา และ ภาวะฉุกเฉิน PHPN 687 Primary Medical Care, Pharmacology, and Emergency Care	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อ รายวิชา ปรับลดจำนวน ชั่วโมงปฏิบัติ และ เปลี่ยนแปลงคำอธิบาย รายวิชา
สศพส ๖๑๗ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สาธารณสุขขั้นสูง PHPN 617 Advanced Public Health Nursing	สศพส ๖๗๗ การพยาบาล ๓(๒-๒-๕) ชุมชนขั้นสูง PHPN 677 Advanced Community Health Nursing	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา ปรับลดจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๒๑ ภาวะผู้นำและ ๓(๓-๐-๐) การบริหารทางการ พยาบาลสาธารณสุข PHPN 621 Leadership and Administration in Public Health Nursing	-	ยกเลิกการเรียน
สศพส ๖๙๓ การฝึกปฏิบัติ ๓(๐-๐-๑๒) การพยาบาลสาธารณสุข ขั้นสูง PHPN 693 Advanced Public Health Nursing Practicum	สศพส ๖๗๘ การปฏิบัติการ ๓(๐-๑๒-๖) พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน PHPN 678 Practicum for Community Nurse Practitioner	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา ปรับจำนวนชั่วโมงปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
-	สศพส ๖๗๑ การประเมินภาวะ ๒(๒-๐-๔) สุขภาพขั้นสูง PHPN 671 Advanced Health Assessment	เปิดรายวิชาใหม่
-	สศพส ๖๗๕ การปฏิบัติการ ๓(๐-๑๒-๖) พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เฉพาะประชากรที่สนใจ PHPN 675 Practicum for Community Nurse Practitioner in Interested Population	เปิดรายวิชาใหม่
	สศพส ๖๗๖ สัมมนาการ ๓(๓-๐-๖) ปฏิบัติการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน PHPN 676 Seminar in Community Nurse Practitioner Practice	เปิดรายวิชาใหม่

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต สศพส ๕๐๓ การศึกษาอิสระ ๒(๑-๔-๐) ทางการพยาบาล สาธารณสุข PHPN 503 Independent Study in Public Health Nursing	หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต -	ยกเลิกการเรียน
สศพส ๕๒๒ การดูแลผู้ป่วย ๒(๑-๔-๐) ชุกเฉิน อุบัติเหตุและการ ผ่าตัดเล็ก PHPN 522 Accident, Emergency care and Minor Surgery	-	ปิดรายวิชา
สศพส ๖๐๑ การแนะแนวและ ๒(๒-๐-๐) การให้คำปรึกษา PHPN 601 Guidance and Counseling	-	คงเดิม
-	สศพส ๖๐๗ การส่งเสริม ๒(๒-๐-๔) สุขภาพและป้องกัน โรคในชุมชน PHPN 607 Health Promotion and Disease Prevention in Community	ย้ายมาจากหมวดวิชา บังคับ
สศพส ๖๑๓ การจัดการ ๒(๒-๐-๐) คุณภาพบริการในงาน สุขภาพ PHPN 613 Quality Management in Health Care Services	-	ปิดรายวิชา

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
ศศพส ๖๒๒ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สาธารณสุขในงานอนามัย แม่และเด็กและการวางแผน ครอบครัว PHPN 622 Public Health Nursing in Maternal and Child Health and Family Planning	ศศพส ๖๗๙ การพยาบาล ๓(๒-๒-๕) ครอบครัว PHPN 679 Family Nursing	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อ รายวิชา ปรับลดจำนวน ชั่วโมงปฏิบัติ และ เปลี่ยนแปลงคำอธิบาย รายวิชา
ศศพส ๖๒๔ การออกแบบและ ๒(๒-๐-๐) การประเมินผลโปรแกรมโดย ใช้ทฤษฎีเป็นฐาน PHPN 624 Theory-driven approach in designing and evaluating interventions	-	ปิดรายวิชา
ศศพส ๖๒๖ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สาธารณสุขในงานอนามัย โรงเรียน PHPN 626 Public Health Nursing in School Health	ศศพส ๖๘๐ การพยาบาล ๓(๒-๒-๕) ชุมชนในเด็กวัยเรียน และวัยรุ่น PHPN 680 Community Nursing in School Age and Adolescents	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา ปรับลดจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
ศศพส ๖๒๘ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สาธารณสุข ในงานอาชีวอนามัย PHPN 628 Public Health Nursing in Occupational Health	ศศพส ๖๘๑ การพยาบาล ๓(๒-๒-๕) อาชีวอนามัย PHPN 681 Occupational Health Nursing	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา ปรับลดจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
ศศพส ๖๓๐ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) ผู้สูงอายุ ในชุมชน PHPN 630 Community Geriatric Nursing	ศศพส ๖๘๒ การพยาบาล ๓(๒-๒-๕) ผู้สูงอายุในชุมชน PHPN 682 Geriatric Nursing in Community	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อรายวิชา ปรับลดจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สศพส ๖๓๔ การพยาบาล ๓(๒-๔-๐) สุขภาพจิตชุมชน PHPN 634 Community Mental Health Nursing	-	คงเดิม
สศพส ๖๓๖ การเยียวยา ๒(๑-๔-๐) ผสมผสาน PHPN 636 Complementary Therapy	-	คงเดิม
สศพส ๖๔๕ สารสนเทศในงาน ๒(๒-๐-๐) พยาบาลสาธารณสุข PHPN 645 Informatic in Public Health Nursing	-	ปิดรายวิชา
สศพส ๖๔๖ การพัฒนา ๒(๒-๐-๐) เครื่องมือในการวิจัยและ การศึกษาพยาบาล สาธารณสุข PHPN 646 Instrumental Development in Public Health Nursing Research and Education	สศพส ๖๘๓ การพัฒนา๒(๑-๒-๓) เครื่องมือในการวิจัย ทางการพยาบาล PHPN 683 Research Instrumental Development in Nursing	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อ รายวิชา ปรับจำนวน ชั่วโมงบรรยายและ ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
สศพส ๖๔๗ การวิจัยเชิง ๒(๒-๐-๐) คุณภาพทางการพยาบาล สาธารณสุข PHPN 647 Qualitative Research in Public Health Nursing	สศพส ๖๘๔ การวิจัยเชิง ๒(๑-๒-๓) คุณภาพ PHPN 684 Qualitative Research	ปรับรหัสรายวิชา เนื่องจากปรับชื่อ รายวิชา ปรับจำนวน ชั่วโมงบรรยายและ ปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สศพส ๖๔๘ การพัฒนา ๒(๑-๔-๐) หลักสูตรและกระบวนการ การสอน PHPN 648 Curriculum Development and Teaching Process in Public Health Nursing	สศพส ๖๘๕ การพัฒนา ๒(๑-๒-๓) หลักสูตรและกระบวนการ สอน PHPN 685 Curriculum Development and Teaching Process	ปรับรหัสรายวิชา ปรับ จำนวนชั่วโมงปฏิบัติ และเปลี่ยนแปลง คำอธิบายรายวิชา
สศพส ๖๙๑ สัมมนาวิจัยทาง ๒(๒-๐-๐) การพยาบาลสาธารณสุข PHPN 691 Seminar in Public Health Nursing Research	-	ยกเลิกการเรียน
-	สศพส ๖๖๒ การพัฒนา ๑(๑-๐-๒) บทบาทผู้ปฏิบัติการการ พยาบาลขั้นสูง PHPN 662 Role Development in Advanced Nurse Practitioner	เปิดรายวิชาใหม่
-	สศพส ๖๘๖ การจัดการ ๒(๑-๒-๓) และการดูแลโรคเรื้อรัง ในชุมชน PHPN 686 Care and Management of Chronic Diseases in Community	เปิดรายวิชาใหม่
-	สศพส ๖๗๐ การพยาบาล ๒(๑-๒-๓) ในวัฒนธรรมที่ หลากหลาย PHPN 670 Nursing in Cultural Diversity	เปิดรายวิชาใหม่

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
-	สศพส ๖๔๓ การพยาบาล ๒(๑-๒-๓) ผู้ป่วยระยะ ประคับประคองใน ชุมชน PHPN 643 Palliative Care in Community	เปิดรายวิชาใหม่
-	สศพส ๖๖๙ การออกแบบ ๒(๑-๒-๓) และประเมินผลบริการ สุขภาพ PHPN 669 Health Care Service Design and Evaluation	เปิดรายวิชาใหม่
วิทยานิพนธ์ ๑๒ หน่วยกิต สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๑๒(๐-๐-๔๘) PHPN 698 Thesis	วิทยานิพนธ์ ๑๒ หน่วยกิต สศพส ๖๙๘ วิทยานิพนธ์ ๑๒(๐-๔๘-๐) PHPN 698 Thesis	เปลี่ยนแปลงคำอธิบาย รายวิชา
	สารนิพนธ์ ๖ หน่วยกิต สศพส ๖๙๗ สารนิพนธ์ ๖(๐-๐-๒๔) PHPN 697 Thematic paper	เปิดรายวิชาใหม่

๖. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิมและเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ ของกระทรวงศึกษาธิการ ปรากฏดังนี้

๖.๑ แผน ก แบบ ก ๒

หมวดวิชา		จำนวนหน่วยกิต		
เดิม	ปรับปรุง	เกณฑ์มาตรฐานฯ	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
๑. แกน	-	} ศึกษารายวิชา ไม่น้อยกว่า ๑๒	๙	-
๒. บัณฑิต	บัณฑิต		๑๙	๒๑
๓. เลือก	เลือก		ไม่น้อยกว่า ๖	ไม่น้อยกว่า ๖
๔. วิทยานิพนธ์	วิทยานิพนธ์		ไม่น้อยกว่า ๑๒	๑๒
จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า		๓๖	๔๖	๓๙

๖.๒ แผน ข

หมวดวิชา	จำนวนหน่วยกิต		
	เกณฑ์มาตรฐานฯ	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
๑. บัณฑิต	} ศึกษารายวิชา ไม่น้อยกว่า ๑๒ ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๖ หน่วยกิต	-	๒๗
๒. เลือก		-	ไม่น้อยกว่า ๖
๓. สารนิพนธ์		-	๖
จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า	๓๖	-	๓๙