

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ศูนย์รังสิต คณะพยาบาลศาสตร์

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อหลักสูตร

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

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

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

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

- 5.1 รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาโท ศึกษา 2 ปี
- 5.2 ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย
- 5.3 การรับเข้าศึกษา รับเฉพาะนักศึกษาไทย
- 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง
- 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 ปรับปรุงจาก หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
พ.ศ. 2553

กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2556

ได้พิจารณาถ้อยแถลงโดยคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 8/2555

เมื่อวันที่ 28 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2555

ได้พิจารณาแล้วโดยคณะอนุกรรมการสภามหาวิทยาลัยด้านหลักสูตรและการจัดการศึกษา ในการประชุมครั้งที่ 4/2555 เมื่อวันที่ 1 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2555 ได้รับอนุมัติเห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่ 6/2555 เมื่อวันที่ 18 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2555

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน  
ปีการศึกษา 2557

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 พยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ ทติยมุมิ ตติยมุมิ)

8.2 เป็นอาจารย์ประจำสอนในสถาบันต่างๆ

8.3 พยาบาลประจำโรงเรียน/ สถานประกอบการอื่นๆ

8.4 ประกอบอาชีพอิสระด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

8.5 ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

8.6 ศึกษาต่อเพื่อการเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

9. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต และแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเขตจังหวัดปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สิงห์บุรี อ่างทอง

10. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

10.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

สืบเนื่องจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545-2550) ที่ได้บัญญัติ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” มาเป็นปรัชญาทางการพัฒนาประเทศ ควบคู่ไปกับกระบวนการพัฒนาแบบบูรณาการเป็นองค์รวมที่มี “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” โดยให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาจากวิกฤตเศรษฐกิจให้ลุล่วงและสร้างฐานเศรษฐกิจภายในประเทศให้เข้มแข็ง และการเชื่อมโยงกับตลาดโลกให้มีภูมิคุ้มกันต่อกระแสการเปลี่ยนแปลงจากภายนอกและสามารถพึ่งตนเองได้มากขึ้นเพื่อให้เศรษฐกิจสามารถกลับมาขยายตัวอย่างมั่นคง ขณะเดียวกัน มุ่งการพัฒนาที่สมดุลทั้งด้านตัวคน สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนและความอยู่ดีมีสุขของคนไทย ทำให้คุณภาพชีวิตของคนไทยดีขึ้น สัดส่วนความยากจนได้ลดลงมากจากร้อยละ 15.6 ในปี 2545 เหลือร้อยละ 11.3 ในปี 2547 และความเหลื่อมล้ำทางรายได้ระหว่าง คนจนกับคนรวยมีแนวโน้มดีขึ้น ระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้นมากอันเนื่องมาจากการดำเนินการเสริมสร้างสุขภาพอนามัย ทำให้คนไทยร้อยละ 96.3 มีหลักประกันสุขภาพ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ได้จัดทำขึ้นในช่วงเวลาที่ประเทศไทยต้องเผชิญกับสถานการณ์ทางสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วและส่งผลกระทบต่ออย่างรุนแรงกว่าช่วงที่ผ่านมา ในระยะแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8-10 สังคมไทยได้เผชิญหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ไปประยุกต์ใช้อย่างกว้างขวางในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปัจเจก ครอบครัว ชุมชน สังคม จนถึงระดับประเทศ ซึ่งได้มีส่วนเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและช่วยให้สังคมไทยสามารถยืนหยัดอยู่ได้อย่างมั่นคงท่ามกลางกระแสการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ในระยะแผนพัฒนา ฉบับที่ 11 ทุกภาคส่วนใน

สังคมไทยเห็นพ้องร่วมกันน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นปรัชญานำทางในการพัฒนาประเทศอย่างต่อเนื่อง เพื่อมุ่งให้เกิดภูมิคุ้มกันและมีการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม เพื่อให้การพัฒนาประเทศสู่ความสมดุลและยั่งยืน

## 10.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรมในปัจจุบัน ทำให้วิถีชีวิตของคนไทยเปลี่ยนแปลงไปจากอดีตและการเปลี่ยนแปลงในวิถีชีวิตนี้นำมาสู่การเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพเช่นเดียวกัน ปัญหาสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันมักเป็นปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการใช้วิถีชีวิตที่เร่งรีบ และขาดความระมัดระวัง จึงเกิดปัญหาโรคเรื้อรังต่างๆมากมาย จากสถานการณ์ดังกล่าวทำให้ค่าใช้จ่ายต่อหัวด้านสุขภาพของคนไทยเพิ่มขึ้นทุกปี และค่าใช้จ่ายเหล่านี้เกิดจากการนำไปใช้ในการรักษามากกว่าการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และจากสถานการณ์ดังกล่าวจึงได้เกิดการปฏิรูประบบสุขภาพขึ้นในประเทศไทย มุ่งการพัฒนาคนให้มีความรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของตนเอง และให้คนไทยมีหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง ดังนั้นหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิจึงกลายเป็นระบบบริการที่สำคัญที่สุดในขณะนี้ เนื่องจากเป็นบริการด่านแรกที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ เป็นระบบบริการที่มีบทบาทสำคัญในการให้บริการแบบใกล้บ้าน ใกล้ใจ เข้าถึงสภาพความต้องการที่สอดคล้องกับบริบทของประชาชนได้อย่างแท้จริง ซึ่งในการดำเนินการดังกล่าว พยาบาลเป็นบุคลากรที่มีสุขภาพที่ได้รับความนิยมให้เป็นกลไกสำคัญในการสร้างคุณค่าและมาตรฐานการบริการระดับปฐมภูมิ ด้วยเหตุนี้จึงทำให้สภาการพยาบาลตอบรับนโยบายโดยการให้สถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีศักยภาพผลิตพยาบาลเวชปฏิบัติเพื่อไปปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิทั่วประเทศ โดยมีเป้าหมายให้มีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป 10,000 คน ภายในระยะเวลา 10 ปีนับจากปีพ.ศ.2545 และยังสนับสนุนให้เกิดการเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา อีกทั้งในรัฐบาลยุคปัจจุบันมีนโยบายการยกระดับศักยภาพของสถานื่อนามัยให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ซึ่งผู้ที่เป็นกลไกสำคัญในการตอบรับนโยบายนี้ก็จะเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ดังนั้นจากสถานการณ์ดังกล่าวการผลิตมหาบัณฑิตในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจึงมีความจำเป็นสูงสุดในปัจจุบัน

## 11. ผลกระทบจาก ข้อ 10.1 และ 10.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 11.1 การพัฒนาหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้ดำเนินการเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัวในปี 2548 ตามนโยบายการผลิตพยาบาลเวชปฏิบัติในระดับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงของสภาการพยาบาล และต่อมาในปี 2549 ได้เปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็นสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตามมติที่ประชุมของสภาการพยาบาลที่ใช้ชื่อเดียวกันทุกหลักสูตรของการพยาบาลเวชปฏิบัติ การดำเนินงานในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนมีการดำเนินงานมาเป็นปีที่ 7 และเพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและประกอบกับการมีแผนนโยบายที่มุ่งพัฒนาคนและนโยบายการเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างบูรณาการทั้งการป้องกัน ส่งเสริม รักษาโรคเบื้องต้น รวมทั้งการตัดสินใจส่งต่ออย่างเหมาะสมและฟื้นฟูภาวะสุขภาพ การมีนโยบายที่จะปรับเปลี่ยนสถานื่อนามัยให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก็จำเป็นต้องมีการพัฒนากลไกพื้นฐานหลักที่สำคัญนั้นคือ บุคลากรที่ปฏิบัติงาน และการที่คณะพยาบาลศาสตร์ได้เปิดหลักสูตรการเรียนการสอนในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงครั้งนี้ จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย เพื่อให้สามารถสร้างบุคลากรที่มีสุขภาพที่สามารถตอบรับนโยบาย และมีศักยภาพเพียงพอในการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุดแก่ประเทศชาติ ภายใต้บริบทของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจ อีกทั้งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่ต้องการให้มีการสร้างองค์ความรู้ที่จะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของประเทศและเกิดประโยชน์ต่อประชาชน ซึ่งหลักสูตรนี้สามารถตอบสนองในส่วนนี้ได้อย่างชัดเจน

### 11.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีวิสัยทัศน์ที่ให้ความสำคัญกับการเป็นองค์กรส่งเสริมสุขภาพ มุ่งหวังที่จะเป็นเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำ มีความทันสมัยเป็นเลิศทางวิชาการ การวิจัย จริยธรรม เป็นแบบอย่างการสร้างเสริม

สุขภาพ และมีพันธกิจในการผลิตบัณฑิตพยาบาลทั้งในระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษาที่มีคุณภาพและมีวิจรรณญาณในการแก้ปัญหา ต้องการให้ได้บัณฑิตที่มีความรู้ มีทักษะและจริยธรรมพร้อมที่จะเป็นพยาบาลที่มีคุณภาพ นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่ต้องรองรับนโยบายของสภาการพยาบาลซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพในอีกทางหนึ่งด้วย

12. ความสัมพันธ์ กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชาอื่น  
ไม่มี

### ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญาหลักสูตร

บริการพยาบาลในระดับปฐมนูญ เป็นบริการที่จำเป็นสำหรับระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย และมีความสำคัญในการสนองต่อนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การให้บริการพยาบาลในระดับปฐมนูญจำเป็นต้องมีพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่สามารถดูแลบุคคลทุกช่วงวัย ครอบครัวและชุมชน ในทุกภาวะสุขภาพ รวมถึงการบริการ/จัดการในภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ เน้นบริการที่ผสมผสานความรู้เชิงประจักษ์ที่ทันสมัยและภูมิปัญญาท้องถิ่น เน้นผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงประเด็นจริยธรรม ภูมิหลัง สังคม วัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ

พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจะต้องมีความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพบุคคล ครอบครัวและชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การคัดกรองโรคและประเมินภาวะเสี่ยง การวิเคราะห์วินิจฉัยแยกโรค การจัดการกับภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและการบาดเจ็บ การรักษาเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรค การทำหัตถการที่จำเป็น การส่งต่อได้อย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความแตกต่างของบุคคล ครอบครัว และชุมชน สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ลึกด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และรอบรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีความชำนาญในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ให้ความสำคัญกับการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง มีบรรยากาศการเรียนที่ส่งเสริมการเรียนรู้ และมีความสุข อาจารย์พยาบาล เป็นแบบอย่างที่ดีในการเป็นพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความสามารถในการพัฒนาผู้เรียน มีแหล่งทรัพยากรเพียงพอ และมีการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

#### 1.2 ความสำคัญ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีความสำคัญในการสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนทิศทางการปฏิรูประบบบริการสุขภาพของประเทศไทยที่มุ่งเน้นการพัฒนาาระบบบริการปฐมนูญให้มีความเข้มแข็ง เพื่อให้ประชาชนเชื่อมั่นและสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยการจัดหลักสูตรนี้จะช่วยเสริมสร้างศักยภาพให้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมนูญให้มีความสามารถ มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการทำงานแบบบูรณาการครอบคลุมการรักษาเบื้องต้น การดูแลต่อเนื่อง การป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวมทั้งทำงานในระบบเครือข่ายกับสถานบริการในระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ลดความสูญเสีย และความพิการได้ ซึ่งจะช่วยให้ประเทศชาติลดค่าใช้จ่ายทางด้านสุขภาพได้ต่อไป

### 1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะดังนี้

1. มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงลึกอย่างเป็นองค์รวมในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหา ทั้งปัจจัยที่เกี่ยวกับตัวบุคคล สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคม วัฒนธรรม นโยบายสุขภาพและระบบบริการสาธารณสุขอย่างครอบคลุม รวมทั้งหลักการพยาบาลต่างวัฒนธรรม โดยใช้วิธีการและเครื่องมือที่เหมาะสม
2. สามารถปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรค และการทำหัตถการตามขอบเขตของกฎหมาย การจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและการบาดเจ็บ รวมทั้งตัดสินใจส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสมโดยบูรณาการความรู้ด้านการรักษาโรคเบื้องต้น หลักการพยาบาลต่างวัฒนธรรม จากทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือปัญหาสำคัญของชุมชน
3. สามารถวินิจฉัยครอบครัวและชุมชน วางแผนและดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพของครอบครัว และชุมชน โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลจากทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์โดยใช้หลักการสร้างการมีส่วนร่วม การพัฒนาศักยภาพ การเพิ่มพลังอำนาจ หลักการพยาบาลต่างวัฒนธรรม ในการดูแลผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชนที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาสำคัญ
4. สามารถประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนในเชิงกระบวนการ ผลลัพธ์และผลกระทบทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ และใช้ผลการประเมินในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลได้
5. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และสามารถตัดสินใจทางคลินิก และใช้เหตุผลเชิงวิชาการในการแก้ปัญหา
6. มีความสามารถในการดำเนินการวิจัยในด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การเผยแพร่ผลงานวิจัย การใช้ผลงานวิจัย และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการปฏิบัติงาน นำการเปลี่ยนแปลงในบริการพยาบาลและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (แผน ก แบบ ก 2)
7. มีความสามารถในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการปฏิบัติงาน การพัฒนากลวิธีการปฏิบัติการพยาบาล การสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลในด้านเวชปฏิบัติชุมชน (แผน ข)
8. มีความสามารถในการสื่อสารเชิงวิชาการ สื่อสารเชิงวิชาชีพ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
9. มีคุณธรรม จริยธรรม เข้าใจในค่านิยมที่ดีงามของสังคมและวิชาชีพ สติและหน้าที่ในฐานะผู้ประกอบการวิชาชีพ และใช้สิทธิอย่างเหมาะสม รักษามาตรฐานวิชาชีพในฐานะผู้เชี่ยวชาญในวิชาชีพ

### ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

1.1.1 เป็นหลักสูตรแบบเต็มเวลาในระบบทวิภาค จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยหนึ่งปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา ซึ่งเป็นภาคการศึกษาบังคับ คือ ภาคหนึ่งและภาคสอง โดยภาคการศึกษาหนึ่งมีระยะเวลา 15 สัปดาห์ และอาจเปิดภาคฤดูร้อนได้โดยใช้เวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์ แต่ให้เพิ่มชั่วโมงการศึกษาในแต่ละรายวิชาให้เท่ากับภาคปกติ ภาคฤดูร้อนเป็นภาคการศึกษาที่ไม่บังคับ

1.1.2 รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตร กำหนดปริมาณการศึกษาเป็นจำนวน “หน่วยกิต” หมายถึง หน่วยที่แสดงปริมาณการศึกษา ซึ่งมหาวิทยาลัยอำนวยความสะดวกให้นักศึกษาตามปกติ หนึ่งหน่วยกิต หมายถึง การบรรยาย 1 ชั่วโมง หรือปฏิบัติ

ทดลองไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง หรือการฝึกงานไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ส่วนการสอนแบบอื่นๆ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่คณะฯ กำหนด ดังนี้

1) รายวิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต ใช้เวลาบรรยายและหรืออภิปราย ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ

2) รายวิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ

3) การฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม 1 หน่วยกิต ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 60-90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ

4) วิทยานิพนธ์ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ

5) การค้นคว้าอิสระ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ

## 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อน ในการเรียนชั้นปีที่ 1

## 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

## 2. การดำเนินการหลักสูตร

### 2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน – เวลาราชการปกติ

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – เดือนกันยายน

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – เดือนกุมภาพันธ์

ภาคฤดูร้อน เดือนเมษายน – เดือนพฤษภาคม

### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ 7 แห่งข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

2.2.1 สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศ ซึ่งสภามหาวิทยาลัยรับรองวิทยฐานะ

2.2.2 มีผลการเรียนที่ค่าเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 2.50 หากผู้สมัครมีค่าเฉลี่ยสะสม (GPA) ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด คณะกรรมการคัดเลือกของคณะฯ จะพิจารณาเป็นรายกรณี

2.2.3 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 หรือ การพยาบาล ชั้น 1

2.2.4 มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาล ไม่นต่ำกว่า 1 ปี นับถึงวันรับสมัคร

### 2.3 การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

2.3.1 ผู้เข้าศึกษาต้องผ่านการสอบข้อเขียนและการสอบสัมภาษณ์

2.3.2 ผู้เข้าศึกษาต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS (ผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสมัคร)

2.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ของคณะพยาบาลศาสตร์

### 2.4 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

นักศึกษามีคะแนนสอบ TU-GET ต่ำกว่าเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### 2.5 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดให้เรียนวิชา TU 005 และ TU 006 และต้องได้ระดับ P ก่อนสอบวิทยานิพนธ์

## 2.6 ระบบการศึกษา

- จัดการศึกษาแบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

## 2.7 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2553 ข้อ 12.15 และ ข้อ 19

## 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

### 3.1 หลักสูตร

#### 3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาศึกษา

- 1) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 38 หน่วยกิต
- 2) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร แผน ข 38 หน่วยกิต

ระยะเวลาศึกษา เป็นหลักสูตรแบบศึกษาเต็มเวลา นักศึกษาต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตร

อย่างน้อย 4 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 8 ภาคการศึกษาปกติ

#### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 มุ่งเน้นการศึกษาลักษณะรายวิชาควบคู่ไปกับการทำวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย

- |                              |    |          |
|------------------------------|----|----------|
| 1) วิชาแกน                   | 9  | หน่วยกิต |
| 2) วิชาบังคับเฉพาะสาขา       | 14 | หน่วยกิต |
| 3) วิชาเลือก (อย่างน้อย)     | 3  | หน่วยกิต |
| 4) วิทยานิพนธ์               | 12 | หน่วยกิต |
| จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร | 38 | หน่วยกิต |

หลักสูตรแผน ข มุ่งเน้นการศึกษาลักษณะรายวิชาควบคู่ไปกับการค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย

- |                              |    |          |
|------------------------------|----|----------|
| 1) วิชาแกน                   | 9  | หน่วยกิต |
| 2) วิชาบังคับเฉพาะสาขา       | 20 | หน่วยกิต |
| 3) วิชาเลือก                 | 3  | หน่วยกิต |
| 4) การค้นคว้าอิสระ           | 6  | หน่วยกิต |
| จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร | 38 | หน่วยกิต |

#### 3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

##### รหัสวิชา

รายวิชาในหลักสูตรประกอบด้วย อักษรย่อ 2 ตัว และเลขรหัส 3 ตัว โดยมีความหมายดังนี้

พย./NS

หมายถึง รายวิชาคณะพยาบาลศาสตร์

เลขตำแหน่งหลักร้อย

หมายเลข 6	หมายถึง	รายวิชาระดับปริญญาโท
หมายเลข 7	หมายถึง	สารนิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ
หมายเลข 8	หมายถึง	วิทยานิพนธ์

เลขตำแหน่งหลักสิบ

หมายเลข 1	หมายถึง	รายวิชาแกน
หมายเลข 5	หมายถึง	รายวิชาเฉพาะสาขาวิชา
หมายเลข 9	หมายถึง	รายวิชาเฉพาะสาขาการพยาบาลที่เรียนร่วมกัน
หมายเลข 0	หมายถึง	รายวิชาเลือก

เลขตำแหน่งหลักหน่วย

หมายเลข 1-9	หมายถึง	ลำดับรายวิชาในหมวดวิชา
-------------	---------	------------------------

3.1.4 รายวิชาในหลักสูตร

1. หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2

1.1 วิชาแกน

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาแกน 4 วิชา จำนวน 9 หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2 (2-0-6)
NS611	Theoretical Foundation for Advanced Nursing	
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS612	Leadership and Management in Nursing	
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS613	Nursing Research	
พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS614	Applied Statistics for Nursing Research	

1.2 วิชาบังคับเฉพาะ

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาบังคับเฉพาะสาขา 6 วิชา จำนวน 14 หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้น และการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (2-0-6)
NS651	Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care	
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (0-8-0)
NS652	Practicum of Primary Medical care and Emergency and Traumatic Care	
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2 (2-0-6)
NS653	Community Healthcare	
พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2 (0-8-0)
NS654	Practicum of Community Healthcare	



พย.691	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	3 (2-2-8)
NS691	Advanced Health Assessment	
พย.692	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
NS692	Clinical Pathophysiology and Pharmacology	

### 1.3 วิชาเลือก

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาเลือก อย่างน้อย 3 หน่วยกิต จากรายวิชา ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.601	การส่งเสริมสุขภาพ	3 (3-0-9)
NS601	Health Promotion	
พย.602	การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS602	Synthesis of Nursing Knowledge	
พย.603	หลักสูตรและการเรียนการสอนทางการพยาบาล	3 (2-2-8)
NS603	Curriculum and Teaching-Learning in Nursing	

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกวิชาที่เปิดสอนในระดับบัณฑิตศึกษาของคณะต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

### 1.4 วิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.800	วิทยานิพนธ์	12
NS800	Thesis	

## 2. หลักสูตรแผน ข

### 2.1 วิชาแกน

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาแกน 4 วิชา จำนวน 9 หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2 (2-0-6)
NS611	Theoretical Foundation for Advanced Nursing	
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS612	Leadership and Management in Nursing	
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS613	Nursing Research	
พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS614	Applied Statistics for Nursing Research	

## 2.2 วิชาบังคับเฉพาะสาขา

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาบังคับเฉพาะสาขา 8 วิชา จำนวน 20 หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้น และการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (2-0-6)
NS651	Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care	
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (0-8-0)
NS652	Practicum of Primary Medical care and Emergency and Traumatic Care	
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2 (2-0-6)
NS653	Community Healthcare	
พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2 (0-8-0)
NS654	Practicum of Community Healthcare	
พย.655	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3 (3-0-9)
NS655	Seminar in Community Nurse Practitioner Practice	
พย.656	กรณีเลือกสรรการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3 (0-12-0)
NS656	Selected Practicum in Community Nurse Practitioner	
พย.691	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	3 (2-2-8)
NS691	Advanced Health Assessment	
พย.692	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
NS692	Clinical Pathophysiology and Clinical Pharmacology	

## 2.3 วิชาเลือก

นักศึกษาต้องศึกษาวิชาเลือก อย่างน้อย 3 หน่วยกิต จากรายวิชา ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.601	การส่งเสริมสุขภาพ	3 (3-0-9)
NS601	Health Promotion	
พย.602	การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS602	Synthesis of Nursing Knowledge	
พย.603	หลักสูตรและการเรียนการสอนทางการพยาบาล	3 (2-2-8)
NS603	Curriculum and Teaching-Learning in Nursing	

**หมายเหตุ** นักศึกษาสามารถเลือกวิชาที่เปิดสอนในระดับบัณฑิตศึกษาของคณะต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

## 2.4 การค้นคว้าอิสระ

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
พย.701	การค้นคว้าอิสระ 1	3
NS701	Independent Study 1	
พย.702	การค้นคว้าอิสระ 2	3
NS702	Independent Study 2	

### 3.1.5 แสดงแผนการศึกษา

#### 1) แผนการศึกษาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผน ก แบบ ก2

##### ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2
พย.691	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	3
พย.692	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาวิทยาลัย	3
	<b>รวม</b>	<b>10</b>

##### ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3
พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2
พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้น และการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2
	<b>รวม</b>	<b>9</b>

##### ชั้นปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
	วิชาเลือก	3
	<b>รวม</b>	<b>3</b>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2
พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2
พย.800	วิทยานิพนธ์	3
	<b>รวม</b>	<b>7</b>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.800	วิทยานิพนธ์	9
	<b>รวม</b>	<b>9</b>

2) แผนการศึกษาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผน ข

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2
พย.691	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	3
พย.692	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาวิทยาลัย	3
	<b>รวม</b>	<b>10</b>

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3
พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2
พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2
	<b>รวม</b>	<b>9</b>

ชั้นปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
	วิชาเลือก	3
	<b>รวม</b>	<b>3</b>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2
พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2
พย.655	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3
พย.701	การค้นคว้าอิสระ 1	3
<b>รวม</b>		<b>10</b>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	จำนวนหน่วยกิต
พย.656	กรณีเลือกสรรการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3
พย.702	การค้นคว้าอิสระ 2	3
<b>รวม</b>		<b>6</b>

3.1.6 คำอธิบายรายวิชาภาษาไทย

1) วิชาแกน

พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2 (2-0-6)
NS611	<b>Theoretical Foundation for Advanced Nursing</b> แนวคิดเกี่ยวกับการวิเคราะห์หัตถ์ศาสตร์และทฤษฎี แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ ทฤษฎีทางการพยาบาล และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎี การวิจัยและการปฏิบัติการพยาบาล	
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS612	<b>Leadership and Management in Nursing</b> นโยบายและระบบสุขภาพ ทฤษฎีการบริหารจัดการ การบริหารจัดการบริการสุขภาพ หลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวิเคราะห์ต้นทุน หลักการจัดทำโครงการบริการสุขภาพและการวิเคราะห์และประเมินโครงการ การจัดการคุณภาพบริการสุขภาพ ทฤษฎีการเปลี่ยนแปลงและการจัดการกับความเปลี่ยนแปลง ภาวะผู้นำและพฤติกรรมผู้นำ การจัดการกับความขัดแย้ง กระบวนการกำหนดนโยบาย การเจรจาต่อรอง กระบวนการตัดสินใจ การสื่อสารและการกล้าแสดงออก จริยธรรมในการบริหารและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การประยุกต์หลักการบริหารจัดการและภาวะผู้นำในบริการพยาบาล	
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS613	<b>Nursing Research</b> การออกแบบวิจัยและวิธีการวิจัย วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล เครื่องมือ และการประเมินคุณภาพของเครื่องมือ การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงประยุกต์และการแปลความหมายข้อมูล การเขียนรายงานผลการวิจัยและการนำเสนอผลการวิจัย การวิจารณ์งานวิจัย รวมทั้งการนำผลการวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลและการวิจัย	

พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS614	Applied Statistics for Nursing Research	
	การประมวลผลและการจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติอ้างอิงเฉพาะเรื่องแบบพารามตริกและนอนพารามตริก การเลือกวิธีการวิเคราะห์ทางสถิติที่เหมาะสมกับปัญหาวิจัยทางการพยาบาล การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป	
	2) วิชาบังคับเฉพาะสาขา	
พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (2-0-6)
NS651	Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care	
	แนวคิดเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ประเด็นและแนวโน้มทางการพยาบาลปฐมภูมิผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย การตอบสนองของผู้ให้บริการทุกช่วงวัยต่อภาวะเจ็บป่วย การประเมินภาวะสุขภาพอย่างองค์รวม การตรวจคัดกรองโรค การวิเคราะห์วินิจัยแยกโรค การวินิจัยโรคและอาการกำเริบ การจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบต่างๆ และการบาดเจ็บ การรักษาเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันและการทำหัตถการตามขอบเขตของกฎหมาย การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ความรู้เชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อให้การบริการผู้ใช้บริการและมีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน การส่งเสริมศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ใช้บริการ	
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (0-8-0)
NS652	Practicum of Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care	
	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลระดับปฐมภูมิ ในผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยรวมถึงปัญหาสุขภาพในภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและการบาดเจ็บ ครอบคลุมการประเมินสภาพ การ วินิจฉัยแยกโรค วินิจฉัยโรคและอาการกำเริบ การจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินในระบบต่างๆและการบาดเจ็บ การรักษาเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทำหัตถการตามขอบเขตของกฎหมาย การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลเชิงประจักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น การพัฒนาศักยภาพผู้ใช้บริการในการดูแลตนเอง โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกของบุคคล ประเด็นจริยธรรม สิทธิสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลายของผู้ใช้บริการ	
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2 (2-0-6)
NS653	Community Healthcare	
	แนวคิดเกี่ยวกับภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ประเด็นและแนวโน้มการพยาบาลปฐมภูมิผู้ใช้บริการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การตอบสนองของบุคคลทุกช่วงวัย ครอบครัวและชุมชนต่อภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การประเมินภาวะสุขภาพบุคคลในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง อย่างเป็นองค์รวม การวินิจฉัยอาการกำเริบ ภาวะแทรกซ้อน การให้การรักษาต่อเนื่องตามขอบเขตของกฎหมาย การพยาบาลและการจัดการกับอาการ การฟื้นฟูสภาพและการส่งเสริมสุขภาพบุคคลทุกช่วงวัยในภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง หลักการประเมินครอบครัว การดูแลสุขภาพครอบครัวและแนวคิดการดูแลสุขภาพที่บ้าน หลักการทางระบาดวิทยา การวินิจัยชุมชน การดูแลสุขภาพชุมชน การสร้างเสริมศักยภาพและการมีส่วนร่วมของชุมชน การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น การจัดการผลลัพธ์ทางการ	

พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2 (0-8-0)
NS654	Practicum in Community Healthcare	
	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลระดับปฐมภูมิในผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยภาวะเรื้อรัง ครอบคลุมการประเมินสภาพ การวินิจฉัยอาการกำเริบและภาวะแทรกซ้อน การประเมินภาวะเสี่ยง การให้การรักษาต่อเนื่องตามขอบเขตของกฎหมาย การส่งต่อ การป้องกันอาการกำเริบ การจัดการอาการและผลกระทบจากความเจ็บป่วย ส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพ การดูแลสุขภาพที่บ้าน การเยี่ยมบ้าน การวินิจฉัยชุมชนโดยใช้ข้อมูลชุมชนที่เก็บรวบรวมอย่างเป็นระบบและใช้หลักการทางระบาดวิทยา วางแผนและดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ หลักการสร้างการมีส่วนร่วมและการสร้างศักยภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่น และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงจริยธรรม ภูมิหลัง สิทธิ และความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชน การพัฒนาศักยภาพผู้ที่มีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ครอบครัวและชุมชนในการดูแลตนเองตามบริบทของสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย	
พย.655	สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3 (3-0-9)
NS655	Seminar in Community Nurse Practitioner Practice	
	การอธิบายปรากฏการณ์ทางการพยาบาลโดยการรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์ประเด็นบทบาททางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การทบทวนความรู้จากงานวิจัย การประยุกต์กระบวนการตัดสินใจและการใช้ผลการวิจัย ในการวางแผนเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เลือกสรรในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	
พย.656	กรณีเลือกสรรการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3 (0-12-0)
NS656	Selected Practicum in Community Nurse Practitioner	
	ฝึกปฏิบัติบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในกลุ่มผู้ใช้บริการที่เลือกสรรในชุมชน ที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันหรือเรื้อรังโดยครอบคลุมบทบาทในการวินิจฉัยแยกโรค รักษาพยาบาลขั้นต้น ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันความเจ็บป่วยและฟื้นฟูสภาพอย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงความเหมาะสมกับวิถีชีวิต ภูมิหลัง สิทธิ จริยธรรมและความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้ใช้บริการที่เลือกสรร ตามบริบทของสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย ประสานการดูแลในทีมสหสาขาและองค์กร ชุมชน วิเคราะห์ระบบบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	
พย.691	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	3 (2-2-8)
NS691	Advanced Health Assessment	
	แนวคิดและหลักการประเมินภาวะสุขภาพของบุคคล เทคนิคการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์ รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพที่เกี่ยวข้องทั้งในภาวะสุขภาพปกติ และในภาวะการเจ็บป่วย การตรวจร่างกายแบบผสมผสาน การตรวจร่างกายเฉพาะระบบ การตรวจร่างกายตามอาการและภาวะการเจ็บป่วย การใช้เครื่องมือพิเศษเพื่อการสืบค้นอาการโรค หรือปัญหาทางสุขภาพ การใช้ข้อมูลจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง การวิเคราะห์ แปลผล และตัดสินใจทางคลินิก เพื่อการวินิจฉัยโรคหรือปัญหาทางสุขภาพ	
พย.692	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
NS692	Clinical Pathophysiology and Pharmacology	
	แนวคิด ทฤษฎี กระบวนการเปลี่ยนแปลงของร่างกายในภาวะปกติและเจ็บป่วยของบุคคล แนวคิดทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับอาการแสดง/ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย และแนวคิดเกี่ยวกับเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ของ	

ยา ปฏิกริยาระหว่างกันและผลข้างเคียงของยา ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของยาที่ใช้เพื่อการรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย  
บทบาทของพยาบาลในการประยุกต์ใช้ความรู้ทางพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล

### 3) วิชาเลือก

พย.601	การส่งเสริมสุขภาพ	3 (3-0-9)
NS601	Health Promotion พัฒนาการของบุคคลในแต่ละวัย กลวิธีเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพจิต การเสริมสร้าง ทักษะชีวิต การส่งเสริมโภชนาการ การส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการออกกำลังกาย การป้องกันความเสี่ยงและการส่งเสริม สุขภาพบุคคลตามวัย การประยุกต์ใช้การบำบัดทางเลือกและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการส่งเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตและ วัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ ประเด็นจริยธรรมในการส่งเสริมสุขภาพ การเขียน โครงการส่งเสริมสุขภาพ	
พย.602	การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS602	Synthesis of Nursing Knowledge กระบวนการและขั้นตอนในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาองค์ความรู้หรือคุณภาพการพยาบาล หรือ แก้ไขปัญหาการปฏิบัติการพยาบาล การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในหัวข้อ/เรื่องที่สนใจ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ ความรู้ที่ได้ เพื่อค้นหาช่องว่างของความรู้ หรือเพื่อสร้างแนวปฏิบัติการพยาบาลที่ดี	
พย.603	หลักสูตรและการเรียนการสอนทางการพยาบาล	3 (2-2-8)
NS603	Curriculum and Teaching-Learning in Nursing การพัฒนาหลักสูตร กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ ทฤษฎีการสอนและ การเรียนรู้ การจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ การวางแผนและการออกแบบการเรียนการสอน เทคนิคการสอน หลักการและวิธีการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา จริยธรรมของอาจารย์	

### 4) วิทยานิพนธ์ สำหรับแผน ก แบบ ก 2

พย.800	วิทยานิพนธ์	12
NS800	Thesis การสร้างโครงการวิจัยและดำเนินการวิจัยอันก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ในสาขาวิชาการพยาบาล การเขียน วิทยานิพนธ์เกี่ยวกับการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาและนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียน รายงานเพื่อเผยแพร่ จริยธรรมในการทำวิจัยและจริยธรรมในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ	

### 5) การค้นคว้าอิสระ สำหรับแผน ข

พย.701	การค้นคว้าอิสระ 1	3
NS701	Independent Study 1 การพัฒนาข้อเสนอ หรือสร้างสรรค์โครงการ/ รูปแบบการดูแล/ นวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติการ พยาบาลหรือพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ผลการวิจัย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา	



พย.702	การค้นคว้าอิสระ 2	3
NS702	Independent Study 2 วิชาบังคับก่อน : สอบได้ พย.701 การศึกษาต่อเนื่องในหัวข้อโครงการที่ได้ทำ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาในรายวิชา พย.701	

### 3.1.6 คำอธิบายรายวิชาภาษาอังกฤษ

#### 1) Core Courses

พย.611	ทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง	2 (2-0-6)
NS611	Theoretical Foundation for Advanced Nursing Basic concepts related of theories: health concepts, nursing theories, and other theories related to health and health behaviors; relationships between theory, research, and nursing practice.	
พย.612	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS612	Leadership and Management in Nursing Health policy and health service system; Administrative and managerial theories for the health service system; principles of health economics, cost analysis, writing health-service projects, project analysis and evaluation, quality management of the health service system; concepts and theories related to change and change management, leadership and its behaviors, conflict management, the policy making process, negotiation, the decision-making process, communication and assertiveness, ethics in administration and ethical decision-making and application of leadership and management in nursing.	
พย.613	วิจัยทางการพยาบาล	3 (3-0-9)
NS613	Nursing Research Principles related to research design, research methodology, data collection, research instruments and strategies for assessing validity and reliability of the instrument used, analysis of data employing applied statistics, interpretation of research data, and reporting and writing research findings; critique of research and utilizing of research findings in nursing practice.	
พย.614	สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล	2 (2-0-6)
NS614	Applied Statistics for Nursing Research Data processing and data organizing; data analysis using descriptive statistics and inferential statistics; specific methods in parametric and non-parametric statistics; selecting appropriate statistical methods for answering particular nursing research questions; examining statistical assumptions for each statistical method used; analyzing data and interpreting outputs using statistical software.	

## 2) Specific Courses

พย.651	การรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (2-0-6)
NS651	Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care Concept of common health problems; issues and trends in primary care for clients with common health problems; response to illness of clients of all ages and their families; holistic approach to health assessment and health screening; differential diagnosis of common health problems and recurrent illness; principles of emergency and traumatic care management; primary medical care, immunization, and medical procedures under professional nursing law; health promotion and prevention; integration of nursing and related science, evidence-based knowledge, local wisdom to serve clients, and capacity building for self-care.	
พย.652	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2 (0-8-0)
NS652	Practicum of Primary Medical Care and Emergency and Traumatic Care Practicum in primary care for clients of all ages with common health problems and emergency and traumatic care, including health assessment and screening, differential diagnosis of common health problems and recurrent illness, and taking care of clients with emergency illness and trauma; providing primary medical care, immunization, and medical procedures under professional nursing law, providing therapeutic care for health promotion and prevention by applied nursing and related sciences, evidence-based knowledge, local wisdom to build clients' capacity and to enhance self-care, and providing care for clients with concern for the individualism, ethics, rights, and socio-cultural diversity of the clients.	
พย.653	การดูแลสุขภาพชุมชน	2 (2-0-6)
NS653	Community Healthcare Concept of chronic illness, care of clients of all ages with chronic illness in the community, including health assessment, diagnosis of relapse signs, symptoms, and complications, continuous care under professional nursing law, symptom management, rehabilitation, and health promotion regarding chronic illness; concept of family health, home healthcare, and home visits; concept of community health, community diagnosis using community instruments and epidemiological study, capacity building, community empowerment, community participation, local wisdom; outcome management.	
พย.654	ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2 (0-8-0)
NS654	Practicum in Community Healthcare Practicum in the role of the community nurse practitioner in providing care for clients of all ages with chronic illness, including health assessment, diagnosis of relapse signs, symptoms, and complications, continuous care under professional nursing law; symptom management, rehabilitation, and health promotion with chronically-ill clients; providing home health care and home visits, community healthcare and community health diagnosis using community instruments and epidemiology study, evidence, capacity building, community	

empowerment, and community participation; applying local wisdom and related science and with concern for ethics, individual rights, and the socio-cultural diversity of clients.

พย.655                   สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน                   3 (3-0-9)

NS655                   Seminar in Community Nurse Practitioner Practice

Explanation of nursing phenomena using systematic data collection; analysis of issues related to community nurse practitioner roles; systematic review; application of decision-making process and research utilization in planning and solving selected problems in practicing community nursing.

พย.656                   กรณีเลือกสรรการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน                   3 (0-12-0)

NS656                   Selected Practicum in Community Nurse Practitioner

Practicum in the role of the community nurse practitioner in providing care for acute and chronic illness of selected populations in the community, covering the topics of differential diagnosis, primary medical treatment, health promotion, and prevention and rehabilitation using a holistic approach and considering lifestyle, society, and culture, as well as collaborating with professionals in other disciplines and organizations in the community; analysis of the quality of primary healthcare service.

พย.691                   การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง                   3 (2-2-8)

NS691                   Advanced Health Assessment

Concepts and principles of assessment of the health status of individuals; techniques for interviewing and physical examination; data collection using evidence regarding normal and abnormal health states; physical examination—head to toe assessment and specific health examinations according to symptoms and state of the illness; special and advanced technology techniques and laboratory findings helping with data analysis in assessing health problems.

พย.692                   พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาคลินิก                   3 (3-0-9)

NS692                   Clinical Pathophysiology and Pharmacology

Concepts, theories, and processes of the physiological changes in the functions of the human body in normal and ill clients; scientific concepts explaining the symptoms of common health problems; principles and concepts of pharmacology, pharmacokinetics, pharmacodynamics, drug interaction, side effects, and the efficiency and effectiveness of drugs used to treat common health problems; the role of nurses in applying pathophysiology and pharmacology for nursing practice.

### 3) Elective Courses

พย.601 การส่งเสริมสุขภาพ 3 (3-0-9)

NS601 Health Promotion

Development of the individual across the life span; strategies for health promotion including the promoting of mental health, building life skills, and improving nutrition, physical activities, and exercise; health promotion and risk prevention of individuals of all age groups; application of alternative therapies and local wisdom in promoting health in accordance with the clients' life styles and cultures; ethical issues in health promotion; writing health promotion projects.

พย.602 การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล 3 (3-0-9)

NS602 Synthesis of Nursing Knowledge

Processes and steps in applying research evidence for the development of nursing knowledge, improving quality of care, or for solving problems in nursing practice; systematic review of literature on topics of interest; analysis and synthesis of the knowledge reviewed for gaps to be researched or for the development of best nursing practice guidelines.

พย.603 หลักสูตรและการเรียนการสอนทางการพยาบาล 3 (2-2-8)

NS603 Curriculum and Teaching-Learning in Nursing

Curriculum development; rules and regulations related to the development of the nursing curriculum; teaching and learning theories; teaching and learning in nursing education; course design and course planning; teaching strategies; principles and strategies for evaluation of learning outcomes; ethics of nursing faculty.

### 4) Thesis Plan A

พย.800 วิทยานิพนธ์ 12

NS800 Thesis

Development of proposals and conducting research for the advancement of new knowledge in nursing; thesis writing and presenting a selected topic in nursing under the supervision of an advisory committee; research writing for publication; ethical concerns in conducting research and publishing academic papers.

### 5) Independent study Plan B

พย.701 การค้นคว้าอิสระ1 3

NS701 Independent Study 1

Development of a proposal, project, care model, or innovation utilizing research evidence; analysis and synthesis of research findings for solving problems in nursing practice or improving quality of care using a topic selected under the supervision of advisors.

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

- 1) มีทักษะในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงลึกอย่างเป็นองค์รวมในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และปัจจัยภายนอกที่มีผลต่อสุขภาพ โดยใช้วิธีการและเครื่องมือที่เหมาะสม
- 2) วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ วินิจฉัยภาวะสุขภาพ คัดกรอง และวางแผนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการของบุคคลในทุกภาวะสุขภาพ รวมทั้งครอบครัว และชุมชน
- 3) มีความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิก รักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันตามขอบเขตของกฎหมายและการตัดสินใจส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม
- 4) มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยรวมทั้งครอบครัวและชุมชน โดยใช้แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ความรู้เชิงประจักษ์ ผลการวิจัย ทรัพยากรที่เหมาะสม สอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม กฎหมายและนโยบายทางสุขภาพ
- 5) มีความสามารถในการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนในเชิงกระบวนการ ผลลัพธ์และผลกระทบทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ และใช้ผลการประเมินในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล มีความสามารถด้านการบริหารจัดการบริการพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ได้อย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
- 6) มีความสามารถในการวิเคราะห์ และตัดสินใจประเด็นปัญหาเชิงกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ผู้ใช้บริการทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน
- 7) มีความสามารถทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 8) มีความสามารถในการวินิจฉัยชุมชน วางแผนและดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน
- 9) อัตราส่วน อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ : นักศึกษา (เกณฑ์ 1:5)

4.2 ช่วงเวลา

รายวิชา	ชั้นปี	ภาคการศึกษา
1) พย.652 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและบาดเจ็บ	2	1
2) พย.654 ปฏิบัติการดูแลสุขภาพชุมชน	2	1
3) พย.656 กรณีเลือกสรรการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	2

หมายเหตุ: แผน ก แบบ 2 เรียนวิชาที่ 1-2

: แผน ข เรียนวิชาที่ 1-3

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

รายวิชา 2 หน่วยกิต จัดสัปดาห์ละ 1 วัน ตลอดภาคการศึกษา

รายวิชา 3 หน่วยกิต จัดสัปดาห์ละ 1.5 วัน ตลอดภาคการศึกษา

## 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำการศึกษาค้นคว้าอิสระหรือวิทยานิพนธ์

### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

#### 1) วิทยานิพนธ์ สำหรับแผน ก แบบ ก2

การสร้างโครงการวิจัย และดำเนินการวิจัยอันก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ในสาขาวิชาการพยาบาล การเขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาและนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานเพื่อเผยแพร่ จริยธรรมในการทำวิจัยและจริยธรรมในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

#### 2) การค้นคว้าอิสระ สำหรับแผน ข

การพัฒนาข้อเสนอ หรือสร้างสรรค์โครงการ/ รูปแบบการดูแล/ นวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติการพยาบาลหรือพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ผลการวิจัยภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

### 5.2 ช่วงเวลา

1) วิทยานิพนธ์ สำหรับแผน ก แบบ ก 2      ศึกษาในภาคการศึกษาที่ 1 – 2 ของปีการศึกษาที่ 2

2) สารนิพนธ์ สำหรับแผน ข                              ศึกษาในภาคการศึกษาที่ 1-2 ของปีการศึกษาที่ 2

### 5.3 จำนวนหน่วยกิต

1) วิทยานิพนธ์ สำหรับแผน ก แบบ ก2                              12 หน่วยกิต

2) การค้นคว้าอิสระ สำหรับแผน ข                                      6 หน่วยกิต

### 5.4 ข้อกำหนดการทำวิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระและการสอบประมวลความรู้

#### 5.4.1 การทำวิทยานิพนธ์แผน ก แบบ ก 2

1) นักศึกษาจะจดทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ เมื่อศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ และจะต้องมีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต โดยมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00

2) นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้

3) หลังจากจดทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เพื่อให้คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการวิทยานิพนธ์ รวมไม่น้อยกว่า 3 ท่าน ซึ่งจะให้คำแนะนำนักศึกษา รวมทั้งสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ และสอบวิทยานิพนธ์

4) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5) นักศึกษาต้องจัดทำบทความวิทยานิพนธ์ที่พร้อมสำหรับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการหรือรายงานการประชุมวิชาการ

#### 5.4.2 การสอบวิทยานิพนธ์

1) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

2) นักศึกษาจะต้องสอบภาษาต่างประเทศ(ภาษาอังกฤษ) ให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ก่อนการสอบวิทยานิพนธ์

3) การสอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการสอบวิทยานิพนธ์ที่จะได้ผลระดับ S ต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

#### 5.4.3 การค้นคว้าอิสระ (แผน ข)

1) นักศึกษาจะจดทะเบียนทำการค้นคว้าอิสระได้ เมื่อศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ และต้องมีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต โดยมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00

2) นักศึกษาสามารถเขียนการค้นคว้าอิสระเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้

3) หลังจากจดทะเบียนทำการค้นคว้าอิสระแล้ว นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงการค้นคว้าอิสระต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เพื่อให้คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ และกรรมการการค้นคว้าอิสระ รวมไม่น้อยกว่า 2 ท่าน ซึ่งจะให้คำแนะนำนักศึกษา รวมทั้งสอบเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ และสอบการค้นคว้าอิสระ

4) อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ และกรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5) นักศึกษาต้องจัดทำบทความจากการค้นคว้าอิสระที่พร้อมสำหรับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการหรือรายงานการประชุมวิชาการ

#### 5.4.4 การสอบประมวลความรู้

1) การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบข้อเขียน

2) นักศึกษาจะมีสิทธิ์สอบประมวลความรู้ เมื่อจดทะเบียนรายวิชาครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนด และมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00

3) คณะพยาบาลศาสตร์ จะเปิดสอบประมวลความรู้ ซึ่งเป็นการสอบแบบข้อเขียน ปีการศึกษาละ 3 ครั้ง โดยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้

4) นักศึกษาจะต้องสอบประมวลความรู้ให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาและผลการสอบจะถูกลบบันทึกไว้ในทะเบียน

#### 5.5 การเตรียมการ

##### 1) สำหรับแผน ก แบบ ก2

นักศึกษาจะได้รับเตรียมการสำหรับทำวิทยานิพนธ์โดยหลักสูตรกำหนดให้เรียน รายวิชา พย.613 วิจัยทางการพยาบาล และ วิชา พย. 614 สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 2 ของชั้นปีที่ 1 และวิชาเลือก พย. 602 การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล ในภาคฤดูร้อนของชั้นปีที่ 1 นอกจากนี้เมื่อนักศึกษาลงทะเบียนเพื่อทำวิทยานิพนธ์ในภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของชั้นปีที่ 2 หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาพบอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อย่างสม่ำเสมอ และรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาทราบภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง

##### 2) สำหรับแผน ข

นักศึกษาจะได้รับเตรียมการสำหรับการค้นคว้าอิสระเช่นเดียวกับนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ โดยหลักสูตรกำหนดให้เรียนวิชา พย. 613 วิจัยทางการพยาบาล และ วิชา พย. 614 สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางการพยาบาล ในภาคการศึกษาที่ 2 ของชั้นปีที่ 1 เรียนวิชาเลือกเสรี พย. 602 การสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาล ในภาคฤดูร้อนของชั้นปีที่ 1 และเรียนวิชา พย.655 สัมมนาการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในภาคการศึกษาที่ 1 ของชั้นปีที่ 2 ซึ่งวิชาเหล่านี้จะช่วยให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับแนวคิดทฤษฎี และทักษะพื้นฐานที่จำเป็นมากพอที่จะศึกษาค้นคว้าอิสระ นอกจากนี้ยังแบ่งหน่วยกิตการค้นคว้าอิสระให้นักศึกษาทำงานต่อเนื่องใน 2 ภาคการศึกษา

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

กระบวนการประเมินผลในการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ จะดำเนินการภายใต้การบริหารจัดการ และการทวนสอบมาตรฐานจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา โดยมีกระบวนการประเมิน และผู้ประเมินตามลำดับดังนี้

5.6.1 การประเมินหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ทำโดยคณะกรรมการซึ่งเป็นคณาจารย์ประจำหลักสูตร ในเบื้องต้น และโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาในขั้นต่อมา

5.6.2 การประเมินผลร่างเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ทำโดยอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ซึ่งเป็นอาจารย์ ภายในคณะ และอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ซึ่งเป็นอาจารย์ภายในคณะฯ หรือผู้ทรงคุณวุฒิ หรือผู้เชี่ยวชาญภายนอกคณะ

5.6.3 การประเมินผลโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ทำโดยการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ โดยคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระซึ่งประกอบด้วยคณาจารย์ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกคณะ ที่มีคุณวุฒิตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

5.6.4 การประเมินผลวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ทำโดยการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

5.6.5 การประเมินผลบทความจากวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ โดยอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก และที่ปรึกษาร่วม ก่อนส่งบทความตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ตามเงื่อนไขการจบการศึกษา (สำหรับนักศึกษาแผน ก)

### หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

#### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

1.1 การวัดผลการศึกษาแบ่งเป็น 9 ระดับ มีชื่อและค่าระดับต่อหนึ่งหน่วยกิต ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553

ระดับ	A	A-	B+	B	B-	C+	C	D	F
ค่าระดับ	4.00	3.67	3.33	3.00	2.67	2.33	2.00	1.00	0

1.2 การนับหน่วยกิตที่ได้จะนับรวมเฉพาะหน่วยกิตลักษณะวิชาที่นักศึกษาได้ค่าระดับ S หรือระดับไม่ต่ำกว่า C เท่านั้น รายวิชาที่นักศึกษาได้ค่าต่ำกว่า C ไม่ว่าจะป็นรายวิชาบังคับหรือรายวิชาเลือกให้นำมาคำนวณค่าเฉลี่ยระดับเฉลี่ยสำหรับภาคการศึกษานั้นและค่าระดับเฉลี่ยสะสมทุกครั้งไป

1.3 นักศึกษาที่ได้ระดับ U หรือระดับต่ำกว่า C ในรายวิชาใดที่เป็นรายวิชาบังคับในหลักสูตร จะลงทะเบียนศึกษาซ้ำในรายวิชานั้นได้เพียง 1 ครั้ง และครั้งหลังจะต้องได้ค่าระดับ S หรือระดับไม่ต่ำกว่า C มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา

รายวิชาที่ได้ค่าระดับตามในวรรคแรก ข้อ 1.3 นั้น หากเป็นรายวิชาเลือก นักศึกษาอาจลงทะเบียนศึกษาซ้ำในรายวิชานั้นอีก หรืออาจลงทะเบียนศึกษารายวิชาเลือกอื่นแทนก็ได้

นักศึกษาที่ได้ค่าระดับไม่ต่ำกว่า C ในรายวิชาใด ไม่มีสิทธิจดทะเบียนนักศึกษาซ้ำในรายวิชานั้นอีก

1.4 การวัดผลวิทยานิพนธ์และการวัดผลการค้นคว้าอิสระ แบ่งเป็น 2 ระดับ คือระดับ S (ใช้ได้) และระดับ U (ใช้ไม่ได้) หน่วยกิตที่ได้จะไม่นำมาคำนวณค่าระดับเฉลี่ย

1.5 การสอบประมวลความรู้ และการสอบภาษาต่างประเทศ แบ่งเป็น 2 ระดับ คือระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) ผลการสอบที่ได้ระดับ P จึงจะนับว่าสอบผ่าน

1.6 เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553



## 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

การทวนสอบทุกรายวิชาจะเป็นขั้นตอน โดยเริ่มจากองค์ประกอบของคณะกรรมการทวนสอบประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบรายวิชา ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบรายวิชา และผู้สอน ร่วมกันทวนสอบตามวัตถุประสงค์รายวิชา ในแต่ละรายวิชา หลังจากนั้นจะส่งผลการประเมินในแต่ละรายวิชาเข้าพิจารณาในคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และคณะกรรมการบริหารหรือคณะกรรมการประจำคณะในท้ายสุด และรายวิชาในหลักสูตรที่จะทวนสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อภาคการศึกษา

## 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

### 3.1 หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2

1. ได้ศึกษาลักษณะวิชาต่างๆ ครบตามหลักสูตร และได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่คณะฯ กำหนดไว้
2. ได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 (จากระบบ 4 ระดับคะแนน)
3. ได้ระดับ P (ผ่าน) ในการสอบภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด หรือศึกษาและสอบผ่านวิชา มธ.

005 ภาษาอังกฤษ 1 และ มธ.006 ภาษาอังกฤษ 2

4. ได้ระดับ S ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะฯ แต่งตั้ง และนำส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์และเย็บเล่มเรียบร้อยแล้ว พร้อมกับบันทึกวิทยานิพนธ์ฉบับเต็ม (full text) ลงในสื่อบันทึกประเภทแผ่น CD ให้มหาวิทยาลัย

5. ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงาน ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

### 3.2 หลักสูตรแผน ข

1. ได้ศึกษาลักษณะวิชาต่างๆ ครบตามหลักสูตร และได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่คณะฯ กำหนดไว้
2. ได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 (จากระบบ 4 ระดับคะแนน)
3. ได้ระดับ P (ผ่าน) ในการสอบภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด หรือศึกษาและสอบผ่านวิชา มธ.

005 ภาษาอังกฤษ 1 และ มธ.006 ภาษาอังกฤษ 2

4. ได้ระดับ P ในการสอบประมวลความรู้
5. ได้ระดับ S ในการค้นคว้าอิสระ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะฯ แต่งตั้ง
6. นักศึกษาต้องส่งบทความการค้นคว้าอิสระ ให้วารสารทางวิชาการพิจารณาตีพิมพ์หรือส่งตีพิมพ์ใน

Discussion Paper Series หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการที่มีการจัดทำรายงานการประชุม (Proceeding)