

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนดเปิดสอน ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๐

๖.๒ ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕

๖.๓ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๖.๔ คณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร ระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๖.๕ ที่ประชุมคณะกรรมการประจำมหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๖.๖ สภามหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณาอนุมัติหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๕๑๖ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐

๖.๗ สภากาพยาบาล พิจารณาเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๖.๘ สภามหาวิทยาลัยมหิดล รับทราบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการประชุม ครั้งที่ ๕๒๑ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพ และมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ (หลังเปิดสอนแล้ว ๒ ปี)

๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

พยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน

๙. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ /สาขาที่จบ/ปีที่สำเร็จ
๑	ผศ.ดร.สมสิริ รุ่งอมรรัตน์	๓-๑๑๐๑-๐๑๔๒X-XXX	พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๗ พย.ม.(การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐ ปร.ด.(การพยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๐
๒	อ.ดร.สุพินดา เรืองจิรัชเชียว	๓-๑๐๐๑-๐๑๑๗X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๓ วท.ม.(เวชศาสตร์ชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๖ M.S.(Community Health Care System), Oregon Health and Science University, USA, ๒๕๔๕ Ph.D.(Family in Health, Illness, & Transitions), Oregon Health and Science University, USA, ๒๕๔๖

ลำดับ	ชื่อ -นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ /สาขาที่จบ/ปีที่สำเร็จ
๓	ผศ.ดร.อทิติยา พรชัยเกตุ โอว ยอง	๓-๑๑๐๓-๐๐๒๗X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๓ วท.ม.(สุขภาพจิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๕ M.S.(Nursing), University of Wisconsin-Madison, USA, ๒๕๔๒ Ph.D.(Nursing), University of Wisconsin-Madison, USA, ๒๕๔๖
๔	ผศ.วันดี โตสุขศรี	๓-๑๐๑๒-๐๓๒๒X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๗ พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐
๕	ผศ.กันยรักษ์ เงยเจริญ	๕-๑๒๐๑-๙๙๐๒X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๕ พย.ม.(การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๑

๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีที่คณะพยาบาลศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา มหาวิทยาลัยมหิดล จัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติหมวดวิชาชีพที่คณะพยาบาลศาสตร์ และฝึกปฏิบัติที่แหล่งฝึกต่างๆ ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬารัตน์ โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และในชุมชน

๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การที่ประเทศไทยเป็นสมาชิกในประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ส่งผลให้มีการเคลื่อนย้ายสินค้า บริการ การลงทุน เงินทุน และแรงงานระหว่างประเทศในอาเซียนได้อย่างเสรี อาชีพพยาบาลเป็น ๑ ใน ๘ อาชีพที่เปิดเสรี พยาบาลวิชาชีพจึงเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานทั้งในประเทศและประเทศในแถบอาเซียน ในด้านปริมาณและคุณภาพมากขึ้น มีสถาบันการศึกษาผลิตพยาบาลเกิดขึ้นใหม่เป็นจำนวนมาก จึงเกิดการแข่งขันที่สูงขึ้น นอกจากนี้การที่ประเทศมีการพัฒนาทางเศรษฐกิจมากขึ้นส่งผลให้ประชาชนต้องทำงานที่มีการแข่งขันกันมากขึ้น ใช้เวลาในการทำงานมากขึ้นเพื่อให้มีรายได้ที่เพียงพอกับค่าครองชีพที่สูงขึ้น เกิดความเครียด ส่งผลต่อสุขภาพทั้งกายและจิตใจ ลักษณะครอบครัวจะเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น สตรีส่วนใหญ่ต้องทำงานนอกบ้านทำให้เวลาในการดูแลบุตรและครอบครัวน้อยลง ส่งผลให้มีการฝากเลี้ยงเด็กเล็กที่สถานรับเลี้ยงเด็กมากขึ้น รวมทั้งปัญหาเด็กวัยรุ่นติดเพื่อน ติดเครื่องมือสื่อสาร ติดยาเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และตั้งครรถ์โดยไม่พึงประสงค์ ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรจึงต้องคำนึงถึงสถานการณ์การพัฒนาทางเศรษฐกิจโลกที่ส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ของประชาชนในประเทศ ตลอดจนปัญหาสุขภาพให้รอบด้าน โดยคำนึงถึงสุขภาวะของประชากรเพื่อให้ได้บัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและประเทศอย่างแท้จริง

๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรมไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วเข้าสู่สังคมไร้พรมแดน มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม การสื่อสารด้วยภาษาที่หลากหลาย โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลง การมีบุตรลดลง วัยแรงงานลดลง วัยผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น สังคมมีลักษณะเป็นสังคมเมืองและบริโภคนิยม วิถีชีวิตของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปทำให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases: NCDs) เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด และความเครียด สิ่งแวดล้อมมีการเปลี่ยนแปลง เกิดภัยพิบัติที่รุนแรงขึ้น การคมนาคมขนส่งที่รวดเร็ว การเคลื่อนย้ายแรงงาน การระบาดของโรคอุบัติใหม่ สตรีทำงานนอกบ้านมากขึ้น มีการใช้เทคโนโลยีเพิ่มขึ้นส่งผลให้สัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลในสังคมลดลง ปัจจัยเหล่านี้ล้วนส่งผลต่อสุขภาพและการใช้ชีวิตประจำวันของประชาชนในประเทศอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ การจัดหลักสูตรการเรียนการสอนจึงต้องทำให้บัณฑิตของพยาบาลมีสมรรถนะที่รองรับความต้องการตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพดังกล่าวได้

๑๒. ผลกระทบจากข้อ ๑๑.๑ และ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

ผลจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม การเปิดโลกเสรีทางการศึกษาและการเปลี่ยนแปลงในบริบทของสังคม ทำให้ต้องจัดทำหลักสูตรที่รองรับการขยายโอกาสทางการศึกษา และปรับปรุงหลักสูตรให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันในทุกๆ ด้าน โดยเน้นการพัฒนาสมรรถนะของผู้เรียนให้ทันต่อเทคโนโลยีและวิทยาการต่างๆ ที่มากับข้อมูลข่าวสาร มีศักยภาพและจรรยาบรรณในการดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต คำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม มีคุณลักษณะเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม และมีเอกลักษณ์ตามค่านิยมขององค์กร รวมทั้ง มีสมรรถนะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารเพิ่มขึ้น

๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นสถาบันการศึกษาที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีคุณลักษณะที่โดดเด่น คือ “มุ่งมั่นคุณธรรม เลิศล้ำทางปัญญา สร้างคุณค่าต่อสังคม” และมีคุณลักษณะตามค่านิยมองค์กร เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพแก่สังคม สร้างงานวิจัยและส่งเสริมการบริการวิชาการ การอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทย รวมทั้งการสร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ จึงพัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีศักยภาพในการบูรณาการความรู้ทักษะ ผลงานวิจัย และการนำหลักฐานเชิงประจักษ์ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องไปใช้ในการดูแลผู้รับบริการทุกภาคส่วน ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความรู้ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยและสังคมโลก สามารถใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร พัฒนาและส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพ และตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพ

ของประชาชน ตลอดจนการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมทั้งพัฒนาให้ผู้เรียนมีจิตบริการ มีจิตสาธารณะและ
ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต

๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

๑๓.๑ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ คณะ
ศิลปศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬาและทุกคณะของมหาวิทยาลัยมหิดล

๑๓.๑.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวน ๑๖ รายวิชา

ทุกคณะของมหาวิทยาลัยมหิดล ๑ รายวิชา

๑) มมศท ๑๐๑ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ๓ รายวิชา

๒) มมศท ๑๐๒ สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์

๓) มมศท ๑๐๓ ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนามนุษย์

๔) สมสค ๑๓๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ

คณะศิลปศาสตร์ ๖ รายวิชา

๕) ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร

๖) ศศภอ ๑๐๓* ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑

๗) ศศภอ ๑๐๔* ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒

๘) ศศภอ ๑๐๕* ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓

๙) ศศภอ ๑๐๖* ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔

๑๐) ศศภอ ๒๗๑ การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา

* จัดกลุ่มเรียนตามผลการทดสอบภาษาอังกฤษ จำนวน ๒ วิชา ๖ หน่วยกิต

คณะวิทยาศาสตร์ ๑ รายวิชา

๑๑) วทคณ ๑๘๒ สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ๕ รายวิชา

๑๒) วทศท ๑๑๙ สุขภาพเพื่อชีวิต

๑๓) วทศท ๑๒๐ จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ

๑๔) วทศท ๑๒๑ กายและจิต

๑๕) วทศท ๑๔๓ โยคะเพื่อสุขภาพและนันทนาการ

๑๖) วทศท ๑๔๕ ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัวเพื่อสุขภาพและนันทนาการ

๑๓.๑.๒ หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ มีจำนวน ๗ รายวิชา

คณะวิทยาศาสตร์ ๗ รายวิชา

๑) วทชว ๑๑๖ ชีววิทยาขั้นแนะนำ

๒) วทคณ ๑๒๕ เคมีอินทรีย์พื้นฐาน

๓) วทกว ๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน

- | | |
|-------------|-------------------------------------|
| ๔) วทสร ๒๐๒ | สรีรวิทยาพื้นฐาน |
| ๕) วทชค ๒๐๖ | ชีวเคมีทั่วไป |
| ๖) วทจช ๒๐๖ | จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์ |
| ๗) วทภส ๒๐๒ | เภสัชวิทยาพื้นฐาน |

๑๓.๑.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี** มีจำนวน ๘ รายวิชา

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ๕ รายวิชา

- | | |
|-------------|----------------------------|
| ๑) สมมน ๑๐๘ | มนุษยสัมพันธ์กับการพัฒนาตน |
| ๒) สมมน ๑๑๐ | มนุษยกับวัฒนธรรม |
| ๓) สมมน ๑๑๗ | สตรีกับการพัฒนา |
| ๔) สมสค ๑๐๗ | สังคมกับสุขภาพ |
| ๕) สมสค ๑๑๒ | ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่ |

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ๓ รายวิชา

- | | |
|-------------|--------------------|
| ๖) วกศท ๑๒๗ | แอโรบิกเพื่อสุขภาพ |
| ๗) วกศท ๑๓๑ | ว่ายน้ำ |
| ๘) วกศท ๑๓๔ | ลีลาศ |

** นอกจากรายวิชาที่กล่าวถึงแล้ว นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่นจากวิชาเลือกของทุกคณะในมหาวิทยาลัยมหิดลได้ โดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๓.๒ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

ไม่มี

๑๓.๓ การบริหารจัดการ

๑๓.๓.๑ ฝ่ายการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์หรือกับคณะอื่นที่เปิดสอนรายวิชา หมวดศึกษาทั่วไป หมวดพื้นฐานวิชาชีพ และหมวดวิชาเลือกเสรี เพื่อกำหนดรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละชั้นปีและตารางเวลาในการจัดการเรียนการสอน

๑๓.๓.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรีทำหน้าที่วางแผนจัดการศึกษา กำกับให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลเป็นไปตามข้อกำหนดของแต่ละรายวิชา

๑๓.๓.๓ บุคลากรสำนักงานการศึกษาประสานงานกับหัวหน้าวิชาหรือหน่วยจัดการศึกษาของคณะที่เปิดสอนรายวิชานั้นๆ เพื่อดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผนการศึกษา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๑ ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระดับสากล รู้ลึกในสาขาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รู้กว้างในการเปลี่ยนแปลงของประเด็นและแนวโน้มสุขภาพโลก มีทักษะในการดูแลผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง มีภาวะผู้นำ มีทักษะด้านเทคโนโลยีและการสื่อสาร ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีจิตบริการ คิดอย่างมีวิจารณญาณ สร้างสรรค์นวัตกรรม รับผิดชอบต่อสังคม ปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลง คุณลักษณะที่โดดเด่นของบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ คือ “มุ่งมั่นคุณธรรม เลิศล้ำทางปัญญา สร้างคุณค่าต่อสังคม”

๑.๒ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้การศึกษาด้านพยาบาลศาสตร์มีมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพพยาบาล สอดคล้องกับ ปรัชญาของมหาวิทยาลัยมหิดล และปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์ เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตจะมีคุณลักษณะ ความรู้และความสามารถ ดังนี้

๑. มีความรู้ในสาขาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน และมีความรู้ในการเปลี่ยนแปลงของประเด็นและแนวโน้มสุขภาพโลก

๒. มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมแก่บุคคลทุกช่วงวัย และผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยใช้กระบวนการพยาบาลและบูรณาการความรู้ ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น บนพื้นฐานของความรู้ คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ แก้ไขปัญหาและตัดสินใจอย่างมีเหตุผลตามหลักวิชาการ

๔. มีภาวะผู้นำ คิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนานวัตกรรม งานวิจัย และสามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพได้

๕. มีทักษะในการวิเคราะห์ตัวเลข และการใช้สถิติ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น นำเสนอและสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศได้

๖. มีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ และสังคม มีจิตบริการ สามารถปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคมได้อย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรตามเกณฑ์ประกันคุณภาพอาเซียน รายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ข

๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>๑. การพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย สอดคล้องและตอบสนองกับความต้องการ และการเปลี่ยนแปลงของสังคม</p>	<p>๑.๑ ติดตามและประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะตามผลการเรียนรู้ ทั้ง ๖ ด้าน และ อัตลักษณ์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล ภายหลังจากการปฏิบัติงาน ครบ ๑ ปี</p> <p>๑.๒ สํารวจความต้องการและข้อคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร ทุก ๕ ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร</p> <p>๑.๓ สนับสนุนการทำวิจัยด้านการศึกษา</p> <p>๑.๔ ประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรทุก ๕ ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร</p>	<p>๑.๑.๑ รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>๑.๒.๑ รายงานผลสำรวจความต้องการและข้อคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อหลักสูตร</p> <p>๑.๓.๑ มีโครงการวิจัยด้านการศึกษา</p> <p>๑.๔.๑ เอกสารประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตร</p>
<p>๒. การพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตแก่นักศึกษา</p>	<p>๒.๑ ส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่เน้นบทบาทและการมีส่วนร่วมของนักศึกษา (active learning) ในทุกรายวิชาของกลุ่มวิชาชีพ ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ</p> <p>๒.๒ สนับสนุนการจัดแหล่งเรียนรู้ที่เอื้อต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง</p>	<p>๒.๑.๑ ทุกรายวิชาของกลุ่มวิชาชีพมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นบทบาทและการมีส่วนร่วมของนักศึกษา</p> <p>๒.๒.๑ มีฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการสืบค้น</p> <p>๒.๒.๒ มีสื่อสิ่งพิมพ์ที่ทันสมัย</p> <p>๒.๒.๓ ร้อยละ ๓๐ ของรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ มีสื่อคอมพิวเตอร์ที่เรียนรู้ได้ด้วยตนเอง</p> <p>๒.๒.๔ จำนวนนักศึกษาที่เข้าไป</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>๒.๓ ส่งเสริมการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนาทักษะด้านภาษา การสื่อสาร และภาวะผู้นำ</p>	<p>ฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้วยตนเองในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล</p> <p>๒.๓.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาได้รับการพัฒนาทักษะด้านภาษา การสื่อสาร และภาวะผู้นำ</p> <p>๒.๓.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาได้รับการทดสอบภาษาอังกฤษ</p>
<p>๓. การพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน วิชาการ การวิจัย และการบริการวิชาการ ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาล</p>	<p>๓.๑ ส่งเสริมอาจารย์ให้เพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการเรียนการสอน ในสถาบันชั้นนำทั้งในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>๓.๒ ส่งเสริมอาจารย์ให้เพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการ และการวิจัยในสถาบันชั้นนำทั้งในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>๓.๓ สนับสนุนด้าน faculty practice</p> <p>๓.๔ สนับสนุนอาจารย์ในการจัดหรือร่วมมือบริการวิชาการกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ</p>	<p>๓.๑.๑ ประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร์หรือหลักฐานอื่นๆที่แสดงว่าอาจารย์ได้เพิ่มพูนความรู้ด้านการเรียนการสอน</p> <p>๓.๒.๑ ประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร์หรือหลักฐานอื่นๆที่แสดงว่าอาจารย์ได้เพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการ และการวิจัย</p> <p>๓.๒.๒ มีโครงการวิจัยของอาจารย์ในหลักสูตร</p> <p>๓.๓.๑ ประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร์หรือหลักฐานอื่นๆที่แสดงว่าอาจารย์ได้เพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาลทางคลินิก</p> <p>๓.๔.๑ มีโครงการบริการวิชาการของอาจารย์ในหลักสูตร</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๔. การพัฒนาบุคลากรฝ่ายสนับสนุน ด้านวิชาการและเทคโนโลยีที่เอื้อ ต่อการจัดการเรียนการสอน	๔.๑ ส่งเสริมบุคลากรให้ได้รับการ อบรมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับ การจัดการศึกษาและ เทคโนโลยี	๔.๑.๑ ประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร หรือหลักฐานอื่นๆ ที่ แสดงว่าบุคลากรได้ไป เพิ่มพูนความรู้ด้านการจัด การเรียนการสอนและ เทคโนโลยี

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ระบบการจัดการศึกษาที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรใช้ระบบทวิภาค ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๘ ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษา ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์

การคิดหน่วยกิต

รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตในระบบทวิภาค

รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือ ห้องปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตในระบบทวิภาค

รายวิชาภาคปฏิบัติในการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตในระบบทวิภาค

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

เปิดการจัดการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนในการเรียนชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓ ภาคการศึกษาละ ๖-๙ สัปดาห์

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- วิชาภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอนในวันเวลาราชการเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
- วิชาภาคปฏิบัติ เรียนวันจันทร์ ถึง วันอาทิตย์

เวรเช้า เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

หรือ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

เวรบ่าย เวลา ๑๕.๐๐ - ๒๓.๐๐ น.

เวรดึก เวลา ๒๓.๐๐ - ๐๗.๐๐ น.

ปฏิบัติสัปดาห์ละไม่เกิน ๓๕ ชั่วโมง

- ระยะเวลาการศึกษา

ให้ใช้เวลาการศึกษา ๔ ปี ไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติทั่วไป

ผู้มีสิทธิ์สมัครจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามที่ สอท. กำหนดในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี และมีคุณสมบัติทั่วไปที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดเพิ่มเติม คือ มีสัญชาติไทย และมีบัตรประจำตัวประชาชนไทย ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข ไม่เป็นผู้กระทำหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบในโรงเรียนหรือการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันการศึกษาในระดับต่าง ๆ ไม่เป็นผู้ถูกให้ออกจากสถาบันการศึกษาใดๆ มาแล้ว เพราะความประพฤติไม่เหมาะสม หรือกระทำความผิดต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ สำหรับนักศึกษาต่างชาติ

คุณสมบัติทางการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ต้องสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕

คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรคอาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/วิชาชีพการพยาบาล ดังต่อไปนี้

(๑) มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurotic Disorders) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่นๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(๒) เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(๓) เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตราย ต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(๔) มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(๕) มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

(๕.๑) ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

(๕.๒) ระดับการมองเห็นในตาข้างดี แย่กว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๔๐

(๕.๓) มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ ๕๐๐ - ๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ สูงกว่า ๔๐ เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss)

(๕.๔) โรคหรือความพิการอื่นๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ทั้งนี้คุณสมบัติคณะกรรมการสาธารณสุขอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้

คุณสมบัติอื่นๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือกของแต่ละหลักสูตร การคัดเลือกของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

ผู้เข้าศึกษาทุกคนมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐได้ หลังจบการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันกับมหาวิทยาลัย เพื่อเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนได้ (สืบค้นข้อมูลเพิ่มเติมที่ <https://www.mahidol.ac.th/directadmission>)

๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

๒.๓.๑ ปัญหาการปรับตัวของผู้เรียนให้เข้ากับรูปแบบการจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษาที่การจัดการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วม (Active learning)

๒.๓.๒ ปัญหาด้านทักษะภาษาอังกฤษ

๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

๒.๔.๑ ปัญหาการปรับตัวของผู้เรียนให้เข้ากับรูปแบบการจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษาที่การจัดการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วม (Active learning)

๒.๔.๑.๑ จัดการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ แนะนำวิธีการศึกษา การจัดการเรียนการสอนรูปแบบต่างๆ และการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย

๒.๔.๑.๒ จัดอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่ นักศึกษาทุกคน เพื่อให้คำแนะนำแก่นักศึกษา

๒.๔.๑.๓ จัดอาจารย์ประจำชั้นให้นักศึกษาทุกชั้นปี ชั้นปีละ ๒ คน

๒.๔.๑.๔ จัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างคณาจารย์กับผู้ปกครองและนักศึกษา

๒.๔.๒ ปัญหาด้านทักษะภาษาอังกฤษ

๒.๔.๒.๑ พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้นักศึกษาทุกชั้นปี โดยสนับสนุนให้นักศึกษาได้เข้าร่วมโครงการและกิจกรรมต่างๆ เช่น โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษากับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ จัดกิจกรรมอาสาสมัครในการดูแลนักศึกษาและอาจารย์ชาวต่างชาติที่มาศึกษา/ดูงาน/อบรม

๒.๔.๒.๒ สนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมในชมรมภาษาอังกฤษ

๒.๔.๒.๓ จัดการเรียนการสอนโดยใช้ภาษาอังกฤษอย่างน้อยร้อยละ ๒๐ ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ

๒.๔.๒.๔ สนับสนุนให้นักศึกษาสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษเป็นระยะ

ตัวบ่งชี้ความสำเร็จในการแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

๑. ผลการประเมินด้านการปรับตัวและการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัยของนักศึกษาเมื่อจบการศึกษาที่มีค่าเฉลี่ยมากกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕

๒. จำนวนรายวิชากลุ่มวิชาชีพที่จัดการเรียนการสอนโดยใช้ภาษาอังกฤษอย่างน้อยร้อยละ ๒๐

๓. ผลการสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาได้ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ คณะพยาบาลศาสตร์ มีอาจารย์พยาบาลประจำทั้งหมด ๑๒๓ คน รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยมีจำนวนนักศึกษาแต่ละชั้นปี ดังนี้

ชั้นปีที่ ๑ จำนวน ๓๘๖ คน

ชั้นปีที่ ๒ จำนวน ๓๓๙ คน

ชั้นปีที่ ๓ จำนวน ๓๓๑ คน

และชั้นปีที่ ๔ จำนวน ๒๖๔ คน รวม ๑,๓๒๐ คน

ซึ่งเมื่อคิดอัตราส่วนจำนวนอาจารย์พยาบาลประจำต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า (ค่า Full Time Equivalent Student / FTES) ไม่เกินเกณฑ์ที่สภามหาวิทยาลัยกำหนด (เฉพาะวิชาที่จัดการเรียนการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์)

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	๒๕๖๐*	๒๕๖๑**	๒๕๖๒**	๒๕๖๓**	๒๕๖๔**
ชั้นปีที่ ๑	๓๖๐	๓๒๐	๓๒๐	๓๒๐	๓๒๐
ชั้นปีที่ ๒	-	๓๖๐	๓๒๐	๓๒๐	๓๒๐
ชั้นปีที่ ๓	-	-	๓๖๐	๓๒๐	๓๒๐
ชั้นปีที่ ๔	-	-	-	๓๖๐	๓๒๐

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	๒๕๖๐*	๒๕๖๑**	๒๕๖๒**	๒๕๖๓**	๒๕๖๔**
รวม	๓๖๐	๖๘๐	๑,๐๐๐	๑,๒๘๐	๑,๒๘๐
จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	-	๓๖๐	๓๒๐

*รับนักศึกษาปกติ ๑๘๐ คน, รับนักศึกษาเพิ่มจำนวน ๑๘๐ คนตามโครงการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

**รับนักศึกษาเพิ่มจำนวน ๑๔๐ คนตามโครงการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

๒.๖ งบประมาณตามแผน

วิธีการกำหนดข้อมูลในแผนใช้ข้อมูลในปี ๒๕๕๘ เป็นหลักในการกำหนดแผนของปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔

ข้อมูลจริง		ข้อมูลกำหนดแผน				
งบประมาณ(บาท)/ ปีงบประมาณ	๒๕๕๘	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนนักศึกษา(คน)	๑,๒๓๔	๑,๔๑๒	๑,๓๙๗	๑,๓๖๐	๑,๓๒๐	๑,๒๘๐
งบประมาณ : รายรับ						
๑. ค่าธรรมเนียม การศึกษา	๒๐,๗๖๙,๐๖๗.๒๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐
๒. ค่าจัดกิจกรรม บริการวิชาการ	๑๔,๘๔๒,๒๑๔.๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
๓. ได้รับจัดสรรงบ ประมาณจำแนก ตามผลผลิต	๑๕๖,๙๘๖,๓๑๓.๔๕	๑๕๗,๖๗๐,๐๐๐	๑๕๘,๖๗๐,๐๐๐	๑๕๘,๘๐๐,๐๐๐	๑๕๘,๘๐๐,๐๐๐	๑๕๘,๘๐๐,๐๐๐
๓.๑ ผู้สำเร็จการ ศึกษาด้าน วิทยาศาสตร์ สุขภาพ	๑๕๑,๓๖๘,๙๗๓.๔๕	๑๕๒,๐๐๐,๐๐๐	๑๕๓,๐๐๐,๐๐๐	๑๕๓,๑๓๐,๐๐๐	๑๕๓,๑๓๐,๐๐๐	๑๕๓,๑๓๐,๐๐๐
๓.๒ ผลงานการให้ บริการวิชาการ	๔,๓๖๓,๘๔๐.๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐	๔,๔๐๐,๐๐๐
๓.๓ ผลงานวิจัยเพื่อ สร้างองค์ความรู้	๑,๒๓๓,๕๐๐.๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐
๓.๔ ผลงานทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
รวมรายรับทั้งสิ้น	๑๙๒,๕๙๗,๕๙๔.๖๕	๑๙๓,๘๐๐,๐๐๐	๑๙๔,๖๗๐,๐๐๐	๑๙๔,๘๐๐,๐๐๐	๑๙๔,๘๐๐,๐๐๐	๑๙๔,๘๐๐,๐๐๐

ข้อมูลจริง		ข้อมูลกำหนดแผน				
งบประมาณ(บาท)/ ปีงบประมาณ	๒๕๕๘	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
งบประมาณ:รายจ่าย จำแนกตามผลผลิตและ หมวดรายจ่าย ๑. ผู้สำเร็จการศึกษา ด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพ	๑๒๒,๒๐๖,๓๓๑.๒๐	๑๒๓,๗๐๐,๐๐๐	๑๒๕,๕๐๐,๐๐๐	๑๒๖,๐๐๐,๐๐๐	๑๒๗,๕๐๐,๐๐๐	๑๒๙,๐๐๐,๐๐๐
๑.๑ งบบุคลากร	๘๙,๔๕๖,๖๘๒.๖๑	๙๐,๐๐๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐
๑.๒ งบดำเนินงาน	๒๘,๙๖๙,๖๔๘.๕๙	๒๙,๗๐๐,๐๐๐	๓๑,๕๐๐,๐๐๐	๓๒,๐๐๐,๐๐๐	๓๓,๐๐๐,๐๐๐	๓๔,๐๐๐,๐๐๐
- ค่าตอบแทน	๓,๓๘๐,๗๗๐.๖๒	๓,๔๐๐,๐๐๐	๓,๕๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐
- ค่าใช้สอย	๑๓,๓๘๕,๙๒๐.๐๗	๑๓,๔๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐
- ค่าวัสดุ	๓,๘๕๗,๘๐๒.๕๑	๓,๙๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๕๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐
- ค่าใช้สาธารณูปโภค	๘,๓๘๕,๑๕๕.๓๙	๙,๐๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๑๑,๐๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
๑.๓ งบลงทุน	๓,๗๘๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๕๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐
- ค่าครุภัณฑ์ การศึกษา	๓,๗๘๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๐๐๐,๐๐๐	๔,๕๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐
๒. ผลงานการให้ บริการวิชาการ	๑๓,๘๐๘,๔๗๐.๘๑	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๕๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๕๐๐,๐๐๐	๑๖,๐๐๐,๐๐๐
๒.๑ เงินอุดหนุน โครงการ/ ดำเนินการ	๑๓,๘๐๘,๔๗๐.๘๑	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๕๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐	๑๕,๕๐๐,๐๐๐	๑๖,๐๐๐,๐๐๐
๓. ผลงานวิจัยเพื่อสร้าง องค์ความรู้	๑,๒๑๓,๐๗๙.๖๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐
๓.๑ เงินอุดหนุน ดำเนินการ	๑,๒๑๓,๐๗๙.๖๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๖๐๐,๐๐๐
๔. ผลงานทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	๕๓๓,๓๕๐.๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐
๔.๑ เงินอุดหนุน โครงการ	๕๓๓,๓๕๐.๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐	๕๕๐.๐๐๐
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	๑๓๗,๗๖๑,๒๓๑.๖๑	๑๓๙,๕๐๐,๐๐๐	๑๔๑,๘๐๐,๐๐๐	๑๔๓,๐๕๐,๐๐๐	๑๔๕,๐๕๐,๐๐๐	๑๔๗,๑๕๐,๐๐๐

ใช้งบประมาณรายจ่ายผลผลิตผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในการคำนวณค่าใช้จ่าย เพื่อการ
ผลิตบัณฑิตตามหลักสูตรนี้ งบประมาณ = $๑๒๒,๒๐๖,๓๓๑.๒๐ \div ๑,๒๓๔$ บาท / คน / ปี

งบประมาณที่ใช้ในการผลิตบัณฑิตตามหลักสูตรนี้ งบประมาณ = $๙๙,๐๓๒.๖๘$ บาท / คน / ปี

= $๙๙,๑๐๐$ บาท / คน / ปี

๒.๗ ระบบการศึกษา

✓ แบบชั้นเรียน

- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ.....)

๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

✓ มีระบบการเทียบโอนหน่วยกิต

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี ปี

พ.ศ. ๒๕๕๒

๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

๓.๑ หลักสูตร

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๑๓๗ หน่วยกิต

๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร จัดการศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐาน

หลักสูตร ระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๘ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๑๔	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาษา	๑๒	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๒	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ	๒	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	๑๐๑	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๒	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาชีพ	๗๙	หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	๖	หน่วยกิต

๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร

๓.๑.๓.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ๓๐ หน่วยกิต

๑) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

๑๔

หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

มมศท ๑๐๑	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 101	General Education for Human Development	
มมศท ๑๐๒	สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
MUGE 102	Social Studies for Human Development	
มมศท ๑๐๓	ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 103	Arts and Sciences for Human Development	
สมสศ ๑๓๕	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 135	Health Economics	
พยสจ ๒๐๒	จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
NSPC 202	Psychological Development and Human Behavior	
พยคร ๒๑๙	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)
NSID 219	Health Promotion and Disease Prevention	

๒) กลุ่มวิชาภาษา

๑๒

หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

ศศภท ๑๐๐	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language for Communication	
ศศภอ ๑๐๓*	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 103	English Level 1	
ศศภอ ๑๐๔*	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 104	English Level 2	
ศศภอ ๑๐๕*	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 105	English Level 3	
ศศภอ ๑๐๖*	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 106	English Level 4	
ศศภอ ๒๗๑	การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา	๓ (๓-๐-๖)
LAEN 271	Writing for Work and Study	

*จัดกลุ่มเรียนตามผลการทดสอบภาษาอังกฤษ จำนวน ๒ วิชา ๖ หน่วยกิต

๓) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์		๒	หน่วยกิต
		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)	
วทคณ ๑๘๒	สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ		๒ (๒-๐-๔)
SCMA 182	Statistics for Health Science		

๔) กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ*		๒	หน่วยกิต
		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)	
วคศท ๑๑๙	สุขภาพเพื่อชีวิต		๒ (๑-๒-๓)
SPGE 119	Health for Life		
วคศท ๑๒๐	จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ		๒ (๑-๒-๓)
SPGE 120	Bike for Health and Recreation		
วคศท ๑๒๑	กายและจิต		๒ (๑-๒-๓)
SPGE 121	Body and Mind		
วคศท ๑๒๘	โยคะเพื่อสุขภาพ		๒ (๑-๒-๓)
SPGE 128	Yoga for Health		
วคศท ๑๓๖	ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว		๒ (๑-๒-๓)
SPGE 136	Arts Self-defense		
หมายเหตุ	*นักศึกษาเลือกเรียน จำนวน ๑ วิชา ๒ หน่วยกิต		

๓.๑.๓.๒ หมวดวิชาเฉพาะ		๑๐๑	หน่วยกิต
๑) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ		๒๒	หน่วยกิต
		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)	
วทชว ๑๑๖	ชีววิทยาขั้นแนะนำ		๒ (๒-๐-๔)
SCBI 116	Introductory Biology		
วทคม ๑๒๕	เคมีอินทรีย์พื้นฐาน		๓ (๓-๐-๖)
SCCH 125	Basic Organic Chemistry		
วทกว ๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน		๓ (๒-๓-๕)
SCAN 101	Basic Anatomy		
วทสร ๒๐๒	สรีรวิทยาพื้นฐาน		๓ (๒-๓-๕)
SCPS 202	Basic Physiology		
วทชค ๒๐๖	ชีวเคมีทั่วไป		๓ (๓-๐-๖)
SCBC 206	General Biochemistry		

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

วทจข ๒๐๖	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์	๓ (๒-๑-๕)
SCMI 206	Medical Microbiology and Parasitology	
วทภส ๒๐๒	เภสัชวิทยาพื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)
SCPM 202	Basic Pharmacology	
พยคร ๒๑๔	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 214	Pathophysiology for Nurses	

๒) กลุ่มวิชาชีพ

๗๙

หน่วยกิต

๒.๑) กลุ่มวิชาทฤษฎี

๔๓

หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๑๐๘	แนวคิดทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพโลก	๒ (๒-๐-๔)
NSID 108	Nursing Concepts and Global Health	
พยคร ๒๒๑	สารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล	๒ (๑-๒-๓)
NSID 221	Nursing Informatics	
พยคร ๒๐๖	กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ	๓ (๒-๓-๕)
NSID 206	Nursing Process and Health Assessment	
พยคร ๒๒๐	การวิจัยทางการแพทย์และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๓ (๓-๐-๖)
NSID 220	Nursing Research and Evidence-Based Practice	
พยคร ๒๑๘	ทักษะพื้นฐานทางการแพทย์พยาบาล	๓ (๑-๖-๔)
NSID 218	Basic Skills in Nursing	
พยภม ๓๐๓	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)
NSPD 303	Child and Adolescent Nursing	
พยคร ๓๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๒ (๒-๐-๔)
NSID 314	Adult and Gerontological Nursing I	
พยคร ๓๑๕	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSID 315	Adult and Gerontological Nursing II	
พยคร ๓๑๖	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓	๓ (๓-๐-๖)
NSID 316	Adult and Gerontological Nursing III	
พยสน ๓๐๕	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 305	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery I	
พยคร ๓๓๑	การพยาบาลสาธารณสุขและฉุกเฉิน	๒ (๒-๐-๔)
NSID 331	Disaster Nursing and Emergency	

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๓๒๖	จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 326	Ethics and Laws in Nursing Profession	
พยคร ๓๑๗	ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๒-๐-๔)
NSID 317	Clinical Nursing Leader	
พยสจ ๓๐๒	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๓ (๓-๐-๖)
NSPC 302	Mental Health and Psychiatric Nursing	
พยสธ ๓๐๒	การพยาบาลอนามัยชุมชน	๓ (๓-๐-๖)
NSPN 302	Community Health Nursing	
พยสน ๔๐๑	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 401	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery II	
พยสธ ๔๐๔	การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)
NSPN 404	Primary Medical Care	

๒.๒) กลุ่มวิชาปฏิบัติ

๓๖ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๒๘๒	ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒ (๐-๖-๒)
NSID 282	Basic Nursing Skills Practicum	
พยกม ๓๘๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPD 381	Child and Adolescent Nursing Practicum	
พยคร ๓๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 385	Adult and Gerontological Nursing Practicum I	
พยคร ๓๘๖	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 386	Adult and Gerontological Nursing Practicum II	
พยสน ๓๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)
NSOG 384	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum I	
พยสธ ๔๘๒	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPN 482	Community Health Nursing Practicum	
พยสธ ๔๘๕	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลขั้นต้น	๒ (๐-๖-๒)
NSPN 485	Primary Medical Care Practicum	
พยสจ ๔๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPC 484	Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยสน ๔๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSOG 485	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum II	
พยคร ๔๙๒	ปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๐-๖-๒)
NSID 492	Clinical Nursing Leader Practicum	
พยคร ๔๙๓	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๓ (๐-๙-๓)
NSID 493	Nursing Professional Internship	

๓.๑.๓.๓ หมวดวิชาเลือกเสรีไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

นักศึกษาสามารถเลือกเรียนจากรายวิชาเลือกเสรีที่มีการเปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์หรือคณะต่างๆ ในมหาวิทยาลัยมหิดลได้ โดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เช่น

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๒๐๘	การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๑ (๑-๐-๒)
NSID 208	Breastfeeding	
พยคร ๒๒๓	การพัฒนาตนตามหลักพุทธศาสนา	๒ (๒-๐-๔)
NSID 223	Principles of Self Development in Buddhism	
พยคร ๓๒๙	ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและการดูแลสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
NSID 329	Cultural Diversity and Health Care	
พยคร ๓๓๐	โครงการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ	๑ (๐-๓-๑)
NSID 330	Health Innovation Project	
พยสง ๑๐๑	การสื่อสารและการปรึกษาทางสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
NSPC 101	Communication and Health Counseling	
พยคร ๓๓๒	การส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่านการเรียนแบบสหสาขาวิชาชีพ	๒ (๒-๐-๔)
NSID 332	Enhancing patient safety through inter – professional collaborative practice	
สมมน ๑๑๐	มนุษย์กับวัฒนธรรม	๒ (๒-๐-๔)
SHHU 110	Man and Culture	
สมสค ๑๐๗	สังคมกับสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 107	Society and Health	
สมสค ๑๑๒	ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 112	Life Skill for Modern Living	

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

สมมน ๑๐๘	มนุษย์สัมพันธ์กับการพัฒนาตน	๒ (๒-๐-๔)
SHHU 108	Human Relations and Self-Development	
สมมน ๑๑๗	สตรีกับการพัฒนา	๒ (๒-๐-๔)
SHHU 117	Women and Development	
วทศท ๑๒๗	แอโรบิกเพื่อสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 127	Aerobic for Health	
วทศท ๑๓๑	ว่ายน้ำ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 131	Swimming	
วทศท ๑๓๔	ลีลาศ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 134	Social Dance	

๓.๑.๓.๔ ความหมายของรหัสรายวิชา

รหัสรายวิชาให้ใช้ตัวอักษร ๔ ตัว และตัวเลขตามหลังตัวอักษรอีก ๓ ตัวตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

อักษร ๔ ตัว ให้ใช้ตามหลักเกณฑ์เดิม เขียนต่อเนื่องกันมีความหมายดังนี้

อักษร ๒ ตัวแรก หมายถึง คณะที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน

วท (SC) หมายถึง คณะวิทยาศาสตร์

สม (SH) หมายถึง คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

ศศ (LA) หมายถึง คณะศิลปศาสตร์

พย (NS) หมายถึง คณะพยาบาลศาสตร์

วท (SP) หมายถึง วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา

อักษร ๒ ตัวหลัง หมายถึง ภาควิชาหรือหลักสูตรที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน ดังเช่น

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มีรหัสตัวอักษร

สศ (SS) หมายถึง ภาควิชาสังคมศาสตร์

มน (HU) หมายถึง ภาควิชามนุษยศาสตร์

ศษ (ED) หมายถึง ภาควิชาศึกษาศาสตร์

คณะศิลปศาสตร์ มีรหัสตัวอักษร

ภอ (EN) หมายถึง สาขาวิชาภาษาอังกฤษ

คณะวิทยาศาสตร์ มีรหัสตัวอักษร

กว (AN) หมายถึง ภาควิชากายวิภาคศาสตร์

คณ (MA) หมายถึง ภาควิชาคณิตศาสตร์

คม (CH)	หมายถึง	ภาควิชาเคมี
จช (MI)	หมายถึง	ภาควิชาจุลชีววิทยา
ชค (BC)	หมายถึง	ภาควิชาชีวเคมี
ชว (BI)	หมายถึง	ภาควิชาชีววิทยา
ภส (PM)	หมายถึง	ภาควิชาเภสัชวิทยา
สร (PS)	หมายถึง	ภาควิชาสรีรวิทยา

คณะพยาบาลศาสตร์ มีรหัสตัวอักษร

กม (PD)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
รฐ (FN)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน
ศศ (SU)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
สจ (PC)	หมายถึง	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์
สธ (PN)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
สน (OG)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
อย (MD)	หมายถึง	ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คร (ID)	หมายถึง	มีการสอนร่วมกันระหว่างภาควิชาต่างๆ ของ คณะพยาบาลศาสตร์

เลขกระบวนวิชาประกอบด้วยเลข ๓ หลัก มีความหมายดังนี้ (เฉพาะวิชาที่คณะพยาบาล-
ศาสตร์และภาควิชาฯ รับผิดชอบ)

เลขตัวแรก (หลักร้อย) หมายถึง ระดับของรายวิชา

๑	หมายถึง	ระดับชั้นปีที่ ๑
๒	หมายถึง	ระดับชั้นปีที่ ๒
๓	หมายถึง	ระดับชั้นปีที่ ๓
๔	หมายถึง	ระดับชั้นปีที่ ๔

เลขตัวกลาง (หลักสิบ) และเลขตัวท้าย (หลักหน่วย) หมายถึง ลักษณะวิชาและลำดับรายวิชา
ที่จัดสอนในหมวดเดียวกัน โดยกำหนดดังนี้

รหัสตัวเลข ๐๑-๗๙ หมายถึง รายวิชาที่มีการสอนภาคทฤษฎี โดยเรียงลำดับไปในแต่ละ
ภาควิชาที่รับผิดชอบ

รหัสตัวเลข ๘๐-๙๐ หมายถึง รายวิชาที่มีการสอนภาคปฏิบัติในคลินิกหรือภาคสนาม

๓.๑.๓.๕ รหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำวิชา กำหนดเป็นตัวเลข ดังนี้

ตัวเลขหน้าวงเล็บ หมายถึง จำนวนหน่วยกิตของรายวิชา

ตัวเลขแรกในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขกลางในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงภาคปฏิบัติและการฝึกงาน/ทำโครงการ
ต่อสัปดาห์

ตัวเลขหลังในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองต่อสัปดาห์

๓.๑.๔ แสดงแผนการศึกษา

ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
มมศท ๑๐๑*	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 101	General Education for Human Development	
มมศท ๑๐๒*	สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
MUGE 102	Social Studies for Human Development	
มมศท ๑๐๓*	ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 103	Arts and Sciences for Human Development	
ศศภท ๑๐๐**	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language for Communication	
ศศภอ ๑๐๓-๑๐๖***	ภาษาอังกฤษระดับ ๑-๔	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 103-106	English Level 1-4	
วทชว ๑๑๖	ชีววิทยาระดับมัธยมศึกษา	๒ (๒-๐-๔)
SCBI 116	Introductory Biology	
สมสศ ๑๓๕	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 135	Health Economics	
วทคณ ๑๘๒	สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SCMA 182	Statistics for Health Science	
กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ เรียน ๑ วิชา ๒ หน่วยกิต		
วคศท ๑๑๙	สุขภาพเพื่อชีวิต	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 119	Health for Life	
วคศท ๑๒๐	จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 120	Bike for Health and Recreation	
วคศท ๑๒๑	กายและจิต	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 121	Body and Mind	
วคศท ๑๒๘	โยคะเพื่อสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 128	Yoga for Health	
วคศท ๑๓๖	ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 136	Arts Self-defense	
รวม		๒๑ หน่วยกิต

หมายเหตุ

*หมายถึงรายวิชาต่อเนื่องที่เรียนทั้งสองภาคการศึกษา แต่นับหน่วยกิตในภาคการศึกษา
ต้นและแสดงผลการศึกษาในภาคการศึกษาปลาย

** หมายถึงรายวิชาต่อเนื่องที่เรียนทั้งสองภาคการศึกษา แต่นับหน่วยกิตและแสดงผล
การศึกษาในภาคการศึกษาปลาย

***รายวิชาภาษาอังกฤษ ระดับ ๑-๔ (ศศภอ ๑๐๓ - ๑๐๖) ลงทะเบียนเรียนตามระดับ
ความสามารถทางภาษาอังกฤษตามผลการทดสอบ

ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
มมศท ๑๐๑*	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 101	General Education for Human Development	
มมศท ๑๐๒*	สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
MUGE 102	Social Studies for Human Development	
มมศท ๑๐๓*	ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
MUGE 103	Arts and Sciences for Human Development	
ศศภท ๑๐๐**	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language for Communication	
ศศภอ ๑๐๓-๑๐๖***	ภาษาอังกฤษระดับ ๑-๔	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 103-106	English Level 1-4	
วทคม ๑๒๕	เคมีอินทรีย์พื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)
SCCH 125	Basic Organic Chemistry	
วทกว ๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)
SCAN 101	Basic Anatomy	
พยคร ๑๐๘	แนวคิดทางการพยาบาลและสุขภาพโลก	๒ (๒-๐-๔)
NSID 108	Nursing Concepts and Global Health	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๒ หน่วยกิต)	
พยสจ ๑๐๑	การสื่อสารและการปรึกษาทางสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
NSPC 101	Communication and Health Counseling	
วทศท ๑๒๗	แอโรบิกเพื่อสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 127	Aerobic for Health	
วทศท ๑๓๑	ว่ายน้ำ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 131	Swimming	
วทศท ๑๓๔	ลีลาศ	๒ (๑-๒-๓)
SPGE 134	Social Dance	
	รวม	๒๓ หน่วยกิต

หมายเหตุ

*หมายถึงรายวิชาต่อเรื่องที่เรียนทั้งสองภาคการศึกษา แต่นับหน่วยกิตในภาคการศึกษาต้นและแสดงผลการศึกษาในภาคการศึกษาปลาย

** หมายถึงรายวิชาต่อเรื่องที่เรียนทั้งสองภาคการศึกษา แต่นับหน่วยกิตและแสดงผลการศึกษาในภาคการศึกษาปลาย

***รายวิชาภาษาอังกฤษ ระดับ ๑-๔ (ศศกอ ๑๐๓ - ๑๐๖) ลงทะเบียนเรียนตามระดับความสามารถทางภาษาอังกฤษตามผลการทดสอบ

ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

กลุ่มที่ ๑		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
ศศกอ ๒๗๑	การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา	๓ (๓-๐-๖)
LAEN 271	Writing for Work and Study	
วทสร ๒๐๒	สรีรวิทยาพื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)
SCPS 202	Basic Physiology	
วทชค ๒๐๖	ชีวเคมีทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
SCBC 206	General Biochemistry	
พยสจ ๒๐๒	จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
NSPC 202	Psychological Development and Human Behavior	
พยคร ๒๒๑	สารสนเทศทางการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)
NSID 221	Nursing Informatics	
พยคร ๒๐๖	กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ	๓ (๒-๓-๕)
NSID 206	Nursing Process and Health Assessment	
พยคร ๒๒๐	การวิจัยทางการพยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๓ (๓-๐-๖)
NSID 220	Nursing Research and Evidence-Based Practice	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๑ หน่วยกิต)	

รวม ๒๐ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
ศศกอ ๒๗๑	การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา	๓ (๓-๐-๖)
LAEN 271	Writing for Work and Study	
วทสร ๒๐๒	สรีรวิทยาพื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)
SCPS 202	Basic Physiology	
วทชค ๒๐๖	ชีวเคมีทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
SCBC 206	General Biochemistry	
พยสจ ๒๐๒	จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
NSPC 202	Psychological Development and Human Behavior	

พยคร ๒๑๙	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)
NSID 219	Health Promotion and Disease Prevention	
พยคร ๒๐๖	กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ	๓ (๒-๓-๕)
NSID 206	Nursing Process and Health Assessment	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๑ หน่วยกิต)	

รวม ๑๘ หน่วยกิต

ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

กลุ่มที่ ๑		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
วทจข ๒๐๖	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์	๓ (๒-๑-๕)
SCMI 206	Medical Microbiology and Parasitology	
วทส ๒๐๒	เภสัชวิทยาพื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)
SCPM 202	Basic Pharmacology	
พยคร ๒๑๘	ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๓ (๑-๖-๔)
NSID 218	Basic Skills in Nursing	
พยคร ๒๑๙	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)
NSID 219	Health Promotion and Disease Prevention	
พยคร ๒๑๔	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 214	Pathophysiology for Nurses	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๒ หน่วยกิต)	

รวม ๑๖ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
วทจข ๒๐๖	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์	๓ (๒-๑-๕)
SCMI 206	Medical Microbiology and Parasitology	
วทส ๒๐๒	เภสัชวิทยาพื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)
SCPM 202	Basic Pharmacology	
พยคร ๒๑๘	ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๓ (๑-๖-๔)
NSID 218	Basic Skills in Nursing	
พยคร ๒๒๑	สารสนเทศทางการแพทย์	๒ (๑-๒-๓)
NSID 221	Nursing Informatics	
พยคร ๒๒๐	การวิจัยทางการแพทย์และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๓ (๓-๐-๖)
NSID 220	Nursing Research and Evidence-Based Practice	
พยคร ๒๑๔	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 214	Pathophysiology for Nurses	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๒ หน่วยกิต)	

รวม ๑๘ หน่วยกิต

ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาฤดูร้อน

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๒๘๒	ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒ (๐-๖-๒)
NSID 282	Basic Nursing Skills Practicum	
พยคร ๓๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๒ (๒-๐-๔)
NSID 314	Adult and Gerontological Nursing I	

รวม ๔ หน่วยกิต

ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑

กลุ่มที่ ๑

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยกม ๓๐๓	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)
NSPD 303	Child and Adolescent Nursing	
พยสน ๓๐๕	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 305	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery I	
พยสธ ๓๐๒	การพยาบาลอนามัยชุมชน	๓ (๓-๐-๖)
NSPN 302	Community Health Nursing	
พยคร ๓๓๑	การพยาบาลสาธารณภัยและฉุกเฉิน	๒ (๒-๐-๔)
NSID 331	Disaster Nursing and Emergency	
พยกม ๓๘๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPD 381	Child and Adolescent Nursing Practicum	
พยสน ๓๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)
NSOG 384	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum I	

รวม ๑๘ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๓๑๕	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSID 315	Adult and Gerontological Nursing II	
พยคร ๓๑๖	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓	๓ (๓-๐-๖)
NSID 316	Adult and Gerontological Nursing III	
พยคร ๓๒๖	จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 326	Ethics and Laws in Nursing Profession	
พยคร ๓๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 385	Adult and Gerontological Nursing Practicum I	

ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑

กลุ่มที่ ๒ (ต่อ)

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๓๘๖	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 386	Adult and Gerontological Nursing Practicum II	

รวม ๑๖ หน่วยกิต

ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๒

กลุ่มที่ ๑

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๓๑๕	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSID 315	Adult and Gerontological Nursing II	
พยคร ๓๑๖	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓	๓ (๓-๐-๖)
NSID 316	Adult and Gerontological Nursing III	
พยคร ๓๒๖	จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
NSID 326	Ethics and Laws in Nursing Profession	
พยคร ๓๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 385	Adult and Gerontological Nursing Practicum I	
พยคร ๓๘๖	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSID 386	Adult and Gerontological Nursing Practicum II	

รวม ๑๖ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยกม ๓๐๓	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)
NSPD 303	Child and Adolescent Nursing	
พยสน ๓๐๕	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 305	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery I	
พยสธ ๓๐๒	การพยาบาลอนามัยชุมชน	๓ (๓-๐-๖)
NSPN 302	Community Health Nursing	
พยคร ๓๓๑	การพยาบาลสาธารณภัยและฉุกเฉิน	๒ (๒-๐-๔)
NSID 331	Disaster Nursing and Emergency	
พยกม ๓๘๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPD 381	Child and Adolescent Nursing Practicum	
พยสน ๓๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)
NSOG 384	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum I	

รวม ๑๘ หน่วยกิต

ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาฤดูร้อน

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยคร ๓๑๗	ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๒-๐-๔)
NSID 317	Clinical Nursing Leader	
พยสจ ๓๐๒	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๓ (๓-๐-๖)
NSPC 302	Mental Health and Psychiatric Nursing	
รวม		๕ หน่วยกิต

ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑

กลุ่มที่ ๑

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยสธ ๔๐๔	การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)
NSPN 404	Primary Medical Care	
พยสน ๔๐๑	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 401	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery II	
พยสน ๔๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSOG 485	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum II	
พยสจ ๔๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPC 484	Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๑ หน่วยกิต)	

รวม ๑๓ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

พยสน ๔๐๑	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 401	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery II	
พยสธ ๔๐๔	การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)
NSPN 404	Primary Medical Care	
พยสธ ๔๘๕	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลขั้นต้น	๒ (๐-๖-๒)
NSPN 485	Primary Medical Care Practicum	
พยสธ ๔๘๒	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPN 482	Community Health Nursing Practicum	
พยคร ๔๙๒	ปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๐-๖-๒)
NSID 492	Clinical Nursing Leader Practicum	
วิชาเลือก	เลือกเรียน ๑ รายวิชา (จำนวน ๑ หน่วยกิต)	

รวม ๑๓ หน่วยกิต

ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒

กลุ่มที่ ๑		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
พยสธ ๔๘๕	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลขั้นต้น	๒ (๐-๖-๒)
NSPN 485	Primary Medical Care Practicum	
พยสธ ๔๘๒	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPN 482	Community Health Nursing Practicum	

ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒ (ต่อ)

กลุ่มที่ ๑		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
พยคร ๔๙๒	ปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๐-๖-๒)
NSID 492	Clinical Nursing Leader Practicum	
พยคร ๔๙๓	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๓ (๐-๙-๓)
NSID 493	Nursing Professional Internship	

รวม ๑๑ หน่วยกิต

กลุ่มที่ ๒		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)
พยสน ๔๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)
NSOG 485	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum II	
พยสจ ๔๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๔ (๐-๑๒-๔)
NSPC 484	Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	
พยคร ๔๙๓	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๓ (๐-๙-๓)
NSID 493	Nursing Professional Internship	

รวม ๑๑ หน่วยกิต

๓.๑.๕ คำอธิบายรายวิชา

คำอธิบายรายวิชา รายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ก

๓.๒ ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร (รายละเอียดใน ภาคผนวก จ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ /สาขาที่จบ/ปีที่สำเร็จ
๑	ผศ.ดร.สมสิริ รุ่งอมรรัตน์	๓-๑๑๐๑-๐๑๔๒X-XXX	พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๗ พย.ม.(การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐ ปร.ด.(การพยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๐
๒	อ.ดร.สุพินดา เรืองจิรัชเชื้อย	๓-๑๐๐๑-๐๑๑๗X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๓ วท.ม.(เวชศาสตร์ชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๖

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ / สาขาที่จบ/ปีที่สำเร็จ
			M.S.(Community Health Care System), Oregon Health and Science University, USA, ๒๕๔๕ Ph.D.(Family in Health, Illness, & Transitions), Oregon Health and Science University, USA, ๒๕๔๖
๓	ผศ.ดร.อติตยา พรชัยเกตุ โอิว ยอง	๓-๑๑๐๓-๐๐๒๗X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๓ วท.ม.(สุขภาพจิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๕ M.S.(Nursing), University of Wisconsin-Madison, USA, ๒๕๔๒ Ph.D.(Nursing), University of Wisconsin-Madison, USA, ๒๕๔๖
๔	ผศ.วันดี โตสุขศรี	๓-๑๐๑๒-๐๓๒๒X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๗ พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐
๕	ผศ.กัญญารักษ์ เสงยเจริญ	๕-๑๒๐๑-๙๙๐๒X-XXX	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๕ พย.ม.(การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๑

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ (รายละเอียดใน ภาคผนวก จ)

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

นักศึกษาในหลักสูตรมีการฝึกปฏิบัติงานในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลที่ครอบคลุมทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ซึ่งให้บริการแก่บุคคลทุกวัย ครอบครัว และชุมชน เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลสมุทรสาคร และโรงพยาบาลศิริราช นอกจากนี้ นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่มีผู้รับบริการที่มีความแตกต่างด้านเชื้อชาติ ภาษาและวัฒนธรรม

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

๔.๑.๑ สามารถปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้นำและ/หรือสมาชิกของทีมสุขภาพ ในการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การบำบัดรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ อย่างเป็นองค์รวม ในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน

๔.๑.๒ สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความรู้และศิลปะทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ และกระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูงในการรักษา ตลอดจนผู้รับบริการทุกภาวะสุขภาพ และทุกวัย ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๔.๑.๓ สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา เอื้ออาทร ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล และความแตกต่างด้านเชื้อชาติ ภาษาและวัฒนธรรม

๔.๒ ช่วงเวลาของหลักสูตรที่จัดประสบการณ์ภาคสนามให้นักศึกษา

วิชา	ชั้นปี	ภาคการศึกษา
๑. ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒	ฤดูร้อน
๒. ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓	๑ หรือ ๒
๓. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓	๑ หรือ ๒
๔. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓	๑ หรือ ๒
๕. ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ ๑	๓	๑ หรือ ๒
๖. ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ ๒	๔	๑ หรือ ๒
๗. ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	๔	๑ หรือ ๒
๘. ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๔	๑ หรือ ๒
๙. ปฏิบัติการรักษายาบาลขั้นต้น	๔	๑ หรือ ๒
๑๐. ปฏิบัติผู้ว่าการพยาบาลทางคลินิก	๔	๑ หรือ ๒
๑๑. ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๔	๒

๔.๓ การจัดเวลาและตารางสอน

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
๒	ฝึกปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง จันทร์-ศุกร์ (๓ สัปดาห์)
๓	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ ๑	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันพุธ-วันศุกร์ (๖-๗ สัปดาห์)
๓	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันพุธ-วันศุกร์ (๙ สัปดาห์)
๓	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันพุธ-วันศุกร์ (๙ สัปดาห์)
๓	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันพุธ-วันศุกร์ (๙ สัปดาห์)
๔	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๖ สัปดาห์)
๔	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารก และการผดุงครรภ์ ๒	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๖ สัปดาห์)

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
๔	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๖ สัปดาห์)
๔	ฝึกปฏิบัติการรักษาพยาบาลขั้นต้น	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๓ สัปดาห์)
๔	ฝึกปฏิบัติผู้ว่าการพยาบาลทางคลินิก	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๓ สัปดาห์)
๔	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์ (๔ สัปดาห์)

หมายเหตุ

1. วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๗.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. เฉพาะวันพุธ เวลา ๗.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
2. กรณีบางรายวิชาที่จัดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติใน วันเสาร์-วันอาทิตย์ นักศึกษาจะได้หยุดชดเชย

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

ไม่มี

หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
๑. ด้านการเป็นคนมุ่งมั่นคุณธรรม เลิศล้ำทางปัญญา สร้างคุณค่าต่อสังคม	๑.๑ กำหนดให้เรียนวิชา การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนา มนุษย์ สังคมศึกษาเพื่อพัฒนามนุษย์ และศิลปวิทยาการ เพื่อพัฒนามนุษย์ ซึ่งมีเนื้อหาและกิจกรรมการเรียนการ สอนที่มุ่งเน้นให้นักศึกษาเข้าใจความเป็นมนุษย์ การอยู่ ร่วมกันในสังคมและสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมคุณลักษณะของการ เป็นคนมุ่งมั่นคุณธรรม เลิศล้ำทางปัญญา สร้างคุณค่าต่อ สังคม รวมทั้งกำหนดให้นักศึกษาสร้างสรรค์กิจกรรมนอก หลักสูตรที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวม ๑.๒ กำหนดให้วิชาทางการพยาบาล มีกิจกรรมการเรียนการ สอนที่เน้นการวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาล ประเด็นทาง จริยธรรม การให้การพยาบาลแบบองค์รวม การดูแลผู้รับ

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
	<p>บริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง</p> <p>๑.๓ กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิต การปรับตัวและบุคลิกภาพ พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม การเตรียมตัวเข้าสู่วิชาชีพ จิตอาสา และกิจกรรมเสริมสร้างคุณลักษณะตามค่านิยมองค์กร อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๑.๔ กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมในการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม สืบสานวัฒนธรรม ประเพณีไทย และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่าเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕ กิจกรรมต่อคนและมีจำนวนชั่วโมงไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ชั่วโมง)</p>
<p>๒. ด้านภาวะผู้นำ ความรับผิดชอบ ความมีวินัยในตนเอง</p>	<p>๒.๑ กำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีลักษณะของการทำงานกลุ่ม และมีหัวหน้ากลุ่มในการทำรายงานตลอดจนนำเสนอรายงาน</p> <p>๒.๒ กำหนดกติกาในการสร้างวินัยให้นักศึกษา เช่น การเข้าเรียนตรงเวลา เข้าเรียนอย่างสม่ำเสมอ การมีส่วนร่วมในชั้นเรียนและส่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลา</p> <p>๒.๓ จัดโครงการพัฒนาผู้นำนักศึกษา ทั้งของคณะพยาบาลศาสตร์ และสถาบันสมทบอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒.๔ มีสโมสรนักศึกษาให้นักศึกษาฝึกภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม การวางแผน การประสานงาน การติดตามประเมินผล ฝึกทักษะการพูดในที่ชุมชน การเป็นผู้นำการประชุม การคิดและตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า</p> <p>๒.๕ มีการแบ่งกลุ่มรหัสนักศึกษา และมีการบริหารจัดการด้วยระบบพี่ดูแลน้อง ทั้งเรื่องการเรียน การทำกิจกรรม วินัย และบุคลิกภาพ</p> <p>๒.๖ สนับสนุน ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา และโครงการ / กิจกรรมต่างๆ ที่พัฒนาภาวะผู้นำ</p> <p>๒.๗ เรียนวิชาผู้นำการพยาบาลทางคลินิกและวิชาปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก</p>

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
๓. ด้านความสามารถในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ	๓.๑ จัดโครงการพัฒนาภาษาอังกฤษให้แก่ นักศึกษาทุกชั้นปี เช่น โครงการ NS Ambassdor ๓.๒ มีโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ๓.๓ จัดกิจกรรมอาสาสมัครในการดูแลนักศึกษา และอาจารย์ชาวต่างชาติ ที่มาศึกษา/ดูงาน/อบรม ๓.๔ สนับสนุนกิจกรรมของชมรมภาษาอังกฤษของนักศึกษา ๓.๕ สนับสนุนให้นักศึกษาสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษเป็นระยะ และจัดโครงการพัฒนาภาษาอังกฤษตามระดับคะแนน ๓.๖ จัดการเรียนการสอนด้วยภาษาอังกฤษ อย่างน้อยร้อยละ ๒๐ ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ

๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน / อธิบายผลการเรียนรู้แต่ละด้าน ตามหัวข้อต่อไปนี้

มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามที่กำหนดในกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ สาขาพยาบาลศาสตร์ครบ ๖ ด้าน

มาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน
๑) ด้านคุณธรรม จริยธรรม ๑.๑ มีความรู้ ความเข้าใจในหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๑.๒ แสดงออกถึงความมีระเบียบวินัย รับผิดชอบ และซื่อสัตย์ ๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ และปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ ๑.๔ แสดงออกถึงความมีจิตสำนึกต่อสังคมและมีจิตอาสา ยึดถือประโยชน์ส่วนรวม ปฏิบัติต่อผู้อื่น	๑.๑ จัดการเรียนการสอนโดยการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งในคลินิกและชุมชน บทบาทสมมติ กรณีตัวอย่าง และการสัมมนา ๑.๒ มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าทำรายงานด้วยตนเอง และทำกิจกรรมหรือโครงการกลุ่ม ๑.๓ แสดงแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ในการปฏิบัติการพยาบาล การสอนข้างเคียง ๑.๔ ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการออกแบบหรือจัดกิจกรรมที่เป็น	๑.๑ ประเมินระหว่างเรียน และหลังสิ้นสุดวิชา โดยให้นักศึกษาประเมินตนเอง กลุ่มเพื่อน อาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยง ด้วยแบบประเมิน แบบทดสอบ แบบบันทึก การสนทนากลุ่ม การสะท้อนคิด ๑.๒ สังเกตพฤติกรรม การสอบ การส่งงาน การนำเสนอผลงาน คุณภาพของผลงาน ๑.๓ การมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน

มาตรฐานผลการเรียนรู้ ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน
เหมือนปฏิบัติต่อตนเอง	ประโยชน์ต่อส่วนรวม	<p>๑.๔ การสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่า</p> <p>๑.๕ การสอบภาคปฏิบัติทางคลินิกที่มีความเป็นปรนัย (OSCE)</p> <p>๑.๖ การสอบภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริงและหรือสถานการณ์จำลอง</p> <p>๑.๗ คุณลักษณะและพฤติกรรมที่พึงประสงค์</p>
<p>๒) ด้านความรู้</p> <p>๒.๑ อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒.๒ ใช้กระบวนการแสวงหาความรู้ การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล</p> <p>๒.๓ อธิบายระบบสุขภาพ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลกที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ</p>	<p>๒.๑ จัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษามีส่วนร่วม เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง การเรียนแบบทีม ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง รวมถึงการศึกษาดูงาน</p> <p>๒.๒ ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ได้แก่ บรรยาย อภิปราย กรณีศึกษา มอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าหาความรู้ การทำรายงาน งานกลุ่ม การนำเสนอข้อมูล การสัมมนา การเรียนรู้ด้วยกระบวนการเป็นทีม การสาธิต การให้ข้อมูลย้อนกลับ การสะท้อนคิด การสอนในหอผู้ป่วย การสอนข้างเตียง การประชุมกลุ่มก่อนและหลังการปฏิบัติงาน</p>	<p>๒.๑ สอบวัดความรู้โดยใช้แบบทดสอบ สอบปากเปล่า การสาธิตย้อนกลับ การสอบภาคปฏิบัติทางคลินิกที่มีความเป็นปรนัย (OSCE) และการสอบภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริงและหรือสถานการณ์จำลอง</p> <p>๒.๒ ประเมินความรู้จากผลงานรายบุคคล รายกลุ่ม</p> <p>๒.๓ ประเมินจากการนำเสนอผลงาน</p> <p>๒.๔ ประเมินความรู้การปฏิบัติ การพยาบาล ในสถานการณ์จริงและหรือสถานการณ์จำลอง</p>
<p>๓) ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>๓.๑ ประยุกต์องค์ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และ</p>	<p>๓.๑ จัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษามีส่วนร่วม เน้นผู้เรียนเป็น</p>	<p>๓.๑ ประเมินโดยใช้แบบทดสอบ การตอบคำถาม การ</p>

มาตรฐานผลการเรียนรู้ ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน
<p>ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ การพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับบริการ รักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงได้</p> <p>๓.๒ คิดวิเคราะห์ปัญหาอย่างมี วิจารณญาณ และตัดสินใจอย่างมี เหตุผลตามหลักวิชาการ</p> <p>๓.๓ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการ พยาบาล</p>	<p>ศูนย์กลาง การเรียนแบบทีม ศูนย์การ เรียนรู้ทางการพยาบาล ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลในสถานการณ์จำลองและ สถานการณ์จริงรวมถึงการศึกษาดูงาน</p> <p>๓.๒ ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ได้แก่ บรรยาย อภิปราย กรณีศึกษา มอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าหา ความรู้ การทำรายงาน งานกลุ่ม สร้าง นวัตกรรม การนำเสนอข้อมูล การ สัมมนา การเรียนแบบทีม การสาธิต การให้ข้อมูลย้อนกลับ การสะท้อนคิด การสอนในหอผู้ป่วย การสอนข้างเตียง การประชุมกลุ่มก่อนและหลังการ ปฏิบัติงาน</p>	<p>อภิปราย การแสดงความ คิดเห็น ผลงานรายบุคคล งาน กลุ่ม การนำเสนอ การ ปฏิบัติงาน</p>
<p>๔) ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ</p> <p>๔.๑ แสดงออกถึงการมีปฏิสัมพันธ์ อย่างสร้างสรรค์และมีเจตคติที่ดี ต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ และ สังคม สามารถปรับตัวในสังคมที่ เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคม ได้อย่างเหมาะสม</p> <p>๔.๒ ปฏิบัติงานเป็นทีมทั้งใน บทบาทผู้นำและผู้ตามร่วมกับสห สาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๓ แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อ ในงานที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>๔.๑ จัดการเรียนการสอนที่เน้นการมี ปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษากับ นักศึกษา นักศึกษากับอาจารย์ นักศึกษากับผู้รับบริการ และบุคลากร ในทีมสุขภาพ การเรียนแบบทีม จัด ประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติ ทั้งในคลินิกและในชุมชน การแสดง บทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม</p> <p>๔.๒ มอบหมายงานรายบุคคล หรือ มอบหมายงานกลุ่ม</p>	<p>๔.๑ ประเมินพฤติกรรม ประเมินการมีปฏิสัมพันธ์ ระหว่างนักศึกษากับนักศึกษา อาจารย์ ผู้รับบริการ บุคลากร ในทีมสุขภาพ</p> <p>๔.๒ ประเมินนักศึกษาในการ แสดงบทบาทของการเป็นผู้นำ และผู้ตาม</p> <p>๔.๓ ประเมินผลงานรายบุคคล ผลงานกลุ่ม</p> <p>๔.๔ ประเมินการส่งงานตาม เวลา</p>

มาตรฐานผลการเรียนรู้ ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน
<p>๕) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>๕.๑ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ</p> <p>๕.๒ แปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเผยแพร่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๕.๓ สื่อสารภาษาไทยและภาษาต่างประเทศทั้งการพูด การฟัง และการเขียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๕.๔ เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร ได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>๕.๑ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มนักศึกษา ระหว่างนักศึกษากับอาจารย์ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย รวมทั้งมอบหมายงานวิเคราะห์ สรุปสาระหลัก ความรู้จากการอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษ</p> <p>๕.๒ มอบหมายให้นักศึกษานำเสนองานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	<p>๕.๑ ประเมินผลงานรายบุคคล งานกลุ่ม</p> <p>๕.๒ สังเกตการปฏิบัติในสถานการณ์จริง</p> <p>๕.๓ ประเมินการนำเสนอผลงาน</p>
<p>๖) ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์แก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ</p>	<p>๖.๑ จัดการเรียนการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ การประชุมปรึกษาปัญหาก่อนและหลังปฏิบัติงาน การสอนข้างเตียง การฝึกปฏิบัติ การสาธิต สาธิตย้อนกลับ การแสดงบทบาทสมมติ ให้ข้อมูลย้อนกลับ สะท้อนคิด การใช้หุ่นจำลองเสมือนจริง การฝึกปฏิบัติในศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน</p> <p>๖.๒ จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้ฝึก</p>	<p>๖.๑ ประเมินทักษะที่บูรณาการทั้งความรู้ จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล โดยอาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยง ด้วยแบบประเมิน</p> <p>๖.๒ การสอบภาคปฏิบัติทางคลินิกที่มีความเป็นปรนัย (OSCE)</p> <p>๖.๓ การสอบภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริงและหรือ</p>

มาตรฐานผลการเรียนรู้ ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน
	<p>ปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการ รวมทั้ง ผู้รับบริการที่ได้รับการรักษา ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง</p> <p>๖.๓ การแสดงแบบอย่างที่ดีของ อาจารย์ในการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>สถานการณ์จำลอง</p>

**๒. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา
(Curriculum Mapping) รายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ข**

หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับ
อนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒, (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖, (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘, (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.
๒๕๕๘, (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๙, ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาใน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ. ๒๕๓๙ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.
๒๕๔๘ และประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง แนวปฏิบัติในการวัดและการประเมินผล
สัมฤทธิ์ทางการเรียน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) (รายละเอียดใน
เอกสารแนบ **ภาคผนวก ฉ**) ซึ่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการเรื่องการวัด
และการประเมินผล ดังนี้

๑. ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชามีสัญลักษณ์และมีแต้มประจำ คือ A แต้มประจำ ๔.๐๐ B+ แต้ม
ประจำ ๓.๕๐ B แต้มประจำ ๓.๐๐ C+ แต้มประจำ ๒.๕๐ C แต้มประจำ ๒.๐๐ D+ แต้มประจำ ๑.๕๐ D
แต้มประจำ ๑.๐๐ และ F แต้มประจำ ๐.๐๐ นอกจากนี้ ยังมีสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ เพื่อใช้แสดงผลของ
แต่ละรายวิชา ได้แก่ AU หมายถึง การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต I หมายถึง รอกการประเมินผล P หมายถึง
การศึกษายังไม่สิ้นสุด S หมายถึง พอใจ (satisfactory) T หมายถึง การโอนหน่วยกิต U หมายถึง ไม่พอใจ
(unsatisfactory) W หมายถึง ถอนการศึกษา และ X หมายถึง ยังไม่ได้รับผลการประเมิน

๒. การตัดสินผลการศึกษา

๒.๑ สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ (A, B+, B, C+, และ C) หรือสัญลักษณ์ S เพื่อ
ประเมินผลว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” ในแต่ละรายวิชา

๒.๒ สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ ๑.๐๐ หรือ ๑.๕๐ หรือสัญลักษณ์ U ในแต่ละรายวิชาถือว่าเป็น
ความรู้ความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์ ถ้าจะตัดสินการประเมินผลเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลยพินิจของ

คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการประจำคณะพยาบาล-
ศาสตร์ ในกรณีให้สอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัว เมื่อเสร็จสิ้นแล้วจะให้สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำได้ไม่ เกิน
๒.๐๐ หรือสัญลักษณ์ S

๒.๓ สำหรับรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลังสอบแก้ตัว ถ้านักศึกษาได้
เกรดต่ำกว่า C (สัญลักษณ์ D+ และ D) จะได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วย
การให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๕๔
หมวด ๒ การจัดการศึกษา ส่วนที่ ๔ การสำเร็จการศึกษา นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่

๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ การทวนสอบระดับรายวิชา

การทวนสอบในระดับรายวิชา ได้ดำเนินการเมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนในแต่ละภาค
การศึกษา ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

๒.๑.๑ มีคณะกรรมการทวนสอบประกอบด้วย อาจารย์ที่ไม่ได้ร่วมสอนในรายวิชานั้นอย่างน้อย
๒ คน ทำหน้าที่ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้รายวิชาอย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ

๒.๑.๒ ตรวจสอบวิธีการวัด สัดส่วนคะแนนของวิธีการวัด ผังข้อสอบ คุณภาพข้อสอบและแบบ
สังเกตพฤติกรรม ผลการให้คะแนนทุกรายวิชาและการประเมินผลของรายวิชาให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์การ
เรียนรู้รายวิชา

๒.๑.๓ ตรวจสอบการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาจากผลการประเมินรายวิชา
และผลการเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา

๒.๑.๔ หัวหน้าวิชานำเสนอผลการทวนสอบต่อภาควิชา และคณะกรรมการประจำคณะ
พยาบาลศาสตร์

๒.๒ ระดับหลักสูตร

การทวนสอบในระดับหลักสูตร ได้ดำเนินการปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ
ดังนี้

๒.๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกอย่างน้อย ๒ คน

๒.๒.๒ กรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้สุ่มทวนสอบ การจัดการเรียนการสอน การวัด
และประเมินผลการเรียนรู้รายวิชา อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ

๒.๒.๓ กรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้
และรายงานผลต่อกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๓.๑ ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาต้องมีระดับแต้มคะแนนเฉลี่ยสะสมขั้นต่ำ ๒.๐๐ (จากระบบ ๔ ระดับคะแนน)

๓.๒ เกณฑ์อื่น ๆ (ระบุ) ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาต้องศึกษาครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในแผนการศึกษาของหลักสูตร

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเป็นไปตามรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ฉ

- ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒
- ระเบียบคณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ. ๒๕๓๙ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘
- ประกาศคณะกรรมการพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง แนวปฏิบัติในการวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘
- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐

หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑.๑ จัดกิจกรรมปฐมนิเทศ โดยมีเนื้อหาครอบคลุม

- ๑) บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลในพันธกิจทั้ง ๔ ด้าน
- ๒) สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ
- ๓) หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์
- ๔) ศึกษางานและฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ อย่างน้อย ๓ - ๖ เดือน

๑.๒ แต่งตั้งอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่

- ๑) ให้คำปรึกษาและแนะนำในการปรับตัวสู่การเป็นอาจารย์ของคณะพยาบาลศาสตร์
- ๒) นิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
- ๓) ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่

๑.๓ ส่งเสริมและพัฒนาด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอนและการวิจัย ดังนี้

๑) จัดให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย รวมทั้งการศึกษาอบรมทั้งในและต่างประเทศ

๒) จัดให้เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลในรายวิชาต่างๆ ที่ภาควิชาฯ รับผิดชอบทั้งรายวิชาภาควิชาทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๓) จัดให้เข้าร่วมสัมมนาทั้งในรายวิชาที่ภาควิชาฯ รับผิดชอบจัดการเรียนการสอนและเข้าร่วมสัมมนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์

๔) สนับสนุนให้ทำวิจัยร่วมกับนักวิจัยอาวุโสภายในและภายนอกคณะพยาบาลศาสตร์

๕) สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

๑) จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินผลและปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนประจำปีตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ รายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา

๒) จัดอบรมเกี่ยวกับทักษะการสอน และการประเมินผลทั้งในห้องเรียนและในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

๓) สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและศึกษาดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

๔) สนับสนุนให้ทำวิจัยด้านการเรียนการสอน

๕) ส่งเสริมให้อาจารย์พัฒนาสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลโดยใช้ผลการประเมินการสอนโดยผู้ร่วมงานและตามความต้องการของอาจารย์

๖) สนับสนุนอาจารย์ในการพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา

๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

๑) พัฒนาทักษะการเขียนตำรา หนังสือ สื่อการสอน การวิจัยและตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

๒) สนับสนุนการขอตำแหน่งวิชาการ หรือระบบเทียบเคียง

๓) มีโครงการ Faculty Practice เพื่อส่งเสริมความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา

๔) สนับสนุนงบประมาณให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการด้านการพยาบาลและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

๕) สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาดูงานและอบรมระยะสั้นเกี่ยวกับการพยาบาลในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

๒.๓ การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

๑) ประเมินสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติงาน

๒) กำหนดให้บุคลากรเข้าร่วมประชุมหรืออบรม เพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะตำแหน่งตามผลการประเมินสมรรถนะ

๓) จัดอบรมให้ความรู้ที่ทันสมัยและเสริมทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทุกคน

๔) สนับสนุนให้มีการจัดการความรู้ในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงาน

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

๑. การกำกับมาตรฐานหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีการบริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๘ และตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ ตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรโดย

๑.๑ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์กำหนดนโยบายในการจัดการศึกษา และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี เพื่อทำหน้าที่กำกับและควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลรายวิชาและการสอนของอาจารย์ให้เป็นไปตามผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

๑.๒ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นส่วนหนึ่งในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี และมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและ ดำเนินงานหลักสูตร ตลอดจนการควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร

๑.๓ แต่งตั้งหัวหน้าวิชาหรืออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งการวัดและการประเมินผลให้เป็นไปตามผลการเรียนรู้ของรายวิชาและเสนอผลการจัดการศึกษาแก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี

๑.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบและประเมินผลการดำเนินการจัดการเรียนการสอน

๑.๕ ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา มหาวิทยาลัย และสภาวิชาชีพ โดยกำหนดวิธีการประเมิน และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ต้องได้รับการประเมิน

๑.๖ มีการประเมินและทบทวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องในทุก ๕ ปี เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก เทคโนโลยีและสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและผู้ใช้บัณฑิต

๒. บัณฑิต

คุณภาพบัณฑิตจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๕๒ โดยมีคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๖ ด้าน ได้แก่ คุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะทางปัญญา ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบต่อ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ทั้งนี้มีสภาการพยาบาลเป็นองค์กรวิชาชีพทำหน้าที่ควบคุมคุณภาพการจัดการศึกษา การให้ความเห็นชอบหลักสูตร การรับรองสถาบันและการอนุมัติการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์แก่บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา

ปัญหาการขาดแคลนพยาบาลในประเทศไทยเป็นปัญหาระดับชาติที่เกิดขึ้นมาอย่างต่อเนื่องและรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ ข้อมูลของสภาการพยาบาลพบว่าในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ครัวมีพยาบาลประมาณ ๑๖๐,๐๐๐ คน หรืออัตราส่วนพยาบาล ๒.๕ คนต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน หรือพยาบาล ๑ คนต่อประชากร ๔๐๐ แต่ต้องประสบการสูญเสียพยาบาลอย่างรุนแรงในอัตราร้อยละ ๔.๔๔ ต่อปี จากการมีอายุทำงานในวิชาชีพสั้น คือเฉลี่ยเพียง ๒๒.๕ ปี ทำให้สูญเสียกำลังคนถึงปีละประมาณ ๔,๐๐๐ - ๕,๐๐๐ คน นอกจากนี้การที่ประเทศไทยเข้าร่วมประชาคมอาเซียน ซึ่งอาชีพพยาบาลเป็น ๑ ใน ๘ อาชีพที่เปิดเสรี ทำให้พยาบาลวิชาชีพเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานทั้งในประเทศและประเทศในแถบอาเซียนด้วย อีกทั้งยังมีพยาบาลบางส่วนที่ย้ายงานหรือเปลี่ยนอาชีพ และจากการที่เป็นสังคมมีผู้สูงอายุ โรคมะเร็งและความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น ตลอดจนโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ปัจจัยเหล่านี้ทำให้พยาบาลเป็นที่ต้องการของสังคมมากขึ้น ทั้งนี้มีการคาดคะเนว่าช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๐ ประเทศไทยจะมีความต้องการพยาบาลในอัตราส่วน ๒.๗ คนต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ซึ่งอาจต้องมีพยาบาลจำนวนมากขึ้นถึงประมาณ ๑๗๐,๐๐๐ - ๑๘๐,๐๐๐ คน เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและความเจ็บป่วยดังกล่าว ปัจจุบันสถาบันการศึกษามีกำลังผลิตปีละ ๙,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ คน ซึ่งยังไม่เพียงพอหรือทดแทนจำนวนพยาบาลที่ต้องการได้ นักศึกษาที่เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทุกคนมีสัญญาข้อผูกพันในการชดใช้ทุน ดังนั้นบัณฑิตทุกคนที่สำเร็จการศึกษาจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ต้องปฏิบัติงานเพื่อชดใช้ทุนในหน่วยงานที่นักศึกษาทำสัญญาผูกพัน ผลการสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิตหลังสำเร็จการศึกษา พบว่าบัณฑิตที่จบปีการศึกษา ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ มีงานทำร้อยละ ๑๐๐

๓. นักศึกษา

๓.๑ การรับนักศึกษาและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการรับนักศึกษาในระบบรับตรงและระบบแอดมิชชันตามกำหนดของมหาวิทยาลัยมหิดล โดยผู้มีสิทธิ์สมัครจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามที่สถาบันทดสอบการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) หรือ สทศ กำหนดในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี และมีคุณสมบัติทั่วไปที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดเพิ่มเติม คือ มีสัญชาติไทยและมีบัตรประจำตัวประชาชนไทย ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข ไม่เป็นผู้กระทำหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบในโรงเรียนหรือการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันการศึกษาในระดับต่างๆ ไม่เป็นผู้ถูกให้ออกจากสถาบันการศึกษาใดๆ เพราะความประพฤติไม่เหมาะสม หรือกระทำความผิดต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ มีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ได้แก่ การจัดการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และผู้ปกครองเพื่อแนะนำวิถีการศึกษา รูปแบบการจัดการเรียนการสอนและการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย จัดอาจารย์ประจำชั้นและอาจารย์ที่ปรึกษาให้พบกับนักศึกษาเพื่อให้คำแนะนำ

๓.๒ การควบคุมและการดูแลให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดปฐมนิเทศให้นักศึกษาทุกชั้นปี เพื่อแนะแนวทางการศึกษาให้แก่ นักศึกษา นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มีกำหนดการให้นักศึกษาพบกับอาจารย์ประจำชั้น และอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้คำแนะนำ เป็นประจำอย่างน้อยภาคการศึกษาละหนึ่งครั้ง ทั้งนี้อาจารย์และนักศึกษาในความดูแลมีการติดต่อสื่อสารกันอย่าง

สม่ำเสมอด้วยรูปแบบการติดต่อสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ ทั้งทางโทรศัพท์, e-mail, facebook หรือ line อาจารย์ประจำวิชามีการจัดพัฒนาความรู้รายวิชาเป็นกลุ่มย่อยให้กับนักศึกษาที่มีผลการประเมินการเรียนรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดโครงการทบทวนความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ให้นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔ และบัณฑิตที่ยังสอบไม่ผ่านการขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ในครั้งแรก

๓.๓ มีการรายงานผลการดำเนินงานทั้งด้านผลการเรียนรู้ของนักศึกษา การจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ การคงอยู่ และการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา ต่อที่ประชุมทั้งในระดับภาควิชา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ นอกจากนี้การอุทธรณ์ของนักศึกษาให้เป็นไปข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓ หมวด ๓ การอุทธรณ์ ซึ่งการอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้นักศึกษาส่งเรื่องอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ ภายใน ๑๕ วันทำการนับจากวันที่ทราบคำสั่งลงโทษ และให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยและสั่งการให้เสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ ตามรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ฉ

๔. อาจารย์

การบริหารและพัฒนาอาจารย์ ตั้งแต่การรับอาจารย์ใหม่มีกระบวนการ ดังนี้

๑) มีระบบและกลไกในการรับอาจารย์ใหม่ ดำเนินการโดยหน่วยทรัพยากรบุคคลและมีการกำหนดคุณสมบัติโดยภาควิชาและผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘

๒) ประกาศการรับสมัครผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด

๓) ตรวจสอบคุณสมบัติและประวัติของผู้สมัคร

๔) ทดสอบความรู้ความสามารถในการสอนและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕) สัมภาษณ์ผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบแล้วโดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง

๖) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและเสนอรายชื่อต่อคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการแต่งตั้งตามระเบียบของมหาวิทยาลัยต่อไป

คณาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมของในการวางแผน การติดตาม และทบทวนหลักสูตร โดย

๑) มีการนำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเสนอในการสัมมนาภาควิชา เพื่อทบทวน ปรับปรุง และวางแผนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่ภาควิชารับผิดชอบ

๒) มีการสัมมนาหลักสูตรทุกปีการศึกษา โดยอาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการวางแผน การติดตาม ทบทวน และปรับปรุงหลักสูตร

๓) นำผลการสัมมนาเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี เพื่อดำเนินการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนต่อไป

การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

๑) มีการเชิญผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกมาร่วมสอนในบางหัวข้อที่ต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะหรือประสบการณ์จริงทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาลกำหนด

๒) สัดส่วนอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติต่ออาจารย์ประจำในแต่ละรายวิชาจำนวนไม่เกินข้อกำหนดตามข้อบังคับของสภาการพยาบาล

๕. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

การบริหารจัดการหลักสูตร สำหรับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย ๕ คน โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ๒ คน ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งเป็นบุคคลภายนอก ๒ คน และผู้แทนสภาการพยาบาล ๑ คน ตามรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก จ เพื่อดำเนินการพัฒนาหลักสูตร ในการจัดทำ/พัฒนาหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ดำเนินการสำรวจความต้องการ และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะตามผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน และอัตลักษณ์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล หลังบัณฑิตปฏิบัติงานครบ ๑ ปี โดยการสัมภาษณ์กลุ่มผู้ใช้บัณฑิตทั้งจากภาครัฐและเอกชน อาจารย์ประจำวิชา ศิษย์เก่าและนักศึกษาปัจจุบันทุกชั้นปี

ผลการสัมภาษณ์ได้ข้อสรุปว่า กลุ่มผู้ใช้บัณฑิตต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล มีคุณธรรม มีความเป็นผู้นำ สื่อสารและประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้อง มีทักษะในการแสวงหาความรู้เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นและการนำเสนอ งาน สามารถใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร ร่วมทำวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล หรือร่วมพัฒนาโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้กับหน่วยงานได้ สำหรับกิจกรรมการเรียนการสอนให้ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและการปรับตัวในการทำงาน

คณะกรรมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้นำผลการประเมินดังกล่าว มาเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ นี้ โดยจัดให้การเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ มีจุดมุ่งหมายในการพัฒนาความรู้ความสามารถของนักศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และเพิ่มบางรายวิชาเช่น สมสศ ๑๓๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ LAEN 271 Writing for Work and Study พยคร ๑๐๘ แนวคิดทางการพยาบาลและสุขภาพโลก พยคร ๓๑๗ ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก พยคร ๔๙๒ ปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก พยคร ๔๙๓ ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการพัฒนาเข้าสู่วิชาชีพ เป็นต้น นอกจากนี้ มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม และสนับสนุนให้นักศึกษาทำ โครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้วย

หลักสูตรมีการบริหารจัดการ กำกับ ติดตามและควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนให้มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องทั้งเรื่องการจัดทำรายวิชาต่างๆให้มีเนื้อหาที่ทันสมัย การวางระบบ ผู้สอน กระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา การประเมินผู้เรียน การกำกับให้มีการประเมิน ตามสภาพจริง โดยมีวิธีที่หลากหลาย การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ทั้งหมดเพื่อให้ผลการดำเนินงาน หลักสูตรเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยมีผู้รับผิดชอบ คือ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี ประกอบด้วยรองคณบดีฝ่ายการศึกษาเป็นประธาน รอง คณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา หัวหน้าภาควิชาทั้ง ๗ ภาควิชา ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนา นักศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ๕ คน และหัวหน้างานบริการการศึกษาเป็นเลขานุการ ซึ่งกำหนดให้มีการ ประชุมเดือนละ ๑ ครั้ง และนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อพิจารณา

๖. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๖.๑ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินงานด้านการจัดการเรียนการสอนหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยความรับผิดชอบของ ๗ ภาควิชา ได้แก่ ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน ภาควิชาการ พยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และภาควิชาการ พยาบาลอายุรศาสตร์ ทั้ง ๗ ภาควิชาจะร่วมกันบริหารหลักสูตรและรับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนตาม ความเชี่ยวชาญของคณาจารย์ มีการรายงานและติดตามผลการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ผู้สอน เสนอ ต่อที่ประชุมภาควิชา มาที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี ซึ่งมีอาจารย์ประจำหลักสูตร มีส่วนร่วมด้วยทุกครั้ง และเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ตามลำดับเพื่อพิจารณา ผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน

๖.๒ มีการกำหนดแผนงบประมาณและการคลัง จัดสรรงบประมาณประจำปีเพื่อจัดหาทรัพยากร การเรียนการสอนรวมทั้งการปรับปรุงห้องเรียน สภาพแวดล้อม และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อเอื้อต่อ การเรียนรู้ของนักศึกษา ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลของสภาการพยาบาล และเกณฑ์ มาตรฐานการอุดมศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา โดยการประมาณการรายจ่ายต่อนักศึกษา หนึ่งคนต่อปี และมีการคำนวณรายรับจากงบประมาณแผ่นดิน และรายได้จากค่าลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา ให้เพียงพอต่อการดำเนินการ

๖.๓ มีทรัพยากรการเรียนการสอนที่เพียงพอ ได้แก่

- ๑) ตำราและหนังสือเกี่ยวกับการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาษาไทยและภาษา อังกฤษในห้องสมุดของคณะพยาบาลศาสตร์ ห้องสมุดที่หอพักคณะพยาบาลศาสตร์ หอสมุดคณะแพทย- ศาสตร์ศิริราชพยาบาล รวมทั้งหอสมุดของมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา
- ๒) วารสารทางการแพทย์พยาบาลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- ๓) ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ทางการแพทย์พยาบาลที่ทันสมัยทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๔) ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์ บางกอกน้อย และคณะพยาบาลศาสตร์ ศาลายา เปิดบริการในวันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ห้องสมุดที่หอพักบางขุนนนท์ เปิดบริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. วันเสาร์เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. เว้นวันอาทิตย์

๕) ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Learning Resource Center) เป็นแหล่งการเรียนรู้ที่มีอุปกรณ์ หุ่นจำลอง หุ่นจำลองเสมือนจริง และเครื่องมือต่างๆที่ทันสมัย มีความพร้อมที่จะใช้ฝึกปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรโดยมีเจ้าหน้าที่ดูแล

๖) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ของมหาวิทยาลัยมหิดลและคณะพยาบาลศาสตร์เปิดให้นักศึกษาใช้ได้ทุกวัน

๗) มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย รวมทั้งจัดระบบ Wireless ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ของคณะพยาบาลศาสตร์และหอพักเพื่อเอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

๘) มีการผลิตสื่อการเรียนการสอน online เพิ่มขึ้นเพื่อประโยชน์ในการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาอย่างต่อเนื่องและสามารถทบทวนเนื้อหาได้ตามความต้องการ

๙) มีห้องเรียนพร้อมโสตทัศนูปกรณ์ที่ทันสมัยพร้อมใช้ในการเรียนการสอน

๑๐) มีห้องฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลในหอพักโดยให้นักศึกษาได้ร่วมรับผิดชอบการเปิดบริการทุกวัน เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มเติม

๑๑) มีแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลที่มีมาตรฐาน ได้รับการรับรองคุณภาพครอบคลุมทุกสาขาทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิ รวมทั้งแหล่งฝึกในชุมชน สำหรับการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๖.๔ มีการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑) มีการประเมินปริมาณ คุณภาพ และความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ต่างๆ จากอาจารย์ นักศึกษา และบุคลากรสายสนับสนุนการศึกษา ได้แก่ ตำรา วารสาร สื่อการเรียนการสอน รวมทั้งห้องเรียนและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน เพื่อรวบรวมข้อมูลใช้ในการจัดสรรงบประมาณและนำผลมาปรับปรุงเป็นประจำทุกปี

๒) มีการสำรวจพัสดุ ครุภัณฑ์เกี่ยวกับการเรียนการสอนประจำปีและดำเนินการปรับปรุงหรือจัดหาให้มีปริมาณเพียงพอกับความต้องการทันสมัยและพร้อมใช้

๓) มีคณะกรรมการบริหารคณะเป็นผู้พิจารณาการจัดสรรงบประมาณประจำปี เพื่อจัดทำทรัพยากรการเรียนการสอนตามความต้องการ

๖.๕ มีการจัดสรรทุนการศึกษา

๖.๖ มีโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาไปต่างประเทศกับสถาบันศึกษา

๖.๗ มีการจัดสวัสดิการต่างๆ ให้แก่นักศึกษา เช่น หอพัก ห้องพยาบาล

๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานทั้งหมด ๑๕ ตัวบ่งชี้ซึ่งสอดคล้องกับตัวบ่งชี้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนรวมอยู่ในเกณฑ์อย่างน้อยสองปีการศึกษาอย่างต่อเนื่องก่อนการรับรอง โดยเกณฑ์การประเมิน คือผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมาย ต้องผ่านตัวบ่งชี้บังคับ ข้อที่ ๑ - ๑๐ และผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมายอยู่ในระดับดี คือมีจำนวนตัวบ่งชี้ที่มีผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของตัวบ่งชี้รวม โดยพิจารณาจากจำนวนตัวบ่งชี้บังคับและตัวบ่งชี้รวมในแต่ละปี ดังนี้

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
๗.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
๗.๒ มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุกประเด็น	X	X	X	X	X
๗.๓ มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนามตามแบบ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
๗.๔ จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ. ๕ และ มคอ. ๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
๗.๕ จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ. ๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา		X	X	X	X
๗.๖ มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. ๓ และ มคอ. ๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ ในแต่ละปีการศึกษา		X	X	X	X
๗.๗ มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานในรายงาน มคอ. ๗ ปีที่แล้ว			X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
๗.๘ อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
๗.๙ อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
๗.๑๐ อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๗.๑๑ บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๐ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๗.๑๒ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐				X	X
๗.๑๓ ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐					X
๗.๑๔ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐		X	X	X	X
๗.๑๕ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐		X	X	X	X

หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

๑.๑.๑ ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกรายวิชา และทุกภาคการศึกษาโดยนักศึกษา

๑.๑.๒ ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกภาคการศึกษาโดยหัวหน้าวิชาและ/หรือทีมอาจารย์ผู้สอน

๑.๑.๓ ประเมินการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร ประเมินรายวิชา ประเมินการสอน และประเมินผลสัมฤทธิ์ของทุกรายวิชา โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้รับผิดชอบหลักสูตรระดับปริญญาตรี

๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

๑.๒.๑ ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน โดยอาจารย์ผู้ร่วมสอน และแจ้งผลการประเมินกับอาจารย์ผู้สอนโดยตรงและรายงานผลต่อหัวหน้าวิชาและหัวหน้าภาควิชา

๑.๒.๒ นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์เมื่อสิ้นสุดการสอน ผ่านระบบ Online <http://www.ns.mahidol.ac.th/eva> และอาจารย์ผู้สอนสามารถทราบผลการประเมินได้ด้วยตนเอง

๑.๒.๓ สัมมนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเป็นประจำทุกปี เพื่อปรับปรุงและวางแผนกลยุทธ์การสอนสำหรับปีการศึกษาต่อไป

๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

โดยภาพรวม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะมีการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรี วางแผนและดำเนินการประเมินหลักสูตร มีการกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ครอบคลุมทุกกลุ่ม การสร้างคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์ การทำแบบประเมินผ่านช่องทางหลากหลายและนำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดมาวิเคราะห์ผลร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิ และนำผลการวิเคราะห์มาใช้ประกอบการปรับปรุงหลักสูตร

๒.๑ นักศึกษาและบัณฑิต

๒.๑.๑ บัณฑิตใหม่สำเร็จการศึกษาประเมินผลการจัดการศึกษาตลอดหลักสูตร

๒.๑.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับปริญญาตรีนำผลการประเมินตลอดหลักสูตรมาใช้เพื่อวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับสถานการณ์

๒.๑.๓ จัดให้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยผู้แทนของนักศึกษาปัจจุบันและบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีนั้น

๒.๒ ผู้ทรงคุณวุฒิ

คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายนอกโดยผู้ทรงคุณวุฒิร่วมกันทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม

๒.๓ ผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

มีการติดตามบัณฑิตและประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตรวมทั้งเปิดช่องทางให้บัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิตสามารถประเมินผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ที่ระบุไว้ในหมวด ๗ โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย ๓ คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขา อย่างน้อย ๑ คน และผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยได้กำหนดให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก ๕ ปี

๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

๔.๑ คณะกรรมการประเมินหลักสูตรรวบรวมข้อมูล ข้อเสนอแนะ จากการประเมินของนักศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต และผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำรายงานประเมินผลและเสนอประเด็นที่ต้องปรับปรุง

๔.๒ วิเคราะห์ทบทวนข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากการรวบรวม เสนอแนะ และการประเมินผล

๔.๓ จัดทำแผนการปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์หลักสูตร

๔.๔ นำเสนอหลักสูตรที่ปรับปรุงให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบ
ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

(ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

๑.หมวดศึกษาทั่วไป

๑.๑ กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

มมศท ๑๐๑ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์

๒ (๑-๒-๓)

MUGE 101 General Education for Human Development

ความหมาย ความสำคัญ และความสัมพันธ์ของวิชาศึกษาทั่วไปกับวิชาชีพ/วิชาเฉพาะ ความเชื่อมโยงสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมกับคุณสมบัติของจิตใจ ความสามารถในการคิดวิเคราะห์สังเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ คุณสมบัติของบัณฑิตที่พึงประสงค์ การวิเคราะห์เหตุปัจจัยและผลกระทบของเหตุการณ์/สถานการณ์/ปัญหา และการสังเคราะห์แนวทางแก้ไข ป้องกันปัญหา หรือปรับปรุงพัฒนาเหตุการณ์/สถานการณ์ เพื่อคุณประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม การประยุกต์ความรู้เพื่อเสนอแนวทางแก้ไขปัญหากรณีศึกษา

The meaning, significance, and relation of General Education to other vocational/specific subjects, the relation between behavior and mentality, critical thinking, the qualifications of ideal graduates, analysis of causes and consequences of events / situations /problems, synthesis of solutions to, precautions against, or improvements in those events / situations to benefit individuals and their community, and the application of knowledge to solve the problems of case studies

มมศท ๑๐๒ สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนามนุษย์

๓ (๒-๒-๕)

MUGE 102 Social Studies for Human Development

หลักการและทฤษฎีพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ / เหตุการณ์ / ปัญหาที่สำคัญของสังคมไทยและสังคมโลก อาทิ วิวัฒนาการของอารยธรรมและเหตุการณ์สำคัญในประวัติศาสตร์ ระบบการเมืองการปกครอง ระบบเศรษฐกิจ ระบบสุขภาพ การวิเคราะห์เหตุปัจจัยและผลกระทบของเหตุการณ์ / สถานการณ์ / ปัญหา และการสังเคราะห์แนวทางแก้ไข ป้องกันปัญหา หรือแนวทางปรับปรุงพัฒนาเหตุการณ์ / สถานการณ์ / เพื่อคุณประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม การประยุกต์ความรู้เพื่อเสนอแนวทางแก้ไขปัญหากรณีศึกษา

Basic principles and theory in relation to events / situations / major problems of the Thai and global communities, for example, evolution of civilization, important events in historical, political and public administration systems; the economic and health systems, etc., analysis of causes and consequences of events / situations / problems, synthesis of solutions

to, precautions against, or improvements in those events / situations to benefit individuals and their community, and the application of knowledge to solve the problems of case studies

มมศท ๑๐๓ ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนามนุษย์

๒ (๑-๒-๓)

MUGE 103 Arts and Science for Human Development

มนุษยภาพในอดีต ปัจจุบัน และอนาคต เหตุการณ์ / สถานการณ์ / ปัญหาเกี่ยวกับวิวัฒนาการที่สำคัญทางด้านศิลปวิทยาการของประเทศไทยและของโลก แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง การวิเคราะห์เหตุปัจจัยและผลกระทบของเหตุการณ์ / สถานการณ์ / ปัญหา และการสังเคราะห์แนวทางแก้ไข ป้องกันปัญหา หรือแนวทางปรับปรุงพัฒนาเหตุการณ์ / สถานการณ์ / เพื่อคุณประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม การประยุกต์ความรู้เพื่อเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาคณิตศึกษา

Humankind in the past, present and future; events / situations / problems in relation to the evolution of the arts and sciences in the Thai and global communities, concepts of the sufficiency economy, analysis of causes and consequences of events / situations / problems; synthesis of solutions to, precautions against, or improvements in those events / situations to benefit individuals and their community, and the application of knowledge to solve the problems of case studies

สมสศ ๑๓๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ

๒ (๒-๐-๔)

SHSS 135 Health Economics

ศึกษาเกี่ยวกับปรัชญา/ที่มาของเศรษฐศาสตร์สุขภาพ ความรู้เบื้องต้นที่สำคัญทางเศรษฐศาสตร์ เครื่องมือเศรษฐศาสตร์ประยุกต์ อธิบายระบบบริการสุขภาพ การผลิตบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ความเป็นธรรม/ความเสมอภาคในการกระจายบริการทางสุขภาพ

Philosophy/evolution of health economics, comprehensive knowledge based in economics, economic tools applied to health services system, health care production, efficiency, equity/equally distribution in health services allocation

พยสจ ๒๐๒ จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์

๒ (๒-๐-๔)

NSPC 202 Psychological Development and Human Behavior

แนวคิด ทฤษฎีที่สัมพันธ์กับพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์ ความสัมพันธ์ระหว่างจิตใจ สมองและพฤติกรรม การทำงานของระบบประสาท พันธุกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์ พัฒนาการทางกาย จิตสังคมและการส่งเสริมพัฒนาการของมนุษย์ทุกช่วงวัย

Concepts and theories related to human development and behaviors, relationship among minds, brain, and behaviors, functions of the nervous system, genes, and environment influencing human development and behaviors, physical and psychosocial development, and promotion of human development across life span

พยคร ๒๑๙ **การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค** **๓ (๓-๐-๖)**
NSID 219 **Health Promotion and Disease Prevention**

แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ ความต่อเนื่องของภาวะสุขภาพ ปัจจัยกำหนดภาวะสุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ นโยบายและยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพของโลกและของประเทศ กลวิธีการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ประเด็นและแนวโน้มของการสร้างเสริมสุขภาพประชากรกลุ่มต่างๆของประเทศ บทบาทและสมรรถนะของพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

Concepts of health, health continuum, and health determinants. Concepts and theories of health promotion and disease prevention. Global/national health situations/problems and health promotion policies and strategies. Health promotion and disease prevention strategies in individual, family, and community levels. National issues and trends of health promotion in various populations. Roles and competencies of nurses in health promotion and disease prevention.

๑.๒ กลุ่มวิชาภาษา

ศศภท ๑๐๐ **ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** **๓ (๒-๒-๕)**
LATH 100 **Art of Using Thai Language for Communication**

ศิลปะการใช้ภาษาไทย ทักษะการใช้ภาษาไทยในด้านการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการคิดเพื่อการสื่อสารได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

Art of using Thai language and of speaking, listening, reading, writing, and thinking skills for accurate and appropriate communication

ศศภอ ๑๐๓ **ภาษาอังกฤษระดับ ๑** **๓ (๒-๒-๕)**
LAEN 103 **English Level 1**

โครงสร้าง ไวยากรณ์ และศัพท์ภาษาอังกฤษในบริบทที่เกี่ยวข้องกับการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ในลักษณะของบูรณาการทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษ รวมทั้งกลยุทธ์ในการ

อ่านบทความ การเขียนในระดับประโยค การฟังเพื่อจับใจความสำคัญ การออกเสียง และการพูดสื่อสารในชั้นเรียนระดับบทสนทนา

English structure, grammar and vocabulary in the context of daily language use, dealing with integration in listening, speaking, reading, and writing skills, reading strategies, sentence writing, listening for the gist, pronunciation and classroom communication

ศศกอ ๑๐๔ ภาษาอังกฤษระดับ ๒
LAEN 104 English Level 2

๓ (๒-๒-๕)

คำศัพท์ สำนวน ไวยากรณ์ และการใช้ภาษาอังกฤษในบริบททางสังคมปัจจุบัน ทักษะการสนทนาในกลุ่มย่อย การทำบทบาทสมมติในสถานการณ์ต่าง ๆ ทักษะการเขียนในระดับย่อหน้า และเนื้อหาการอ่านและการฟังเรื่องต่างๆ

Vocabulary, expressions, grammar, and contextualized social language, essential communicative skills in small groups, simulations in various situations, writing practice at a paragraph level, and reading and listening from various sources

ศศกอ ๑๐๕ ภาษาอังกฤษระดับ ๓
LAEN 105 English Level 3

๓ (๒-๒-๕)

กลยุทธ์ที่สำคัญในทักษะการใช้ภาษาทั้งสี่ การอ่านและการฟังจากแหล่งต่างๆ การพูดในชีวิตประจำวัน และการเขียนระดับย่อหน้าและเรียงความสั้นๆ รวมทั้งทักษะย่อย คือ ไวยากรณ์ การออกเสียงและคำศัพท์ เน้นภาษาอังกฤษที่ใช้ในชีวิตประจำวันและการอ่านเชิงวิชาการ และเนื้อหาเกี่ยวกับสังคมโลก

Essential strategies for four language skills: reading and listening from various sources, speaking in everyday use and writing at a paragraph level and short essay, including sub-skills i.e., grammar, pronunciation, and vocabulary, focusing on English in everyday life and in academic reading and issues that enhance students world knowledge

ศศกอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๔
LAEN ๑๐๖ English Level 4

๓ (๒-๒-๕)

บูรณาการทักษะภาษาอังกฤษ โดยการฝึกอ่านข่าว บทความวิจัย ความคิดเห็น และเนื้อหาทางวิชาการ เพื่อความเข้าใจและคิดอย่างวิเคราะห์ จากแหล่งต่างๆโดยเน้นประเด็นซึ่งช่วยให้นักศึกษารู้เกี่ยวกับสังคมโลก ฝึกการฟังข่าว การบรรยายและสุนทรพจน์จากสื่อมัลติมีเดียและอินเทอร์เน็ต การสนทนาในสถานการณ์ต่างๆ รวมทั้งการฝึกพูดในที่ชุมชน การนำเสนอและการทำบทบาทสมมติ ฝึกการเขียนเรียงความรูปแบบโดยใช้การ

อ้างอิงและบรรณานุกรม ทั้งนี้รวมทั้งการฝึกทักษะย่อย เช่น ไวยากรณ์ การออกเสียงและคำศัพท์ในบริบทที่เหมาะสม

Integrating four English skills by practicing reading news, research articles, commentary, and academic texts, for comprehension and critical thinking, from various sources focusing on the issues that enhance students' world knowledge; listening to news, lecture, and speech via multimedia and the Internet, making conversations in various situations including speaking in public, giving oral presentations and making simulations; and writing essays in various types using citations and references, also practicing sub-skills such as grammar, pronunciation, and vocabulary used in appropriate context

ศศกอ ๒๗๑ การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา ๓ (๓ -๐ -๖)
LAEN 271 Writing for Work and Study

การเขียนประกาศ โฆษณา ข่าว รายงาน จดหมาย ย่อความและบทความสั้นๆ จากสื่อการอ่านและการฟังประเภทต่างๆ

Writing announcement, advertisement, news, report, letters, summary, and short articles from various types of reading and listening materials

๑.๓ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
วทคณ ๑๘๒ สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒ (๒-๐-๔)
SCMA 182 Statistics for Health Science

แนวคิดความน่าจะเป็นและการแจกแจงความน่าจะเป็นและการประยุกต์กับเหตุการณ์ต่างๆ การแปลความค่าสถิติ สถิติพรรณนา การชักตัวอย่างเพื่อให้ได้ตัวแทนที่ดีของประชากรและการนำไปใช้ในการประมาณค่าและการทดสอบ สมมุติฐาน

Concepts and applications of probability and probability distributions in various events, interpretation of statistical values, descriptive statistics, sampling for good representatives of populations and its use in estimation and hypothesis testing

๑.๔ กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ
วกศท ๑๑๙ สุขภาพเพื่อชีวิต ๒ (๑-๒-๓)
SPGE 119 Health for Life

แนวคิดและหลักการสุขภาพเชิงบูรณาการและองค์รวม คุณค่า ความหมาย และความเชื่อมโยงระหว่างสุขภาพ เชิงบูรณาการ และองค์รวมกับวิถีชีวิตและสังคมที่หลากหลาย การประยุกต์สหวิทยาการเพื่อส่งเสริมสุขภาพทางกาย จิต สังคม และปัญญาเชิงบูรณาการและองค์รวมอย่างสร้างสรรค์ กระบวนการกลุ่ม

และการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์ตรงจากกิจกรรมทั้งในและนอกชั้นเรียนพร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านการถอดบทเรียน การสำรวจและออกแบบเส้นทางการเรียนรู้ร่วมกัน

Concepts and principles of integrated and holistic health, values, meaning and connection between integrated and holistic health among different lifestyles and society, application of interdisciplinary learning for integrated, holistic and creative health promotion, group process and learning through one's direct experience from both inside-and-outside-classroom activities and sharing to others, course surveying and designing altogether

วทศท ๑๒๐ จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ ๒ (๑-๒-๓)
SPGE 120 Bike for Health and Recreation

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ในการขี่จักรยาน การเตรียมความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของ นักปั่นจักรยาน ประโยชน์ หลักการพื้นฐาน ทักษะการขี่จักรยาน ความปลอดภัย กฎ กติกา มารยาทในการขี่จักรยาน ระเบียบปฏิบัติในการใช้เส้นทางจักรยานเพื่อการท่องเที่ยวและนันทนาการรอบมหาวิทยาลัย

Applied sport science principles, physical and mental fitness preparation for bike rider benefits , basic principles bike skills safety, rules and regulations and manner in riding in bike lane, tour around MU by bike for recreation and health

วทศท ๑๒๑ กายและจิต ๒ (๑-๒-๓)
SPGE 121 Body and Mind

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ การเตรียมความพร้อมทางร่างกายและจิตใจของการออกกำลังกายแบบกายและจิต ประโยชน์ หลักการพื้นฐานของการฝึกการออกกำลังกายแบบกายและจิตใจ ทักษะการออกกำลังกาย ความปลอดภัย กิจกรรมกายและจิตในรูปแบบต่างๆ เช่น โยคะ, มวยจีน, พิลาเต้, บอล

Applied sport science principles, physical and mental fitness preparation for mind and body exercise benefits and basic principles of mind and body training. Skills and safety, Mind and Body activities such as Yoga, Tai Chi, Pilates, and Fit Ball

วทศท ๑๒๘ โยคะเพื่อสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)
SPGE 128 Yoga for Health

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ในการออกกำลังกายแบบโยคะเพื่อสุขภาพ ประวัติ ความหมาย สถานที่และอุปกรณ์ และประโยชน์ ของการฝึกโยคะ การเตรียมพร้อมของร่างกาย การยืดเหยียดข้อต่อและกล้ามเนื้อ เทคนิคการเกร็งและคลายกล้ามเนื้อ การฝึกท่าอาสนะต่างๆ การควบคุมลมหายใจ ปรานายามะ การผ่อนคลายอย่างลึกและความปลอดภัยในการฝึก

Sport science principles and their application to Yoga for Health. History, meaning, training locations and equipment, and benefits of Yoga. Body preparation, joint and muscle stretching, techniques of muscle contraction and relaxation. Practice of Asana (body position/posture), breathing control, Pranayama, deep relaxation and Yoga training safety.

วคศท ๑๓๖ ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว

๒ (๑-๒-๓)

SPGE 136 Arts Self-defense

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ใน ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว ประโยชน์ ความหมาย ความปลอดภัย ทักษะเบื้องต้นในการต่อสู้ป้องกันตัว เช่น การล้ม การม้วนตัวด้านหน้า-หลัง การเตะ การต่อย การทุ่ม การควบคุมและการแก้ไขจากการถูกควบคุม

Sport science principles and their application to Art Self-defense. Usefulness, definition, safety, Basic skills, such as rolls and somersaults kick, punch, immobilization, attacks and self-defense.

๒. หมวดวิชาเฉพาะ

๒.๑ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

วทชว ๑๑๖ ชีววิทยาขั้นแนะนำ

๒ (๒-๐-๔)

SCBI 116 Introductory Biology

เคมีและชีวโมเลกุล ชีววิทยาระดับเซลล์ พลังงานของเซลล์ พันธุศาสตร์ โรคทางพันธุกรรม เทคโนโลยีทางดีเอ็นเอและการประยุกต์ทางการแพทย์ วิวัฒนาการ วิวัฒนาการมนุษย์ นิเวศวิทยาและปัญหาทางมลพิษ และความหลากหลายทางชีวภาพ

Chemistry of life and biomolecules, cellular biology, cell energy, genetics and genetic diseases, DNA technology and its medical applications, evolution, human evolution, ecology and pollution problems and biodiversity

วทคม ๑๒๕ เคมีอินทรีย์พื้นฐาน

๓ (๓-๐-๖)

SCCH 125 Basic Organic Chemistry

โครงสร้างโมเลกุลและการจำแนกสารอินทรีย์ ปฏิกิริยาของสารประกอบเคมีอินทรีย์ การเรียกชื่อ และ สเตอริโอเคมี การสังเคราะห์และปฏิกิริยาของแอลเคน ไฮโดรคาร์บอน แอลคีน แอลไคน์ อะโรมาติก-ไฮโดรคาร์บอน สารเฮไลด์ แอลกอฮอล์ ฟีนอล อีเทอร์ อัลดีไฮด์ คีโตน กรดคาร์บอกซิลิก อนุพันธ์กรดคาร์บอกซิลิก อะมีน

Molecular structure and classification of organic compounds, reactions of organic compounds, nomenclature and stereochemistry, syntheses and reactions of alkanes, cycloalkanes, alkenes, alkynes, aromatic hydrocarbons, halides, alcohols, phenols, ethers, aldehydes, ketones, carboxylic acids, carboxylic acid derivatives, amines

วทกว ๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน

๓ (๒-๓-๕)

SCAN 101 Basic Anatomy

วิชากายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน เป็นวิชาที่ศึกษาเกี่ยวกับคุณสมบัติทั่ว ๆ ไปของสิ่งมีชีวิต เน้นศึกษาโครงสร้างและการทำหน้าที่ของส่วนต่าง ๆ ของร่างกายมนุษย์ การเรียนภาคปฏิบัติจะศึกษาจากโครงร่างของมนุษย์เป็นสำคัญ เพื่อเป็นพื้นฐานสำหรับนักศึกษาจะได้นำไปใช้เป็นประโยชน์ในวิชาชีพต่อไป

The basic concept of living cells, organs and systems of human body. The relationship of human structures and functions is emphasized. The human skeleton and cadavers are utilized in the laboratory study

วทสร ๒๐๒ สรีรวิทยาพื้นฐาน

๓ (๒-๓-๕)

SCPS 202 Basic Physiology

ศึกษาความรู้พื้นฐานทางสรีรวิทยาซึ่งเกี่ยวข้องกับหน้าที่ กลไก และการควบคุมการทำงานของเซลล์ อวัยวะ และระบบต่าง ๆ ภายในร่างกาย ได้แก่ ระบบประสาท ระบบกล้ามเนื้อ ระบบไหลเวียนโลหิต ระบบหายใจ ระบบไต ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์ รวมทั้งการทำงานประสานกันของระบบต่าง ๆ เพื่อนำไปสู่การทรงสภาพปกติภายในร่างกาย

The course covers basic concepts and principles of cell functions and the functions of different organ systems such as nervous, muscular, cardiovascular, respiratory, renal, gastrointestinal tract, endocrine and reproductive systems. It also deals with the mechanisms of regulation of organ system integration and adaptations in order to keep the body in a homeostatic state

วทชค ๒๐๖ ชีวเคมีทั่วไป

๓ (๓-๐-๖)

SCBC 206 General Biochemistry

โครงสร้างและหน้าที่พื้นฐานของชีวโมเลกุลทั้ง ๔ ชนิด คาร์โบไฮเดรต ลิพิด โปรตีน และกรดนิวคลีอิก กระบวนการพื้นฐานเมตาบอลิซึมของชีวโมเลกุลทั้ง ๔ ชนิด และกระบวนการพื้นฐานการถ่ายทอดทางพันธุกรรมและการควบคุมการแสดงออกของยีน ดีเอ็นเอเทคโนโลยี บทบาทพื้นฐานของชีวโมเลกุลเกี่ยวกับการทำงานในระบบต่างๆ ในร่างกายปกติการนำไปประยุกต์ใช้

Basic structures and functions of four biomolecules, carbohydrate, lipid, protein and nucleic acid, basic metabolic processes and regulation of metabolic pathways of four biomolecules, flow of genetic information and gene regulation, DNA technology, basic role of biomolecules in normal physiological systems with some applications

วทช ๒๐๖ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์

๓ (๒-๑-๕)

SCMI 206 Medical Microbiology and Parasitology

เป็นวิชาที่กล่าวถึงรูปร่างโครงสร้าง ลักษณะการเจริญของจุลินทรีย์และปรสิตชนิดต่าง ๆ ภูมิคุ้มกันของร่างกายชนิดที่มีอยู่เองตามธรรมชาติและชนิดจำเพาะ การถ่ายทอดยีนและความสำคัญของการถ่ายทอดยีนคือ ยาในจุลินทรีย์บทบาทของจุลินทรีย์ในธรรมชาติและการทำงานให้เกิดโรค การทำให้ปลอดเชื้อ และการทำลายเชื้อ จุลินทรีย์ ความสัมพันธ์ระหว่างมนุษย์กับปรสิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการก่อโรค วงชีพของปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์ พยาธิสภาพที่เกิดจากปรสิตระบาดวิทยา การป้องกัน และพื้นฐานเบื้องต้นทางห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการตรวจสอบและวินิจฉัยเชื้อ จุลินทรีย์และปรสิต

The basic principle of morphology, structure, growth of microorganisms and parasite, natural and specific immunology, methods of microbial genes transfer and drug resistant genes transfer, role of natural and pathogenic microorganisms, sterile techniques, pathogenicity of microorganisms and virus, host immune response, medical important parasites, basic laboratory test to detect microorganisms, virus and parasite

วทส ๒๐๒ เภสัชวิทยาพื้นฐาน

๓ (๓-๐-๖)

SCPM 202 Basic Pharmacology

หลักการทางเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ ยาออกฤทธิ์ในระบบประสาทอัตโนมัติ ระบบหัวใจ หลอดเลือดและไต ยาออกฤทธิ์ในระบบประสาทส่วนกลาง ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อและระบบสืบพันธุ์ ยาต้านจุลชีพ ยาต้านมะเร็ง ยารักษาโรคผิวหนัง ยากลุ่มวิตามิน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Fundamental principles of pharmacokinetics and pharmacodynamics. Drugs used for the treatment of cardiovascular diseases, renal, central nervous system, respiratory, gastrointestinal, endocrine and reproductive system, antibiotics, chemotherapy, treatments of skin diseases, vitamin drugs, rational drug use

พยคร ๒๑๔ **พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล**
NSID 214 **Pathophysiology for Nurses**

๒ (๒-๐-๔)

การทำงานผิดปกติของระบบประสาท ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบภูมิคุ้มกัน ระบบการไหลเวียนเลือด ระบบหายใจ ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบทางเดินอาหาร ตับ ทางเดินน้ำดีและตับอ่อน ซึ่งก่อให้เกิดโรคของระบบใดระบบหนึ่ง หรือหลายระบบร่วมกัน ความผิดปกติอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อภาวะดุลยภาพของร่างกาย การเกิดเนื้องอกของระบบต่างๆ

Dysfunction of nervous system, endocrine system, immune system, circulatory system, respiratory system, urinary system, gastrointestinal and hepatobiliary system, pancreas that may cause diseases of a system or multisystems, impacting physical balance disturbance of homeostasis, tumors of body systems

๒.๒ กลุ่มวิชาชีพ

๒.๒.๑ กลุ่มวิชาทฤษฎี

พยคร ๑๐๘ **แนวคิดทางการพยาบาลและสุขภาพโลก**
NSID 108 **Nursing Concepts and Global Health**

๒ (๒-๐-๔)

วิวัฒนาการของศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล บทบาทพยาบาลในระบบสุขภาพ ปัญหาสุขภาพและปัจจัยที่มีอิทธิพล ประเด็นและแนวโน้มปัญหาสุขภาพของพลเมืองโลก

Evolution of nursing sciences, concepts and nursing theories, nurses' roles in health system, health problems and influencing factors, global health problems and trends

พยคร ๒๒๑ **สารสนเทศทางการพยาบาล**
NSID 221 **Nursing informatics**

๒ (๑-๒-๓)

แนวคิดระบบสารสนเทศทางการพยาบาล เทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับพยาบาล การพัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาล ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล ระบบสารสนเทศด้านการบริหาร การปฏิบัติการ การศึกษา และการวิจัยทางการพยาบาล ประเด็นจริยธรรมในการใช้สารสนเทศ การออกแบบสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาล การสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการสร้างสื่อการเรียนการสอน นำเสนอข้อมูล และประมวลผลข้อมูล

Concept of the nursing information system, information technology for nursing; development of the nursing information system, hospital information system, information system of the nursing administration, practice, education, and research, ethic issue of using information; design of instructional media in nursing; searching nursing data and evidence

based practice; using software application for creating instructional media, data presentation, and data processing

พยคร ๒๐๖ กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ ๓ (๒-๓-๕)
NSID 206 Nursing Process and Health Assessment

แนวคิด กระบวนการพยาบาล หลักการ วิธีการประเมินภาวะสุขภาพของบุคคลทุกวัยในภาวะปกติ และผิดปกติทั้งด้านร่างกายและจิตสังคม การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการวิเคราะห์ภาวะสุขภาพของบุคคลทุกวัย

Concept, nursing process, principles and techniques of health assessment in individuals from infant through the elderly including history taking, physical examination, psychosocial assessment, interpretation of laboratory findings and health status analysis

พยคร ๒๒๐ การวิจัยทางการพยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ๓ (๓-๐-๖)
NSID 220 Nursing Research and Evidence-Based Practice

ความสำคัญของการวิจัยทางการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรมทางการพยาบาล กระบวนการวิจัย รูปแบบการวิจัย เครื่องมือการวิจัย สถิติในการวิจัย จริยธรรมการวิจัย กระบวนการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนานวัตกรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

Significance of nursing research, nursing evidences, and innovation, research methodology, research design, research measurement, research statistics, research ethics, process of evidence-based practice, innovation development in nursing practice

พยคร ๒๑๘ ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล ๓ (๑-๖-๔)
NSID 218 Basic Skills in Nursing

หลักและวิธีการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลขั้นพื้นฐาน การป้องกันการติดเชื้อ การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล ความปลอดภัยของผู้ป่วย พยาบาล และสิ่งแวดล้อม การบำบัดรักษาทางการพยาบาล การใช้กระบวนการพยาบาล คำนึงถึงสิทธิของบุคคลและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Study in principles and basic nursing procedures, standard precautions, personal hygiene, safety of patient, nurse and environment, therapeutic nursing care, using nursing process, considering human rights, code of professional ethics

พยกม ๓๐๓ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

๓ (๓-๐-๖)

NSPD 303 Child and Adolescent Nursing

หลักการพยาบาลเด็กและครอบครัวแบบองค์รวม ตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่น การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก โรคระบบทางเดินอาหาร ระบบหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบประสาท ระบบโลหิตวิทยาและมะเร็ง และโรคติดเชื้อ

Principle of holistic nursing care for children and families from birth through adolescence, emphasizing health promotion and disease prevention, care for children with illness in gastrointestinal, respiratory, cardiovascular, urological, endocrine, neurological, hematological system and cancer as well as infectious disease

พยคร ๓๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑

๒ (๒-๐-๔)

NSID 314 Adult and Gerontological Nursing I

การเปลี่ยนแปลงตามวัย การประเมินผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม ชะลอและบรรเทาอาการที่เกิดจากความเสื่อม หลักการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์และศัลยกรรมศาสตร์ การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สุขภาพทางเพศ ความปลอดภัยของผู้ป่วย การบริหารยาอย่างปลอดภัย โภชนาการในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย การดูแลต่อเนื่อง การดูแลชั่วคราว การดูแลระยะยาว การดูแลแบบประคับประคอง โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

Aging changes, comprehensive geriatric assessment, delay and alleviation of aging, principles of medical and surgical nursing for adults and older persons, management of common health problems in adult and older persons, sexual health, patients safety, drug administration safety, nutrition in adults and older persons with illness, continuing care, respite care, long-term care, palliative care with the concerning patients' rights, code of professional ethics

พยคร ๓๑๕ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒

๓ (๓-๐-๖)

NSID 315 Adult and Gerontological Nursing II

การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระบบหัวใจ หัวใจและหลอดเลือด เลือด ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบภูมิคุ้มกัน การติดเชื้อ ผิวหนัง ระบบทางเดินปัสสาวะ และ มะเร็งวิทยา ที่ได้รับการรักษาทางยาและการตรวจรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยให้การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน แก้ไขบรรเทาปัญหาที่คุกคามสุขภาพ มุ่งเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ดูแล

Nursing care of adults and elderly patients with health problems in respiratory, cardiovascular, hematological, neurological, gastroenterological, endocrine, immunological, infection, dermatological, urological systems and oncology with medical treatment and advanced technological procedures in acute, critical, and chronic situations, using evidence-based practices for holistic nursing care in promotion, rehabilitation, complications prevention and solving threatening health problems and enhancing continuing care abilities of patients, families, and caregivers

พยคร ๓๑๖ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓

๓ (๓-๐-๖)

NISD 316 Adult and Gerontological Nursing III

การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระบบหัวใจ หลอดเลือดและทรวงอก ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อและเต้านม ระบบทางเดินปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์ชาย ระบบประสาทสัมผัสพิเศษ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบสืบพันธุ์สตรี ที่ได้รับการรักษาทางศัลยกรรมและการตรวจรักษาโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยให้การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุแบบองค์รวมและใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการส่งเสริมการฟื้นตัว การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ แก้ไขบรรเทาปัญหาที่คุกคามสุขภาพ มุ่งเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วย ครอบครัว หรือผู้ดูแล

Nursing care of adults and elderly patients with health problems in cardiovascular and thoracic system, neurological system, gastrointestinal system, endocrine system and breast, urological and male reproductive system, sensation and perception systems, musculoskeletal system, female reproductive system with surgical treatment and advanced technological procedures in acute, critical, and chronic situations, using evidence-based practices for holistic nursing care in promoting recovery, complications prevention rehabilitation, and solving threatening health problems and enhancing continuing care abilities of patients, families, and caregivers

พยสน ๓๐๕ การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑

๓ (๓-๐-๖)

NSOG ๓๐๕ Maternity-Newborn Nursing and Midwifery I

สถานการณ์และแนวโน้มทางการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ การเตรียมตัวก่อนสมรส การวางแผนครอบครัว การตั้งครรภ์ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพทารกในครรภ์ ภาวะมีบุตรยาก การเปลี่ยนแปลงทางสรีระ-จิตสังคม การเสริมสร้างสัมพันธภาพมารดา-ทารกและครอบครัว และหลักการพยาบาล

แบบองค์รวมในการดูแลสตรีในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ตลอดจนทารกแรกเกิดปกติและครอบครัว โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ

Situations and trends in maternal-newborn nursing and midwifery, pre-marriage preparation, family planning, pregnancy, factor affecting fetal health, infertility, physio-psychosocial change, maternal-newborn-family attachment, principle of holistic nursing in caring for women during pregnancy, labor, and postpartum periods and newborn in normal condition by using empirical evidence combined with local wisdom in health care

พยคร ๓๓๑ การพยาบาลสาธารณภัยและฉุกเฉิน

๒ (๒-๐-๔)

NSID 331 Disaster Nursing and Emergency

ภัยพิบัติ อุบัติภัยหมู่ และการเจ็บป่วยฉุกเฉิน การใช้แผนรองรับภัยพิบัติ และภาวะฉุกเฉิน การวิเคราะห์ปัญหาและสถานการณ์การช่วยเหลือ การช่วยเหลือเบื้องต้นในที่เกิดเหตุและห้องฉุกเฉิน การแก้ไขปัญหาที่คุกคามชีวิตผู้ได้รับบาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานของบุคลากรทางการแพทย์ การติดต่อประสานงาน การเคลื่อนย้าย การส่งต่อเพื่อการรักษา และการดูแลจิตสังคมของผู้ประสบภัย ญาติ และผู้ให้การช่วยเหลือ

Disasters, mass-casualty incident and emergency, disaster planning management, analysis of problems and situations of care at the scene and emergency department, initial and life-threatening care, basic life support for healthcare professionals, communication and cooperation for transferring to definitive care, acute posttraumatic stress disorders care of the victims, families and providers

พยคร ๓๒๖ จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล

๒ (๒-๐-๔)

NSID 326 Ethics and Laws in Nursing Profession

แนวคิดจริยศาสตร์และจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล แนวคิดเกี่ยวกับกฎหมายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาล สิทธิ หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาล สิทธิของผู้ป่วย ประเด็นปัญหาจริยธรรมและกฎหมายในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

Ethical concepts and code of professional ethics, legal concept and law regarding nursing practice, nurses' rights, duty, patients' rights, and responsibilities, ethical and legal issues in the professional nursing practice

พยคร ๓๑๗ **ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก**
NSID 317 **Clinical Nursing Leader**

๒ (๒-๐-๔)

สมรรถนะของผู้นำการพยาบาลทางคลินิก ทักษะของผู้นำทางการพยาบาลทางคลินิก การจัดการความรู้ แนวคิดและหลักการบริหารจัดการทางคลินิก การวางแผนงาน การจัดองค์การ การบริหารงานบุคคล การอำนวยการ การควบคุม และการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

Clinical nursing leader competencies, leadership skills, knowledge management, concepts and principles in clinical management, planning, organizing, staffing, directing, controlling, and quality improvement

พยสจ ๓๐๒ **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**
NSPC 302 **Mental Health and Psychiatric Nursing**

๓ (๓-๐-๖)

การส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการเจ็บป่วยทางจิต แนวคิดทฤษฎีพื้นฐานในการพยาบาลจิตเวช การบำบัดทางจิตเวช การพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง การดูแลอย่างต่อเนื่องทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัยและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Mental health promotion, prevention of mental health problems and psychiatric illnesses, theoretical basis of psychiatric nursing, psychiatric interventions, holistic nursing care for psychiatric patients in acute and chronic phases, providing continuing care in the hospital and community, using concerning empirical evidence, realizing patients' safety and code of professional ethics

พยสธ ๓๐๒ **การพยาบาลอนามัยชุมชน**
NSPN 302 **Community Health Nursing**

๓ (๓-๐-๖)

การดูแลชุมชน กระบวนการพยาบาลชุมชน กลวิธีการดำเนินงานสาธารณสุข ระบาดวิทยา สาธารณสุขภัยในชุมชน การดูแลต่อเนื่อง การดูแลบุคคลที่เจ็บป่วยในครอบครัวกลุ่มคน และชุมชน

Care of community, community health nursing process, public health strategies, epidemiology, community disaster, continuity of care, care of person in the family, aggregate group and community

พยสน ๔๐๑	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)
NSOG 401	Maternity-Newborn Nursing and Midwifery II	

การพยาบาลมารดา-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และการคลอด ผิดปกติ การทำสูติศาสตร์หัตถการ การใช้ยาทางสูติศาสตร์ โดยใช้หลักการพยาบาลแบบองค์รวม ในการสร้างเสริม การป้องกัน การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ การสร้างเสริมสัมพันธ์ภาพมารดา-ทารก และครอบครัว

The nursing care for mothers and newborns at risk during the antepartum, intrapartum, and postpartum periods. Abnormal and obstetrical operating deliveries, and obstetrical medication management. Utilization of holistic nursing care principles to promote health, prevent health problems, provide nursing care and recover health. Promotion of the relationships among mothers, newborns, and the families

พยสร ๔๐๔	การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)
NSPN 404	Primary Medical Care	

บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาพยาบาล ขั้นต้น การส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพ

Roles and functions of nurses in health assessment, differential diagnosis, and primary medical care, referring patients with complex health problems based on the scope of professional laws

๒.๒.๒ กลุ่มวิชาปฏิบัติ

พยคร ๒๘๒	ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒ (๐-๖-๒)
NSID 282	Basic Nursing Skills Practicum	

ปฏิบัติทักษะการพยาบาลพื้นฐาน การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล การตอบสนองความต้องการพื้นฐาน ของบุคคล การป้องกันการติดเชื้อ ความปลอดภัยของผู้ป่วย พยาบาล และสิ่งแวดล้อม การบำบัดรักษาทางการ พยาบาล คำมั่นถึงสิทธิของผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Nursing practicum in nursing procedures, personal hygiene, responding to basic human needs, infection prevention, patients', nurses' and environment safety, patient rights, therapeutic nursing care, concerning patients' rights and code of professional ethics

พยกม ๓๘๑ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น**๔ (๐-๑๒-๔)****NSPD 381 Child and Adolescent Nursing Practicum**

ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ในทารก เด็กและวัยรุ่น ทั้งที่มีสุขภาพดี และมีความเจ็บป่วย ในโรกระบบทางเดินอาหาร ระบบหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิตวิทยา มะเร็ง ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบประสาท และโรคติดเชื้อ ที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยนำกระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล คำนึงถึงสิทธิ ความปลอดภัยของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Practicing holistic family-centered care for infants, children, and adolescents both wellness, and illness with the gastrointestinal, respiratory, cardiovascular, hematologic, cancer, urologic, endocrine, neurologic system and infectious diseases, integrating nursing process, high medical technology, application of evidences-based practice concerning the virtue, patients' safety, and code of professional ethics

พยคร ๓๘๕ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑**๔ (๐-๑๒-๔)****NSID 385 Adult and Gerontological Nursing Practicum I**

การปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจากระบบหายใจ หัวใจ เลือด การไหลเวียนเลือด ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร ต่อมไร้ท่อ ระบบภูมิคุ้มกัน การติดเชื้อ ผิวหนัง ระบบทางเดินปัสสาวะ การเสียสมดุลของน้ำ เกลือแร่และกรด-ด่าง และมะเร็งวิทยาที่ได้รับการรักษาทางยาและการตรวจรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ระยะเฉียบพลัน วิกฤต และ เรื้อรัง ความปลอดภัยของผู้ป่วย การประยุกต์ความรู้ทางทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์ การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การรักษา การส่งเสริมฟื้นฟูสภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน แก้ไขบรรเทาปัญหาที่คุกคามสุขภาพ การส่งเสริมโภชนาการในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย การดูแลแบบประคับประคอง คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Nursing practice in adults and older persons with health problems in respiratory, cardiovascular, hematology, blood circulation, neurological, gastrointestinal, endocrine, immunology, infection, dermatological, urological systems, water electrolytes, acid-base imbalance, and oncology in acute, critical, and chronic situations with medical treatment and advanced technological procedures considering patients' safety, integration of theories and evidence-based concepts in holistic nursing, incorporation of care, curative treatment, rehabilitation, complication prevention, nutritional promotion in adult and elderly patients, palliative care with the concerning patients' rights, virtue, and code of professional ethics

พยคร ๓๘๖ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒**๔ (๐-๑๒-๔)****NSID 386 Adult and Gerontological Nursing Practicum II**

การปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพระบบหัวใจ ทรวงอกและหลอดเลือด ระบบทางเดินอาหาร ระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์ชาย ระบบสืบพันธุ์สตรี ตา หู คอ จมูก ต่อมไทรอยด์และเต้านมที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดและการตรวจรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เสริมสร้างสุขภาพ ป้องกัน แก้ไขปัญหาและฟื้นฟูสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม สืบค้นข้อมูลเพื่อบูรณาการงานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ พัฒนารฐานข้อมูลของผู้ป่วย คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิและศักดิ์ศรีผู้ป่วย คุณธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Holistic nursing practice for adults and older persons with health problems in cardiothoracic and vascular, gastrointestinal, neurological, musculoskeletal, urological and men's reproductive system, women's reproductive system, eye, ear, nose, throat, thyroid and breast receiving surgery and advanced technological procedures, providing care for patients at acute, critical and chronic phase, performing health promotion, preventing and solving health problems, and rehabilitation to enhance patients' resiliency, integrating research and empirical evidence using information technology, developing patients' database, concerning patients' safety, rights and dignity, virtue, and code of professional ethics

พยสน ๓๘๔ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑**๓ (๐-๙-๓)****NSOG 384 Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum I**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกแบบองค์รวมในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด นำกระบวนการพยาบาลมาใช้และผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแล การวางแผนการจำหน่าย การดูแลต่อเนืองที่บ้านเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลตนเองและเสริมสร้างสัมพันธ์ภาพมารดา-ทารกและครอบครัวโดยคำนึงถึงสิทธิผู้รับบริการและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

Holistic care nursing for mothers and newborns during prenatal, intranatal and postnatal period, using nursing processes integrating alternative medicine in nursing care, discharge planning, continuing care to promote ability in self-care and relationship between maternal-newborn and family, concerning of clients' rights and code of professional ethics

พยสธ ๔๘๒ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๔ (๐-๑๒-๔)
NSPN 482 Community Health Nursing Practicum

ประเมินสุขภาพชุมชน วินิจฉัยปัญหาและความต้องการ วางแผน ดำเนินการ ประเมินผล การพยาบาลบุคคลในครอบครัว อนามัยโรงเรียน สุขภาพชุมชน การดูแลต่อเนื่อง การมีส่วนร่วมของชุมชน การใช้แหล่งประโยชน์ การผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชุมชน ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การปฐมพยาบาล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย สิทธิ คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Community health assessment, diagnosis, planning, implementation, evaluation, individual health, school health, community health, continuing care, community participation, resources utilization, integration of local wisdom, community life style, the philosophy of sufficiency economy, first aid, concerning patients' safety, patients' rights, code of professional ethics

พยสธ ๔๘๕ ปฏิบัติการรักษายาบาลขั้นต้น ๒ (๐-๖-๒)
NSPN 485 Primary Medical Care Practicum

ประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ของการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องโดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย แปลผลการตรวจร่างกาย แปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ คัดกรองผู้รับบริการ วินิจฉัยโรค ให้การรักษายาบาลขั้นต้น บันทึกการตรวจรักษายาบาลขั้นต้น การให้คำแนะนำ การส่งต่อผู้รับบริการ ความปลอดภัยของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Application of primary care knowledge and related sciences to practice, history taking, physical examination and interpretation, laboratory interpretation, health screening, diagnosis, treatment, and writing report. Providing appropriate advice and referring. Concerning of patients' safety, code of professional ethics

พยสจ ๔๘๔ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๔ (๐-๑๒-๔)
NSPC 484 Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum

ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการเจ็บป่วยทางจิต การพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิต การใช้กระบวนการพยาบาล การบำบัดรักษาทางจิตเวช การวางแผน จำหน่ายโดยนำครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วม ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงสิทธิของผู้รับบริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Practice for mental health promotion, prevention of mental illnesses, and holistic nursing care for individuals with psychiatric illnesses. Utilizing nursing process together with

psychiatric interventions. Preparation of discharge planning with family participation based on evidences, concerning of patients' rights, virtue, and code of professional ethics

พยสน ๔๘๕ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒ ๔ (๐-๑๒-๔)
NSOG 485 Maternity-Newborn Nursing and Midwifery Practicum II

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมแก่สตรีในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ทารกแรกเกิด ในภาวะปกติ ภาวะแทรกซ้อน/ติดเชื้อ การเฝ้าคลอด การทำคลอดปกติ การช่วยเหลือการคลอดในรายปกติและรายผิดปกติ การวางแผนการจำหน่าย การเยี่ยมหลังคลอด สอนและให้คำแนะนำการดูแลตนเอง รายบุคคล/รายกลุ่ม ส่งเสริมสัมพันธภาพมารดา-ทารก และครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาล คำนึงถึงความปลอดภัยของบุคลากรและผู้รับบริการ สิทธิของผู้รับบริการ ความหลากหลายทางวัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Nursing practice with holistic nursing care for women during pregnancy, labor, and postpartum periods, newborn in both normal, and complicated/infected conditions, attending, delivering the baby in normal labor, assisting with both normal and abnormal delivery, discharge planning, postpartum visiting, teaching and advising self-care in person/group by corporate local wisdom, promoting maternal-newborn attachment and the family, using nursing process concerning of staff and clients' safety, client's rights, cultural diversity, virtue, and code of professional ethics

พยคร ๔๙๒ ปฏิบัติผู้นำการพยาบาลทางคลินิก ๒ (๐-๖-๒)
NSID 492 Clinical Nursing Leader Practicum

การปฏิบัติบริหารจัดการในคลินิก ผู้นำทางคลินิก การจัดระบบการให้การพยาบาล การนำทีมการพยาบาล การวางแผน การมอบหมายงาน การประสานงาน การนิเทศโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาล การประเมินผลงาน การตัดสินใจทางการพยาบาล คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ

Nursing management practicum, clinical leader, nursing care delivery system, nursing team leading, planning, assignment, coordinating, supervising based on evidence-based nursing, evaluation, decision making in nursing, concerning of code of professional ethics

พยคร ๔๙๓ ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ ๓ (๐-๙-๓)
NSID 493 Nursing Professional Internship

ปฏิบัติการพยาบาลในสาขาทางคลินิกที่สนใจ ฝึกการวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิก และวิเคราะห์โครงสร้างหน่วยงาน ฝึกทักษะการพยาบาลเฉพาะด้านในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง ฝึกการทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมสุขภาพ คำนึงถึงขอบเขต ข้อบังคับ คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Clinical practice in area of interest, competency development in clinical situation analysis, organizational structure or unit profile analysis, selected practice in nursing specialty area, practicing roles of professional nurses, collaboratively work as a team member, concerning of virtue , and codes of professional ethics

๓. หมวดวิชาเลือกเสรี

พยคร ๒๐๘ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๑ (๑-๐-๒)

NSID 208 Breastfeeding

แนวคิด ความสำคัญ ประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ หลักการพื้นฐานการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสื่อสารและการปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือมารดาและทารกให้ประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ต่อเนื่องถึงช่วงเด็กปฐมวัย วิเคราะห์และวางแผนแก้ปัญหา ให้การปรึกษาแก่มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

Concepts, significance, advantages of breastfeeding, basic principles of breastfeeding, communication, and practice to enhance mothers and infants to be success in breastfeeding from antenatal through primary childhood, analyzing and planning for problem solving in breastfeeding, breastfeeding counseling

พยคร ๒๒๓ การพัฒนาตนตามหลักพุทธศาสนา

๒ (๒-๐-๔)

NSID 223 Principles of Self Development in Buddhism

กระบวนการและทักษะการพัฒนาตน เป้าหมายของชีวิต หลักธรรมที่พึงรู้ พึงละ พึงทำให้เจริญ พึงปฏิบัติเพื่อดำเนินชีวิตให้งอกงามบรรลุประโยชน์สุข

Process and skills for personal development. Ultimate goal of life. Fundamental Buddhist teachings, understanding of the Dhamma, ones that should be relinquished, and ones that should be cultivated and practiced, spiritual awakening, growth, and well-being.

พยคร ๓๒๙ ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและการดูแลสุขภาพ

๒ (๒-๐-๔)

NSID 329 Cultural Diversity and Health Care

แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับวัฒนธรรมและสุขภาพ หลักสิทธิมนุษยชน ความเสมอภาคและความเท่าเทียม การสื่อสารข้ามวัฒนธรรม บทบาทของวัฒนธรรมและมรดกทางชาติพันธุ์ที่มีผลกระทบต่อความเชื่อด้านสุขภาพ และการเจ็บป่วยของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในแต่ละสังคม ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในสังคมที่ต่างวัฒนธรรมกัน แนวคิดทางการพยาบาลบนความหลากหลายทางวัฒนธรรม

Basic concepts of culture and health, concepts of human rights and equality, cross cultural communication, roles of cultures and ethnic heritage that impact health and illness of individuals, family, and society, health beliefs and health care behaviors in individuals, family, and society under cultural diversity, nursing care among cultural diversity

พยคร ๓๓๐ **โครงการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ**

๑ (๐-๓-๑)

NSID 330 **Health Innovation Project**

วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในคลินิกหรือชุมชน ระบุประเด็นปัญหาที่ต้องการพัฒนา พัฒนาโครงการนวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพการบริการในคลินิกหรือชุมชน ประสานความร่วมมือกับทีมพยาบาลและทีมสุขภาพ สร้างนวัตกรรม นำไปใช้ ประเมินผล และเผยแพร่

Clinical problem analysis, identifying a selected clinical problems, develop clinical innovative project writing to improve quality of nursing services for solving selected clinical problems, collaborative work with nursing and health care team, develop, utilize, evaluate and distribute a selected clinical innovation

พยศจ ๑๐๑ **การสื่อสารและการปรึกษาทางสุขภาพ**

๒ (๑-๒-๓)

NSPC 101 **Communication and Health Counseling**

หลักการ กระบวนการ และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การพัฒนาความตระหนักรู้ในตนเอง หลักการและกระบวนการให้การปรึกษา ทักษะพื้นฐานในการให้การปรึกษา การประยุกต์ทักษะพื้นฐานในการปรึกษาทางสุขภาพในสถานการณ์สมมติ

Principle, processes, and factors influencing communication and interpersonal relationship. Development of self-awareness. Principles and processes of counseling, basic skill in counseling, and application of the skill in health counseling in simulated situations

พยคร ๓๓๒ **การส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่านการเรียนแบบสหสาขาวิชาชีพ**

๒ (๒-๐-๔)

NSID 332 **Enhancing Patient Safety Through Inter – Professional Collaborative Practice**

ความรู้เบื้องต้นเรื่องวิทยาศาสตร์ความปลอดภัย ความสัมพันธ์ของศาสตร์นี้กับปัญหาความปลอดภัยของผู้ป่วยในระบบสุขภาพ บทบาทการทำงานของบุคคลและของทีมสหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อแก้ปัญหา ทำงานเป็นทีม และวางแผนโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยสหสาขาวิชาชีพ

Introduction to the science of safety, how it relates to problems with patient safety in health care system, role of individuals and inter-professional health care team in problem- solving, team work, inter-professional project planning for improving patient safety

สมมน ๑๑๐ มนุษย์กับวัฒนธรรม

๒ (๒-๐-๔)

SHHU 110 Man and Culture

ความหมาย ประเภท องค์ประกอบ และหน้าที่ของวัฒนธรรม รูปแบบการเรียนรู้ทางวัฒนธรรม บรรทัดฐานและการจัดระเบียบทางสังคม การปฏิสัมพันธ์ระหว่างวัฒนธรรม โลกาภิวัตน์และวัฒนธรรมท้องถิ่น

Meanings, types, components and functions of culture; forms of cultural learning; social norms and regulation; cross-cultural interaction, globalization and local cultures

สมศค ๑๐๗ สังคมกับสุขภาพ

๒ (๒-๐-๔)

SHSS 107 Society and Health

ความหมายสุขภาพและความเจ็บป่วย โลกาภิวัตน์ การบริโภคนิยม ร่างกาย ตัวตน ความเจ็บป่วย เรื้อรัง การจัดการทางการแพทย์ กลยุทธ์ทางสังคม เพศภาวะ เพศวิถี ความหลากหลายเพศ สารเสพติด การเรียนรู้ทางสังคม บทบาทวิชาชีพพยาบาล

Meaning of health and illness, sociological concepts, globalization, consumption of sign, body, self , chronic illness, medicalization, social strategy, gender, sexuality and LGBT, drug addition, social learning, profession of nursing' s role

สมศค ๑๑๒ ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่

๒ (๒-๐-๔)

SHSS 112 Life Skill for Modern Living

วิถีชีวิตในสังคมยุคใหม่ ผลกระทบของชีวิตยุคใหม่ต่อสุขภาพทางชีวิตทางกาย ทางสังคม และสุขภาพทางจิต ปัญหา (ทุกข์) จากการใช้ชีวิตของคนในยุคใหม่ (การบริโภคนิยม สิ่งแวดล้อม ความเครียด ความว้าเหว่ โดดเดี่ยว การพึ่งพิงวัตถุภายนอก ความก้าวร้าว ความสับสน ฟุ้งซ่านของจิต การขาดเป้าหมายในชีวิต) มูลเหตุ (สมุทัย) ของวิกฤตชีวิตในสังคมยุคใหม่ หลักของการดำเนินชีวิตในสังคมยุคใหม่อย่างสงบและสุข (นิโรธ) ทักษะและเทคนิคการใช้ชีวิตที่มีคุณภาพและเป็นสุขในท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคม (มรรค) เช่น การสมาธิ ภาวนา การเจริญสติ การออกกำลังกายอิงสติ (โยคะ ไทเก๊ก) การสร้างสังคมกัลยาณมิตร ทักษะการอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสมานฉันท์ และสามารถยอมทนต่อความแตกต่างได้ ความสามารถในการแสวงหาและเลือกบริโภคข้อมูล และการเป็นสมาชิกที่รับผิดชอบและมีจิตสำนึกในสังคมสาธารณะ

Living in the modern age, impacts of modern life on physical, social and mental health, sufferings (Dukkha) of people generated from the modern age (consumerism, environmental threats, stress, loneliness, alienation, material dependency, aggressiveness, confusion, bewilderment, lack of life goal) causes (Samudaya) of life crisis in the modern age, principles of how to have a peaceful and happy living in the modern society (Nirodha), skills and techniques for pursuing a balanced and happy life amid rapid societal changes (Magga) such as meditation, mindful exercise techniques (Yoga, Ta-chi), building a goodwill society, skills of how to live with other people with harmony and tolerance of differences, ability to choose and consume information, being responsible and engaged members of society with public mind

สมมน ๑๐๘ มนุษย์สัมพันธ์กับการพัฒนาตน ๒ (๒-๐-๔)

SHHU 108 Human Relations and Self-Development

ความหมายและหลักการมนุษย์สัมพันธ์ เทคนิคการพัฒนาและส่งเสริมทักษะด้านมนุษย์สัมพันธ์ การพัฒนาตนโดยอาศัยมนุษย์สัมพันธ์เพื่อชีวิตและการทำงานที่ดี

Meaning and principles of human relations; techniques to develop and promote human relations skills; self-development through human relations for good life and work

สมมน ๑๑๗ สตรีกับการพัฒนา ๒ (๒-๐-๔)

SHHU 117 Women and Development

บทบาทของสตรีในการพัฒนาด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม อิทธิพลของปัจจัย ทางด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมต่อบทบาทของสตรี ความแตกต่างระหว่างสตรีในสังคมเมืองและสังคมชนบทในประเทศไทย การพัฒนาคุณภาพชีวิตสำหรับสตรี

The role of women in the political, economic, and social development. The influence of the political, economic, and social factors on the role of women. The differences between women in urban and rural societies in Thailand. The development of the women quality of life

วคศท ๑๒๗ แอโรบิกเพื่อสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)

SPGE 127 Aerobic for Health

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ในการออกกำลังกายแบบแอโรบิกเพื่อสุขภาพ ความสำคัญของการออกกำลังกายแบบแอโรบิก ประโยชน์ หลักการพื้นฐานของการฝึกเดิน แอโรบิก ทักษะ

การเคลื่อนไหวในการเต้นแอโรบิก ความปลอดภัย และกิจกรรมแอโรบิกรูปแบบอื่นๆ เช่น แอโรบิกในน้ำ ศิลปะการต่อสู้ประกอบเพลง สเต็ปแอโรบิก นิวบอดี้ และบูท แคมป์

Sport science principles and their application to Aerobic for Health. Aerobic exercise significance, benefits and basic principles of aerobic dance training. Skills of aerobic dance movements, safety, and Aerobic activities such as Water Aerobics , Martial Art with music, Step Aerobic, New Body and Boot Camp

วทศท ๑๓๑ ว่ายน้ำ

๒ (๑-๒-๓)

SPGE 131 Swimming

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ในว่ายน้ำประโยชน์ ความปลอดภัย มารยาท การแต่งกาย ทักษะเบื้องต้นในการว่ายน้ำ เช่น การลงน้ำ การลอยตัว การหายใจในน้ำ การใช้แขน ขา รวมถึงทักษะการว่ายท่าฟรีสไตล์ ท่ากรรเชียง และท่ากบ

Sport science principles and their application to Swimming. Significance, benefits, safety, rules and regulations, uniforms. Basic skill such as breathing, floating, leg movements. Styles of swimming such as Freestyle, Back stroke and Breast stroke.

วทศท ๑๓๔ ลีลาศ

๒ (๑-๒-๓)

SPGE 134 Social Dance

หลักวิทยาศาสตร์การกีฬาและการประยุกต์ใช้ในลีลาศ ประโยชน์ กติกา มารยาท การแต่งกาย ความปลอดภัย และทักษะเบื้องต้นในการเต้นลีลาศ เช่น จังหวะวอลซ์ คิวบัน-รัมบ้า ซ่า ซ่า ซ่า และ ไจว์

Sport science principles and their application to Social Dance. Cultural significance, benefits, rules and regulations , safety and uniforms. Basic skill of waltz, Cuban-rumba and cha cha cha and Jive.

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ข

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ

มาตรฐานผลการเรียนรู้

จากหลักสูตรสู่รายวิชา

(Curriculum Mapping)

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ข

ผลการเรียนรู้ในตารางแสดงความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา มีความหมายดังนี้

๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- ๑.๑ มีความรู้ ความเข้าใจในหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๒ แสดงออกถึงความมีระเบียบวินัย รับผิดชอบ และซื่อสัตย์
- ๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ และปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ
- ๑.๔ แสดงออกถึงความมีจิตสำนึกต่อสังคมและมีจิตอาสา ยึดถือประโยชน์ส่วนรวม ปฏิบัติต่อผู้อื่นเหมือนปฏิบัติต่อตนเอง

๒. ด้านความรู้

- ๒.๑ อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๒ ใช้กระบวนการแสวงหาความรู้ การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล
- ๒.๓ อธิบายระบบสุขภาพ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลกที่มีผลต่อภาวะสุขภาพโลกที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ

๓. ด้านทักษะทางปัญญา

- ๓.๑ ประยุกต์องค์ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงได้
- ๓.๒ คิดวิเคราะห์ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ และตัดสินใจอย่างมีเหตุผลตามหลักวิชาการ
- ๓.๓ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล

๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- ๔.๑ แสดงออกถึงความมีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ และสังคม สามารถปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคมได้อย่างเหมาะสม
- ๔.๒ ปฏิบัติงานเป็นทีมทั้งในบทบาทผู้นำและผู้ตามร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ
- ๔.๓ แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อในงานที่ได้รับมอบหมาย

๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ๕.๑ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
- ๕.๒ แปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเผยแพร่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ๕.๓ สื่อสารภาษาไทยและภาษาต่างประเทศทั้งการพูด การฟัง และการเขียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕.๔ เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร ได้อย่างเหมาะสม

๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

- ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ แก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม	๒. ความรู้						๓. ทักษะทาง ปัญหา			๔. ทักษะ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				๖. ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ
		● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง																
		๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	
๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป: กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์																		
มมศท ๑๐๑	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนาตนมนุษย์	●	●		○	●	○	○		●	○	○	●	●	●		○	○
มมศท ๑๐๒	สังคมศึกษาเพื่อการพัฒนาตนมนุษย์	○	●		○	●	○	○	○	●			○	○	○	○	○	○
มมศท ๑๐๓	ศิลปวิทยาการเพื่อการพัฒนาตนมนุษย์	○	●		○	●	○	○	○	●			○	○	○		○	○
สมสศ ๑๓๕	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	○	●		○	●	○	○	○	●		○	○	○		○	●	○
พยสจ ๒๐๒	จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์			○		●	○	○	●	○				○			○	○
พยคร ๒๑๙	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค		○			●	○	●		○				○			○	○
๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป: กลุ่มวิชาภาษา																		
ศศภท ๑๐๐	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร		●		○	●	○	○	○	○			●	●			●	●
ศศภอ ๑๐๓	ภาษาอังกฤษระดับ ๑		●			●	○	○		○			○	○			●	○
ศศภอ ๑๐๔	ภาษาอังกฤษระดับ ๒		●			●	○	○		○			○	○	○	○	●	○
ศศภอ ๑๐๕	ภาษาอังกฤษระดับ ๓		●		○	●	○	○		○			○	○			●	○
ศศภอ ๑๐๖	ภาษาอังกฤษระดับ ๔		●		○	●	○	○		○			○	○	○		●	●
ศศภอ ๒๗๑	การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา		●		●	●	○	●		●		●	●	●		●	○	●
๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป : กลุ่มวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์																		
วทคณ ๑๘๒	สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ		●			●	○	○	○	●				○	●	○		

รายวิชา		๑. คุณธรรม จริยธรรม				๒. ความรู้			๓. ทักษะทาง ปัญหา			๔. ทักษะ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				๖. ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ
		● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง																	
		๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๑
๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป : กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ																			
วทศท ๑๑๙	สุขภาพเพื่อชีวิต	○	●		○	●				○			○	○	○		●	●	
วทศท ๑๒๐	จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ		●		○	●		○		○			○	○			○	●	
วทศท ๑๒๑	กายและจิต	○	●		○	●			●			○	○			○	●		
วทศท ๑๒๘	โยคะเพื่อสุขภาพ		●			●			○			○	○			○	●		
วทศท ๑๓๖	ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว		●		○	●			○			○	●			○	○		
๒. หมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ																			
วทชว ๑๑๖	ชีววิทยาขั้นแนะนำ		●			●	○		○	●			○	○	○	○	○		
วทคม ๑๒๕	เคมีอินทรีย์พื้นฐาน		●		○	●	○			●			○	○			○		
วทกว ๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	○	●		○	●	○	○		●			○	○			○	○	
วทสร ๒๐๒	สรีรวิทยาพื้นฐาน		●		○	●	○		○	●			○	○	○		●	●	
วทชค ๒๐๖	ชีวเคมีทั่วไป		●			●	○			●			○	○			○		
วทจข ๒๐๖	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์		●			●	○			●			○	○			○		
วทภส ๒๐๒	เภสัชวิทยาพื้นฐาน		○		●	●	○			●			○	●		○	●	○	
พยคร ๒๑๔	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล		●			●	○			●			○	○			○		

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม	๒. ความรู้						๓. ทักษะทาง ปัญญา			๔. ทักษะ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				๖. ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ
		● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง																
		๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔
๒. หมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ กลุ่มวิชาทฤษฎี																		
พยคร ๑๐๘	แนวคิดทางการพยาบาลและสุขภาพโลก	●			○	●		●	○			○		○		○	○	
พยคร ๒๒๑	สารสนเทศทางการพยาบาล		●			●			○				●		○	●		
พยคร ๒๐๖	กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ		○	○		●			○			○	○	○		○		
พยคร ๒๒๐	การวิจัยทางการพยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	○					●		●	○			●	●		○	●	
พยคร ๒๑๘	ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล		○	○		●						○		○	○			
พยกม ๓๐๓	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น		○			●	○		●				●	○	○	○	○	
พยคร ๓๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	○	○			●	○		○				○	○	○	○	○	
พยคร ๓๑๕	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	○	○			●	●		○	●			○			○	○	
พยคร ๓๑๖	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓	○	●		○	●	○	○	●	○			●	●	○	○	○	○
พยสน ๓๐๕	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	○	●			●	●		○	○			○		○	○	○	○
พยคร ๓๓๑	การพยาบาลสาธารณสุขและฉุกเฉิน		○			○	○	●		○				○			●	
พยคร ๓๒๖	จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	●	○			●	○		○	○			●			○		
พยคร ๓๑๗	ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก		○	○		●	○							●	○		○	
พยสจ ๓๐๒	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		○			●	●		●						○		○	
พยสธ ๓๐๒	การพยาบาลอนามัยชุมชน	○	○			●	●	○		○				○	○			
พยสน ๔๐๑	การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	○	●		○	●	○		●				●	○		○	○	
พยสธ ๔๐๔	การรักษายาบาลขั้นต้น	○	○			●	○		●				○		○	○	○	

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม	๒. ความรู้						๓. ทักษะทาง ปัญหา			๔. ทักษะ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				๖. ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ		
		● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง																		
		๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓		๔	๑
๒. หมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ กลุ่มวิชาปฏิบัติ																				
พยคร ๒๘๒	ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	○	●	●		○			●	○			○	○			○		●	
พยกม ๓๘๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	○	●	○	○	○	●	○	○	●			○	●	○		○		●	
พยคร ๓๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	○	●	●	●	○	○	○	●	●			○	○	●	●	○	○	○	●
พยคร ๓๘๖	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	○	●	●	○	○	○	○	●	●			○	○	○	○		○		●
พยสน ๓๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	○	●	○		○	○		○	○			●	○	○	○		○		●
พยสธ ๔๘๒	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน		●	●	●	○	○	○		○	○		○	●	○	○	○		○	●
พยสธ ๔๘๕	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลขั้นต้น	○	●	●	●	●				○			●	○	●	●	●		○	●
พยสจ ๔๘๔	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	○	●	●		○	○		○	○			○	○			○		○	●
พยสน ๔๘๕	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	○	●	●	○	●	○		●	○			○	○	●	○		○	○	●
พยคร ๔๙๒	ปฏิบัติผู้ผ่านการพยาบาลทางคลินิก	○	●	●	○	○	●			●			○	●	●		●	○	○	●
พยคร ๔๙๓	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	○	●	○	○	○	○		●	●			●	●	●			○	○	●
๓. หมวดวิชาเลือกเสรี																				
พยคร ๒๐๘	การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่		○			●	○		○	○			○	○			○	○		●
พยคร ๒๒๓	การพัฒนาตนตามหลักพุทธศาสนา	●	○		●	●				○				●				●		●
พยคร ๓๒๙	ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและการดูแลสุขภาพ		○					●		○				○						●
พยคร ๓๓๐	โครงการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ		○	○		○	●	○	●	●	●			○	○	○	○	○	○	●
พยคร ๑๐๑	การสื่อสารและการปรึกษาทางสุขภาพ		●			●	○		○					○			○			●

รายวิชา		๑. คุณธรรม จริยธรรม				๒. ความรู้			๓. ทักษะทาง ปัญญา			๔. ทักษะ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				๖. ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ
		● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง																	
		๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๔	๑
พยคร ๓๓๒	การส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่านการเรียนแบบ สหสาขาวิชาชีพ					○				○									
สมมน ๑๑๐	มนุษย์กับวัฒนธรรม	○	●	○		●	○			○						○	○		
สมสค ๑๐๗	สังคมกับสุขภาพ	○	●		○	●	○	○		○					○	○	●	●	
สมสค ๑๑๒	ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่	○	●		○	●	○	○		○			○	○	○		○	●	
สมมน ๑๐๘	มนุษย์สัมพันธ์กับการพัฒนาตน	●	●		○	●	○	○	○	○				●	●	○	○	●	
สมมน ๑๑๗	สตรีกับการพัฒนา	○	●			●	○	○	○	○				●	●	○	○	●	
วกศท ๑๒๗	แอโรบิกเพื่อสุขภาพ		●			●		○		○				●		○		○	
วกศท ๑๓๑	ว่ายน้ำ		●		○	●		○						●	●		○	●	
วกศท ๑๓๔	ลีลาศ		●			●								●	●		○	○	

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ค

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบจากหลักสูตร
และการเทียบเคียงผลการเรียนรู้กับวัฒนธรรมองค์กร

มหาวิทยาลัยมหิดล

(Core Values Mahidol University)

ภาคผนวก ค.

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบจากหลักสูตรและการเทียบเคียงผลการเรียนรู้กับวัฒนธรรมองค์กรมหาวิทยาลัยมหิดล

(Core Values Mahidol University)

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	ตรงกับค่านิยมมหาวิทยาลัยมหิดล						
	M	A	H	I	D	O	L
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม							
๑.๑ มีความรู้ ความเข้าใจในหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	✓			✓			
๑.๒ แสดงออกถึงความมีระเบียบวินัย รับผิดชอบ และซื่อสัตย์	✓			✓			
๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ และปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ	✓	✓		✓			
๑.๔ แสดงออกถึงความมีจิตสำนึกต่อสังคมและมีจิตอาสา ยึดถือประโยชน์ส่วนรวม ปฏิบัติต่อผู้อื่นเหมือนปฏิบัติต่อตนเอง		✓		✓			
๒. ด้านความรู้							
๒.๑ อธิบายศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	✓						
๒.๒ ใช้กระบวนการแสวงหาความรู้ การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล		✓					
๒.๓ อธิบายระบบสุขภาพ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลกที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ	✓						
๓. ด้านทักษะทางปัญญา							
๓.๑ ประยุกต์องค์ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วย	✓	✓			✓	✓	✓

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน	ตรงกับค่านิยมมหาวิทยาลัยมหิดล						
	M	A	H	I	D	O	L
เทคโนโลยีขั้นสูงได้							
๓.๒ คิดวิเคราะห์ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ และตัดสินใจอย่างมีเหตุผลตามหลักวิชาการ	✓			✓			
๓.๓ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล						✓	
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ							
๔.๑ แสดงออกถึงความมีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ และสังคม สามารถปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคมได้อย่างเหมาะสม	✓		✓	✓			
๔.๒ ปฏิบัติงานเป็นทีมทั้งในบทบาทผู้นำและผู้ตามร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ	✓		✓				✓
๔.๓ แสดงออกถึงความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย	✓			✓			
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ							
๕.๑ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ							✓
๕.๒ แปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเผยแพร่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓			✓			
๕.๓ สื่อสารภาษาไทยและภาษาต่างประเทศทั้งการพูด การฟัง และการเขียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓						✓
๕.๔ เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสาร ได้อย่างเหมาะสม	✓						✓
๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ							
๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์แก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

เอกสารแนบ

ภาคผนวก ง

รายละเอียดการปรับปรุงแก้ไข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร

ระหว่างหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
<p>ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความเชื่อว่าวิชาชีพพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องใช้ทั้งศาสตร์และศิลป์ ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลสุขภาพของผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวม หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จึงมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะด้านวิชาการ โดยมีความรู้ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล การคิดวิเคราะห์และสังเคราะห์อย่างเป็นระบบ ทักษะในการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น เจตคติที่ดี โดยการบูรณาการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ ทักษะทางสังคม การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และพัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตให้มีอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล คุณลักษณะที่โดดเด่นของบัณฑิตพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ คือ “แกร่งวิชาการ ชำนาญปฏิบัติ พัฒนาจิตสาธารณะ มีทักษะใฝ่เรียนรู้” รวมทั้งมีภาวะผู้นำ มีความรับผิดชอบและมีจิตสำนึกในการให้บริการด้านสุขภาพกอปร-</p>		<p>ปรัชญาของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระดับสากล รู้ลึกในสาขาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รู้กว้างในการเปลี่ยนแปลงของประเด็นและแนวโน้มสุขภาพโลก มีทักษะในการดูแลผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง มีภาวะผู้นำ มีทักษะด้านเทคโนโลยีและการสื่อสาร ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีจิตบริการ คิดอย่างมีวิจารณญาณ สร้างสรรค์นวัตกรรม รับผิดชอบต่อสังคมปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลง คุณลักษณะที่โดดเด่นของบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ คือ “มุ่งมั่นคุณธรรม เลิศล้ำทางปัญญา สร้างคุณค่าต่อสังคม”</p>		<p>ปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์ต่างๆที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน โดยแสดงให้เห็นถึงอัตลักษณ์ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
ด้วยคุณธรรม จริยธรรม ดำรงไว้ซึ่งวัฒนธรรมไทย โดยผ่านกระบวนการ การจัดการศึกษาพยาบาลของคณะพยาบาลศาสตร์				
<p>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</p> <p>๑. มีความรู้ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ อย่างเหมาะสม</p> <p>๒. มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การบำบัดรักษา และการฟื้นฟูสภาพ โดยใช้กระบวนการพยาบาลและบูรณาการความรู้ ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมถึงวิถีชุมชนและความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>๓. มีคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบ และเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์</p> <p>๔. มีการคิดวิเคราะห์ และสังเคราะห์อย่างเป็นระบบ แก้ไขปัญหาและตัดสินใจอย่างมีเหตุผลตามหลักวิชา การจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล</p>		<p>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</p> <p>๑. มีความรู้ในสาขาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการพยาบาล แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน และมีความรู้ในการเปลี่ยนแปลงของประเด็นและแนวโน้มสุขภาพโลก</p> <p>๒. มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล อย่างเป็นองค์รวมแก่บุคคลทุกช่วงวัย และผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง โดยใช้กระบวนการพยาบาลและบูรณาการความรู้ ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น บนพื้นฐานของความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓. มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ แก้ไขปัญหาและตัดสินใจอย่างมีเหตุผลตามหลักวิชาการ</p> <p>๔. มีภาวะผู้นำ คิดสร้างสรรค์ เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนานวัตกรรม งานวิจัย และสามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพได้</p> <p>๕. มีทักษะในการวิเคราะห์ตัวเลขและการใช้สถิติ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น นำเสนอและ</p>		ปรับให้สอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
<p>๕. มีภาวะผู้นำ คิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ใฝ่เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีทักษะในการสื่อสาร และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้</p> <p>๖. มีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบันวิชาชีพ และสังคม ดำรงตนเป็นพลเมืองดี และอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย</p>		<p>สื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศได้</p> <p>๖. มีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบันวิชาชีพ และสังคม มีจิตบริการ สามารถปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคมได้อย่างเหมาะสม</p>		

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๑	ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐	
๑) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๙	๑) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๑๔	
มมศท ๑๐๑ การศึกษาทั่วไปเพื่อพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	มมศท ๑๐๑ การศึกษาทั่วไปเพื่อพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	
มมศท ๑๐๒ สังคมศึกษาเพื่อพัฒนามนุษย์	๓ (๒-๒-๕)	มมศท ๑๐๒ สังคมศึกษาเพื่อพัฒนามนุษย์	๓ (๒-๒-๕)	
มมศท ๑๐๓ ศิลปวิทยาการเพื่อพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	มมศท ๑๐๓ ศิลปวิทยาการเพื่อพัฒนามนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	
พยสจ ๒๐๒ จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)	พยสจ ๒๐๒ จิตวิทยาพัฒนาการและพฤติกรรมมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)	
		สมสศ ๑๓๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	รายวิชาเพิ่มเข้ามาใหม่
		พยคร ๒๑๙ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)	ย้ายมาจากหมวดวิชาชีพ เปลี่ยนรหัสวิชา ปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
๒) กลุ่มวิชาภาษา	๑๒	๒) กลุ่มวิชาภาษา	๑๒	
ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)	ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)	
ศศภอ ๑๐๓-๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๑ - ๔	๓ (๒-๒-๕)	ศศภอ ๑๐๓-๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๑ - ๔	๓ (๒-๒-๕)	เรียน ๒ วิชา รวม ๖ หน่วยกิต และจัดกลุ่มเรียนตามผลการทดสอบภาษาอังกฤษ
ศศภอ ๒๗๕ ภาษาอังกฤษสำหรับการพยาบาล	๓ (๓-๐-๖)	ศศภอ ๒๗๑ การเขียนเพื่อการทำงานและการศึกษา	๓ (๓-๐-๖)	เปลี่ยนชื่อและรหัสวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
๓) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๙	๓) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๒	
วทคผ ๑๑๒ เคมีทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)			ตัดออก
วทฟส ๑๕๙ ฟิสิกส์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)			ตัดออก
วทฟส ๑๑๐ ปฏิบัติการฟิสิกส์ทั่วไป	๑ (๐-๓-๐)			ตัดออก
วทชว ๑๑๖ ชีววิทยาขั้นแนะนำ	๒ (๒-๐-๔)			ย้ายไปอยู่กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ
		วทคผ ๑๘๒ สถิติศาสตร์สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	ย้ายมาจากกลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ
๔) กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ	๑	๔) กลุ่มวิชาสุขภาพและนันทนาการ	๒	
วทศท ๑๐๓ เสริมสร้างสมรรถภาพทางกาย	๑ (๐-๒-๑)	วทศท ๑๑๙ สุขภาพเพื่อชีวิต	๒ (๑-๒-๓)	ปิดรายวิชา วทศท ๑๐๓ เสริมสร้างสมรรถภาพทางกาย และให้เลือกรายวิชาอื่น มา แทน โดยเลือก ก เรียง น ๑ รายวิชา ๒ หน่วยกิต
		วทศท ๑๒๐ จักรยานเพื่อสุขภาพและนันทนาการ	๒ (๑-๒-๓)	
		วทศท ๑๒๑ กายและจิต	๒ (๑-๒-๓)	
		วทศท ๑๒๘ โยคะเพื่อสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)	
		วทศท ๑๓๖ ศิลปะการต่อสู้ป้องกันตัว	๒ (๑-๒-๓)	
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	๑๐๖	ข. หมวดวิชาเฉพาะ	๑๐๑	
๑) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๘	๑) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๒	
		วทชว ๑๑๖ ชีววิทยาขั้นแนะนำ	๒ (๒-๐-๔)	ย้ายมาจากหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
วทคม ๑๒๑ เคมีอินทรีย์พื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)	วทคม ๑๒๕ เคมีอินทรีย์พื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)	เปลี่ยนรหัสวิชา
วทชว ๑๑๗ หลักมูลของชีวิต	๒(๑.๕-๐.๕-๓.๕)			ตัดออก
วทคม ๑๑๙ ปฏิบัติการเคมี	๑ (๐-๓-๐)			ตัดออก
วทคณ ๑๘๒ สถิติศาสตร์สำหรับ วิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)			ย้ายไปกลุ่มวิชา วิทยาศาสตร์และ คณิตศาสตร์
วทกว ๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์ พื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)	วทกว ๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์ พื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)	
วทสร ๒๐๒ สรีรวิทยาพื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)	วทสร ๒๐๒ สรีรวิทยาพื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)	
วทชค ๒๐๖ ชีวเคมีทั่วไป	๓ (๒-๓-๕)	วทชค ๒๐๖ ชีวเคมีทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)	
วทจช ๒๐๖ จุลชีววิทยาและปรสิต วิทยาทางการแพทย์	๓ (๒-๓-๕)	วทจช ๒๐๖ จุลชีววิทยาและปรสิต วิทยาทางการแพทย์	๓ (๒-๑-๕)	
วทภส ๒๐๒ เภสัชวิทยาพื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)	วทภส ๒๐๒ เภสัชวิทยาพื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)	
พยสจ ๑๐๑ การสื่อสารและการ ปรึกษาทางสุขภาพ	๒(๑-๒-๓)			ตัดออก โดยให้มี เนื้อหาในวิชาการ พยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช และวิชา กระบวนการการ พยาบาลและการ ประเมินภาวะ สุขภาพ
พยคร ๒๑๔ พยาธิสรีรวิทยาสำหรับ พยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๒๑๔ พยาธิสรีรวิทยาสำหรับ พยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
พยคร ๒๑๓ ระบาดวิทยา	๑ (๐-๓-๐)			ตัดออก โดยให้มีเนื้อหาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๒) กลุ่มวิชาชีพ	๗๘	๒) กลุ่มวิชาชีพ	๗๙	
๒.๑) กลุ่มวิชาทฤษฎี	๕๑	๒.๑) กลุ่มวิชาทฤษฎี	๔๓	
พยคร ๑๐๗ มโนทัศน์พื้นฐานทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๑๐๘ แนวคิดทางการพยาบาลและสุขภาพโลก	๒ (๒-๐-๔)	เปลี่ยนชื่อวิชา ปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชาฯ
พยคร ๒๐๕ สารสนเทศทางการพยาบาลขั้นแนะนำ	๒ (๑-๒-๓)	พยคร ๒๒๑ สารสนเทศทางการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	เปลี่ยนชื่อวิชา ปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
พยคร ๒๐๖ กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ	๓ (๒-๓-๕)	พยคร ๒๐๖ กระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ	๓ (๒-๓-๕)	
พยคร ๒๐๗ การวิจัยขั้นแนะนำและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๓ (๓-๐-๖)	พยคร ๒๒๐ การวิจัยทางการพยาบาลและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	๓ (๓-๐-๖)	ปรับชื่อวิชาและคำอธิบายรายวิชา
พยคร ๒๐๘ ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๔ (๒-๖-๖)	พยคร ๒๑๘ ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๓ (๑-๖-๔)	ปรับลดหน่วยกิต ปรับ คำ อธิ บาย ร า ย วิ ษ า แ ล ะ เนื้อหาวิชา
พยคร ๒๑๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)	พยคร ๒๑๙ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)	เปลี่ยนรหัสวิชา ปรับคำอธิบายรายวิชาและย้ายไปหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
พยกม ๓๐๓ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)	พยกม ๓๐๓ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)	
พยรฐ ๓๐๑ การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๓๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๒ (๒-๐-๔)	เปลี่ยนชื่อวิชา ปรับ คำอธิบาย รายวิชา และ เนื้อหาวิชา
พยอย ๓๐๓ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๓ (๓-๐-๖)	พยคร ๓๑๕ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๓-๐-๖)	เปลี่ยนชื่อวิชาปรับ คำอธิบายรายวิชา และเนื้อหาวิชา
พยศศ ๓๐๕ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๔ (๔-๐-๘)	พยคร ๓๑๖ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓	๓ (๓-๐-๖)	ปรับลด หน่วยกิต เปลี่ยนชื่อวิชา ปรับ คำอธิบายรายวิชา และเนื้อหาวิชา
พยสน ๓๐๕ การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๓-๐-๖)	พยสน ๓๐๕ การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๓-๐-๖)	
พยคร ๓๒๕ การพยาบาลสาธารณสุขและฉุกเฉิน	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๓๓๑ การพยาบาลสาธารณสุขและฉุกเฉิน	๒ (๒-๐-๔)	ปรับ คำอธิบาย รายวิชา และ เนื้อหาวิชา
พยคร ๓๒๖ จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๓๒๖ จริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	
พยคร ๓๒๘ สัมมนาประเด็นและแนวโน้มวิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)			ตัดออก เนื่องจาก บูรณาการเนื้อหาไป อยู่ในวิชาแนวคิด ทางการพยาบาล และสุขภาพโลก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
พยคร ๓๒๗ การบริหารจัดการการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๓๑๗ ผู้นำการพยาบาลทางคลินิก	๒ (๒-๐-๔)	เปลี่ยนชื่อวิชาปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
พยสจ ๓๐๑ การพยาบาลจิตเวช	๓ (๓-๐-๖)	พยสจ ๓๐๒ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๓ (๓-๐-๖)	เปลี่ยนชื่อวิชาปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
พยสธ ๓๐๒ การพยาบาลอนามัยชุมชน	๓ (๓-๐-๖)	พยสธ ๓๐๒ การพยาบาลอนามัยชุมชน	๓ (๓-๐-๖)	
พยสน ๔๐๑ การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)	พยสน ๔๐๑ การพยาบาลมารดา-ทารกและการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)	
พยสธ ๔๐๔ การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)	พยสธ ๔๐๔ การรักษาพยาบาลขั้นต้น	๑ (๑-๐-๒)	
พยคร ๒๐๘ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๑ (๑-๐-๒)			ย้ายไปกลุ่มวิชาเลือกเสรี
๒.๒) กลุ่มวิชาปฏิบัติ	๒๗	๒.๒) กลุ่มวิชาปฏิบัติ	๓๖	
พยคร ๒๘๑ ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๑ (๐-๔-๑)	พยคร ๒๘๒ ปฏิบัติทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	๒ (๐-๖-๒)	ปรับเพิ่มหน่วยกิต
พยกม ๓๘๒ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๑๒-๓)	พยกม ๓๘๑ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตและปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
พยอย ๓๘๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓ (๐-๑๒-๓)	พยคร ๓๘๕ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตและปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา
พยศศ ๓๘๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๑๒-๓)	พยคร ๓๘๖ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตและปรับคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหาวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
พยสน ๓๘๔ ปฏิบัติการพยาบาล มารดา-ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๑๒-๓)	พยสน ๓๘๔ ปฏิบัติการพยาบาล มารดา-ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)	
พยสธ ๔๘๔ ปฏิบัติการพยาบาล อนามัยชุมชน	๓ (๐-๑๒-๓)	พยสธ ๔๘๒ ปฏิบัติการพยาบาล อนามัยชุมชน	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตและ ปรับ คำอธิบาย รายวิชา และ เนื้อหาวิชา
พยสธ ๔๘๕ ปฏิบัติการรักษา พยาบาลขั้นต้น	๒ (๐-๘-๒)	พยสธ ๔๘๕ ปฏิบัติการรักษา พยาบาลขั้นต้น	๒ (๐-๖-๒)	
พยสจ ๔๘๒ ปฏิบัติการพยาบาล จิตเวช	๒ (๐-๘-๒)	พยสจ ๔๘๔ ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตเปลี่ยน ชื่อวิชาและปรับคำ อธิบายรายวิชาและ เนื้อหาวิชา
พยสน ๔๘๑ ปฏิบัติการพยาบาล มารดา-ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๑๒-๓)	พยสน ๔๘๕ ปฏิบัติการพยาบาล มารดา-ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๒	๔ (๐-๑๒-๔)	เพิ่มหน่วยกิตและ ปรับ คำอธิบาย รายวิชา และ เนื้อหาวิชา
พยคร ๔๘๒ ปฏิบัติการบริหาร จัดการการพยาบาล	๒ (๐-๘-๒)	พยคร ๔๙๒ ปฏิบัติผู้นำการ พยาบาลทางคลินิก	๒ (๐-๖-๒)	เปลี่ยนชื่อวิชา ปรับ คำอธิบายรายวิชา และเนื้อหาวิชา
พยคร ๔๘๘ ปฏิบัติเสริมทักษะ ทางการพยาบาล	๒ (๐-๘-๒)	พยคร ๔๙๓ ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อ เตรียมเข้าสู่วิชาชีพ	๓ (๐-๙-๓)	เปลี่ยนชื่อวิชา เพิ่ม หน่วยกิตและปรับ คำอธิบายรายวิชา และเนื้อหาวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕	หน่วยกิต	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	หมายเหตุ
หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๔๓	หน่วยกิตตลอดหลักสูตร	๑๓๗	
โครงสร้างหลักสูตร		โครงสร้างหลักสูตร		
ค. หมวดวิชาเลือกเสรีไม่น้อยกว่า	๖	ค. หมวดวิชาเลือกเสรีไม่น้อยกว่า	๖	
		พยคร ๒๐๘ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๑ (๑-๐-๒)	ย้ายมาจากกลุ่มวิชาชีพ
พยคร ๒๑๗ การพัฒนาด้านตามหลัก ศาสนา	๒ (๒-๐-๔)	พยคร ๒๒๓ การพัฒนาด้านตามหลัก พุทธศาสนา	๒ (๒-๐-๔)	ปรับ ชื่อ วิชา คำอธิบายรายวิชา และเนื้อหาวิชา
		พยคร ๓๒๙ ความหลากหลายทาง วัฒนธรรมและการดูแล สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	
		พยคร ๓๓๐ โครงการพัฒนา นวัตกรรมทางสุขภาพ	๑ (๐-๓-๑)	วิชาเพิ่มใหม่
		พยสจ ๑๐๑ การสื่อสารและการ ปรึกษาทางสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)	ย้ายมาจากกลุ่ม วิชาพื้นฐานวิชาชีพ
		พยคร ๓๓๒ การส่งเสริมความ ปลอดภัยของผู้ป่วย ผ่านการเรียนแบบ สหสาขาวิชาชีพ	๒ (๒-๐-๔)	วิชาเพิ่มใหม่
สมมน ๑๑๐ มนุษย์กับวัฒนธรรม	๒ (๒-๐-๔)	สมมน ๑๑๐ มนุษย์กับวัฒนธรรม	๒ (๒-๐-๔)	
สมสค ๑๐๗ สังคมกับสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	สมสค ๑๐๗ สังคมกับสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	
สมสค ๑๑๒ ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่	๒ (๒-๐-๔)	สมสค ๑๑๒ ทักษะการใช้ชีวิตยุคใหม่	๒ (๒-๐-๔)	
สมสค ๑๓๕ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)			ย้ายไปหมวดวิชา ศึกษาทั่วไป
สมมน ๑๐๘ มนุษย์สัมพันธ์กับการ พัฒนาด้าน	๒ (๒-๐-๔)	สมมน ๑๐๘ มนุษย์สัมพันธ์กับการ พัฒนาด้าน	๒ (๒-๐-๔)	
สมมน ๑๑๗ สตรีกับการพัฒนา	๒ (๒-๐-๔)	สมมน ๑๑๗ สตรีกับการพัฒนา	๒ (๒-๐-๔)	
วคศท ๑๐๑ แอโรบิกเพื่อสุขภาพ	๑ (๐-๒-๑)	วคศท ๑๒๗ แอโรบิกเพื่อสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)	
วคศท ๑๐๙ ว่ายน้ำ	๑ (๐-๒-๑)	วคศท ๑๓๑ ว่ายน้ำ	๒ (๑-๒-๓)	
วคศท ๑๑๒ ลีลาศ	๑ (๐-๒-๑)	วคศท ๑๓๔ ลีลาศ	๒ (๑-๒-๓)	

เอกสารแนบ
ภาคผนวก จ
รายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมสิริ รุ่งอมรรัตน์

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
ปร.ด.	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๐
พย.ม.	การพยาบาลแม่และเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๐
พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๗

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำรา -

วิจัย

สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, วรรณุช กาญจนเวนิช, อุทุมพร ม่วงอยู่. การมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนดและต้องได้รับเครื่องช่วยหายใจ. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๕; ๓๐(๔): ๔๙-๖๐.

จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, เพชรรัตน์ รุจิพงศ์. การศึกษาสถานการณ์และแนวทางพัฒนาการทำงานในคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อเพิ่มสมรรถนะของพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทร วิโรฒ: การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม. ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ. ๒๕๕๕; ๗(๗):๑๗๕-๑๘๐.

จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, สุภาภักดิ์ เกตราสุวรรณ, รัมภาพรรณ ประมวลทรัพย์. การสร้างเสริมสุขภาพกาย-จิต ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. วารสารสภาการพยาบาล. ๒๕๕๕; ๒๗ (ฉบับพิเศษ):๗๗-๘๙.

สุพัตรา นุตรักษา, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, อุ่นเรือน แก้วพินิจ. ผลของโปรแกรมพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์สำหรับเด็กวัยก่อนเรียนในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต. ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ. ๒๕๕๕; ๗(๒):๘๔-๙๕.

สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, สุดาภรณ์ พัยคชเรือง. การจัดการสุขภาพเด็กของครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งหนึ่งในภาคกลาง. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๖; ๓๑
(ฉบับพิเศษ ๒):๗๗-๘๗.

วรานุช กาญจนเวนิช, ทศนียา วังสะจันทานนท์, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, อ้อมจิต ว่องวาณิช. พัฒนาการเด็ก
และคุณลักษณะของผู้ดูแลเด็กที่สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต. ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการ
สุขภาพ ๒๕๕๗; ๙(๑):๙-๑๖.

เต็มดวง บุญเปี่ยมศักดิ์, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, พิมพาภรณ์ กลั่นกลิ่น, ลดาวัลย์ ประทีปชัยกูร, มณีรัตน์ ภาค
ชู, สุพรรณิ สุ่มเล็ก, ชิดกมล สังข์ทอง. การถอดบทเรียนศูนย์เด็กเล็กต้นแบบใน
สถาบันการศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลสาธารณสุข. ๒๕๕๗; ๒๘(๓): ๑๖๑-๗๔.

อภาวรรณ หนูคง, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์. การดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ภาคกลางของ
ประเทศไทย. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ. ๒๕๕๘; ๓๓(๒): ๓๒-๔๓.

สมหญิง โค้วชวนนท์, สมสิริ รุ่งอมรรัตน์, สุพรรณิการ์ ปานบางพระ. ผลของการเรียนการสอนโดยใช้
กรณีศึกษา ต่อความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล. วารสาร
พยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๘; ๓๓(๓): ๙๙-๑๐๘.

๒. ชื่อ อาจารย์ ดร. สุพินดา เรืองจิรัชฐีเยียร

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Family in Health, Illness, & Transitions	Oregon Health & Science University, USA	๒๕๔๖
M.S.	Community Health Care System	Oregon Health & Science University, USA	๒๕๔๕
วท.ม.	เวชศาสตร์ชุมชน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๓๖
วท.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๓

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำรา -

วิจัย

เอกชัย แดงสอาด, นันทิยา วัฒนายุ, **สุพินดา เรืองจิรัชเสีयर**. การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ด้านพฤติกรรมในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. ๒๕๕๗: ๒๖(๒), ๑-๑๓

สุปริญญา สัมพันธ์รัตน์, **สุพินดา เรืองจิรัชเสีयर**, กนกพร หมู่พยัคฆ์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อซ้ำของผู้ติดเชื้อเมลิออยด์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๗: ๓๒(๓), ๑๔-๒๓

๓. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อทิตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
Ph.D.	Nursing	University of Wisconsin-Madison, U.S.A.	๒๕๕๖
M.S.	Nursing (Mental Health and Psychiatric)	University of Wisconsin-Madison, U.S.A.	๒๕๕๒
วท.ม.	สุขภาพจิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๓๕
วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๓

สังกัด

ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำรา

อทิตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง. ทฤษฎีพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. ใน: อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์, ประภา ยุทธไทร, พวงเพชร เกษรสมุทร, และวาริรัตน์ ถาน้อย, บรรณาธิการ. การพยาบาลจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่งจำกัด; ๒๕๕๗. หน้า ๓๕-๖๖.

อทิตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง. การพยาบาลบุคคลที่มีความผิดปกติทางเพศ. ใน: อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์, ประภา ยุทธไทร, พวงเพชร เกษรสมุทร, และวาริรัตน์ ถาน้อย, บรรณาธิการ. การพยาบาลจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่งจำกัด; ๒๕๕๗. หน้า ๔๖๓-๔๘๑.

วิจัย

อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง, อภิชาติ จำรัสฤทธิรงค์, ประภา ยุทธไตร. การสื่อสารเรื่องเพศระหว่างวัยรุ่นกับเพื่อนสนิท: ความแตกต่างระหว่างหญิงและชาย. วารสารพยาบาลศาสตร์ ๒๕๕๘; ๓๓(๒):๘-๑๘.

นารีลักษณ์ ถิ่นพ่ายัพ, อุษาวดี อัศววิเศษ, **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**, พัชร อ่องจรีต. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติทางเพศในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๘; ๓๓(๑):๑๔-๒๓.

ดวงหทัย ยอดทอง, อัจฉราพร สี่หิรัญวงศ์, วรณา คงสุริยะนาวิน, **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**. ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ ความรู้สึกเป็นภาระในการดูแล กับอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยตายายที่ดูแลหลาน. วารสารสภาการพยาบาล. ๒๕๕๗; ๒๙(๑):๑๐๘-๑๒๑.

วาริรัตน์ ถาน้อย, **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**, ภาศิษฏา อ่อนดี. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วารสารสภาการพยาบาล. ๒๕๕๕; ๒๗ (ฉบับพิเศษ), ๖๐-๗๖.

เกวลี นาควิโรจน์, **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**, อัจฉราพร สี่หิรัญวงศ์, และ ประภา ยุทธไตร. ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติต่อการใช้ความรุนแรง รูปแบบการเลี้ยงดู และการปฏิบัติของเพื่อนกับพฤติกรรมรุนแรงของวัยรุ่น. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา. ๒๕๕๕; ๒๐(๓): ๖๑-๗๒.

มรกต สิทธิชนแก้ว, นงลักษณ์ จินตนาติลก, พรรณรัตน์ แสงเพิ่ม, และ **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สิ่งก่อความเครียด และอาการซึมเศร้าในวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๕; ๓๐(๓): ๒๕-๓๕.

อัจฉราพร สี่หิรัญวงศ์, ประภา ยุทธไตร, อติรัตน์ วัฒนไพลิน, และ **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**. ประสิทธิภาพของพยาบาลในการให้บริการสุขภาพจิตแก่ผู้ประสบภัยสึนามิ พ.ศ. ๒๕๔๗ หลังภัยพิบัติ ๖ เดือนแรก. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๕; ๓๐(๑), ๑๖-๒๗.

ราตรี ทองยู, วรณา คงสุริยะนาวิน, **อติตยา พรชัยเกตุ โอบ ยอง**, และลิวรรณ อุนนาภิรักษ์. ผลของการบำบัดแบบแก้ไขปัญหาคืออาการซึมเศร้าในผู้สูงอายุโรคเบาหวานชนิดที่ 2. วารสารสภาการพยาบาล. ๒๕๕๔; ๒๖(๓), ๗๘-๙๒.

บทความ

ศิริกาญจน์ โภคะสวัสดิ์, **อติตยา พรชัยเกตุ โอว ยอง**, และ อติรัตน์ วัฒนไพลิน. การบำบัดการรู้คิดและปรับพฤติกรรมเพื่อลดอาการของโรควิตกกังวลในวัยรุ่น: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์. วารสารพยาบาลศาสตร์. ๒๕๕๗; ๓๒(๔):๗-๑๔.

วรรณภา เรื่องประยูร, **อติตยา พรชัยเกตุ โอว ยอง**, และ อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์. การบำบัดโดยการแก้ปัญหาเพื่อลดอาการซึมเศร้าในผู้สูงอายุ: การสังเคราะห์งานวิจัย. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. ๒๕๕๗; ๒๘(๓): ๓๗-๔๘.

บุษผา จันทร์มูล, **อติตยา พรชัยเกตุ โอว ยอง**, ประภา ยุทธไทร. การบำบัดแบบกระชับเพื่อลดหรือหยุดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในวัยผู้ใหญ่: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์. วารสารพยาบาลสาธารณสุข. ๒๕๕๖; ๒๗(๑): ๖๑-๗๓.

พิมพ์ชนา ศิริหมอนนธ์, อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์, และ**อติตยา พรชัยเกตุ โอว ยอง**. การบำบัดความคิด-ปรับพฤติกรรมเพื่อลดอาการทางบวกในผู้ป่วยจิตเภท : การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการปฏิบัติ. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. ๒๕๕๕; ๕๗(๒): ๒๓๕-๒๔๘.

สุนิสา ศรีโมอ่อน, **อติตยา พรชัยเกตุ โอว ยอง**, และ อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์. การบำบัดโดยการแก้ปัญหาในการลดอาการซึมเศร้าในวัยผู้ใหญ่: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์. วารสารสภาการพยาบาล. ๒๕๕๔; ๒๖(๓), ๑๐๗-๑๑๖.

๔. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วันดี โดสุขศรี**คุณวุฒิ**

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๐
วท.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๗

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำรา -**วิจัย**

พรรณนิภา สืบสุข **วันดี โดสุขศรี** และกลีนชบา สุวรรณรงค์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสุขในการทำงานของอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วารสารพยาบาล. 2555;61(4) :33-40.

รัตนารณ คงคา วิชชดา เจริญกิจการ **วันดี ไตสุขศรี** และเพ็ญจันทร์ เสรีวัฒนา. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสอบผ่านความรู้ของผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง บัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. วารสารพยาบาลศาสตร์. 2555; 30(3):82-92.

๕. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์กัญรักษ์ เญจริญ

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
พย.ม.	การพยาบาลแม่และเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๑
วท.บ.	การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๕

สังกัด

ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำรา

กัญรักษ์ เญจริญ. การทำคลอดปกติ.ใน ยุวดี วัฒนานนท์ และศิริวรรณ สันทัด บรรณาธิการ. ปฏิบัติการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา.กรุงเทพมหานคร : เอ็นพีเพรส; ๒๕๕๗ หน้า ๔๔-๖๔.

วิจัย -

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รายชื่ออาจารย์ประจำ

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ			
๑.	อ. กาญจนา ครอบธรรมชาติ	๓-๑๐๑๔-๐๐๒๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๙, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๓
๒.	ผศ. นันทิกา จันทร์เปี้ย	๓-๑๐๐๒-๐๑๗๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๗, ศศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๓๔
๓.	รศ. ทศนี ประสบกิติคุณ	๓-๑๐๐๒-๐๓๐๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๖, ศ.บ. (ปฐมวัยศึกษา) ๒๕๓๗, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๓๑, M.S.(Parent-Child Nursing) ๒๕๔๐, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๔
๔.	อ. เบ็ญจมาศ โอหารรัตน์มณี	๕-๗๒๐๔-๙๙๐๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๖, วท.ม. (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร) ๒๕๕๐
๕.	รศ. พงศ์คำ ติลกสกุลชัย	๓-๑๐๑๒-๐๒๒๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๑๙] วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๒๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๓๖
๖.	ผศ. พรรณรัตน์ แสงเพิ่ม	๓-๑๐๑๙-๐๐๓๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๔, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๐, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๔๙
๗.	ผศ. ยุวดี พงษ์สารนันท์กุล	๓-๔๓๙๙-๐๐๑๑X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๓, ศศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๓๙
๘.	รศ. วนิดา เสนะสุทธิพันธุ์	๓-๑๐๒๐-๐๐๑๕X-XXX	ป.พ.ส. ๒๕๒๑, วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๒๗, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๓
๙.	ผศ. วีรยา จึงสมเจตไพศาล	๓-๕๐๙๙-๐๐๗๐X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๓๘

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๑๐.	ผศ. วัลยา ธรรมพินิจวัฒน์	๕-๔๑๙๙-๙๐๐๐X-XXX	ป.พ.ส. ๒๕๒๗ วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๓๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๒
๑๑.	ผศ. สมศิริ รุ่งอมรรัตน์	๓-๑๑๐๑-๐๑๔๒X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๐, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๐
๑๒.	ผศ. สมหญิง โค้วสวนนท์	๓-๑๑๐๖-๐๐๓๗X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๒๓, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๒๙
๑๓.	ผศ. สุดาภรณ์ พัยคมเรือง	๓-๑๕๐๖-๐๐๕๓X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๕, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๒
๑๔.	อ. สุดารัตน์ สุวรรณทေးคุปต์	๓-๑๐๐๒-๐๑๔๒X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๗, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๓๕
๑๕.	ผศ. อรุณรัตน์ ศรีจันทร์นิสัย	๓-๑๐๑๕-๐๒๐๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๗, พย.ม. (บริหารการพยาบาล) ๒๕๓๙, พย.ด. ๒๕๕๒
๑๖.	อ. อุดมญา พันธนิสัย	๓-๘๐๐๒-๐๐๐๑X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๙ พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๕
๑๗.	ผศ. อาภาวรรณ หนูคง	๓-๘๖๙๙-๐๐๐๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๑, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๓๖, M.N.S. (Pediatric Nurse Practitioner) ๒๕๔๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๘
๑๘.	อ. จินต์ณภัส แสงงาม	๑-๔๕๙๙-๐๐๐๓X-XXX	พย.บ. ๒๕๕๑, พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) ๒๕๕๗
๑๙.	อ. ทิพย์ภา แจ่มกระจ่าง	๓-๒๑๐๕-๐๐๒๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๔, พย.ม. (พยาบาลสูงอายุ) ๒๕๕๑
๒๐.	ผศ. ณิชสุรางค์ บุญจันทร์	๓-๗๓๙๙-๐๐๔๓X-XXX	พย.บ. ๒๕๒๒, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๒๘
๒๑.	อ. ฉัญยรัชต์ องคัมภีร์เกียรติ	๓-๑๐๑๒-๐๐๙๘X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๗,

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
			บธ.ม.(การตลาด) ๒๕๔๗
๒๒.	รศ. นารีรัตน์ จิตรมนตรี	๓-๑๒๐๑-๐๑๒๕X-XXX	พย.บ. ๒๕๒๓, วท.ม (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๒๙, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๖
๒๓.	รศ. พัสมณท์ คุ่มทวีพร	๓-๑๒๐๖-๐๐๒๘X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๘, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๓
๒๔.	ผศ. วรวรรณ วาณิชย์เจริญชัย	๓-๑๐๑๕-๐๑๕๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๑, วท.ม. (เทคโนโลยีการจัดการระบบสารสนเทศ) ๒๕๔๑, ค.ด. (เทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา) ๒๕๔๙
๒๕.	ผศ. วิราพรรณ วิโรจน์รัตน์	๓-๔๖๙๙-๐๐๑๐X-XXX	ป.พย. (เทียบเท่าปริญญาตรี) ๒๕๓๐, วท.ม. (Ambulatory Care) ๒๕๓๔, M.S (Gerontological Nursing) ๒๕๓๙, Ph.D (Gerontological Nursing) ๒๕๔๕
๒๖.	ผศ. อรุณรัตน์ เทพนา	๓-๕๐๑๓-๐๐๑๑X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๖, ศศ.ม.(จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ) ๒๕๔๙
๒๗.	อ. จีราวรรณ เผื่อแผ่	๑-๒๑๙๘-๐๐๑๐X-XXX	พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ ๑ ๒๕๕๔, พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) ๒๕๕๘
๒๘.	อ. จีราวรรณ มาลา	๓-๔๑๑๓-๐๐๑๖X-XXX	พย.บ.เกียรตินิยมอันดับ ๒ ๒๕๔๘, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๕๕
๒๙.	รศ. กัญญา ออประเสริฐ	๓-๑๐๑๔-๐๓๕๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๑๙, วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๒๕
๓๐.	รศ. เกศรินทร์ อุทธิยะประสิทธิ์	๓-๑๑๐๔-๐๐๐๕X-XXX	พย.บ. ๒๕๒๕, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๐, Certificate in Cardiothoracic Nursing ๒๕๓๖ Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๔
๓๑.	อ. เกศศิริ วงษ์คงคำ	๓-๗๓๐๔-๐๐๓๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๔, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๙, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๓

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๓๒	อ. คัททียา คังเพ็ชร	๕-๗๔๐๑-๐๐๐๗X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๕, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๓
๓๓.	อ. จีราวรรณ เชื้อตาเล็ง	๓-๗๒๐๓-๐๐๒๘X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๘, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๓
๓๔.	ผศ. นภาพร วาณิชกุล	๓-๑๐๒๐-๐๒๑๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๘, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๒, Special Certificate in Cardiovascular Nursing ๒๕๔๒, Ph.D. (Gerontological Nursing) ๒๕๕๖
๓๕.	อ. ญัฐมา ทองธีรธรรม	๔-๗๑๙๙-๐๐๐๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗ , Certificate in Oncology ๒๕๔๕, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๙, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๖
๓๖.	อ. ปิยาภรณ์ เยาวเรศ	๓-๔๖๐๒-๐๐๐๘X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๑, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๕๑
๓๗.	รศ. ปรางทิพย์ ฉายพุทธ	๓-๑๙๙๙-๐๐๓๕X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๐, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๙, M.Sc.(Adult Health Nursing) ๒๕๔๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๕๑
๓๘.	รศ. ผ่องศรี ศรีมรกต	๕-๑๐๒๐-๙๙๐๓X-XXX	วท.บ. (พยาบาล)๒๕๒๑, วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๒๖, พย.ด. ๒๕๓๗
๓๙.	อ. พรสินี เต็งพานิชกุล	๓-๕๔๙๙-๐๐๐๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๑, วท.ม. (สุขศึกษา) ๒๕๔๘
๔๐.	อ. รัตติมา ศิริโหราชัย	๓-๑๐๐๑-๐๐๙๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๘, ศศ.ม. (จิตวิทยาการปรึกษา) ๒๕๕๑
๔๑.	ผศ. วัลย์ลดา นันท์เรืองวนิชย์	๓-๑๐๑๘-๐๐๘๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๕, วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๓๓, พย.ด. ๒๕๔๘

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๔๒.	รศ. ศิริอร สีนรุ	๓-๑๐๐๖๐-๑๒๐X-XXX	ค.บ.(พยาบาล) ๒๕๒๑, D.N.S. (Nursing) ๒๕๓๑
๔๓.	อ. สกฤรัตน์ เตียววานิช	๓-๒๔๐๖-๐๐๒๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๑, พย.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๕๐
๔๔.	อ. สุชาดา ภัทรมงคลฤทธิ์	๓-๑๐๒๐-๐๐๑๕X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๖, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๒, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๓
๔๕.	รศ. สุพร ดนัยคุษฎีกุล	๓-๑๐๑๕-๐๑๘๐X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๕, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๓๑, พย.ด. ๒๕๔๒
๔๖.	ผศ. อรพรรณ โตสิงห์	๓-๑๐๒๐-๐๑๓๐X-XXX	ป.พ.ส. ๒๕๒๑ , M.S.N. (Advance Medical Surgical Nursing) ๒๕๒๖, Special cert. In Aging ๒๕๔๒, พย.ด. ๒๕๔๓
๔๗.	อ. อรชума นากรณ์	๕-๓๕๐๑-๙๐๐๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๗, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๓
๔๘.	รศ. อุษาวดี อัศววิเศษ	๓-๑๐๒๐-๐๑๖๘X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๖, วท.ม. (พยาบาล) ๒๕๓๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๓
๔๙.	อ. ณีภรณ์รัตน์ แคล้วคล่อง	๑-๔๖๐๖-๐๐๐๕X-XXX	พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ ๒ ๒๕๕๓ , พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๗
๕๐.	อ. จิมาภรณ์ ชี้อตรง	๑-๘๑๙๙-๐๐๐๙X-XXX	พย.บ. ๒๕๕๔, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๘
๕๑.	ผศ. กิรดา ไกรนุวัตร	๓-๑๐๐๗-๐๐๓๓X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๙, วท.ม. (โภชนศาสตร์) ๒๕๓๗, M.S. (Community Health Nursing) ๒๕๔๔, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๙
๕๒.	ผศ. ดวงใจ รัตนัญญา	๓-๕๒๐๓-๐๐๐๕X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๒๖, ศศ.บ.(รัฐศาสตร์) ๒๕๒๙, พบ.ม. (รัฐประศาสนศาสตร์) ๒๕๒๙,

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
			วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๓๓, ปร.ด. (ประชากรและการพัฒนา) ๒๕๔๔
๕๓.	ผศ. นงนุช เพ็ชรร่วง	๓-๗๖๐๗-๐๐๐๑X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, พย.ม. (การพยาบาลอนามัยชุมชน) ๒๕๔๓
๕๔.	ผศ. นันทิยา วัฒมา	๓-๒๐๐๙-๐๐๒๒X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๓, MSc. (Health Development) ๒๕๓๗, MSc. (Community Health Nursing) ๒๕๔๒, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๗
๕๕.	ผศ. นันทวัน สุวรรณรูป	๓-๑๐๐๕-๐๐๒๖X-XXX	ป.พ.ส. ๒๕๒๒, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๒
๕๖.	ผศ. เบญจพร สุขประเสริฐ	๓-๑๐๐๙-๐๕๔๒X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, วท.ม. (อาหารและโภชนาการ เพื่อการพัฒนา) ๒๕๔๐
๕๗.	ผศ. ปิยะธิดา นาคะเกษียร	๓-๑๐๑๘-๐๐๔๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๘, ศศ.ม. (วัฒนธรรมสาธารณสุข) ๒๕๔๑, ประกาศนียบัตรหลักสูตรการอบรมครูคลินิก ๒๕๔๓ , ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๐
๕๘.	ผศ. ยูพา จิวพัฒนกุล	๓-๘๔๐๑-๐๐๔๑X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๘, พย.ม. (การพยาบาลอนามัยชุมชน) ๒๕๔๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๕๓
๕๙.	ผศ. รักชนก คชไกร	๓-๑๐๑๙-๐๐๓๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๖, วท.ม. (อนามัยครอบครัว) ๒๕๔๑, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๑
๖๐.	อ. เวหา เกษมสุข	๓-๓๔๑๖-๐๐๒๒X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๘, พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ๒๕๕๓
๖๑.	อ. สุพินดา เรืองจิรัชเฐียร	๓-๑๐๐๑-๐๑๑๗X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๓, วท.ม. (เวชศาสตร์ชุมชน) ๒๕๓๖, M.S. (Community Health Care System) ๒๕๔๕,

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
			Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๖
๖๒.	อ. เสาวรส มีกุล	๓-๔๑๐๑-๐๑๑๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม. (การพยาบาลอนามัยชุมชน) ๒๕๔๒
๖๓.	อ. สุรัสวดี ไหวว่อง	๓-๔๙๐๑-๐๐๐๓X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๗, วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๕๔
๖๔.	ผศ. กันยรักษ์ เงยเจริญ	๕-๙๙๐๒๘-๑๒๐๑-XX-X	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๕, พย.ม.(การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๑
๖๕.	ผศ. จรรยา เจริญสุข	๕-๑๐๑๗-๙๙๐๓X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, วท.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๓๗, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๕
๖๖.	อ. จิตต์ระพี บุรณศักดิ์	๓-๑๐๑๖-๐๐๗๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, ศศ.ม. (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) ๒๕๔๙
๖๗.	ผศ. ฉวีวรรณ อยู่สำราญ	๓-๑๐๒๐-๐๒๗๗X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๔, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๓๗, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๖
๖๘.	อ. ทิวาภรณ์ เณลิ้มชัย	๓-๑๐๐๕-๐๐๒๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๙ , พย.ม.(การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด) ๒๕๔๘
๖๙.	รศ. นันทนา ธนาโนวรรณ	๓-๑๐๑๒-๐๒๙๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๑, M.S.N. (Women's Health Nursing) ๒๕๔๓, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๗
๗๐.	อ. นัยนา แวดกิง	๓-๑๐๑๘-๐๐๒๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๘, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๔
๗๑.	รศ. นิตยา สิ้นสุกใส	๓-๑๐๒๔-๐๐๐๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาล), ประกาศนียบัตร ผดุงครรภ์ ๒๕๒๑, วท.ม.(การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร) ๒๕๒๕, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๑
๗๒.	ผศ. ปิยะนันท์ ติมเรืองรอง	๓-๗๓๙๙-๐๐๐๙X-XXX	ป.พ.ส. ๒๕๓๔, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๐,

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
			Ph.D. (Nursing) ๒๕๕๔
๗๓.	อ. พรทิพย์ คณานับ	๓-๗๗๐๓-๐๐๒๐X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๐, M.S.N. (Maternal-Child Health Nursing) ๒๕๔๒, Ph. D. (Nursing) ๒๕๔๗
๗๔.	ผศ. พรนภา ตั้งสุขสันต์	๓-๒๐๙๖-๐๐๐๐X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด) ๒๕๕๐
๗๕.	อ. พุทธิราภรณ์ หังสวันต์	๓-๑๑๙๙-๐๐๒๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๗, วท.ม. (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร) ๒๕๕๐
๗๖.	ผศ. รุ่งทิพย์ กาศักดิ์	๓-๗๓๐๑-๐๑๐๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, วท.ม.(จิตวิทยาคลินิก) ๒๕๔๔
๗๗.	ผศ. ฤดี ปุ๊งบางกะดี	๓-๑๐๒๑-๐๑๖๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๕, พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๔๐ Ph.D. (Nursing) ๒๕๕๐
๗๘.	ผศ. วชิรา วรรณสถิตย์	๔-๑๐๒๐-๐๐๐๒X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๕, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๓๔
๗๙.	ผศ. วรรณภา พาหุวัฒน์กร	๓-๑๐๐๑-๐๐๙๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๘, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๓๓, M.S.N. (Health Care of Women Nurse Practitioner) ๒๕๔๒, Ph. D. (Nursing) ๒๕๔๗
๘๐.	ผศ. วาสนา จิตติมา	๓-๑๐๑๓-๐๐๔๘X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๘, วท.ม. (โภชนศาสตร์) ๒๕๓๗
๘๑.	รศ. ศิริวรรณ สันทัต	๓-๑๐๒๐-๐๒๗๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๑๖, วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ๒๕๒๘
๘๒.	อ. ศุภาวดี วายเหือด	๓-๑๙๙๙-๐๐๑๗X-XXX	ป.พส. ๒๕๒๙, วท.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) ๒๕๓๖, ปรด. (การพยาบาล) ๒๕๕๓

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๘๓.	อ. อัจฉรา มาศมาลัย	๓-๑๐๒๒-๐๐๗๕X-XXX	พย.บ. ๒๕๕๔, สก.ม. (วิจัยประชากรและสังคม) ๒๕๓๒, ปรด. (ประชากรศาสตร์) ๒๕๔๙
๘๔.	ผศ. เอ็มพร รตินธร	๓-๑๐๑๕-๐๐๙๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๗, ศศ.ม. (จิตวิทยาการศึกษา) ๒๕๓๔, M.S. (Maternal and Newborn Nursing) ๒๕๓๙, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๓
๘๕.	อ. นรินทร์ทิพย์ อนันตกุลนธิ์	๑-๑๐๑๒-๐๐๒๑X-XXX	พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ ๒ ๒๕๕๓, พย.ม. (การพยาบาลผดุงครรภ์ขั้นสูง) ๒๕๕๘
๘๖.	อ. จารุพร เพชรอยู่	๑-๗๕๙๙-๐๐๑๓X-XXX	พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ ๒ ๒๕๕๔, พย.ม. (การพยาบาลผดุงครรภ์) ๒๕๕๙
๘๗.	รศ. คินีนิจ พงศ์ถาวรภมล	๓-๑๐๒๐-๐๐๓๑X-XXX	วท.บ (พยาบาล) ๒๕๑๘, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๒๒, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๓
๘๘.	ผศ. จงกลวรรณ มุสิกทอง	๓-๑๐๓๓-๐๐๐๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๓, วท.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๓๙
๘๙.	รศ. จงจิต เสน่หา	๓-๑๒๐๑-๐๐๖๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๒๓, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๒๘, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๒
๙๐.	รศ. ดวงรัตน์ วัฒนกิจไกรเลิศ	๓-๙๐๙๘-๐๐๘๗๘X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๒๒, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๒๗, พย.ด. ๒๕๔๑
๙๑.	อ. ธนิษฐา สมัย	๓-๓๔๐๑-๐๐๖๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม.(บริหารการพยาบาล) ๒๕๔๑
๙๒.	อ. นาทยา แสงวิชัยภัทร	๓-๖๕๙๙-๐๐๖๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม. (การพยาบาลศึกษา) ๒๕๔๑
๙๓.	ผศ. พรรณิภา บุญเพียร	๕-๗๐๐๔-๐๐๐๑X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๔, พย.ม.(การบริหารการพยาบาล) ๒๕๔๘

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๙๔.	ผศ. รัตนาภรณ์ คงคา	๓-๔๑๙๙-๐๐๑๑X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๗, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๓
๙๕.	ผศ. วันดี โตสุขศรี	๓-๑๐๑๒-๐๓๒๒X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๗, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๐
๙๖.	รศ. วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล	๓-๑๐๐๒-๐๑๗๗X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๖, M.N.S. ๒๕๓๙, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๓
๙๗.	อ. วารุณี พลิกบัว	๓-๖๔๙๘-๐๐๐๓X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๘, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๘, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๕
๙๘.	รศ. วิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิปานิช	๓-๑๐๐๖-๐๒๘๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๒๕, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๓๒, ปร.ด. (ประสาทวิทยาศาสตร์) ๒๕๔๘
๙๙.	ผศ. ศรีณยา โฆสิตะมงคล	๕-๑๐๐๖-๐๐๐๕X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๓๙, ปร.ด. (พยาบาล) ๒๕๕๔
๑๐๐.	อ. ศรีนรัตน์ ศรีประสงค์	๓-๑๐๒๒-๐๐๒๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๙, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๓, ปร.ด. (พยาบาล) ๒๕๕๑
๑๐๑.	รศ. ศศิมา กุสุมา ณ อยุธยา	๓-๑๐๐๒-๐๒๓๗X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๑๙, ภ.ม. (สรีรวิทยา) ๒๕๒๓, ปร.ด. (เภสัชศาสตร์ชีวภาพ) ๒๕๔๖
๑๐๒.	รศ. อรวมน ศรียุคคศุฑ	๕-๑๐๒๐-๐๐๐๔X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๓, วท.ม. (พยาบาลศาสตร์) ๒๕๓๗, D.S.N. ๒๕๔๕
๑๐๓.	ผศ. อัจฉริยา พ่วงแก้ว	๓-๑๐๒๒-๐๐๕๙X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๕, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๔๐
๑๐๔.	อ. ปิโยรส เกษตรกาลามิ	๑-๑๐๑๔-๐๐๙๙X-XXX	พย.บ. ๒๕๕๒, พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๖

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๑๐๕.	อ. ปิยะณัฐ อมรชิวานันท์	๑-๑๐๐๘-๐๐๔๙X-XXX	พย.บ. เกียรตินิยม อันดับ ๒ ๒๕๕๔ พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ๒๕๕๘
๑๐๖.	ผศ. กลิ่นชบา สุวรรณรงค์	๓-๕๕๐๖-๐๐๑๘X-XXX	พย.บ.๒๕๔๔, กศ.ม.(จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๕๐
๑๐๗.	ผศ. จรรยา ัญญาดี	๓-๑๐๐๗-๐๐๓๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๑, วท.ม. (สุขภาพจิต) ๒๕๓๗, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๘
๑๐๘.	อ. จินิรัตน์ ถาวร	๓-๑๐๐๖-๐๑๗๘X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๖, กศ.ม.(จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๕๐
๑๐๙.	ผศ. นพพร ว่องสิริมาศ	๓-๑๐๑๗-๐๒๒๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, กศ.ม.(จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๔๐, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๘
๑๑๐.	ผศ. พวงเพชร เกษรสมุทร	๓-๗๔๐๑-๐๐๔๗X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๙, ศศ.ม. (จิตวิทยาการปรึกษา) ๒๕๓๖, ปร.ด. (พยาบาล) ๒๕๕๑
๑๑๑.	อ. ภาศิษฏา อ่อนดี	๓-๑๒๐๑-๐๐๔๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๒, กศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๓๙ , ปร.ด. (พยาบาล) ๒๕๕๔
๑๑๒.	รศ. ยาใจ สิทธิมงคล	๓-๒๔๐๑-๐๐๐๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาล) ๒๕๒๓, วท.ม. (จิตวิทยาคลินิก) ๒๕๒๖, M.S. (Psychiatric Nursing) ๒๕๓๕, Ph.D. (Nursing) ๒๕๓๗
๑๑๓.	ผศ. รุ่งนภา ภาณิตรัตน์	๓-๑๐๐๘-๐๐๘๔X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๙, ศศ.ม. (จิตวิทยาการปรึกษา) ๒๕๓๔, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๔
๑๑๔.	อ. สุดารัตน์ เพียรชอบ	๓-๓๒๐๑-๐๐๑๔X-XXX	พย บ.๒๕๔๓, พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) ๒๕๔๘, ปร.ด. (พยาบาล) ๒๕๕๖

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๑๑๕.	อ. สุภาภักดิ์ เกตตราสุวรรณ	๔-๑๐๑๗-๐๐๐๐X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๖, M.S.N. (Psychiatric Mental Health Nursing) ๒๕๔๒, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๖
๑๑๖.	อ. วไลลักษณ์ พุ่มพวง	๓-๑๖๐๑-๐๐๓๒X-XXX	พย.บ. ๒๕๓๕, ศศ.ม. (จิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว) ๒๕๔๑, ปร.ด. (การพยาบาล) ๒๕๕๔
๑๑๗.	ผศ. วาริรัตน์ ถาน้อย	๓-๕๒๐๑-๐๑๒๐X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๑, วท.ม. (สุขภาพจิต) ๒๕๓๖ , ปร.ด. ๒๕๕๒ (การพยาบาล)
๑๑๘.	ผศ. วิมลนันท์ พุฒิมณีขพงศ์	๓-๕๐๐๑-๐๐๑๖X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๒๘, ศศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) ๒๕๓๔, M.S. (Psychiatric Mental Health Nursing) ๒๕๔๐, D.N.S. ๒๕๔๕
๑๑๙.	อ. ศิรดา เกษรศรี	๓-๑๐๑๗-๐๐๐๖X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๕, พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) ๒๕๔๙
๑๒๐.	ผศ. ศิริลักษณ์ เวชการวิทยา	๓-๑๐๐๕-๐๐๓๓X-XXX	ปพ.ส. ๒๕๒๑, M.S. (Child Development / Nursery Education) ๒๕๒๘
๑๒๑.	อ. สาธกา พิมพ์รุณ	๓-๗๓๙๙-๐๐๐๕X-XXX	พย.บ. ๒๕๔๕, พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) ๒๕๕๐.
๑๒๒	อ. อทิตยา พรชัยเกตุ โอวยอง	๓-๑๐๒๐-๐๐๘๙X-XXX	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) ๒๕๓๓, วท.ม. (สุขภาพจิต) ๒๕๓๕, M.S. (Mental Health and Psychiatric Nursing) ๒๕๔๒, Ph.D. (Nursing) ๒๕๔๖

ชื่อ-สกุล		เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน
๑๒๓	รศ. อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์	๓-๑๐๒๐-๐๑๖๗X-XXX	พย.บ. (มารดา-ทารก) ๒๕๒๔, ค.ม. (จิตวิทยาการศึกษา) ๒๕๒๙, พย.ด. ๒๕๔๕

เอกสารแนบ
ภาคผนวก ฉ
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ระเบียบคณะกรรมการศาสตร์



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีให้เหมาะสม และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดลในการประชุมครั้งที่ ๔๒๖ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๒ จึงออกข้อบังคับไว้ดังนี้

- ข้อ ๑. ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒”
- ข้อ ๒. ให้ใช้ข้อบังคับนี้สำหรับนักศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดลที่เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๒ เป็นต้นไป
- ข้อ ๓. ในข้อบังคับนี้
- | | |
|----------------------|---|
| “มหาวิทยาลัย” | หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล |
| “คณะ” | หมายความรวมถึง ส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน |
| “คณะกรรมการประจำคณะ” | หมายความรวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน |
| “คณบดี” | หมายความรวมถึงหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน |
| “หลักสูตร” | หมายถึงหลักสูตรระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีที่สอดคล้องและสนับสนุนนโยบาย หรือการดำเนินงานหรือข้อบังคับ กฎ ระเบียบของสภาวิชาชีพ หรือกองการประกอบโรคศิลปะ (ถ้ามี) และได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา-ได้รับทราบการเสนอขอเปิดสอนหลักสูตรใหม่/การปรับปรุง หลักสูตรแล้ว |

- “อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรอนุปริญญาและปริญญาตรี
 “คณะกรรมการหลักสูตร” หมายถึง คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งจากคณบดี เพื่อทำหน้าที่บริหาร
 จัดการและพิจารณาหลักสูตร

ข้อ ๔. การรับนักศึกษา

ให้มหาวิทยาลัยหรือคณะ โดยคณะกรรมการประจำคณะรับนักศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรตามเงื่อนไข
 และวิธีการที่ระบุไว้ในหลักสูตร หรือตามประกาศของคณะโดยความเห็นชอบของอธิการบดี ซึ่งการรับนักศึกษาใน
 ระดับปริญญาตรี มี ๓ ประเภท คือ

- ๔.๑ มหาวิทยาลัยมหิดลดำเนินการคัดเลือกนักศึกษา โดยระบบโควตา
- ๔.๒ มหาวิทยาลัยมหิดลดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาโดยรับสมัครผ่านสำนักงานคณะกรรมการการ
 อุดมศึกษา
- ๔.๓ คณะดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาโดยตรง ตามประกาศของคณะ โดยผ่านความเห็นชอบจาก
 มหาวิทยาลัย

ข้อ ๕. การจัดการศึกษา มหาวิทยาลัย มีการจัดการศึกษา ดังนี้

- ๕.๑ ระบบทวิภาค ปีการศึกษาหนึ่ง ๆ ให้แบ่งเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ คือ
 ภาคการศึกษาที่ ๑ และภาคการศึกษาที่ ๒ โดย ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อย
 กว่า ๑๕ สัปดาห์ ซึ่งอาจแบ่งช่วงได้ ส่วนภาคการศึกษาฤดูร้อนอาจจัดได้ตามความจำเป็นของแต่ละ
 คณะ และให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาค
 ปกติ
- ๕.๒ ระบบไตรภาค ปีการศึกษาหนึ่ง ๆ ให้แบ่งเป็น ๓ ภาคการศึกษาปกติ คือ
 ภาคการศึกษาที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒ และภาคการศึกษาที่ ๓ โดย ๑ ภาคการศึกษาปกติมี
 ระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ซึ่งอาจแบ่งช่วงได้ ส่วนภาคการศึกษาฤดูร้อนอาจจัด
 ได้ตามความจำเป็นของแต่ละคณะ และให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วน
 เทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ
- ๕.๓ ระบบอื่น คณะอาจจัดการศึกษาระบบอื่น ซึ่งต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบนั้นในหลักสูตร
 ให้ชัดเจน โดยมีกำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตที่เทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค หรือระบบ
 ไตรภาค

ข้อ ๖. การกำหนดหน่วยกิตสำหรับแต่ละรายวิชา ให้ถือเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๖.๑ ระบบทวิภาค

- (๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยาย หรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษาที่เทียบเท่าที่ใช้เวลา ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค
- (๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๒ - ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๓๐ - ๔๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค
- (๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนาม (ภาคฝึกงานวิชาชีพ) หรือการทำโครงการน หรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลา ๓-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๔๕-๙๐ ชั่วโมงและศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๕ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติให้ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๖.๒ ระบบไตรภาค

- (๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยาย หรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค
- (๒) รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๒-๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๒๔-๓๖ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๒ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค
- (๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนาม (ภาคฝึกงานวิชาชีพ) หรือการทำโครงการนหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลา ๓-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๓๖-๗๒ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๒ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค

- ๖.๓** ในกรณีที่ไม่สามารถใช้เกณฑ์ตามข้อ ๖.๑ หรือ ข้อ ๖.๒ ได้ ให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมายพิจารณากำหนดหน่วยกิตของรายวิชาตามความเหมาะสม โดยให้แสดงรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจนด้วย

ข้อ ๗. จำนวนหน่วยกิตรวม และระยะเวลาการศึกษา

๗.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิตทวิภาค หรือ ๑๕๐ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา

๗.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิตทวิภาค หรือ ๑๘๗.๕ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ปีการศึกษา

๗.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ หน่วยกิตทวิภาค หรือ ๒๒๕ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๒ ปีการศึกษา

๗.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิตทวิภาค หรือ ๙๐ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๔ ปีการศึกษา

หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องถือเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรี และจะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วนและให้ระบุ คำว่า “ต่อเนื่อง” ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

ทั้งนี้ ให้นำเวลาศึกษาจากวันที่เปิดภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้น

ข้อ ๘. การกำหนดสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา**๘.๑ สัญลักษณ์ซึ่งมีแต้มประจำ**

ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาอาจแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่าง ๆ ซึ่งมีความหมาย ดังนี้

สัญลักษณ์	แต้มประจำ
A	๔.๐๐
B +	๓.๕๐
B	๓.๐๐
C +	๒.๕๐
C	๒.๐๐
D +	๑.๕๐
D	๑.๐๐
F	๐.๐๐

๘.๒ สัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ

ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาอาจแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่าง ๆ ซึ่งมีความหมาย ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
AU	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)
S	พอใจ (Satisfactory)
T	การโอนหน่วยกิต (Transfer of Credit)
U	ไม่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No report)

๘.๓ การตัดสินผลการศึกษา

- (๑) สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ หรือสัญลักษณ์ S เป็นการประเมินผลว่า **ได้ หรือ ผ่าน (Pass)** ในแต่ละรายวิชา
- (๒) สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ ๑.๐๐ หรือ ๑.๕๐ หรือสัญลักษณ์ U ในแต่ละรายวิชาถือว่ามีความรู้ความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์ ถ้าจะตัดสินการประเมินผลเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีให้สอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัว เมื่อเสร็จสิ้นแล้วจะให้สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำได้ไม่เกิน ๒.๐๐ หรือสัญลักษณ์ S

๘.๔ การให้ F จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) นักศึกษาเข้าสอบ และ/หรือมีผลการสอบหรือผลงานที่ประเมินผลว่า ตก
- (๒) นักศึกษาขาดสอบ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการประจำคณะหรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย
- (๓) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ ๑๑
- (๔) นักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบ เช่น เข้าสอบสายเกินเวลาที่กำหนด ทำผิดวินัยว่าด้วยการแต่งกายนักศึกษา หรือมีการกระทำตามข้อ ๒๒ และได้รับการตัดสินให้ตก
- (๕) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I แล้วไม่ดำเนินการสอบ หรือไม่ปฏิบัติงานภายใน ๑ ภาคการศึกษา ปกติตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค และไตรภาค หลังสิ้นภาคการศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ และ ๑๕.๒
- (๖) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ P แล้วไม่สอบ และ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานตามที่กำหนด

(๗) นักศึกษาที่ไม่สอบแก้ตัวหรือไม่ปฏิบัติงานแก้ตัวตามที่กำหนดไว้ใน ๘.๓ (๒) หรือสอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัวแล้ว แต่ยังไม่ประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน”

๘.๕ การให้ S หรือ U จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่ไม่มีหน่วยกิต หรือมีหน่วยกิต แต่ภาควิชาหรือคณะเห็นว่าไม่ควรจำแนกผลการศึกษาออกเป็นสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

๘.๖ การให้ AU จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาแจ้งความจำนงเข้าร่วมศึกษา โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีเวลาเรียนหรือปฏิบัติการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๘.๗ การให้ I จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาไม่ได้สอบและ/หรือไม่ส่งผลงาน เพราะป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

(๒) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ ๑๑ เนื่องจากป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

(๓) นักศึกษาไม่ได้เข้าสอบ และ/หรือไม่ได้ส่งผลงานด้วยเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

๘.๘ การให้ P จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่มีการสอนหรือปฏิบัติงานต่อเนื่องกันมากกว่า ๑ ภาคการศึกษาและ/หรือการศึกษาในรายวิชานั้นยังไม่สิ้นสุด

๘.๙ การให้ T จะกระทำได้ในกรณีที่โอนย้ายหน่วยกิตมาจากคณะ หรือสถาบันอื่น

๘.๑๐ การให้ W จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ออนการศึกษาตามข้อ ๑๐.๓

(๒) นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา

(๓) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษา

๘.๑๑ การให้ X จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่คณะยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ ตามกำหนด

ข้อ ๙. การลงทะเบียน

นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนตามรายวิชา และจำนวนหน่วยกิตที่ไม่น้อยกว่าที่แต่ละหลักสูตรกำหนด โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้

๙.๑ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลาให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต และในภาคฤดูร้อนให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต โดยการลงทะเบียนเรียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อนักศึกษาดำเนินการได้ครบขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด หากคณะใดมีเหตุผลและความจำเป็น อาจให้มีการลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นได้ ทั้งนี้ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา โดยต้องเรียนให้ครบตามรายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ระบุไว้ในหลักสูตร

๙.๒ การลงทะเบียนเรียนซ้ำ จะทำได้ต่อเมื่อ

- (๑) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ F หรือ W หรือ U หรือคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการประจำคณะเห็นว่านักศึกษาควรเรียนซ้ำ ตามข้อ ๘.๓
- (๒) กรณี ที่เป็นรายวิชาเลือกอาจเลือกลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทนได้ หรือ
- (๒) นักศึกษาต้องการเรียนซ้ำในรายวิชาที่เรียนแล้ว เพื่อแก้ไขผลการศึกษาให้ได้แต้มเฉลี่ยสะสมสูงขึ้น แต่ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษา
- (๓) การลงทะเบียนเรียนซ้ำในแต่ละรายวิชา ตามข้อ ๙.๒ (๑) และ ข้อ ๙.๒(๒) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำได้ตามจำนวนครั้งที่คณะกำหนด แต่ซ้ำได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาต ให้ลาพักการศึกษา ตามข้อ ๑๕.๑(๑) ข้อ ๑๕.๑(๒) และข้อ ๑๕.๑(๓)

๙.๓ การลงทะเบียนเรียนมากกว่า ๑ หลักสูตร

นักศึกษาที่ต้องการเรียนมากกว่า ๑ หลักสูตร สามารถลงทะเบียนในรายวิชาที่แต่ละหลักสูตรกำหนดได้ตามข้อ ๙.๑ และเมื่อเรียนครบรายวิชาที่แต่ละหลักสูตรกำหนดแล้ว จะได้รับอนุมัติปริญญาของหลักสูตรนั้น ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาในทุกหลักสูตรต้องไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา โดยนับตั้งแต่แรกเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี

ข้อ ๑๐. การขอเพิ่ม ขอลด และขอลอนรายวิชา

นักศึกษาจะขอเพิ่ม ขอลด หรือขอลอนรายวิชาได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำหลักสูตร และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

๑๐.๑ การขอเพิ่มรายวิชา จะต้องดำเนินการภายใน ๒ สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน สำหรับรายวิชาที่มีได้เปิดสอนพร้อมกับการเปิดภาคการศึกษาให้ขอเพิ่มภายในสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษาในรายวิชานั้น

- ๑๐.๒ การขอลดรายวิชา** รายวิชาที่ขอลดจะไม่บันทึกในใบแสดงผลการศึกษาและไม่นับครั้งในการลงทะเบียน หากดำเนินการภายใน ๒ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน สำหรับรายวิชาที่มีได้เปิดสอนพร้อมกับการเปิดภาคการศึกษา ให้ขอลดภายในสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษาในรายวิชานั้น
- ๑๐.๓ การขอถอนรายวิชา** ดำเนินการได้หลังสัปดาห์ที่ ๒ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือหลังสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน หรือหลังสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษารายวิชาที่เปิดสอนไม่พร้อมกับการเปิดภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัย จนถึงหนึ่งสัปดาห์ก่อนสอบสิ้นสุดรายวิชานั้น รายวิชาที่ขอถอนจะถูกบันทึกในใบแสดงผลการศึกษาและไม่นับครั้งในการลงทะเบียนเรียน ทั้งนี้ การอนุญาตหรือไม่อนุญาต ให้เพิ่ม ลด และ ถอนรายวิชา คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย จะต้องแสดงเหตุผลประกอบด้วย

ข้อ ๑๑. เวลาเรียน

นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนในรายวิชาใดๆ ทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ การฝึกงาน และการฝึกภาคสนามไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมดจึงจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชานั้น ๆ

ข้อ ๑๒. การนับจำนวนหน่วยกิต

- ๑๒.๑** การนับจำนวนหน่วยกิตของนักศึกษาเพื่อจบการศึกษาตามหลักสูตร ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรของรายวิชาที่ได้รับการประเมินผลว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” เท่านั้น
ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินผลว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” ไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว
- ๑๒.๒** การรวมจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย ให้นับจำนวนหน่วยกิตของทุกรายวิชาที่ผลการศึกษา มีแต้มประจำ
ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้น ๆ ครั้งสุดท้ายไปใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย

ข้อ ๑๓. การคิดแต้มเฉลี่ย

แต้มเฉลี่ยมี ๒ ประเภท คือ แต้มเฉลี่ยประจำภาค และแต้มเฉลี่ยสะสม การคำนวณแต้มเฉลี่ยให้ทำดังนี้

- ๑๓.๑ แต้มเฉลี่ยประจำภาค** ให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาในภาคการศึกษานั้น โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วย

จำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาที่ผลการศึกษามีแต้มประจำที่ศึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ให้มี
ทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่ ๓

๑๓.๒ แต้มเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณจากผลการศึกษานักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล
จนถึงการประเมินผลครั้งสุดท้าย โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผล
การศึกษแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาทั้งหมดที่ศึกษา และผล
การศึกษามีแต้มประจำ ตามข้อ ๑๒.๒ ให้มีทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่ ๓

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนซ้ำ ให้นำแต้มประจำของสัญลักษณ์ที่ได้รับการ
ประเมิน
ครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต้มเฉลี่ย

ข้อ ๑๔. การเทียบรายวิชาและการโอนย้ายหน่วยกิต

นักศึกษาที่ย้ายประเภทวิชาหรือคณะในมหาวิทยาลัย หรือที่โอนย้ายมาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นหรือ
นักศึกษาที่ขอโอนผลการเรียนจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น อาจขอเทียบรายวิชาและขอโอนย้ายหน่วยกิตให้ครบหน่วยกิต
ตามหลักสูตรได้ โดยไม่ต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่ปรากฏในหลักสูตรนั้น และมีผลการศึกษามีสัญลักษณ์เป็น T
การเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิตนี้ให้ใช้เฉพาะนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้โอนย้าย หรือนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้
เรียนในรายวิชาที่จัดสอนโดยสถาบันอื่น ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหลักสูตร
หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมายหรือคณะกรรมการหลักสูตร ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑๔.๑ เงื่อนไขในการขอเทียบรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต

- (๑) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่โอนย้ายจากสถาบันอุดมศึกษา ทั้งในหรือต่างประเทศที่
มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามหาวิทยาลัยมหิดล และกรรมการหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย
- (๒) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหา และให้ประสบการณ์การเรียนรู้ ครอบคลุมหรือ
เทียบเคียงกันได้ ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วย
กิต และกรรมการหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย
- (๓) เป็นรายวิชา หรือกลุ่มรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนมาแล้วไม่เกิน ๕ ปี ถ้าไม่เป็นไปตามนี้
ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ
- (๔) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า C หรือเทียบเท่า
- (๕) การเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิต ให้ทำได้ไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตรวม
ตลอดหลักสูตร

๑๔.๒ การขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิตให้ทำหนังสือถึงคณบดี พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับ
รายวิชาที่ขอโอน ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการหลักสูตรประจำภาควิชาที่เกี่ยวข้อง และ/หรือคณะ
กรรมการประจำคณะเป็นผู้พิจารณาพร้อมเหตุผลในการอนุมัติ และนำเสนอมหาวิทยาลัย และ/

หรืออธิการบดีเป็นผู้อนุมัติ หรือให้ความเห็นชอบการอนุมัติจากระดับคณะ

- ๑๔.๓ รายวิชาที่เทียบและโอนย้ายหน่วยกิต จะแสดงในใบแสดงผลการศึกษาตามชื่อรายวิชาที่เทียบโอนให้ โดยใช้สัญลักษณ์เป็น T และจะไม่นำมาคิดแต้มเฉลี่ย
- ๑๔.๔ นักศึกษาที่ขอเทียบรายวิชา หรือกลุ่มรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต ตามข้อ ๑๔.๑(๑) - ๑๔.๑(๓) มีสิทธิได้รับปริญญาเกียรตินิยม ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามข้อ ๒๑ ของข้อบังคับฉบับนี้
- ๑๔.๕ การเทียบรายวิชาและการโอนย้ายหน่วยกิตที่มีได้อยู่ในข้อบังคับได้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตรประจำภาควิชาที่เกี่ยวข้อง และ/หรือคณะกรรมการประจำคณะ โดยความเห็นชอบของมหาวิทยาลัย และ/หรืออธิการบดี เป็นผู้อนุมัติหรือให้ความเห็นชอบการอนุมัติจากระดับคณะ ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามข้อ ๑๔.๑

ข้อ ๑๕. การลาพักการศึกษา

- ๑๕.๑ นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขออนุญาตลาพักการศึกษา ในกรณีดังต่อไปนี้
- (๑) ถูกเกณฑ์ หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ
 - (๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศหรือได้เข้าร่วมโครงการอื่นๆ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นชอบด้วย
 - (๓) เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์อื่นที่รับรองโดยแพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย
 - (๔) เมื่อนักศึกษามีความจำเป็นส่วนตัว อาจยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาได้แต่ต้องได้ศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
- การลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ ให้นักศึกษายื่นคำร้องต่อคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมายโดยเร็วที่สุด และให้คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ
- ๑๕.๒ เมื่อนักศึกษามีเหตุสุดวิสัยจำต้องลาพักการศึกษา ด้วยเหตุผลนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ ๑๕.๑ ให้อื่นคำร้องต่อคณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายโดยเร็วที่สุด และให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะที่นักศึกษาสังกัดมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ
- ๑๕.๓ การลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ และ ๑๕.๒ ให้อนุมัติได้ครั้งละไม่เกิน ๒ ภาคการศึกษาปกติ ตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรือ ๓ ภาคการศึกษาปกติตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค ถ้ามีความจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อไปอีก ให้อื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาใหม่ตามวิธีในข้อ ๑๕.๑ หรือ ๑๕.๒ แล้วแต่กรณี

- ๑๕.๔ ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา ให้นำเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะเวลาการศึกษา ด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา ตามข้อ ๑๕.๑(๑) และ ข้อ ๑๕.๑(๒) หรือในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย ให้เสนออธิการบดีพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป
- ๑๕.๕ ระหว่างที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา โดยชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาตามระเบียบมหาวิทยาลัย มิฉะนั้นจะถูกจำหน่ายชื่อออกจาก มหาวิทยาลัย
- ๑๕.๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา เมื่อจะกลับเข้าศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขอกลับเข้าศึกษา ต่อคณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายก่อนกำหนดวันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์
- การอนุมัติหรือไม่อนุมัติ ให้ลาพักการศึกษาตามความในวรรคก่อน คณบดีหรือผู้ที่ ได้รับมอบหมายจะต้องระบุเหตุผลในการพิจารณาด้วย

ข้อ ๑๖. การจำแนกสภาพนักศึกษา

- ๑๖.๑ การจำแนกสภาพนักศึกษา สำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาเป็นปีแรก จะจำแนกสภาพนักศึกษา เมื่อสิ้นภาคการศึกษาที่สอง ตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรือสิ้นภาคการศึกษาที่สาม ตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค นับตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา ส่วนนักศึกษาที่ศึกษาตั้งแต่ปีที่ ๒ เป็นต้นไป จะจำแนกสภาพนักศึกษา เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติของแต่ละภาค หรือเมื่อสิ้นปี การศึกษาสำหรับหลักสูตรที่มีการศึกษาต่อเนื่องตลอดปี สำหรับนักศึกษาที่จะยื่นความจำนง ขอรับอนุปรัชญาหรือปริญญาตรี อาจให้จำแนกสภาพนักศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษาฤดูร้อนได้
- ๑๖.๒ การจำแนกสภาพนักศึกษาให้พิจารณาว่าเป็นนักศึกษาสภาพปกติหรือสภาพวิยาทัศน์ ดังต่อไปนี้
- (๑) **นักศึกษาสภาพปกติ** ได้แก่ นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนเป็นภาคการศึกษาแรก หรือนักศึกษา ที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
 - (๒) **นักศึกษาสภาพวิยาทัศน์** ได้แก่ นักศึกษาที่สอบ ได้แต้มเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๑.๕๐ แต่ไม่ถึง ๒.๐๐ จำแนกออกเป็น ๒ ประเภท คือ
 - ประเภทที่ ๑ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ ๑.๕๐ แต่ไม่ถึง ๑.๘๐
 - ประเภทที่ ๒ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๑.๘๐ แต่ไม่ถึง ๒.๐๐

ข้อ ๑๗. ฐานะชั้นปีของนักศึกษา

ให้เทียบฐานะชั้นปีของนักศึกษาจากจำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ ตามอัตราส่วนของหน่วยกิตรวมของ หลักสูตรนั้น

ข้อ ๑๘. การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณี ดังต่อไปนี้

๑๘.๑ ศึกษาครบตามหลักสูตร และได้รับอนุมัติให้ได้รับอนุปริญญาหรือปริญญาตามข้อ ๒๐

๑๘.๒ ได้รับอนุมัติจากอธิการบดีให้ลาออก

๑๘.๓ อธิการบดีสั่งให้พ้นจากสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณี ดังต่อไปนี้

- (๑) เมื่อมีการจำแนกสภาพนักศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๑.๕๐
- (๒) นักศึกษาสภาพวิทยาทันท์ประเภทที่ ๑ ที่มีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๑.๘๐ อีก ๒ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรืออีก ๓ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค หรืออีก ๑ ปีการศึกษาที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษา โดยใช้ระบบอื่นตามข้อ ๕.๓
- (๓) นักศึกษาสภาพวิทยาทันท์ประเภทที่ ๒ ที่มีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๐๐ อีก ๔ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรืออีก ๖ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค หรืออีก ๒ ปีการศึกษาที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษา โดยใช้ระบบอื่นตามข้อ ๕.๓
- (๔) ลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาบังคับครบจำนวนครั้งตามข้อ ๙.๒(๓) แล้วผลการศึกษา หรือผลการสอบ ยังคง “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน”
- (๕) มีเวลาเรียนเกิน ๒ เท่าของเวลาที่กำหนดในหลักสูตร
- (๖) เมื่อพ้นกำหนดเวลา ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาแล้ว ยังไม่ลงทะเบียนเรียน หรือยังไม่ได้ดำเนินการรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา โดยขาดการติดต่อหรือโดยไม่มีเหตุผลสมควร
- (๗) นักศึกษาประพฤติผิดวินัยตามข้อบังคับว่าด้วยวินัยนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือสถาบันร่วม/สถาบันสมทบ
- (๘) มีปัญหาทางจิตจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และ/หรือจะเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพ ทั้งนี้ ให้มหาวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาข้อมูล และนำเสนอ สภามหาวิทยาลัยเพื่ออนุมัติ
- (๙) ถูกลงโทษตามข้อ ๒๒
- (๑๐) ตาย

ข้อ ๑๙. การสำเร็จการศึกษา

๑๙.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๖ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

- ๑๙.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา
- ๑๙.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา
- ๑๙.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

ข้อ ๒๐. การให้อนุปริญญาหรือปริญญา

การพิจารณาให้ได้อนุปริญญาหรือปริญญา นักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- ๒๐.๑ สอบผ่านรายวิชาและเกณฑ์อื่น ๆ ครบตามที่หลักสูตรกำหนด
- ๒๐.๒ ได้แต้มเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
- ๒๐.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งอนุปริญญาหรือปริญญาชั้น

ข้อ ๒๑. การให้ปริญญาเกียรตินิยม

นักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีที่ศึกษาในมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต ซึ่งรวมทั้งรายวิชาที่นักศึกษาย้ายประเภทวิชา หรือคณะในมหาวิทยาลัย หรือที่โอนมาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น และเป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า B (หรือเทียบเท่า) โดยไม่นำหน่วยกิตและแต้มประจำที่เทียบรายวิชา หรือโอนย้ายหน่วยกิตมาคิดแต้มเฉลี่ยสะสม จะได้รับการพิจารณาให้ได้รับปริญญาตรีเกียรตินิยม อันดับ ๑ เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ และได้รับปริญญาตรีเกียรตินิยม อันดับ ๒ เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕ และต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- ๒๑.๑ มีเวลาเรียนไม่เกินจำนวนภาคการศึกษาหรือจำนวนปีการศึกษาน้อยที่สุดที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
- ๒๑.๒ มีคุณสมบัติสอบได้ปริญญาตรีตามข้อ ๒๐
- ๒๑.๓ ไม่เคยลงทะเบียนเรียนซ้ำ หรือลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทน หรือสอบแก้ตัว หรือปฏิบัติงานแก้ตัวในรายวิชาใดเลยตลอดหลักสูตร รวมทั้งรายวิชาที่เทียบโอน
- ๒๑.๔ ในกรณีที่นักศึกษาขอเทียบรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต จำนวนรายวิชาที่ขอย้าย หรือขอโอน จะต้องไม่เกินหนึ่งในสี่ของจำนวนหน่วยกิตทั้งหลักสูตร

ข้อ ๒๒. การลงโทษนักศึกษาที่ทุจริตในการสอบ

ให้ดำเนินการตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยวินัยนักศึกษา โดยพิจารณาตามสมควรแก่กรณี ดังต่อไปนี้



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล

ว่าด้วย วินัยนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓

.....

เพื่อให้ศึกษามหาวิทยาลัยมหิดลได้มีโอกาสใช้ข้อบังคับวินัยนักศึกษาเป็นกรอบและแนวทางในการใช้สิทธิและเสรีภาพส่วนบุคคลในสังคมแห่งการเรียนรู้ร่วมกัน ซึ่งจะช่วยป้องกันนักศึกษาให้พ้นจากสิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนในสังคมมหาวิทยาลัย

อาศัยอำนาจ ตามมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๔๒ เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๓ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ.๒๕๔๗

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย ” หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล

“ อธิการบดี ” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

“ ส่วนงาน ” หมายความว่า คณะ วิทยาลัย สถาบัน บัณฑิตวิทยาลัย รวมถึงวิทยาเขตที่มีการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยกำหนด

“ หัวหน้าส่วนงาน ” หมายความว่า คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน รวมถึงรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลวิทยาเขตที่มีการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยกำหนด

“ เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย ” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยมหิดลที่ปฏิบัติหน้าที่โดยชอบด้วยกฎหมาย

“ นักศึกษา ” หมายความว่า นักศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

หมวด ๑

วินัยและการรักษาวินัย

ข้อ ๕ นักศึกษาต้องรักษาวินัยและจรรยาบรรณ และปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในข้อบังคับ และประกาศของมหาวิทยาลัย และส่วนงานโดยเคร่งครัดอยู่เสมอ

การประพฤติผิดจรรยาบรรณที่เป็นความผิดวินัยให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ นักศึกษาต้องรักษาไว้ซึ่งความสามัคคี ความสงบเรียบร้อย ชื่อเสียง และเกียรติคุณของมหาวิทยาลัย ห้ามก่อเหตุวุ่นวาย ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย หรือทำลายทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยหรือของบุคคลอื่น

ข้อ ๗ นักศึกษาต้องประพฤติตนเป็นสุภาพชน ไม่ประพฤติในสิ่งนี้อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียหรือเสียหายแก่ตนเอง บุคคลอื่นหรือมหาวิทยาลัย

ข้อ ๘ นักศึกษาต้องเชื่อฟังคำสั่ง และปฏิบัติตามคำสั่ง หรือคำตักเตือนของอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๙ นักศึกษาต้องแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย และถูกต้องตามข้อบังคับ และประกาศของมหาวิทยาลัยหรือส่วนงานที่กำหนด

ในกรณีที่เข้าชั้นเรียน เข้าห้องสอบ หรือติดต่อส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย นักศึกษาต้องแขวน/แสดง/ติดบัตรประจำตัวนักศึกษา เพื่อให้อาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยตรวจสอบได้ตลอดเวลา

ข้อ ๑๐ นักศึกษาต้องไม่ดื่มสุรา ของมีเมา ในมหาวิทยาลัยและทุกวิทยาเขตของมหาวิทยาลัย หรือเมื่ออยู่ในชุดเครื่องแต่งกายนักศึกษา

ข้อ ๑๑ **นักศึกษากระทำการดังต่อไปนี้ ถือว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง**

(๑) เล่นการพนัน หรือทำธุรกิจเกี่ยวกับการพนันหรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับสนับสนุนการพนัน ทุกชนิด

(๒) เสพ มีไว้ในครอบครอง มีไว้เพื่อขายหรือจำหน่าย รวมทั้งเป็นตัวแทนขาย หรือจำหน่ายซึ่งยาเสพติด หรือสิ่งเสพติดให้โทษที่ผิดกฎหมาย

(๓) กระทำการลักทรัพย์ กรรโชกทรัพย์ ฉ้อโกง ยักยอกทรัพย์ ข่มขู่ บังคับขืนใจ ริดไถบุคคลอื่น หรือทุจริตในเรื่องการเงิน

(๔) ครอบครอง หรือนำอาวุธปืน หรือวัตถุอันตรายเข้ามาในมหาวิทยาลัย ซึ่งอาจเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่ชีวิตและทรัพย์สินของผู้อื่น

(๕) ประพฤติผิดศีลธรรมอันดี กระทำการลามก อนาจาร หรือกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ อันเป็นเหตุให้เสื่อมเสียแก่มหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง

(๖) ทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายผู้อื่น เป็นเหตุให้มีผู้ได้รับอันตรายสาหัส หรือถึงแก่ความตาย หรือเป็นเหตุให้เสื่อมเสียต่อชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย

(๗) กระทำผิดอาญา โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เจตนาทุจริตในการสอบ หรือพยายามกระทำการเช่นนั้น รวมถึงต้องไม่กระทำการอื่น ๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยหรือผู้อื่น

(๙) จัดทำ เผยแพร่ หรือมีไว้ในครอบครองซึ่ง สื่อ สิ่งพิมพ์ สิ่งวาด หรือสิ่งเขียน หรือกระทำการอื่นใด อันอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยหรือผู้อื่น

(๑๐) กระทำการปลอมลายมือชื่อผู้อื่น ปลอมแปลงเอกสารหรือแก้ไขข้อความในเอกสารที่แท้จริง หรือใช้เอกสารเช่นนั้นเป็นหลักฐานต่อมหาวิทยาลัย หรือผู้อื่นที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัยหรือผู้อื่น

(๑๑) จงใจหรือเจตนาทำลายทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยหรือผู้อื่น เป็นเหตุให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง

(๑๒) กระทำการอื่นใดที่อธิการบดีได้กำหนดว่าเป็นการกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง

ข้อ ๑๒ นักศึกษาผู้ใดกระทำความผิดวินัยตามที่บัญญัติไว้ในข้อบังคับนี้ จักต้องได้รับโทษทางวินัย

ในกรณีกระทำความผิดวินัยเล็กน้อยและมีเหตุอันควรงดโทษ ให้หัวหน้าส่วนงานพิจารณา งดโทษโดยให้ว่ากล่าวตักเตือนก็ได้

ข้อ ๑๓ โทษทางวินัยมี ๖ สถาน

(๑) ว่ากล่าวตักเตือน

(๒) ทำทัณฑ์บนเป็นหนังสือ

(๓) ตัดสิทธิการเข้าสอบ

(๔) งด ยับยั้ง หรือชะลอการเสนอชื่อ เพื่อขออนุมัติ หรือรับปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร

(๕) ให้พักการศึกษา มีกำหนดไม่เกินหนึ่งปีการศึกษา

(๖) ให้พ้นสภาพนักศึกษา

ข้อ ๑๔ นักศึกษาผู้ใดกระทำความผิดวินัยที่ยังไม่ถึงขั้นเป็นการกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงจะต้องได้รับโทษทำทัณฑ์บน ตามความเหมาะสมแก่กรณีแห่งความผิด แต่สำหรับการลงโทษว่ากล่าวตักเตือนให้ใช้เฉพาะกรณีกระทำความผิดวินัยเล็กน้อย หรือมีเหตุอันควรลดหย่อน ซึ่งยังไม่ถึงกับจะต้องถูกลงโทษทำทัณฑ์บน

ข้อ ๑๕ นักศึกษาผู้ใดกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรง จะต้องได้รับโทษตัดสิทธิการเข้าสอบ หรืองด ยับยั้ง หรือชะลอการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติรับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร หรือให้พักการศึกษา มีกำหนดไม่เกินหนึ่งปีการศึกษา หรือให้พ้นสภาพนักศึกษาตามความร้ายแรงแห่งกรณี

ข้อ ๑๖ ให้หัวหน้าส่วนงานมีสิทธิออกประกาศเกี่ยวกับวินัยนักศึกษาที่เกี่ยวข้องกับส่วนงานของตนได้เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้ แล้วแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบ

หมวด ๒

การดำเนินการทางวินัย

ข้อ ๑๗ การดำเนินการทางวินัยแก่นักศึกษา ซึ่งมีกรณีอันมีมูลที่ควรกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัย ให้สอบสวนเพื่อให้ได้ความจริงและยุติธรรมโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๑๘ นักศึกษาผู้ใดถูกกล่าวหา โดยมีหลักฐานตามสมควรว่าได้กระทำความผิด หรือความปรากฏต่อหัวหน้าส่วนงานว่านักศึกษาผู้ใดกระทำความผิด ให้อธิการบดีหรือหัวหน้าส่วนงาน แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนโดยพลัน เว้นแต่เป็นความผิดที่ปรากฏชัดแจ้งในกรณีดังต่อไปนี้ จะไม่สอบสวนหรืองดการสอบสวนก็ได้

(๑) กระทำผิดอาญาจนต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าผู้นั้นกระทำความผิด จนได้รับโทษจำคุก หรือโทษที่หนักกว่าจำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๒) กระทำผิดวินัย และได้รับสารภาพหรือให้ถ้อยคำเป็นหนังสือต่อหัวหน้าส่วนงาน หรือให้ถ้อยคำรับสารภาพต่อคณะกรรมการสอบสวน และได้มีการบันทึกถ้อยคำรับสารภาพเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๑๙ คณะกรรมการสอบสวนตามข้อ ๑๘ ประกอบด้วย ประธานกรรมการ กรรมการและเลขานุการ จำนวนไม่น้อยกว่าสามคน ดำเนินการสอบสวนโดยไม่ชักช้า ให้แล้วเสร็จภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งแต่งตั้ง

ในกรณีการสอบสวนดำเนินการไม่เสร็จภายในกำหนดเวลา ให้คณะกรรมการสอบสวนเสนอขอขยายเวลาการสอบสวนจากผู้มีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนได้ครั้งละไม่เกินสามสิบวัน

ข้อ ๒๐ คณะกรรมการสอบสวนจะต้องแจ้งข้อกล่าวหา และสรุปพยานหลักฐานที่สนับสนุน ข้อกล่าวหาเท่าที่มีให้ผู้ถูกกล่าวหาทราบ โดยจะระบุชื่อพยานหรือไม่ก็ได้ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ถูกกล่าวหาชี้แจง และมีสิทธินำพยานหลักฐานต่าง ๆ ทั้งพยานบุคคลและพยานเอกสารมาเสนอต่อคณะกรรมการสอบสวนเพื่อพิจารณา ก่อนเสร็จสิ้นการพิจารณาของคณะกรรมการสอบสวน

ข้อ ๒๑ การกระทำผิดวินัยไม่ร้ายแรง ให้หัวหน้าส่วนงานสั่งลงโทษ โดยให้ทำทัณฑ์บนเป็นหนังสือ หรือว่ากล่าวตักเตือนตามควรแก่กรณีให้เหมาะสมกับความผิด แล้วรายงานให้มหาวิทยาลัยทราบโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๒๒ การกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง ให้หัวหน้าส่วนงานรายงานกรณีที่เป็นสาเหตุและรายงานผลการสอบสวน (ถ้ามี)มายังอธิการบดีเพื่อพิจารณาโทษ และสั่งลงโทษตัดสิทธิการเข้าสอบ หรือด ยับยั้ง หรือชะลอการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติหรือรับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร หรือให้พักการศึกษามีกำหนดไม่เกินหนึ่งปีการศึกษา หรือให้พ้นสภาพนักศึกษาตามความร้ายแรงแห่งกรณี

การสั่งลงโทษพักการศึกษา อธิการบดีอาจมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานสั่งลงโทษแทนได้ไม่เกินหนึ่งภาคการศึกษา

ข้อ ๒๓ การลงโทษนักศึกษาที่กระทำผิดวินัยให้ทำเป็นหนังสือ และให้ผู้สั่งลงโทษแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์รวมทั้งระยะเวลาสำหรับการอุทธรณ์ไว้ด้วย

เมื่อได้สั่งลงโทษนักศึกษาผู้ใดแล้ว ให้รับแจ้งต่อบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของนักศึกษาผู้นั้น อาจารย์ที่ปรึกษาและมหาวิทยาลัย แล้วแต่กรณีเพื่อทราบ

หมวด ๓

การอุทธรณ์

ข้อ ๒๔. นักศึกษาผู้ใด ซึ่งถูกสั่งลงโทษตามข้อบังคับนี้ และไม่เห็นด้วยกับคำสั่งลงโทษ นักศึกษาผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์ได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

ในระหว่างอุทธรณ์ให้นักศึกษายังคงได้รับโทษ

ข้อ ๒๕ การอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้ผู้อุทธรณ์ทำเป็นหนังสือและลงลายมือชื่อของตนในหนังสือนั้นด้วย และให้อุทธรณ์ได้สำหรับตนเองเท่านั้น จะอุทธรณ์แทนคนอื่นหรือมอบหมายให้คนอื่นอุทธรณ์แทนตนไม่ได้

ข้อ ๒๖ เพื่อประโยชน์ในการอุทธรณ์ ผู้ประสงค์จะอุทธรณ์มีสิทธิขอตรวจหรือคัดรายงานการสอบสวนได้ ส่วนบันทึกถ้อยคำพยานบุคคลหรือเอกสารอื่น ให้เป็นดุลยพินิจของหัวหน้าส่วนงานหรือคณะกรรมการสอบสวนแล้วแต่กรณี ที่จะอนุญาตให้ตรวจหรือคัด โดยให้คำนึงถึงเหตุผลและความจำเป็นเป็นกรณี ๆ ไป

ข้อ ๒๗ ให้มีคณะกรรมการอุทธรณ์คณะหนึ่งจำนวนไม่น้อยกว่าห้าคน และไม่เกินเจ็ดคนโดยต้องมีผู้ดำรงตำแหน่งนิติกร หรือผู้ได้รับปริญญาทางกฎหมายอย่างน้อยหนึ่งคนซึ่งอธิการบดีแต่งตั้ง และให้มีวาระการดำรงตำแหน่งเท่าอธิการบดีที่แต่งตั้ง

ข้อ ๒๘ คณะกรรมการอุทธรณ์มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) วินิจฉัยสั่งการเรื่องอุทธรณ์
- (๒) ออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลใดมาให้ถ้อยคำ หรือให้ส่งเอกสาร หรือวัตถุใดๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามความจำเป็น
- (๓) แต่งตั้งบุคคลหรือคณะบุคคล เพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างใดอย่างหนึ่งซึ่งอยู่ในอำนาจของคณะกรรมการก็ได้
- (๔) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัยมอบหมาย

ข้อ ๒๙ การอุทธรณ์คำสั่งลงโทษ ให้อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการภายในสิบห้าวันทำการนับจากวันทราบคำสั่ง หรือควรทราบคำสั่งลงโทษ

ข้อ ๓๐ ในการอุทธรณ์ให้ยื่นหนังสืออุทธรณ์ต่อคณะกรรมการโดยตรง และให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยและสั่งการให้เสร็จภายในสามสิบวัน นับจากวันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น ก็อาจขยายเวลาได้ แต่ไม่เกินหกสิบวันนับจากวันครบกำหนด ทั้งนี้จะต้องบันทึกเหตุแห่งการนั้นไว้

ข้อ ๓๑ ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นว่า การสั่งลงโทษสมควรแก่ความผิด หรือเห็นว่าการสั่งลงโทษนั้นไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสมหรือไม่เป็นธรรม ให้เสนอขอความเห็นชอบจากอธิการบดี เพื่อสั่งยกอุทธรณ์หรือเพิ่มโทษ หรือลดโทษ หรือยกโทษ แล้วแต่กรณี

คำวินิจฉัยตามวรรคแรกให้ถือเป็นยุติและให้คณะกรรมการแจ้งคำวินิจฉัยให้ผู้อุทธรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยเร็ว

ข้อ ๓๒ การนับเวลาตามข้อบังคับนี้ หากเวลาสิ้นสุดตรงกับวันหยุดทำการของมหาวิทยาลัย ให้นับวันเริ่มทำการถัดวันหยุดเป็นวันสุดท้ายแห่งเวลา

ข้อ ๓๓ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อ บังคับนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจสั่งการให้ปฏิบัติตามที่เห็นสมควร และถือเป็นที่สุด

หมวด ๔

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๔ ในกรณีที่ได้มีการดำเนินการทางวินัย หรือมีการยื่นเรื่องอุทธรณ์ไว้ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยวินัยนักศึกษาพ.ศ. ๒๕๔๗ ต่อไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดลในการประชุมครั้งที่ ๔๗๘ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๔ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๔ ให้มหาวิทยาลัยหรือคณะโดยคณะกรรมการประจำคณะรับนักศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรตามเงื่อนไข และวิธีการที่ระบุไว้ในหลักสูตร หรือตามประกาศของคณะโดยความเห็นชอบของอธิการบดี ทั้งนี้การรับนักศึกษาในระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยจะมีประเภทใดบ้างให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย”

ข้อ ๔. ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๘.๓ (๖) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๘.๓ อธิการบดีสั่งให้พ้นจากสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณี ดังต่อไปนี้

(๖) เมื่อพ้นกำหนดเวลา ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาแล้ว ยังไม่ลงทะเบียนเรียน ในภาคการศึกษาปกติ หรือยังไม่ได้ดำเนินการรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันในการลงทะเบียนเรียน”

ข้อ ๕. ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น ข้อ ๑๘/๑ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

“ข้อ ๑๘/๑ การคืนสภาพการเป็นนักศึกษา



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดลในการประชุมครั้งที่ ๕๐๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘ จึงออกข้อบังคับไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกคำนิยาม คำว่า “คณะ” และ “คณะกรรมการประจำคณะ” ตามข้อ ๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความตามลำดับต่อไปนี้แทน

“ส่วนงาน” หมายความว่า คณะ วิทยาลัย สถาบัน บัณฑิตวิทยาลัย และส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน รวมถึงวิทยาเขตที่มีการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยกำหนด

“คณะกรรมการประจำส่วนงาน” หมายความว่า รวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าส่วนงานที่มีการเรียนการสอน

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘.๔ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๘.๔ การให้ F จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) นักศึกษาเข้าสอบ และ/หรือมีผลการสอบหรือผลงานที่ประเมินผลว่า ตก
- (๒) นักศึกษาขาดสอบ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการประจำคณะหรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย
- (๓) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ ๑๑

(๔) นักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบ เช่น เข้าสอบสายเกินเวลาที่กำหนด ทำผิดวินัยว่าด้วยการแต่งกายนักศึกษา หรือมีการกระทำตามข้อ ๒๒ และได้รับการตัดสินให้ตก

(๕) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I แล้วไม่ดำเนินการสอบ หรือไม่ปฏิบัติงานภายใน ๑ ภาคการศึกษาปกติ ตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค และไตรภาค หลังสิ้นภาคการศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ และ ๑๕.๒

(๖) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ P แล้วไม่สอบ และ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานตามที่กำหนด

(๗) นักศึกษาที่ไม่สอบแก้ตัวหรือไม่ปฏิบัติงานแก้ตัวตามที่กำหนดไว้ใน ๘.๓ (๒) หรือสอบ แก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัวแล้ว แต่ยังไม่ประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน”

(๘) นักศึกษาขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินผลของรายวิชาตามที่คณะกรรมการประจำส่วนงานกำหนด”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญา และปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒๒ นักศึกษาที่ทุจริตในการสอบรายวิชาใด ให้ได้สัญลักษณ์ F ในรายวิชาที่ทุจริตนั้น และให้ดำเนินการทางวินัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยวินัยนักศึกษา แล้วแต่กรณี”

ข้อ ๖ ในกรณีที่ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดคำว่า “คณะ” และ “คณะกรรมการประจำคณะ” ไว้ ให้หมายความถึง “ส่วนงาน” และ “คณะกรรมการประจำส่วนงาน” ตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘

(ลงนาม) วิจารณ์ พานิช
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิจารณ์ พานิช)
นายกสภามหาวิทยาลัยมหิดล



**ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต(ต่อเนื่อง)
พ.ศ. ๒๕๓๙**

เพื่อให้การศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต(ต่อเนื่อง) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๐ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๓๙ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๓๙ จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ. ๒๕๓๙"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้ ตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

๓.๑ ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ. ๒๕๓๓

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในส่วนที่วางไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือ ซึ่งขัดแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

"คณะ"	หมายถึง	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
"คณบดี"	หมายถึง	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
"นักศึกษา"	หมายถึง	นักศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้อ ๕ เวลาเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)

๕.๑ นักศึกษาต้องเข้ารับการศึกษาในภาคทฤษฎีแต่ละวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนตามหลักสูตรให้ทันภายในกำหนดเวลา และร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนให้มากที่สุดหรือตามที่ได้กำหนดไว้ในแต่ละรายวิชา

๕.๒ นักศึกษาต้องศึกษาภาคปฏิบัติการพยาบาล ตามตารางหมุนเวียนที่คณะกำหนดไว้แต่ละ

ข้อ ๖ ข้อปฏิบัติในการสอบ

๖.๑ นักศึกษาควรเข้าห้องสอบให้ตรงกำหนดเวลาสอบของคณะ ถ้านักศึกษาเข้าห้องสอบช้ากว่ากำหนด เวลาไม่ว่าด้วยเหตุใดทั้งสิ้น จะไม่มีการยึดกำหนดเวลาการสอบให้

๖.๒ นักศึกษาจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ ในกรณีดังต่อไปนี้

๖.๒.๑ มีนักศึกษาผู้หนึ่งผู้ใดที่เข้าสอบวิชานั้นได้ออกไปก่อนแล้ว

๖.๒.๒ นักศึกษาป่วยในวันจัดสอบ เว้นแต่กรณีที่นักศึกษาป่วยอยู่ในโรงพยาบาลหรืออยู่ในความดูแลของแพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษา หรืออาจารย์ผู้คุมสอบได้วินิจฉัยแล้วเห็นว่าป่วยจริง นักศึกษาที่ไม่ได้เข้าสอบต้องติดต่อกับอาจารย์ประจำวิชาเพื่อนัดวันสอบใหม่

๖.๓ ให้นักศึกษานำเฉพาะเครื่องใช้ในการเขียนเท่านั้นเข้าห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากอาจารย์ประจำวิชานั้น

๖.๔ ห้ามนักศึกษานำข้อสอบและหรือกระดาษคำตอบทุกวิชาออกจากห้องสอบ

ข้อ ๗ การประเมินผลการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)

๗.๑ ให้ประเมินผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

๗.๑.๑ สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์	แต้มประจำ	สัญลักษณ์	แต้มประจำ
A	๔.๐๐	C	๒.๐๐
B+	๓.๕๐	D+	๑.๕๐
B	๓.๐๐	D	๑.๐๐
C+	๒.๕๐	F	๐.๐๐

๗.๑.๒ สัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	พอใจ (Satisfactory)
U	ไม่พอใจ (Unsatisfactory)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
AU	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No report)

๗.๒ ให้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้เป็นการประเมินผลว่า ได้หรือผ่าน และไม่ได้หรือไม่ผ่านในแต่ละวิชา คือ

- ๗.๒.๑ วิชาภาคทฤษฎีที่ได้สัญลักษณ์ A B⁺ B C⁺ C เป็นการประเมินผลว่า ได้หรือผ่าน และผู้ที่ได้สัญลักษณ์ D⁺ D ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ ต้องสอบแก้ตัว และสัญลักษณ์ F เป็นการประเมินผลว่า ไม่ได้หรือไม่ผ่าน
- ๗.๒.๒ วิชาภาคปฏิบัติที่ได้สัญลักษณ์ A B⁺ B C⁺ C เป็นการประเมินผลว่า ได้หรือผ่าน และสัญลักษณ์ D⁺ D เป็นการประเมินผลว่า ไม่ได้หรือไม่ผ่าน

๗.๓ การให้สัญลักษณ์ X จะกระทำดังนี้

- ๗.๓.๑ กรณีที่นักศึกษาที่มีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ และรอการประเมินผล
- ๗.๓.๒ กรณีที่นักศึกษาต้องปฏิบัติงานเพิ่มหลังวันสิ้นสุดการศึกษา
- การแก้ X ให้สัญลักษณ์ได้ไม่เกิน C

ข้อ ๘ การลงทะเบียนเรียนซ้ำ

นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ F หรือ W หรือ U ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง ยกเว้น กรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาด้วยเหตุต่อไปนี้

- ๘.๑ ถูกเกณฑ์ หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ
- ๘.๒ ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศ หรือทุนอื่นใดซึ่งมหาวิทยาลัย

เห็นสมควรสนับสนุน

๘.๓ เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินกว่าร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือมีใบรับรองที่ แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลรับรอง

๘.๔ เมื่อนักศึกษามีความจำเป็นส่วนตัวอาจยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาได้ แต่ต้องได้ศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดลแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

การลาพักการศึกษานี้ ให้นักศึกษายื่นคำร้องต่อคณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายโดยเร็วที่สุด และให้คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๙ การลา

๙.๑ การลากิจ

นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลากิจส่วนตัว ให้จัดส่งใบลากิจตามแบบของคณะฯ ต่อผู้มีอำนาจอนุญาตล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วัน เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงหยุดการศึกษาได้แต่วันแต่กรณีฉุกเฉินให้จัดส่งใบลากิจพร้อมระบุเหตุจำเป็นไว้ แล้วหยุดการศึกษาไปก่อน แต่จะต้องชี้แจงเหตุผลให้ผู้มีอำนาจอนุญาตทราบทันทีเมื่อกลับมาศึกษา

การอนุญาตให้นักศึกษาลากิจส่วนตัว ให้รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาของคณะฯ เป็นผู้
 อำนวยอนุญาตในเวลาราชการ และให้ผู้ปกครองประจำหอพักเป็นผู้มีอำนาจอนุญาตนอกเวลาราชการ

๙.๒ การลาป่วย

- ๙.๒.๑ นักศึกษาที่ป่วย ต้องส่งใบลาป่วยตามแบบของคณะฯ และปฏิบัติให้ถูกต้องตาม
 ข้อกำหนดที่ระบุไว้ในแบบใบลาป่วยนั้น
- ๙.๒.๒ นักศึกษาที่ป่วย ต้องแจ้งลาป่วยต่อผู้ปกครองประจำหอพักก่อนเวลา ๘.๐๐ น.
 วันแต่กรณีนักศึกษาเวรป่วย หรือเวรตึกป่วยกระหน่ำให้แจ้งทันที และ
 เมื่อนักศึกษามาเข้าศึกษาแล้ว ให้ส่งใบลาป่วยตามแบบของคณะฯ ต่อรอง
 คณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาของคณะฯ
- ๙.๒.๓ กรณีลาป่วยติดต่อกันตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป จะต้องมารับรับรองแพทย์จากหน่วย
 บริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลหรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์
 ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลรับรอง

หากนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามระเบียบการลาถือว่าขาดการศึกษา

ข้อ ๑๐ การให้ปริญญา

การพิจารณาให้ได้ปริญญานักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑๐.๑ สอบผ่านรายวิชาครบตามหลักสูตร และสอบผ่านการสอบรวบยอดสาขาพยาบาลศาสตร์
 ตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ๑๐.๒ ได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
- ๑๐.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญา

ข้อ ๑๑ การใดที่มีได้บัญญัติไว้ในระเบียบนี้ ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษา

ระดับอนุปริญญา และปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๓๘

ข้อ ๑๒ ให้คณบดีเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๙

(ลงนาม)

ทัศนยา บุญทอง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนยา บุญทอง)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วย การศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘

.....

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วย การศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ.๒๕๓๙ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๐ (๓) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๐ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๔๘ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๔๘ จึง วางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้ เรียกว่า ระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกข้อความใน **ข้อ ๕** และ**ข้อ ๗** ในระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) พ.ศ.๒๕๓๙ และให้ใช้ ข้อความดังต่อไปนี้แทน

ข้อ ๕ เวลาเรียนของนักศึกษา

๕.๑ นักศึกษาต้องเข้าเรียน และร่วมกิจกรรมการเรียนในรายวิชาภาค**ทฤษฎี** ตามที่ได้กำหนดไว้ในแต่ละรายวิชา

๕.๒ นักศึกษาต้องศึกษาและฝึกปฏิบัติการพยาบาล ในรายวิชาภาค**ปฏิบัติ** ตามที่ได้กำหนดไว้ในแต่ละรายวิชา โดยนักศึกษาต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ของเวลาเรียนภาคปฏิบัติทั้งหมดในแต่ละรายวิชา

๕.๓ การปฏิบัติงานชดเชย หรือศึกษาเพิ่มเติม

๕.๓.๑ รายวิชาภาคทฤษฎี กรณีนักศึกษามีเวลาเรียนน้อยกว่าเวลาเรียนที่รายวิชากำหนดไว้ หัวหน้าวิชาเป็นผู้พิจารณาสิทธิในการสอบและการประเมินผลการศึกษารายวิชา โดย มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ศึกษา เพิ่มเติม ตามวัตถุประสงค์การเรียนเป็นกรณีไป

๕.๓.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติ นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานชดเชย ในกรณีดังต่อไปนี้

- ๑) ขาดการศึกษาภาคปฏิบัติโดยไม่แจ้งการลา

๒) การลาที่ได้รับอนุญาต แต่ลาเกินร้อยละ ๑๐ ของเวลาเรียนภาคปฏิบัติทั้งหมด
ในรายวิชา

กรณีที่มีการปฏิบัติงานชดเชย นักศึกษาต้องติดตามกำหนดการฝึกปฏิบัติงานชดเชย โดย
ประสานงานกับหัวหน้าวิชา เพื่อปฏิบัติงานชดเชยให้เสร็จสิ้น ภายในปีการศึกษานั้น ทั้งนี้ต้องไม่ใช้เวลาเรียนในรายวิชา
อื่นของหลักสูตรที่ศึกษาอยู่

ข้อ ๗ การตัดสินผลการศึกษารายวิชา

๗.๑ กำหนดให้สัญลักษณ์ A, B+, B, C+ และ C หรือสัญลักษณ์ S เป็นการประเมินผลว่า **ได้**
หรือ **ผ่าน**

๗.๒ กำหนดให้สัญลักษณ์ D+ และ D ของรายวิชาภาคทฤษฎีในกลุ่มวิชาชีพ เป็นการประเมินผล
ว่า **ความรู้อ่อน** นักศึกษาต้องสอบแก้ตัว

ในกรณีให้สอบแก้ตัว ผลการสอบแก้ตัวให้สัญลักษณ์ได้ **ไม่เกิน C** หรือ S และต้องดำเนินการ
ให้เสร็จสิ้น ภายในปีการศึกษานั้น

๗.๓ กำหนดให้สัญลักษณ์ D+ และ D ของรายวิชาภาคปฏิบัติทางการพยาบาล เป็นการประเมินผล
ว่า **ไม่ผ่าน** นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ

๗.๔ การให้สัญลักษณ์ X จะกระทำเฉพาะกรณี ต่อไปนี้

๗.๔.๑ รอผลการสอบแก้ตัว หรือฝึกปฏิบัติงานแก้ตัว

๗.๔.๒ รอการฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติม หลังกำหนดวันสิ้นสุดการศึกษาตามหลักสูตร เนื่องจาก
กระทำผิดขณะศึกษาภาคปฏิบัติ

การแก้ X ให้สัญลักษณ์ได้ **ไม่เกิน C**

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๘

(ลงนาม)

กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล
(รองศาสตราจารย์ กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์
เรื่อง แนวปฏิบัติในการวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)

เพื่อให้กระบวนการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนทั้งรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ โดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ เห็นสมควร ยกเลิก ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ เรื่อง แนวปฏิบัติการวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) และให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน ดังต่อไปนี้

๑. การวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรายวิชา ให้ผู้สอนดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- ๑.๑ กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้รายวิชา และขอบเขตสาระหลักให้ชัดเจน ตรงตาม วัตถุประสงค์
- ๑.๒ จัดทำ test blueprint โดยการวิเคราะห์เนื้อหาวิชา กำหนดสัดส่วนของเนื้อหา และ พฤติกรรมที่ต้องการวัด
- ๑.๓ กำหนดวิธีการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในรายวิชา โดยพิจารณาจากพัฒนา การของ ผู้เรียนพฤติกรรมการเรียนและการทดสอบ ซึ่งจำเป็นต้องวัดมากกว่า ๑ ครั้ง และควรวัดมากกว่า ๑ วิธี
- ๑.๔ จัดทำแบบทดสอบ ตาม test blueprint ที่กำหนดไว้ โดยคำนึงถึงคุณลักษณะที่ดีของ แบบทดสอบ
- ๑.๕ ตรวจสอบคุณภาพของแบบทดสอบก่อนนำไปใช้ โดยมีคณะกรรมการวิพากษ์แบบทดสอบ เพื่อพิจารณาความเป็นปรนัยและความเที่ยงตรง
- ๑.๖ วิเคราะห์คุณภาพของแบบทดสอบภายหลังการนำไปใช้ เพื่อปรับปรุงคุณภาพของ แบบทดสอบวิธีการวัด รวมทั้งกระบวนการเรียนการสอน และจัดทำคลังข้อสอบต่อไป

๒. การประเมินผลการศึกษา

- ๒.๑ การประเมินผลการศึกษารายวิชา มีหลักการดำเนินการ ดังนี้
 - ๒.๑.๑ กำหนดสัดส่วนคะแนนของส่วนประกอบ และเกณฑ์การประเมินผลประจำ รายวิชา
 - ๒.๑.๒ การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ ให้ใช้คะแนนดิบเป็นเกณฑ์ในการกำหนดเกรด ส่วนการประเมินผลแบบอิงกลุ่ม ให้ใช้คะแนนมาตรฐานในการตัดเกรด

ทั้งนี้ การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ ให้ใช้คะแนนดิบเป็นเกณฑ์ในการกำหนดเกรด ดังนี้

คะแนนเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๐	ให้ A
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๗๕ - ๗๙	ให้ B+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๗๐ - ๗๔	ให้ B
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๖๕ - ๖๙	ให้ C+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๖๐ - ๖๔	ให้ C
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๕๕ - ๕๙	ให้ D+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๕๐ - ๕๔	ให้ D
คะแนนน้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	ให้ F

๒.๒ การประเมินผลรายวิชาภาคทฤษฎี มีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๒.๑ การประเมินผลการศึกษา ให้ใช้ทั้งแบบอิงเกณฑ์ และแบบอิงกลุ่ม

๒.๒.๒ คะแนนจากการทดสอบย่อยของแต่ละรายวิชา (formative evaluation) ที่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ให้ผู้สอนดำเนินการพัฒนาการเรียนรู้อย่างไรก็ได้วิธีหนึ่ง ทั้งนี้ไม่มีผล ต่อคะแนนการทดสอบย่อยในครั้งแรก

๒.๒.๓ การตัดเกรด ให้ปฏิบัติดังนี้

๑) การกำหนดเกณฑ์ผ่าน ให้พิจารณาจากคะแนนดิบรวมของนักศึกษาทุกคน โดยใช้คะแนนที่ได้จากการทดสอบย่อยและคะแนนที่ได้จากการวัดผลด้วยวิธีอื่นๆ เช่น คะแนนรายงาน คะแนนการนำเสนอ ฯลฯ มารวมกันต้องไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐ ถ้าคะแนนดิบรวมน้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ จะได้รับการประเมินว่า **ไม่ผ่าน** นักศึกษาต้องสอบแก้ตัว หลังสอบแก้ตัว ถ้าคะแนนรวมได้ตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ จะได้รับการประเมินว่า **ผ่าน** และให้เกรดได้ไม่เกิน C หากคะแนนรวมได้น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ให้เกรด D+ D และ F ตามคะแนนที่ได้

สำหรับรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ หลังสอบแก้ตัว หากคะแนนรวมได้ตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ นักศึกษาจะได้รับการประเมินว่า ผ่านและให้เกรดได้ไม่เกิน C หากคะแนนรวมได้น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ นักศึกษาได้เกรดต่ำกว่า C และจะได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน ตามข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยการแพทย์และสาธารณสุข วิทยาลัยการแพทย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๔ หมวด ๒ การจัดการศึกษา ส่วนที่ ๔ การสำเร็จการศึกษา **นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่**

๒) การตัดเกรดแบบอิงกลุ่มให้นำคะแนนดิบที่ได้จากการวัดผลแต่ละวิธีของนักศึกษาทุกคนมาทดสอบการแจกแจงของข้อมูลว่ามีการแจกแจงแบบปกติหรือไม่ โดยใช้ Kolmogorov-Smirnov test (K-S) จากโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS

๒.๑) ถ้าคะแนนจากการวัดผลทุกวิธีมีการแจกแจงเป็นแบบปกติ (normal curve) ให้แปลงคะแนนดิบของแต่ละส่วนเป็นคะแนน linear T-score หลังจากนั้น นำคะแนนที่ของการวัดผลแต่ละวิธีมาคูณด้วยค่าน้ำหนักที่กำหนดไว้ และนำมารวมกันเป็นค่าคะแนนที่รวม (กำหนดให้มีค่าน้ำหนักรวมของการวัดผลทุกวิธีเท่ากับ ๑) จากนั้นจึงนำค่าคะแนนที่รวมมาตัดเกรด ตามจำนวนเกรดที่ต้องการ

๒.๒) ถ้าคะแนนจากการวัดผลทุกวิธีมีการแจกแจงไม่เป็นแบบปกติ (ไม่เป็น normal curve) ให้ใช้การคำนวณค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์ในการกำหนดตำแหน่งก่อนหลังแทน และนำค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์ของตำแหน่งของคะแนนแต่ละค่ามาแปลงเป็น normalized T-score หลังจากนั้น นำคะแนนที่ของการวัดผลแต่ละวิธีคูณด้วยค่าน้ำหนักที่กำหนดไว้ และนำมารวมกันเป็นค่าคะแนนที่รวม (กำหนดให้มีค่าน้ำหนักรวมของการวัดผลทุกวิธีเท่ากับ ๑) จากนั้นจึงนำค่าคะแนนที่รวมมาตัดเกรดตามจำนวนเกรดที่ต้องการ

๓) การตัดเกรดให้นำคะแนนที่ (T-score) ก่อนสอบแก้ตัวของนักศึกษาทุกคน มาตัดเกรด

๒.๓ การประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ มีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

๒.๓.๑ การประเมินผลการศึกษา ให้ใช้แบบอิงเกณฑ์

๒.๓.๒ กำหนดสัดส่วนน้ำหนักของแต่ละส่วนประกอบในการประเมินผล ดังนี้

- | | |
|---|-----------|
| ๑) การปฏิบัติการพยาบาล | ๗๕ - ๘๐ % |
| ๒) รายงานกรณีศึกษา / งานลักษณะอื่น ๆ | ๑๐ - ๒๐ % |
| ๓) สอบการปฏิบัติการพยาบาล / ทดสอบลักษณะอื่น | ๕ - ๑๐ % |

๒.๓.๓ คะแนนของแต่ละส่วนประกอบที่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ จะได้รับการประเมินว่า **ไม่ผ่าน** ให้ผู้สอนดำเนินการพัฒนาการเรียนรู้อย่างไรก็ได้วิธีหนึ่ง ทั้งนี้ไม่มีผลต่อคะแนนในครั้งแรก

๒.๓.๔ เกณฑ์การให้เกรดแบบอิงเกณฑ์ พิจารณาจากคะแนนรวม ดังนี้

คะแนนเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๘๐	ให้ A
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๗๕ - ๗๙	ให้ B+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๗๐ - ๗๔	ให้ B
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๖๕ - ๖๙	ให้ C+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๖๐ - ๖๔	ให้ C
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๕๕ - ๕๙	ให้ D+
คะแนนเท่ากับ ร้อยละ ๕๐ - ๕๔	ให้ D
คะแนนน้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	ให้ F

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

Dr. Srisong

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



คำสั่ง คณะพยาบาลศาสตร์

ที่ ๐๓๐/ ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐

.....

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จะดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม และเพื่อให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐ ดังรายนามต่อไปนี้

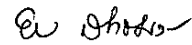
๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์	กรรมการที่ปรึกษา
๒. รองคณบดีฝ่ายการศึกษา	ประธาน
๓. รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา	รองประธาน
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทรวดี เขียวพิเชฐ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากสภาการพยาบาล
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา สุคนธสรณ์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิสาวิชาพยาบาลศาสตร์
๖. รองศาสตราจารย์ ดร.นพ.เชิดศักดิ์ ไอรณรัตน์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
๗. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์	กรรมการ
๘. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลร่าฐาน	กรรมการ
๙. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์	กรรมการ
๑๐. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	กรรมการ
๑๑. หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	กรรมการ
๑๒. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	กรรมการ
๑๓. หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์	กรรมการ
๑๔. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา	กรรมการ
๑๕. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา	กรรมการ
๑๖. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสารสนเทศและพัฒนาคุณภาพ	กรรมการ
๑๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วันดี โตสุขศรี	กรรมการ
๑๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กันยรักษ์ เสงเจริญ	กรรมการ
๑๙. หัวหน้างานบริการการศึกษา	เลขานุการ
๒๐. นางสาววิลาวัลย์ ดวงล้อมจันทร์	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นางสาวสุชลิตา ยืนนาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่

๑. ร่างหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. วางแผนจัดการศึกษาแต่ละชั้นปีตลอดหลักสูตร
๓. ปรับแก้ไข (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร
๔. จัดทำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับสมบูรณ์ ส่งมหาวิทยาลัยมหิดลและสภาการพยาบาล

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จงถือว่าหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ จะผ่านการรับรองจากสภามหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาคผนวก ช
ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร
ตามเกณฑ์ประกันคุณภาพอาเซียน
(ASEAN University Network Quality Assurance: AUN-QA)

๑. ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

๑. อธิบายความรู้ทางการศึกษาทั่วไปและวิชาที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อการเข้าใจตนเองและผู้อื่น ตลอดจนอธิบายการเปลี่ยนแปลงของประเด็นและแนวโน้มสุขภาพของสังคมไทยและสังคมโลกได้

๒. ใช้องค์ความรู้ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการวางแผนการพยาบาลและ /หรือการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม แก่บุคคลทุกวัย ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งผู้รับบริการที่ได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูงได้

๓. คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบในการแก้ไขปัญหาและตัดสินใจอย่างมีเหตุผล ตามหลักวิชาการ

๔. ปฏิบัติการพยาบาล บนพื้นฐานของควมมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๕. ปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น

๖. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น นำเสนอ และสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ

๗. พัฒนาภาวะผู้นำ ความคิดสร้างสรรค์ เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนานวัตกรรม วิจัย และความสามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ

๘. แสดงออกถึงการมีเจตคติที่ดีต่อตนเอง สถาบัน วิชาชีพ และสังคม มีจิตบริการ สามารถปรับตัวในสังคมที่เปลี่ยนแปลงและดำรงตนในสังคมได้อย่างเหมาะสม