

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
(หลักสูตรนานาชาติ/หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ศูนย์รังสิต คณะพยาบาลศาสตร์

ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : 25580051100134

ภาษาไทย: หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ภาษาอังกฤษ: Doctor of Philosophy Program in Nursing Science (International Program)

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม: ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

ชื่อย่อ: ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม: Doctor of Philosophy (Nursing Science)

ชื่อย่อ: Ph.D. (Nursing Science)

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 56 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาเอก ศึกษา 3.5 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ)

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

มีข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยชั้นนำของโลก ได้แก่

- 1) School of Nursing at the George Washington University, ประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 1.1) ร่วมหารือในการกำหนดกรอบในการจัดการเรียนการสอน
 - 1.2) เชิญผู้เชี่ยวชาญร่วมสอนทางไกลในรายวิชาของหลักสูตร
- 2) Frances Payne Bolton School of Nursing at the Case Western Reserve University ประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 2.1) ร่วมหารือในการกำหนดกรอบในการจัดการเรียนการสอน
 - 2.2) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 2.3) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 2.4) เชิญผู้เชี่ยวชาญร่วมสอนทางไกลในหัวข้อที่เชี่ยวชาญ
- 3) College of Nursing at Florida Atlantic University ประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 3.1) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 3.2) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 3.3) เชิญผู้เชี่ยวชาญร่วมสอนทางไกลในรายวิชาของหลักสูตรและเป็นผู้บรรยายพิเศษ
- 4) School of Nursing at The University of Alabama at Birmingham ประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 4.1) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 4.2) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 4.3) วางแผนดำเนินโครงการวิจัยร่วมกับคณะฯ
- 5) University of Illinois at Chicago ประเทศสหรัฐอเมริกา
 - 5.1) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 5.2) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 5.3) เชิญผู้เชี่ยวชาญร่วมสอนทางไกลในรายวิชาของหลักสูตร
- 6) School of Nursing, National Defense Medical Center ประเทศไต้หวัน
 - 6.1) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 6.2) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 6.3) ส่งอาจารย์และนักศึกษาแลกเปลี่ยนทางวิชาการ
 - 6.4) เชิญคณาจารย์ในคณะฯ เข้าร่วมนำเสนอผลงานในงานประชุมวิชาการนานาชาติ
- 7) McMaster University's Faculty of Health Sciences ประเทศแคนาดา
 - 7.1) ร่วมเป็น Co-advisor ให้กับนักศึกษาในหลักสูตร
 - 7.2) ส่งนักศึกษาไปทำวิจัยกับ Co-advisor เป็นเวลา 6 สัปดาห์
 - 7.3) ส่งอาจารย์และนักศึกษาแลกเปลี่ยนทางวิชาการ

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562 ปรับปรุงจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ/หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2558)

กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2562

ได้พิจารณาก่อนรองโดยคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ 2/2562

เมื่อวันที่ 5 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2562

ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 7/2562

เมื่อวันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะมีความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2564

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 นักวิจัยชั้นสูงทางการพยาบาล

8.2 ผู้นำขององค์กรพยาบาลหรือสถาบันการศึกษา

8.3 ประกอบอาชีพอิสระด้านการพยาบาลที่ต้องใช้ความชำนาญเฉพาะสาขาทั้งในและต่างประเทศ

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิการศึกษา/สถาบัน/ปีการศึกษาที่จบ
1.	310080067xxxx 4511034110 วันหมดอายุ 23 ธ.ค. 65	รองศาสตราจารย์ ดร.	ธีรนุช ห่านิรัตติศัย	- ประกาศนียบัตรหลักสูตรเฉพาะทาง (เวชปฏิบัติทั่วไป) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิ โรฒ (2548) - Ph.D. (Nursing), University of Missouri Columbia, USA (2547) - วท.ม. การพยาบาลอายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2532) - วท.บ. (พยาบาลอนามัยปริญญาและผดุง ครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล (2525)

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิการศึกษา/สถาบัน/ปีการศึกษาที่จบ
2.	310140012xxxx 471188504 วันหมดอายุ 23 พ.ย. 62	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.	รังสิมันต์ สุนทรไชยา	- ประกาศนียบัตร (ผู้จัดการงานวิจัย) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, (2557) - วุฒิบัตรผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต) สภาการพยาบาล (2554) - ประกาศนียบัตร (การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (2548) - Ph.D. (Nursing) University of Illinois at Chicago, U.S.A. (2547) - M.S. (Psychiatric Mental Health Nursing Virginia Commonwealth University, U.S.A. 2542 - ศศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย (2536) - วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล (2529)
3.	320010067xxxx 4511034115 วันหมดอายุ 23 ธ.ค. 65	รองศาสตราจารย์ ดร.	พวงผกา คงวัฒนานนท์	- ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น (2553) - บธ.บ. (บริหารธุรกิจบัณฑิต) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช (2538) - วท.ม. (อนามัยครอบครัว) มหาวิทยาลัยมหิดล (2537) - พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยบูรพา (2531)

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

- 1) คณะพยาบาลศาสตร์
- 2) อาคารเรียนรวมสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ (อาคารปิยะชาติ 1, 2)

- 3) ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์วิจัยทางการแพทย์และพฤติกรรมศาสตร์ อาคารราชสุดา
- 4) ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์
- 5) โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- 6) ศูนย์ธรรมศาสตร์ธรรมรักษ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 7) สภากาชาดพยาบาล
- 8) ศูนย์บริการสุขภาพเขต 4
- 9) แหล่งฝึกปฏิบัติในชุมชนในเขตพื้นที่รอบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เช่น เทศบาลเมืองท่าโขลง เทศบาลเมืองคลองหลวง และเทศบาลนครรังสิต

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ปัจจุบันเป็นยุคของโลกไร้พรมแดน เนื่องจากการพัฒนาทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การสื่อสาร และการคมนาคมมีความเจริญก้าวหน้าไปมาก ประชากรจากทุกส่วนของโลกสามารถติดต่อสื่อสาร และเคลื่อนย้ายถึงกันได้อย่างรวดเร็ว นำมาซึ่งการขยายตัวของการพัฒนาและการแลกเปลี่ยนข้ามวัฒนธรรม และท่ามกลางการพัฒนาอย่างรวดเร็ว “global health” หรือปัญหาสุขภาพของประชากรโลกเป็นประเด็นที่ท้าทายและส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชากรโลกในวงกว้าง เนื่องจากเป็นปัญหาสุขภาพที่ไม่สามารถแก้ไขได้โดยประเทศใดประเทศหนึ่ง ต้องอาศัยความร่วมมือของหลาย ๆ ประเทศ เช่น โรคระบาดข้ามพรมแดน (MERS, SARS) หรือแม้แต่ปัญหาโรคไม่ติดต่อหรือ NCD ที่เป็นผลกระทบจากการเปิดเสรีทางการค้า เช่น บุหรี่ เหล้า เป็นต้น หรือพฤติกรรมที่ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพข้ามพรมแดน เช่น มลพิษทางอากาศ ฝุ่น PM 2.5 จากการเผาไหม้ในหลาย ๆ ประเทศ รวมทั้งการเปิดเสรีทางการค้ากับประเทศที่พัฒนาแล้วและการเปิดเสรีภายใต้ข้อตกลงประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่นำมาซึ่งการสื่อสารที่ไร้พรมแดน และการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรโลก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงด้านสังคมและเศรษฐกิจที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลกระทบร้ายแรงต่อคุณภาพชีวิตของประชากรโลก การจัดการและการแก้ปัญหาสุขภาพของประชากรโลก (Global health) ซึ่งมีความต้องการนักวิชาการและบุคลากรทางสุขภาพที่มีสมรรถนะขั้นสูง

เช่นเดียวกับประเทศไทยที่กำลังเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19.8 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ในขณะที่จำนวนประชากรวัยแรงงานได้เริ่มลดลงมาตั้งแต่ปี พ.ศ.2558 เป็นต้นมา การเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ของประเทศไทย และการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ซึ่งเปิดโอกาสให้แรงงานต่างด้าวไหลเข้ามาทดแทนแรงงานไทย รวมถึงภาวะที่อัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศชะลอตัวจากการผันผวนของเศรษฐกิจโลกและภาวะวิกฤตทางการเมืองภายในประเทศในช่วง 4-5 ปีที่ผ่านมา ปัจจุบันประเทศไทยต้องเร่งฟื้นฟูเศรษฐกิจในทุกช่องทาง เช่น การสนับสนุนธุรกิจการท่องเที่ยวด้วยการงดเว้นวีซ่าให้กับต่างชาติบางประเทศเพื่อส่งเสริมให้นักท่องเที่ยวเข้ามาประเทศไทยมากขึ้น อย่างไรก็ตาม ปัจจัยเหล่านี้ก็อาจก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและการเคลื่อนย้ายทางวัฒนธรรมตลอดจนการ

แพร่กระจายของโรคติดต่อต่าง ๆ ดังกล่าวข้างต้น นอกจากนี้คุณภาพของคนไทยยังมีปัญหาในแต่ละช่วงวัย และส่งผลกระทบต่อเนื่องถึงกันตลอดช่วงชีวิต สถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น ทั้งภาวะสุขภาพโลก (Global Health) และ ภาวะสุขภาพระดับชาติ (National Health) ที่ซับซ้อนและส่งผลกระทบเป็นวงกว้าง ด้วยเหตุผลดังกล่าวบุคลากร นักวิชาการทางการแพทย์จึงต้องพัฒนาตนเองให้มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้เชิงวิชาการที่ทันสมัยและทันกับโลกที่เปลี่ยนแปลง รวมทั้งสามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการแก้ไขปัญหาสำคัญที่อาจเกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงครั้งนี้

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงในกระแสโลกาภิวัตน์ ทั้งจากสงครามการค้าและการเคลื่อนย้ายอย่างเสรี ส่งผลกระทบต่ออย่างรวดเร็วต่อการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมของนานาประเทศ มีการขยายตัวทางเศรษฐกิจของประเทศต่างๆ ในภูมิภาคอื่นและภูมิภาคเอเชีย อีกทั้งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรโลกสู่สังคมผู้สูงอายุ ปัญหาในครอบครัวมีความซับซ้อนจากการหลอมรวมทางวัฒนธรรมชีวิตความเป็นอยู่ของประชากรที่เกิดจากการเคลื่อนย้ายแรงงาน สิ่งเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชากรโลก ทำให้วิถีการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพเปลี่ยนไป มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังมากขึ้น เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งล้วนเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายได้ รวมถึงโรคมะเร็ง ซึ่งปัจจุบันพบอัตราการเกิดสูงขึ้นเกือบทุกระบบ นอกจากนี้ ความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ที่มีการค้นคว้าหรือค้นหาวิธีการรักษาโรค และการยืดชีวิต ส่งผลให้ประชากรโลกมีอายุยืนขึ้น อีกทั้งมีความต้องการการดูแลแบบประคับประคองเพิ่มขึ้น แม้องค์การอนามัยโลกจะให้ความสำคัญกับการดูแลแบบประคับประคองเพิ่มขึ้น โดยมีเป้าหมายให้บุคคลในระยะท้ายของชีวิตทุกคนเข้าถึงการดูแลแบบประคับประคอง มีคุณภาพชีวิตที่ดีในช่วงเวลาที่เหลืออยู่ และตายดี (Good Death) เมื่อช่วงสุดท้ายของชีวิตมาถึง โดยองค์การอนามัยโลกได้กำหนดตัวชี้วัดหรือเกณฑ์การประเมินคุณภาพการดูแลแบบประคับประคองที่สำคัญไว้ 3 องค์ประกอบ ได้แก่ จำนวนของสถานบริการที่ให้การดูแลแบบประคับประคองและอัตราส่วนของประชากรที่เข้าถึงการดูแลแบบประคับประคอง การเข้าถึงยาแก้ปวดในการบรรเทาปวดโดยเฉพาะมอร์ฟีนและยาแก้ปวดในกลุ่ม Opioid อื่น ๆ และการจัดระดับกลุ่มของการพัฒนาการดูแลแบบประคับประคอง เช่น การมีหลักสูตรฝึกอบรม หรือสถาบันพัฒนาบุคลากรด้านนี้ ซึ่งจากการสำรวจขององค์การอนามัยโลกในปี ค.ศ.2011 พบว่า มีจำนวนประเทศเพียงประมาณ 1 ใน 4 ของโลก ที่มีคุณภาพการดูแลแบบประคับประคองในระดับดี สำหรับประเทศไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่ม 3a ซึ่งเป็นกลุ่มของประเทศที่มีการดูแลแบบประคับประคองเพียงบางพื้นที่เท่านั้น

นอกจากกลุ่มผู้สูงอายุ ประชากรโลกยังต้องการการดูแลทุกช่วงวัย การพยาบาลครอบครัวขั้นสูงจึงมีความจำเป็น จากสถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมดังกล่าวข้างต้น ประกอบกับการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ โดยเฉพาะบุคลากรที่เป็นนักวิชาการและนักวิจัยขั้นสูงทางการแพทย์ วุฒิปริญญาเอก ซึ่งทั่วโลกมีไม่มากนัก สำหรับประเทศไทย ปัจจุบันมีอยู่เพียง 1,046 คน จึงมีความจำเป็นต้องเพิ่มการผลิตบุคลากรพยาบาลที่มีความสามารถในการทำวิจัยขั้นสูง เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ให้มีความก้าวหน้า โดยเฉพาะในศาสตร์การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) การดูแลผู้สูงอายุ

(Gerontological Nursing) และการพยาบาลครอบครัวขั้นสูง (Advanced Family Nursing) เพื่อนำไปใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพโลก (Global Health) และตอบสนองความต้องการของประชากรในสังคมที่เปลี่ยนแปลง และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) เริ่มต้นการพัฒนาโดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนแก้ปัญหาทางสุขภาพที่ซับซ้อนและสามารถตอบสนองความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน และรองรับผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดขึ้นในหลายมิติ ซึ่งมีความซับซ้อนทั้งในระดับประเทศและระดับภูมิภาค ที่สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ในศาสตร์การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) การดูแลผู้สูงอายุ (Gerontological Nursing) และการพยาบาลครอบครัวขั้นสูง (Advanced Family Nursing)

อย่างไรก็ตามในปัจจุบันซึ่งเป็นยุคสมัยของดิจิทัลและเทคโนโลยี มีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและซับซ้อนหลายมิติ และมีการขยายตัววงกว้างอย่างรวดเร็ว อาทิเช่น การเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) การพัฒนาเทคโนโลยีเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ มีผลทำให้แนวโน้มของปัญหาสุขภาพระดับโลก (Global Health) เปลี่ยนแปลงไป จึงจำเป็นต้องพัฒนาแนวคิดองค์ความรู้ทางการพยาบาลให้มีการสอดคล้องกับทิศทางสุขภาพโลกที่มีการเปลี่ยนแปลง โดยมีการประสานองค์ความรู้ทั้งในระดับชาติและนานาชาติเพื่อสร้างความตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพระดับโลก

การปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ เป็นการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับการปรับเปลี่ยนมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งการปรับเปลี่ยนทางด้านสังคมและวัฒนธรรมจากการเปลี่ยนแปลงในกระแสโลกาภิวัตน์ การพัฒนา การรักษาทางการแพทย์ ซึ่งมีผลต่อปัญหาของประชาชนที่มีความซับซ้อนมากขึ้น คณะจึงมีความจำเป็นต้องทบทวน สาระสำคัญของรายวิชา ให้มีความสอดคล้องต่อความต้องการของสังคมและระบบสุขภาพในอนาคต หลักสูตรการพยาบาลที่มีความตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงต่างๆดังกล่าวข้างต้น ให้สามารถผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถและเป็นผู้ดำเนินการกำหนดนโยบายสุขภาพและการพัฒนาแนวคิด องค์ความรู้ และทฤษฎีใหม่ อันจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพของประชากรในชาติและประชากรโลก

ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้ จะมีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย มีความเชี่ยวชาญในการประยุกต์องค์ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพโดยการบูรณาการวิทยาการร่วมสมัย มีความสามารถในการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการพยาบาลขั้นสูงผ่านการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศทางการแพทย์ที่เหมาะสม บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง เป็นนักวิชาการที่มีการพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง และเป็นผู้นำทางการพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยการดูแลแบบประคับประคอง การดูแลผู้สูงอายุ และการพยาบาลครอบครัวขั้นสูง

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์เป็นมหาวิทยาลัยที่เก่าแก่เป็นอันดับ 2 ของประเทศไทย ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ.2477 และมีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง และมีวิสัยทัศน์ “สร้างผู้นำ ด้วยการศึกษาและวิจัยระดับโลก” โดยมีเป้าหมายในการมุ่งสู่ความเป็นมหาวิทยาลัยวิจัยระดับนานาชาติ ทั้งนี้ได้กำหนดคุณลักษณะสำคัญสำหรับการเป็นผู้นำที่จะประสบความสำเร็จในศตวรรษที่ 21 ตามแนวคิด “GREATS” คือ G (Global Mindset): ทันโลก ทันสังคม เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของโลกในมิติต่างๆ R (Responsibility): มีสำนึกรับผิดชอบต่ออย่างยั่งยืน ต่อตนเอง บุคคลรอบข้าง สังคม และสิ่งแวดล้อม E (Eloquence): สามารถสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ และทรงพลัง มีทักษะสุนทรียสนทนา A (Aesthetic Appreciation): ช่างชื่นในความงาม คุณค่าของศิลปะ ดนตรี และสถาปัตยกรรม T (Team Leader): ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ในบทบาทผู้นำ และบทบาททีม S (Spirit of Thammasat): มีจิตวิญญาณความเป็นธรรมศาสตร์ ความเชื่อมั่นในระบอบประชาธิปไตย สิทธิเสรีภาพ ยอมรับในความเห็นที่แตกต่าง และต่อสู้เพื่อความเป็นธรรม

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีพันธกิจหลักในการผลิตบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ สำหรับการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา โดยเฉพาะในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตมีจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นการพัฒนานักวิจัยสาขาพยาบาลศาสตร์เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทั้งในระดับชาติและนานาชาติ (Global Health) มีการกำกับคุณภาพหลักสูตรให้ได้มาตรฐานในระดับสากล เพื่อให้บัณฑิตมีลักษณะที่พึงประสงค์ เป็นผู้นำทางจริยธรรมทั้งด้านวิชาการและวิชาชีพ สามารถวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สามารถบูรณาการองค์ความรู้และออกแบบงานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่หลากหลาย จัดประสบการณ์การทำงานร่วมกับเครือข่ายในระดับชาติและนานาชาติ และพัฒนาทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศผ่านการสืบค้น วิเคราะห์สังเคราะห์และการนำเสนอทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ตลอดจนส่งเสริมศิลปะและ วัฒนธรรมไทย แลกเปลี่ยนศิลปะและวัฒนธรรมระหว่างประเทศ และมีคุณลักษณะ “GREATS” ซึ่งเป็นคุณลักษณะของบัณฑิตมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ดังนั้นผู้เรียนในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) จึงได้รับการคาดหวังให้เป็นกำลังสำคัญในวิชาชีพพยาบาลที่จะทำหน้าที่สร้างองค์ความรู้ ทำการวิจัยขั้นสูง รวมทั้งมีการถ่ายทอดองค์ความรู้ เพื่อช่วยแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทั้งในประเทศและในภูมิภาคต่างๆ ของโลก นอกจากนี้หลักสูตรยังมุ่งสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพ ให้สามารถพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพจากฐานการวิจัยโดยใช้หลักการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ภายใต้บริบทของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมที่รวดเร็วและซับซ้อน โดยคงไว้ซึ่งคุณภาพและมาตรฐาน และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชาอื่น

13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

รายวิชาที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการวิจัยที่ต้องใช้สถิติขั้นสูงในคณะกลุ่มมนุษยศาสตร์และเทคโนโลยี เช่น หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสถิติ (หลักสูตรนานาชาติ) และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับปรัชญาในคณะทางสังคมศาสตร์

ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มีความเชื่อว่าการจัดการศึกษาเพื่อการต่อยอดองค์ความรู้ในระดับปริญญาเอก ที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่เป็นนักวิจัยชั้นสูงในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลแบบประคับประคองด้านการดูแลผู้สูงอายุ หรือด้านสุขภาพครอบครัว การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วย ตลอดจนมีสมรรถนะการบริหารจัดการงานด้านสุขภาพได้ในระดับสากล มีองค์ความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพและการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง มีโลกทัศน์และมุมมองที่เข้าถึงบริบทของโลกในยุคทุนนิยมโลกาภิวัตน์ทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคมวัฒนธรรม การเมือง จริยธรรมและกฎหมายระหว่างประเทศ รวมทั้งความก้าวหน้าของเทคโนโลยีในโลกปัจจุบัน ซึ่งมีการเคลื่อนย้ายของประชากรและการกระจายของข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้พยาบาลมีความสามารถระดับสูงในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ อันจะนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในภูมิภาคของตน และส่งผลถึงคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาคมโลกต่อไป

1.2 ความสำคัญ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เล็งเห็นถึงความสำคัญและความจำเป็นในการขยายการศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์ให้มีการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มขึ้นระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษามีศักยภาพในการเป็นผู้นำทางการพยาบาลที่มีสมรรถนะสูงด้านการวิจัย เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ และการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากลสามารถเข้าถึงแก่นความรู้ สร้างและอธิบายองค์ความรู้ใหม่ได้ มีสมรรถนะทางปัญญา ตกผลึกทางความคิด และคาดการณ์อนาคตได้ รวมถึงเชื่อมโยงศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างกลมกลืน ซึ่งกระบวนการจัดการเรียนรู้ในหลักสูตรระดับนี้ เน้นการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนในการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีการใช้วิทยาการสื่อสารและสารสนเทศที่ทันสมัย และการใช้แหล่งทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด นอกจากนี้ ยังได้จัดการเรียนการสอนภายใต้บรรยากาศของการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การประสานงานและการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาในระดับนานาชาติ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใต้ความหลากหลายของผู้สอน และผู้เรียนจากนานาชาติ รวมทั้งสร้างศักยภาพให้เป็นที่ประจักษ์ในเชิงวิชาการทางการพยาบาลระดับนานาชาติเพื่อนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรที่ได้ทำข้อตกลงทางวิชาการและเริ่มต้นพัฒนาร่วมกับ School of Nursing at the George Washington University ต่อมาได้มีการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการและเชิญอาจารย์ที่เชี่ยวชาญเป็นผู้ร่วมสอนในหลักสูตรจากประเทศคู่ความร่วมมือทั้งในสหรัฐอเมริกา และแคนาดา เช่น Frances Payne Bolton School of Nursing, Case Western Reserve University, College of Nursing

at Florida Atlantic University, School of Nursing at The University of Alabama at Birmingham ,University of Illinois at Chicago, Faculty of Health Science, McMaster University และเอเชีย เช่น ประเทศไต้หวัน School of Nursing, National Defense Medical Center ประเทศญี่ปุ่น Faculty of Healthcare and Nursing, Juntendo University ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการจัดการเรียนการสอนที่ได้มาตรฐานสากล การแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัย การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย ตลอดจนการแลกเปลี่ยน อาจารย์และนักศึกษา โดยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์เป็นผู้ประสานปริญญญา

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะ ดังนี้

1. แสดงถึงความเข้าใจอย่างลึกซึ้งและถ่องแท้ในกระบวนการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ระดับสูง การวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ
2. พัฒนาการความรู้ทางการพยาบาล โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงในการดูแลแบบประคับประคอง การดูแลผู้สูงอายุ และการดูแลสุขภาพครอบครัว
3. สามารถใช้ดิจิทัลเทคโนโลยีและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์และสังเคราะห์งานวิจัยเพื่ออธิบายองค์ความรู้ที่มีอยู่และคาดการณ์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลและสุขภาพได้
4. ระบุประเด็นปัญหาการวิจัยที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพทั้งในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคตทั้งในระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับสากล
5. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำทางการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาสำคัญที่เกิดขึ้น นำเสนอข้อสรุปจากการตกลึกทางความคิด ต่อผู้เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนในบริบทของการพยาบาลได้อย่างลึกซึ้งและรวดเร็วต่อการแก้ไขปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อบุคคลและชุมชนในวงกว้าง โดยคำนึงถึงความแตกต่างของนโยบายสุขภาพ กฎหมาย และวัฒนธรรมในแต่ละประเทศ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จครบถ้วน ภายใน 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. แผนพัฒนาอาจารย์ให้เป็นไปตามเกณฑ์อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและผู้สอนในหลักสูตร รวมทั้งการพัฒนาอาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ	- จัดกิจกรรมส่งเสริมการเขียนบทความวิจัยและวิชาการเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ - สนับสนุนอาจารย์ให้ทำวิจัยร่วมกับอาจารย์ชาวต่าง	- คุณวุฒิของอาจารย์ในหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด - อาจารย์มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานะข้อมูล

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>ประเทศในมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ที่ดำเนินการหลักสูตรร่วมกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนอาจารย์ในการศึกษาต่อระดับปริญญาเอกเพื่อสร้างองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์และเป็นที่ยอมรับ 	
<p>2. แผนการส่งเสริมการตีพิมพ์เผยแพร่งานบทความจากวิทยานิพนธ์/บทความวิจัย/นวัตกรรม/งานสร้างสรรค์ในวารสารระดับนานาชาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้อาจารย์มีการตีพิมพ์เผยแพร่งานวิจัยในระดับนานาชาติตามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ - พัฒนาให้นักศึกษามีความสามารถในการเขียนและการใช้ภาษาเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่งานในระดับนานาชาติ - มีการติดตามนักศึกษาตั้งแต่เริ่มพัฒนาการวิจัย รวมทั้งพิจารณาการนำผลงานมาตีพิมพ์เผยแพร่ - สนับสนุนงบประมาณการตีพิมพ์เผยแพร่งานข้อมูลนานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> - อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 มีการตีพิมพ์เผยแพร่งานวิจัยในระดับนานาชาติ - ร้อยละ 100 ของบทความวิจัยจากวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ - ร้อยละของบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงในฐานข้อมูลสากลเป็นไปตามเกณฑ์ สมศ.
<p>3. แผนพัฒนาแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ อาทิ ศูนย์การเรียนรู้และวิจัย การให้คำปรึกษาทางสถิติ การสนับสนุน การพัฒนาบทความวิชาการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำโครงการหรือระบบการสนับสนุน Academic writing - จัดระบบการให้คำปรึกษาทางสถิติแก่นักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบการรับคำปรึกษาทางวิจัยและสถิติ - มีระบบการช่วยเหลือสนับสนุนการเขียนบทความวิชาการ
<p>4. แผนพัฒนาปรับปรุงรายวิชา</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รวบรวมผลการประเมินรายวิชาจากการจัดการเรียนการสอนที่ผ่านมาเพื่อนำมาปรับปรุงในการศึกษาต่อมา 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงการเรียนการสอนทุกรายวิชาในปีการศึกษาต่อมา

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	- สัมมนาคุณาจารย์ผู้สอนเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนทุกปี	
5. แผนพัฒนาแนวทางการพัฒนา โครงสร้างคุณิพนธ์ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ	- ทบทวนและปรับแผนผังการ ดำเนินงานเพื่อพัฒนาโครงร่าง คุณิพนธ์ -แนวทางการติดต่อและ ประสานงาน -รวบรวมรายชื่อมหาวิทยาลัย คู่สัญญา	-Flowchart การดำเนินงานเพื่อ พัฒนาโครงร่างคุณิพนธ์ -คู่มือ -รายชื่อมหาวิทยาลัยคู่สัญญา

ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน โดยใช้เวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ ในการศึกษาชั้นปีที่ 1-2

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

นอกวัน-เวลาราชการ

เรียนวันจันทร์ – พุธ – ศุกร์ เวลา 16.30 – 19.30 น.

เรียนวันเสาร์ เวลา 09.00 – 16.00 น.

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนสิงหาคม-ธันวาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนมกราคม-พฤษภาคม

ภาคฤดูร้อน เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 22-23 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) และมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หรือเทียบเท่าในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในหรือต่างประเทศจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 ในกรณีสำเร็จปริญญาโทสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ต้องเรียนเนื้อหาเกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลเพิ่มเติม และการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ ในกรณีที่มีประสบการณ์สอนหรือทำงานในคลินิกในสาขาตรงกันให้เรียนเฉพาะวิชาทฤษฎี

กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

2. มีผลงานวิจัย/ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารวิชาการระดับชาติเป็นอย่างน้อย

3. มีผลสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง คือ TU-GET/ TOEFL/ IELTS โดยผลสอบต้องเป็นไปตามเกณฑ์การรับเข้าหลักสูตรนานาชาติที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่สอบถึงวันที่ยื่นสมัครเข้าศึกษา

4. ในกรณีที่เป็นผู้สมัครต่างชาติที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรที่สอนเป็นภาษาอังกฤษจากประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาทางการ ให้ยกเว้นการส่งผลสอบภาษาอังกฤษ

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

1. ผู้เข้าศึกษาต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์
 2. พิจารณาผลสอบภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยและ/หรือคณะพยาบาลศาสตร์กำหนด
 3. เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และคณะพยาบาลศาสตร์

4. ในกรณีที่ผู้สมัครมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษ แกรรับ TU-GET ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือ TOEFL สำหรับข้อสอบแบบ Paper-based ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือ Institutional Testing Program ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือ Internet-based ต่ำกว่า 79 คะแนน หรือได้ผลสอบ IELTS ต่ำกว่า ระดับ 6.5 (รับแบบมีเงื่อนไข) ผู้สมัครต้องส่งรายงานการสอบภาษาอังกฤษ ทุกภาคการศึกษาจนกว่าคะแนนจะเป็นไปตามเงื่อนไขที่หลักสูตรกำหนด

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์) เป็นหลักสูตรนานาชาติ ซึ่งต้องใช้ภาษาอังกฤษในการเรียนการสอน ประกอบกับนักศึกษาบางส่วนอาจมีปัญหาเรื่องความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย ซึ่งอาจต้องทำการทบทวนและพัฒนาสมรรถนะทั้งด้านภาษาและระเบียบวิธีวิจัยเพิ่มเติม และเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัย เช่น การเป็นผู้ช่วยวิจัยที่มีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา โดยนักศึกษาจะเริ่มการเรียนรู้กระบวนการวิจัยตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

มีการจัดโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย และทักษะทางภาษาอังกฤษ แก่นักศึกษาใหม่หลังจากผ่านการสอบสัมภาษณ์

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ในแต่ละปีการศึกษาจะรับนักศึกษาปีละ 10 คน

ปีที่	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2562	2563	2564	2565	2566
1	10	10	10	10	10
2	-	10	10	10	10
3	-	-	10	10	10
4	-	-	-	10	10
รวม	10	20	30	40	40
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	-	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

ใช้งบประมาณ ตลอดหลักสูตร ดังนี้

งบบุคลากร	631,760	บาท
หมวดค่าจ้างชั่วคราว	631,760	บาท
งบดำเนินการ	3,162,348	บาท
หมวดค่าตอบแทน	1,865,243	บาท
หมวดค่าใช้สอย	1,018,800	บาท
หมวดค่าวัสดุ	208,305	บาท
หมวดสาธารณูปโภค	70,000	บาท
รวมทั้งสิ้น	3,794,108	บาท

ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษาสัญชาติไทย 369,000 บาทต่อปีการศึกษา นักศึกษาต่างชาติ 473,200 บาทต่อปีการศึกษา โดยประมาณ (ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายประจำวันในต่างประเทศ) โดยมีการบริหารจัดการเป็นโครงการบริการการศึกษา (เพื่อรับปริญญา) (โครงการพิเศษ)

2.7 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ) การศึกษาด้วยตนเอง และเรียนแบบทางไกลผ่านสื่อแพรรภาพและเสียงแบบทางไกล, Blackboard, WebEx

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 42-45 และประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง การลงทะเบียนเรียนข้ามหลักสูตร และการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน พ.ศ.2560 หรือระเบียบหรือข้อบังคับอื่น ๆ ที่มีผลบังคับใช้

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาศึกษา

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรแบบ 2 (แบบ 2.1) 56 หน่วยกิต

ระยะเวลาศึกษา เป็นหลักสูตรแบบศึกษาเต็มเวลา นักศึกษาต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตร อย่างน้อย 8 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 12 ภาคการศึกษาปกติ

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

3.1.2.1 แบบ 2 (ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์)

3.1.2.1.1 แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท

- | | |
|----------------|-------------|
| 1) วิชาบังคับ | 17 หน่วยกิต |
| 2) วิชาเลือก | 3 หน่วยกิต |
| 3) วิทยานิพนธ์ | 36 หน่วยกิต |

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

รหัสวิชา

รายวิชาในหลักสูตรประกอบด้วย อักษรย่อ 2 ตัวและเลขรหัส 3 ตัว โดยมีความหมาย ดังนี้

พย./NS	หมายถึง	รายวิชาคณะพยาบาลศาสตร์
--------	---------	------------------------

เลขตำแหน่งหลักหน่วย

หมายเลข 1-9	หมายถึง	ลำดับของรายวิชา
-------------	---------	-----------------

เลขตำแหน่งหลักสิบ

หมายเลข 1	หมายถึง	รายวิชาบังคับ
-----------	---------	---------------

หมายเลข 0	หมายถึง	รายวิชาเลือก
-----------	---------	--------------

เลขตำแหน่งหลักร้อย

หมายเลข 8	หมายถึง	รายวิชาระดับปริญญาเอก
-----------	---------	-----------------------

หมายเลข 9	หมายถึง	วิทยานิพนธ์
-----------	---------	-------------

รายวิชา

3.1.3.1 วิชาบังคับ 17 หน่วยกิต

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาบังคับ 6 วิชา จำนวน 17 หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
		(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษด้วยตนเอง)
พย. 811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และพยาบาลศาสตร์	3 (3-0-9)
NS 811	Philosophy of Science and Nursing Science	
พย. 812	สถิติตัวแปรพหุ	3 (3-0-9)
NS 812	Multivariate Statistics	
พย. 813	การพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS 813	Theory Development in Nursing	
พย. 814	การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ	3 (3-0-9)
NS 814	Advanced Research in Nursing: Quantitative Research Methodology	
พย. 815	การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ	3 (2-2-9)
NS 815	Advanced Research in Nursing: Qualitative Research Methodology	
พย. 816	นโยบายสุขภาพและการวิจัยการบริการสุขภาพ	2 (2-0-6)
NS 816	Health Policy and Health Services Research	

3.1.3.2 วิชาเลือก 3 หน่วยกิต

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาเลือก 1 วิชา จำนวน 3 หน่วยกิต จากรายวิชาดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย. 801	การดูแลแบบประคับประคอง: ทฤษฎีและการวิจัย	3 (3-0-9)
NS 801	Palliative Care: Theory and Research	
พย. 802	การดูแลสุขภาพครอบครัว: ทฤษฎีและการวิจัย	3 (3-0-9)
NS 802	Family Health Care: Theory and Research	
พย. 803	ศาสตร์ขั้นสูงผู้สูงอายุ	3 (3-0-9)
NS 803	Advanced Gerontology	

3.1.3.3 วิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	36
NS 900	Dissertation	

หมายเหตุ ในปีการศึกษาที่ 2 ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 เป็นต้นไป นักศึกษาต้องมาเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์กับอาจารย์ที่ปรึกษาที่ไม่ต่ำกว่า 180 ชั่วโมง

3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

ปีการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
		(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย. 811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และพยาบาลศาสตร์	3 (3-0-9)
พย. 812	สถิติตัวแปรพหุ	3 (3-0-9)
พย. 813	การพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
		รวม 9

ปีการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
		(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย. 814	การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ	3 (3-0-9)
พย. 815	การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ	3 (2-2-9)
พย. 816	นโยบายสุขภาพและการวิจัยการบริการสุขภาพ	2 (2-0-6)
		รวม 8

ปีการศึกษาที่ 1 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
		(บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย. xxx	วิชาเลือก	3 (3-0-9)
		รวม 3

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	6
		รวม 6

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	6
		รวม 6

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	3
		รวม 3

ปีการศึกษาที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	6
		รวม 6

ปีการศึกษาที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	6
		รวม 6

ปีการศึกษาที่ 3 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	3
		รวม 3

ปีการศึกษาที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
พย. 900	วิทยานิพนธ์	6
		รวม 6

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

1) วิชาบังคับ

พย. 811 **ปรัชญาวิทยาศาสตร์และพยาบาลศาสตร์** 3 (3-0-9)

NS 811 **Philosophy of Science and Nursing Science**

ทฤษฎีของความรู้ ทฤษฎีเกี่ยวกับการดำรงอยู่ ธรรมชาติของวิทยาศาสตร์ และปรัชญา/แนวคิดที่มีอิทธิพลในการแสวงหาความรู้และพัฒนาองค์ความรู้สาขาพยาบาลศาสตร์ ภายใต้วิธีการแสวงหาความรู้ที่หลากหลายเพื่อสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ในศาสตร์ทางการพยาบาล

Epistemology, ontology, nature of science, Philosophy of science, nursing philosophy, Philosophical schools of thought underpinning in nursing science development.

พย. 812 **สถิติตัวแปรพหุ** 3 (3-0-9)

NS 812 **Multivariate Statistics**

สถิติพหุขั้นสูงที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาลและสาขาอื่นๆของสังคมศาสตร์ การฝึกปฏิบัติวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เน้นการประยุกต์เทคนิคทางสถิติมากกว่ารากฐานทางคณิตศาสตร์

Multivariate statistics that commonly used in nursing research and in other fields of the social sciences, practical multivariate data analysis using statistical software (SPSS). Focus on applying statistical technique rather than the mathematical foundations.

พย. 813 **การพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาล** 3 (3-0-9)

NS 813 **Theory Development in Nursing**

ธรรมชาติของทฤษฎีและกลวิธีในการพัฒนาทฤษฎี การวิเคราะห์ สังเคราะห์และประยุกต์แนวคิดและทฤษฎี การวิเคราะห์การพัฒนาของทฤษฎีระดับกลาง การประยุกต์และสังเคราะห์ทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาทฤษฎี และการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปรากฏการณ์ที่สนใจ

Nature of theory and theory development strategies. Analysis, synthesis and derive of concepts and theories. Critique of middle range theory development. Applying and synthesizing to nursing practice, theory construction, and research related to nursing phenomena of interest.

พย. 814 การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ 3 (3-0-9)

NS 814 Advanced Research in Nursing: Quantitative Research Methodology

การวิเคราะห์ สังเคราะห์กรอบแนวคิดการวิจัย การออกแบบงานวิจัยทั้งแบบทดลองและไม่ทดลองเพื่อแก้ไขปัญหาซับซ้อนทางการพยาบาล แนวคิดการวัดและประเมินผลในการวิจัย การสร้างเครื่องมือวิจัยที่มีความตรงและความเที่ยง กลุ่มตัวอย่างและการคำนวณกลุ่มตัวอย่าง จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง เทคนิคการวิเคราะห์ถ้อยคำและเทคนิคที่เกี่ยวข้อง การวิจัยเชิงผลลัพธ์

Analysis and synthesis conceptual framework in nursing research. Advanced research designs, including non- and experimental approach, enable to resolve complexity of problem in nursing science. Concept of measurement and research evaluation, validation and reliability of research instruments. Sample and sample size estimation, ethics consideration regarding human subjects. Meta-analysis and other related techniques in nursing research and outcome research are included.

พย. 815 การวิจัยขั้นสูงทางการพยาบาล: ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ 3 (2-2-9)

NS 815 Advanced Research in Nursing: Qualitative Research Methodology

ปรัชญาพื้นฐานการวิจัยเชิงคุณภาพ ข้อตกลงเบื้องต้นภายใต้ วิธีวิจัยเชิงคุณภาพ แนวคิดและทฤษฎี คุณลักษณะ ภาษาในการวิจัยเชิงคุณภาพ ประเด็นจริยธรรม การเลือกใช้รูปแบบวิจัยเชิงคุณภาพที่เหมาะสม การเก็บรวบรวมข้อมูล กลวิธีในการจัดการและวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอข้อค้นพบ การวิเคราะห์คุณภาพและความน่าเชื่อถืองานวิจัยเชิงคุณภาพ กลวิธีการผสมผสานงานวิจัยเชิงคุณภาพและงานวิจัยเชิงปริมาณ และความน่าเชื่อถือ รวมทั้งการฝึกปฏิบัติการวิจัยเชิงคุณภาพ

Philosophical underpinnings for qualitative paradigms and research methods. Assumptions underlying qualitative approaches, concepts, characteristics, language of qualitative research, ethical issues, appropriate uses of qualitative designs, data collection, strategies for managing and analyzing qualitative data, presentations of findings, and critically analyzing the quality and rigor of qualitative studies. Appropriate strategies for integrating qualitative data with quantitative data in meaningful ways, and critically analyzing the quality and rigor of mixed methods and the practice of qualitative research.

พย. 816 นโยบายสุขภาพและการวิจัยการบริการสุขภาพ 2 (2-0-6)

NS 816 Health Policy and Health Services Research

นโยบายสุขภาพระดับโลกและระบบบริการสุขภาพ ความเสมอภาคของระบบบริการสุขภาพ วิธีการประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ความเสมอภาคของระบบการดูแลสุขภาพและการให้บริการพยาบาล รวมถึงการดูแลสุขภาพต่างวัฒนธรรม ความเชื่อมโยงของนโยบายสุขภาพและการวิจัยบริการสุขภาพ โจทย์วิจัยและแบบการวิจัยบริการสุขภาพ และการวิจัยประเมินผลที่เกี่ยวกับบริการสุขภาพระดับโลกและระดับภูมิภาครวมทั้งตัววัดสุขภาพทางสังคม

Global, regional and local health policy, the social determination of health, health service system, principle of policy making, methods for evaluating the effectiveness, efficacy, and equity of healthcare and nursing service delivery, policy making process and policy evaluation, The linkage between healthcare policy and health service research, and program/policy evaluation research. Apply leaned knowledge to develop programs to improve nursing care in clinical setting.

2) วิชาเลือก

พย.801 การดูแลแบบประคับประคอง: ทฤษฎีและการวิจัย 3 (3-0-9)

NS 801 Palliative Care: Theory and Research

แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวกับการดูแลแบบประคับประคอง การจัดการกับอาการ คุณภาพชีวิต การดูแลแบบองค์รวมของผู้ป่วยทุกกลุ่มวัยโดยเน้นครอบครัวเป็นศูนย์กลาง การดูแลแบบผสมผสาน การออกแบบการวิจัยและพัฒนาารูปแบบการดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพ ประเด็นจริยธรรมทั้งในการปฏิบัติพยาบาลและการวิจัย

Concepts, Theories and research in palliative care, symptom management, quality of life, holistic and family centered care, complement therapy, research design, and development of multidisciplinary model of care, Ethical issues in palliative care and research

พย. 802 การดูแลสุขภาพครอบครัว: ทฤษฎีและการวิจัย 3 (3-0-9)

NS 802 Family Health Care: Theory and Research

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับสุขภาพครอบครัว การประยุกต์ใช้ทฤษฎีครอบครัวและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องสู่การวิจัยการพยาบาลครอบครัว การออกแบบการวิจัยการพยาบาลครอบครัวขั้นสูง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยสุขภาพครอบครัว และการวิจัยเชิงผลลัพธ์

Concepts and theories of family health, family nursing, application of family theories and related theories to family health research, research designs, methodology, instruments and ethical issues regarding advanced family nursing research, gap analysis in family health research

พย. 803 ศาสตร์ขั้นสูงผู้สูงวัย 3 (3-0-9)
NS 803 Advanced Gerontology

ทฤษฎีและวิจัยเกี่ยวกับการสูงวัย สุขภาพและความเจ็บป่วยของผู้สูงวัย ความต้องการบริการสุขภาพ การจัดการตนเองด้านพฤติกรรมสุขภาพ รูปแบบการดูแลผู้สูงวัยโดยใช้บ้านและชุมชนเป็นฐาน การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ประเด็นจริยธรรม กฎหมายและนโยบายสังคมเกี่ยวกับผู้สูงวัย การออกแบบการวิจัยและการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพแบบสหสาขาวิชาชีพ

Theories and research of aging, health and illness in older adults, healthcare needs and self-management of health behaviors. Elderly care using home-based and community-based approaches. Implementation of evidence-based practice, ethical issues, and legal and social policy related to older adults. Research designs and multidisciplinary team model for caring of older adults.

3) วิทยานิพนธ์

พย. 900 วิทยานิพนธ์ 36
NS 900 Dissertation

การศึกษารายบุคคลตามปัญหาสุขภาพในคลินิกและสุขภาพครอบครัวตามความสนใจของนักศึกษา ภายใต้คำปรึกษาของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Individual investigation of clinical and family health problems relevant to the student's practice setting under the supervision of a dissertation committee to prepare the dissertation.

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือการฝึกปฏิบัติ)

ไม่มี

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิจัย และการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การสร้างโครงการวิจัย และดำเนินการวิจัยอันก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่และเผยแพร่ความรู้ใหม่ในระดับสากล การเขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับการพยาบาลในคลินิก ในครอบครัว และในชุมชน ตามหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาและนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานเพื่อเผยแพร่ โดยคำนึงถึงจริยธรรมในการทำวิจัยและจริยธรรมในการเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับนานาชาติ

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. มีความสามารถในการทำการวิจัยเพื่อสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ความรู้ใหม่ในระดับสากล
2. สามารถประเมินและสร้างสรรค์ความรู้ใหม่จากผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาการแนวความคิดต่าง ๆ ทั้งในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
3. สามารถนำเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย และผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐานทั้งในระดับชาติและระดับสากล

5.3 ช่วงเวลา

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 เป็นต้นไป

5.4 จำนวนหน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ จำนวน 36 หน่วยกิต

5.5 ข้อกำหนดการทำวิทยานิพนธ์ และการสอบวัดคุณสมบัติ

5.5.1 การทำวิทยานิพนธ์

1. นักศึกษาจะจดทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ เมื่อศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ และจะต้องมีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 17 หน่วยกิต และสอบวัดคุณสมบัติผ่านได้ระดับ P แล้ว โดยมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00
2. นักศึกษาต้องทำวิทยานิพนธ์เป็นภาษาอังกฤษ
3. หลังจากจดทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต เพื่อให้คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการวิทยานิพนธ์รวมไม่น้อยกว่า 5 ท่าน ซึ่งจะให้คำแนะนำนักศึกษา รวมทั้งสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ และสอบวิทยานิพนธ์
4. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5.5.2 การสอบวิทยานิพนธ์

1. อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
2. นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ได้เมื่อสอบภาษาต่างประเทศผ่านแล้ว

3. การสอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการสอบวิทยานิพนธ์ที่จะได้ผลระดับ S ต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

5.5.3 การสอบวัดคุณสมบัติ

1. นักศึกษามีสิทธิที่จะสอบวัดคุณสมบัติ เมื่อจดทะเบียนและสอบผ่านรายวิชาบังคับ 17 หน่วยกิต โดยมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00
2. คณะพยาบาลศาสตร์ เปิดสอบวัดคุณสมบัติซึ่งเป็นการสอบแบบข้อเขียนและสอบปากเปล่า ปีการศึกษาละ 3 ครั้ง โดยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ
3. นักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา

5.6 การเตรียมการ

1. แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่ นักศึกษาแรกเข้า เพื่อให้คำปรึกษาแนะนำในการศึกษาและการสอบวัดคุณสมบัติ
2. แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในปีการศึกษาที่ 2 เพื่อให้คำแนะนำในการทำวิทยานิพนธ์ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

5.7 กระบวนการประเมินผล

กระบวนการประเมินผลในการทำวิทยานิพนธ์จะดำเนินการภายใต้การบริหารจัดการ และการทวนสอบมาตรฐานจากคณะกรรมการหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต โดยมีกระบวนการประเมินและผู้ประเมินตามลำดับดังนี้

1. การประเมินหัวข้อวิทยานิพนธ์ ทำโดยคณะกรรมการซึ่งเป็นคณาจารย์ประจำหลักสูตรในเบื้องต้น และโดยคณะกรรมการหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต ในขั้นต่อมา
2. การประเมินผล (ร่าง) คำโครงวิทยานิพนธ์ ทำโดยอาจารย์ที่ปรึกษาหลักซึ่งเป็นอาจารย์ภายในคณะและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมซึ่งเป็นอาจารย์ภายในคณะฯ หรือผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญภายนอกคณะ
3. การประเมินผลโครงร่างวิทยานิพนธ์ ทำโดยการสอบคำโครงวิทยานิพนธ์ โดยคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ซึ่งประกอบด้วยคณาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกคณะที่มีคุณวุฒิตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
4. การประเมินความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ เป็นไปตามประกาศของคณะพยาบาลศาสตร์โดยใช้เกณฑ์ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
5. การประเมินผลวิทยานิพนธ์ ทำโดยการสอบวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์
6. ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ หรือมีเอกสารการตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการระดับนานาชาติที่มีกรรมการภายนอกมาร่วมกลั่นกรอง (Peer review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผล ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 34,47-48,55,69-76,80,81

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

การทวนสอบมีทั้งระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร ในระดับรายวิชา มีการทวนสอบผลการเรียนรู้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด 5 ด้านและการทวนสอบในระดับหลักสูตรจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ในรายวิชาที่กำหนด หลังจากนั้นจะส่งผลการประเมินในแต่ละรายวิชาเข้าพิจารณาในคณะกรรมการหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตหรือคณะกรรมการประจำคณะในท้ายสุด

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษสำเร็จการศึกษา

- 1) ประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต โดยการสัมภาษณ์ หรือแบบสอบถาม
- 2) ประเมินตำแหน่ง หน้าที่การงานและ/หรือ ความก้าวหน้าในสายงานของบัณฑิต
- 3) ความเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่มาประเมินหลักสูตร หรือเป็นอาจารย์พิเศษต่อความพร้อมของนักศึกษาในการเรียนและการวิจัย รวมทั้งคุณสมบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทวนสอบและการพัฒนาองค์ความรู้ของนักศึกษา

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

- 1) ได้ศึกษาลักษณะวิชาต่างๆ ครบตามโครงสร้างหลักสูตร และได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่คณะฯ กำหนดไว้
- 2) ได้ค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 (จากระบบ 4 ระดับคะแนน)
- 3) ได้ค่าระดับ P (ผ่าน) ในการสอบภาษาต่างประเทศ ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 4) ได้ระดับ P (ผ่าน) ในการสอบวัดคุณสมบัติ
- 5) ได้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่คณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้ง ซึ่งต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน โดยต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และนำเสนอวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามประกาศมหาวิทยาลัยว่าด้วยวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ
- 6) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- 7) เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561