



หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยพะเยา

สารบัญ

หน้า

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัส และชื่อหลักสูตร	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3. วิชาเอก	1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5. รูปแบบของหลักสูตร	1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8. อาชีพที่สามารถปฏิบัติได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9. ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิ การศึกษาของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12. ผลกระทบจากข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของ สถาบัน	9
13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	11

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	13
2. แผนพัฒนาปรับปรุง	16

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา	18
2. การดำเนินการหลักสูตร	18
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	20
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	40
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	40

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผล

- | | |
|--|----|
| 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต | 42 |
| 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน | 42 |
| 3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา | 48 |

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

- | | |
|---|----|
| 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน | 52 |
| 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต | 52 |
| 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร | 52 |

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

- | | |
|--|----|
| 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่ | 53 |
| 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์ | 53 |

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

- | | |
|---|----|
| 1. การกำกับมาตรฐาน | 55 |
| 2. บัณฑิต | 55 |
| 3. นิสิต | 55 |
| 4. คณาจารย์ | 55 |
| 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน | 55 |
| 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ | 57 |
| 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) | 59 |

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

- | | |
|--|----|
| 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน | 61 |
| 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม | 61 |
| 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามกรอบรายละเอียดหลักสูตร | 62 |
| 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร | 62 |

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	63
ภาคผนวก ข ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิต ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2559	80
ภาคผนวก ค ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554	86
ภาคผนวก ง ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	90
ภาคผนวก จ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร	120
ภาคผนวก ฉ รายงานการประชุมวิพากษ์หลักสูตร	123
ภาคผนวก ช ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	130
ภาคผนวก ซ ภาระการสอนของอาจารย์ประจำหลักสูตร	172

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

Master of Public Health Program

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยพะเยา
คณะ/วิทยาลัย : คณะแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : 1251
ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
ภาษาอังกฤษ : Master of Public Health Program

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย) : สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
ชื่อย่อ (ไทย) : ส.ม.
ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Master of Public Health
ชื่อย่อ (อังกฤษ) : M.P.H.

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรปริญญาโท 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนิสิตไทยหรือต่างชาติที่ใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

ไม่มี

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

6.1 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 เปิดสอน ภาคการศึกษาต้น

ปีการศึกษา 2560

6.2 คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม

ครั้งที่ 26/2559 วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559

6.3 คณะกรรมการวิชาการ มหาวิทยาลัยพะเยา เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม

ครั้งที่ 10/2560 วันที่ 5 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

6.4 การประชุมเวียน คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยพะเยา เห็นชอบหลักสูตร

ในการประชุมครั้งที่ 123 (7/2560) วันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

6.5 สภามหาวิทยาลัยพะเยา อนุมัติหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่

วันที่เดือนพ.ศ.

6.6 สภาวิชาชีพ.....(ถ้ามี) รับรองหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่.....

วันที่เดือนพ.ศ.

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพหลักสูตรและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ
ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถปฏิบัติได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 นักวิชาการสาธารณสุขในหน่วยงานของรัฐ เอกชน และสถาบัน/สำนัก/หน่วยงาน
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

8.2 นักวิจัยด้านการสาธารณสุข

8.3 อาจารย์ในสถาบันการศึกษา

9. ชื่อ – นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษา

ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
1	นายรุ่ง วงศ์วัฒน์	36404003XXXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2552
				ศษ.ม.	ประชากรศึกษา	มหาวิทยาลัยมหิดล	2541
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์ (บริหารสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2536
2	นางสาวเทียนทอง ต๊ะแก้ว	35101004XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2551
				ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2544
				พย.ป.	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2557
				วท.ป.	สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2538
3	นายประจวบ แหลมหลัก	36405003XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	2559
				ค.ด.	การศึกษานอกระบบ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2548
				สค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	2537
				ศษ.ป.	การศึกษานอกระบบ	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2545
				ส.ป.	การบริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2539
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2533

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยพะเยา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การพัฒนาประเทศไทยตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ตั้งแต่แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2504 – 2509) จนถึงปัจจุบันที่สิ้นสุดแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 ส่งผลให้ประเทศไทย มีระดับการพัฒนาที่สูงขึ้นตามลำดับ ทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม อาทิ เศรษฐกิจมีขนาดและฐานการผลิตและบริการที่ใหญ่ขึ้น รายได้ประชาชนสูงขึ้น ปัญหาความยากจนลดลง คุณภาพชีวิตประชาชนดีขึ้น อันเนื่องมาจากบริการทางสังคมทุกด้านที่มีความครอบคลุมทั่วถึงมากขึ้น และโครงสร้างพื้นฐาน มีการพัฒนาครอบคลุมทั่วถึงมากขึ้น รวมทั้งผลของการดำเนินนโยบายการค้าการลงทุนเสรีและการขยายความร่วมมือกับมิตรประเทศโดยเฉพาะอย่างยิ่งกับประเทศในกลุ่มอาเซียน หลักฐานที่แสดงให้เห็นพัฒนาการดังกล่าวคือ ช่วงเวลาเกือบ 6 ทศวรรษที่ผ่านมา เศรษฐกิจไทยมีการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 6.0 ต่อปี ฐานเศรษฐกิจได้เปลี่ยนจากฐานเกษตรมาเป็นฐานการผลิตอุตสาหกรรม ตั้งแต่ช่วงปี 2530 เป็นต้นมา และเริ่มเข้าสู่ฐานบริการสมัยใหม่มากขึ้นในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ด้วยฐานเศรษฐกิจที่ขยายใหญ่ขึ้นและรายได้ต่อหัวที่เพิ่มขึ้น ประเทศไทยได้เปลี่ยนสถานะจากประเทศด้อยพัฒนามาเป็นประเทศที่ถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีรายได้ระดับปานกลางตอนบนมาตั้งแต่ปี 2531 โดยมีรายได้ต่อหัวเท่ากับ 29,307 บาทต่อปี และได้ขยับสูงขึ้นมาอยู่ในกลุ่มบนของกลุ่มประเทศระดับรายได้ปานกลางตั้งแต่ปี 2553 และล่าสุดในปี 2557 รายได้ประชาชาติต่อหัวเพิ่มขึ้นเป็น 4,121 ดอลลาร์สหรัฐ. ต่อปี ฐานการผลิตและบริการมีความหลากหลายมากขึ้น ฐานการส่งออกสินค้าอุตสาหกรรมใหญ่ขึ้นมาก หลายสาขาการผลิตและบริการ สามารถแข่งขันและมีส่วนแบ่งในตลาดโลกสูงขึ้นและสร้างรายได้เงินตราต่างประเทศในระดับสูง อาทิ กลุ่มยานยนต์ อิเล็กทรอนิกส์และเครื่องใช้ไฟฟ้า อุตสาหกรรมอาหาร สินค้าเกษตร การท่องเที่ยว และบริการด้านสุขภาพ เป็นต้น ในขณะเดียวกัน การดำเนินนโยบายเศรษฐกิจแบบเสรีก็ส่งผลให้ประเทศไทยมีความเป็นสากลมากขึ้น ทั้งในเรื่องมาตรฐานสินค้าและบริการ กฎระเบียบต่างๆ โดยที่ความร่วมมือระหว่างประเทศไทยกับนานาชาติ ทั้งในรูปของทวิภาคีและพหุภาคีซึ่งเป็นกลไกและช่องทางในการสนับสนุนการพัฒนา เศรษฐกิจ สังคม และการเมืองของประเทศก็มีความก้าวหน้าไปมาก รวมทั้งการขอความร่วมมือที่ช่วยให้ประเทศไทยสามารถยกระดับมาตรฐานต่าง ๆ ไปสู่ระดับสากลก็มีความคืบหน้ามากขึ้น ทั้งนี้มูลค่าการค้าและการลงทุนระหว่างประเทศได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2558 มูลค่าการค้าระหว่างประเทศ ทั้งในรูปของสินค้าและบริการ รวมกันสูงถึง 17.2 ล้านล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 126.9 ของขนาดของเศรษฐกิจไทยซึ่งวัดโดยมูลค่าการผลิตรวมในประเทศ (Gross Domestic Products: GDP) สำหรับสังคมไทยและคนไทยมีความเป็นสากลมากขึ้น ประชาชนไทยมีทักษะภาษาต่างประเทศและองค์ความรู้ในเรื่องมาตรฐาน กฎระเบียบและสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในระดับโลกมากขึ้น รวมทั้ง

มีการผสมผสานวัฒนธรรมที่หลากหลายมาใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างมีคุณค่ามากขึ้น อย่างไรก็ตาม ความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคมดังกล่าว ส่งผลกระทบถึงภาพรวมของสังคมหลาย ๆ ด้าน อาทิ การเปลี่ยนแปลงวิถีการดำเนินชีวิต โครงสร้างทางประชากร และแบบแผนความเจ็บป่วย

จากการเปลี่ยนผ่านจากสังคมเกษตรกรรมสู่สังคมอุตสาหกรรม คนไทยต้องดำเนินชีวิต ภายใต้ระบบเศรษฐกิจแบบทุนนิยม ส่งผลทำให้คนไทยต้องปรับตัวเองจากการดำเนินชีวิตแบบเรียบง่าย ไปสู่ชีวิตที่ต้องแข่งขัน จากครอบครัวขยายไปเป็นครอบครัวเดี่ยว จากการแต่งงานอายุน้อยไปสู่ การแต่งงานในอายุที่มากขึ้น จากการมีบุตรหลายคนไปสู่การมีบุตรจำนวนน้อยคน ประกอบกับ ความเจริญทางเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เจริญขึ้น ส่งเสริมให้คนมีอายุยืนยาวขึ้น สถานการณ์ดังกล่าว ทำให้โครงสร้างทางประชากรของประเทศไทยเปลี่ยนไป กล่าวคือ โครงสร้างประชากรไทยมีส่วน ประชากรวัยสูงอายุเพิ่มขึ้น ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานลดลง ภาวะอนามัยเจริญพันธุ์ รวมอยู่ ต่ำกว่าระดับทดแทน ประชากรผู้สูงอายุมีสัดส่วนร้อยละ 11.9 ในปัจจุบัน และเพิ่มเป็นร้อยละ 14.8 เมื่อสิ้นสุดแผนพัฒนาฯ 11 ซึ่งถือว่าในช่วงแผนพัฒนาฯ 11 ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี 2568 ผู้สูงอายุหญิง มีสัดส่วนมากกว่าเพศชาย คือ 55: 45 และจะแตกต่างกันมากขึ้นตามกลุ่มอายุที่สูงขึ้น เพราะประชากรหญิงมีอายุยืนยาวกว่าเพศชาย สำหรับ โครงสร้างประชากร วัยเด็กมีสัดส่วนลดลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ 20.5 ในปัจจุบันเหลือร้อยละ 18.3 ในปี 2559 เป็นผลมาจากภาวะเจริญพันธุ์ของสตรีไทยที่ลดต่ำลงกว่าระดับทดแทน การเปลี่ยนแปลง โครงสร้างประชากรดังกล่าว ทำให้สัดส่วนประชากรวัยแรงงานลดลง ในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 จากสัดส่วนประชากรเด็ก: แรงงาน: ผู้สูงอายุ ร้อยละ 20.5: 67.6: 11.9 ในปี 2553 เป็นร้อยละ 18.3: 66.9: 14.8 ในปี 2559 สังคมไทยมีแนวโน้มเปลี่ยนแปลงจากสังคมเครือญาติสู่สังคมปัจเจก ในช่วงที่ผ่านมารถวีรเรือนมีการหย่าร้างหรือแยกกันอยู่เพิ่มขึ้นจาก 4.4 คู่ต่อพันครัวเรือนในปี 2544 เป็น 5.0 คู่ต่อพันครัวเรือน ในปี 2550 ขณะที่อัตราการแยกกันอยู่ได้เพิ่มจาก 20.7 รายเป็น 23.1 ราย ต่อประชากรที่เคยสมรสแล้วพันคนในช่วงเวลาเดียวกัน ตามลำดับ คนไทยได้รับการพัฒนาสุขภาพ เพิ่มขึ้น แต่มีปัญหาด้านสติปัญญาของเด็ก และการดูแลผู้สูงอายุ ในปี 2551 จำนวนปีการศึกษา เฉลี่ยของประชากรวัย 15 ปีขึ้นไปเพิ่มเป็น 8.9 ปี อายุขัยเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็น 75.6 ปี แต่มีการเจ็บป่วย ด้วยโรคต่าง ๆ นอกจากนี้ กลุ่มวัยเด็กมีพัฒนาการด้าน IQ และ EQ ค่อนข้างต่ำ ขณะที่กลุ่มผู้สูงอายุ ต้องการการดูแลสุขภาพที่อาศัยความรู้ ความชำนาญจากบุคลากร ตลอดจนรูปแบบการดูแล ที่เหมาะสม คนไทยต้องการบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับสังคมวัฒนธรรม ท้องถิ่นมากขึ้น

ในส่วนแบบแผนความเจ็บป่วย พบว่า ประชากรชาวไทยมีแบบแผนความเจ็บป่วย เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม กล่าวคือ การเจ็บป่วยมีแนวโน้มเป็นการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น นับเป็นปัญหาที่สำคัญ ของประเทศไทย ผลตามมามีคือ มีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีปัญหาโรคแทรกซ้อน ได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมองแตก และโรคไตวาย ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตไปกว่าปีละ 52,800 คน นอกจากนี้

ปัญหาการเจ็บป่วยดังกล่าวส่งผลเสียด้านเศรษฐกิจตามมา กล่าวคือ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ รายงานสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและประมาณการค่าใช้จ่าย ปี 2551 พบว่า มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน (DM) ประมาณ 3 ล้านคน มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ จำนวน 47,596 ล้านบาทต่อปี โรคความดันโลหิตสูง (HT) ประมาณ 10 ล้านคน มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ จำนวน 79,263 ล้านบาทต่อปี โรคหัวใจ (CVS) ประมาณ 4 ล้านคน มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ จำนวน 154,846 ล้านบาทต่อปี โรคหลอดเลือดสมอง (CNS) ประมาณ 0.5 ล้านคน มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ จำนวน 20,632 ล้านบาทต่อปี โรคไตวายระยะสุดท้ายประมาณ 3 หมื่นรายต่อปี มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ จำนวน 6,000 ล้านบาทต่อปี ในภาพรวม 4 โรคข้างต้น มีจำนวนผู้ป่วย 17.5 ล้านคน มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ 302,337 ล้านบาทต่อปี และเมื่อรวมทั้ง 5 โรค จะมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ทั้งสิ้น 308,337 ล้านบาทต่อปี สถานการณ์โรคเบาหวานในช่วง 10 ปี ตั้งแต่ปี 2545 – 2555 อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น จาก 353.49 เป็น 1,050.6 ต่อแสนประชากร สถานการณ์โรคความดันโลหิตสูง พบว่า อัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น จาก 385.43 เป็น 1622.8 ต่อแสนประชากร หรือ 4.2 เท่า ในช่วง 10 ปี (2545 – 2555) ผลจากการป่วยด้วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ส่งผลให้เกิดโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ซึ่งในช่วง 10 ปี (2545 – 2555) มีอัตราป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้นเป็น 427.52 ต่อแสนประชากร หรือ 2.7 เท่าของปี 2555 โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด พบว่า ยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ประมาณ ปีละ 575 คน โดยมีอัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ 5.5 (กรมควบคุมโรค, 2556) สถานการณ์ความเจ็บป่วยดังกล่าว อาจกล่าวได้ว่าคนไทยต้องการบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับสังคมวัฒนธรรมท้องถิ่นมากขึ้นเช่นกัน

นอกจากปัจจัยด้านความเปลี่ยนแปลงของวิถีชีวิต และแบบแผนความเจ็บป่วยที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาสังคมโดยรวมแล้ว ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564) ประเทศไทยอยู่ในห้วงเวลาของการปฏิรูปประเทศเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานหลายด้านที่สั่งสมมานาน ท่ามกลางสถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลงรวดเร็วและเชื่อมโยงกันใกล้ชิดมากขึ้น การพัฒนาเทคโนโลยีจะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและเป็นรูปแบบของวิวัฒนาการที่จะกระทบชีวิตความเป็นอยู่ในสังคมและการดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจอย่างมาก ขณะที่ประเทศไทยมีข้อจำกัดต่อการพัฒนาที่รุนแรงขึ้น และเป็นประเด็นท้าทายอย่างมากที่จะต้องเร่งพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ให้เป็นปัจจัยขับเคลื่อนการพัฒนาในทุกด้านภายใต้สถานการณ์ที่ขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศมีข้อจำกัดหลายด้าน แต่การแข่งขันในโลกรุนแรงขึ้นมาก อาทิ คุณภาพคนไทยยังต่ำ กำลังแรงงานมีปัญหาทั้งในเรื่ององค์ความรู้ ทักษะ และทัศนคติ สังคมขาดคุณภาพและมีความเหลื่อมล้ำสูง โครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมสูงวัยส่งผลให้ขาดแคลนแรงงาน โดยที่ประชากรวัยแรงงานลดลงตั้งแต่ปี 2558 และโครงสร้างประชากรจะเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ ภายในสิ้นแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมมีแนวโน้มทรุดโทรมอย่างรวดเร็ว เป็นทั้งต้นทุนในเชิงเศรษฐกิจและผลกระทบร้ายแรงต่อคุณภาพชีวิตประชาชน ในขณะที่ยังขาดการบริหารจัดการภาครัฐยังด้อยประสิทธิภาพ ขาดความโปร่งใส และมีปัญหาคอร์รัปชันเป็นวงกว้าง ท่ามกลาง

ปัญหาท้าทายที่หลากหลายดังกล่าว ซึ่งเป็นอุปสรรคสำคัญสำหรับการพัฒนาประเทศในระยะยาว ก็เป็นที่ตระหนักร่วมกันในทุกภาคส่วนว่า ประเทศจะพัฒนาต่อไปให้เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนได้ในระยะยาวนั้น ประเทศต้องเร่งเพิ่มการลงทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนา วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ควบคู่กับการพัฒนาคนให้เป็นคนที่สมบูรณ์ในทุกด้านและ ในทุกช่วงวัย และพัฒนาโลจิสติกส์ให้เป็นระบบโครงข่ายที่สมบูรณ์และมีประสิทธิภาพ ให้เป็นปัจจัย สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาที่สำคัญ ขณะเดียวกันการพัฒนาต้องมุ่งเน้นการพัฒนาเชิงพื้นที่และ เมืองมากขึ้น เพื่อกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมให้ทั่วถึง และเป็นการสร้างฐานเศรษฐกิจและ รายได้จากพื้นที่เศรษฐกิจใหม่มากขึ้น ซึ่งจะช่วยลดความเหลื่อมล้ำภายในสังคมไทยลง และสร้าง ชีตความสามารถในการแข่งขันจากการพัฒนาเมืองให้น่าอยู่ ภายใต้เงื่อนไขข้อจำกัดของปัจจัยพื้นฐาน สำหรับการพัฒนาประเทศไทยในทุกด้าน ในขณะที่แนวโน้มโลกที่มีการพัฒนาเทคโนโลยีใหม่ อย่างรวดเร็ว ประเทศต่าง ๆ กำลังเร่งพัฒนานวัตกรรมและนำมาใช้ในการเพิ่มมูลค่าผลผลิตและ เพิ่มผลิตภาพการผลิตเพื่อเป็นอาวุธสำคัญในการต่อสู้ในสนามแข่งขันของโลก รวมทั้งการยกระดับ คุณภาพชีวิตของประชาชน จึงเป็นความท้าทายอย่างยิ่งสำหรับประเทศไทยที่จะต้องเร่งพัฒนา นวัตกรรมและนำมาใช้ขับเคลื่อนการพัฒนาในทุก ๆ ด้านต่อจากนี้ไป โดยต้องผลักดันขับเคลื่อน การปฏิรูปในเรื่องคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ การลงทุนในการวิจัยและพัฒนา การพัฒนา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รวมทั้งการสร้างโอกาสการพัฒนาและการใช้นวัตกรรมในระดับชุมชนและ พัฒนาด้านสังคม เพื่อปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ไทยแลนด์ 4.0 ที่ขับเคลื่อนด้วยความรู้และ นวัตกรรมและการพัฒนาโดยรวมสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ทั้งนี้ การพัฒนาและแก้ไขปัญหาในประเด็นการพัฒนาต่าง ๆ ดังกล่าว จะสัมฤทธิ์ผลได้นั้น ต้องปรับการบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาลในทุกระดับ ต้องปรับให้สังคมไทยเป็นสังคมคุณภาพ เป็นธรรม มีธรรมาภิบาล และด้วยสภาพปัญหาที่เรื้อรังและเชื่อมโยงกันซับซ้อน รวมทั้ง การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกประเทศที่ส่งผลต่อการพัฒนาประเทศไทยมากขึ้น การพัฒนาเพื่อเสริม จุดแข็งและแก้ปัญหาคุดอ่อนดังกล่าวให้ปรากฏผลสัมฤทธิ์ได้อย่างจริงจังนั้น นับว่าเป็นการเปลี่ยนแปลง อย่างขนานใหญ่สำหรับประเทศไทย ดังนั้น ภาคส่วนต่าง ๆ ในสังคมมีความตระหนักร่วมกันว่า การขับเคลื่อนการพัฒนาให้ลุล่วงสัมฤทธิ์ผลภายใต้สภาพแวดล้อมที่ท้าทายในทุกด้าน ประเทศไทย จำเป็นต้องมีการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติให้เป็นแผนแม่บทที่กำหนดเป้าหมายอนาคตประเทศในระยะยาว และวางแนวทางการพัฒนาหลัก ๆ ที่ต้องดำเนินการเพื่อจะนำไปสู่เป้าหมายอนาคตของประเทศ โดยที่แผนแม่บทการพัฒนาระยะยาวจะเป็นกรอบที่ช่วยกำกับให้การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ในมิติต่าง ๆ มีการบูรณาการกัน แผนพัฒนาและแผนเฉพาะด้านในระดับต่าง ๆ มีความเชื่อมโยง เป็นลำดับที่เหมาะสม และมีความสอดคล้องกันภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และการกำหนดเป้าหมาย ในระยะยาวที่ชัดเจน ส่งผลให้ต้องมีความต่อเนื่องในการแก้ปัญหารากฐานและการพัฒนาพื้นฐาน ให้แข็งแกร่ง รวมทั้งต้องมีการติดตามและประเมินผลอย่างเป็นระบบและเชื่อมโยงกันในทุกระดับ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ด้านสังคม ศักยภาพ และระดับคุณภาพชีวิตของคนไทยหลายด้าน ยังต่ำกว่าเป้าหมาย และไม่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมบนฐานความรู้ ปัญหาที่สำคัญ เช่น การศึกษาและการเรียนรู้ของคนไทยยังมีปัญหาเชิงคุณภาพ เด็กปฐมวัยยังมีพัฒนาการที่ล่าช้ากว่าวัย เพราะครอบครัวไม่มีความรู้ และขาดเวลาในการเลี้ยงดูอย่างเหมาะสม และเด็กวัยเรียนยังมีปัญหาด้านสติปัญญา เพราะคุณภาพการศึกษาไทยอยู่ในระดับต่ำ ประกอบกับการขาดการฝึกทักษะที่แปลงความรู้สู่ทักษะที่เพียงพอ จึงส่งผลให้วัยแรงงานมีผลิตภาพการผลิตต่ำ อีกปัญหาที่สำคัญและเป็นข้อจำกัดต่อการพัฒนาทุนมนุษย์ของไทยคือ การที่คนไทยส่วนใหญ่ยังมีพฤติกรรมและปัจจัยแวดล้อมที่เสี่ยงต่อการทำลายสุขภาพ จนทำให้ประชากรที่เจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น และเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อเนื่องจากมีพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสมและขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งปัจจัยแวดล้อมอื่น ๆ ได้แก่ การมีการศึกษาและรายได้น้อย ทำให้ขาดความรู้ความเข้าใจและทางเลือกในการดำเนินชีวิต อาทิ ความเสี่ยงในการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย การผจญกับปัญหามลพิษในอากาศ และการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

ในขณะเดียวกัน ประเทศไทยก็มีความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่จะส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ศักยภาพทางเศรษฐกิจ และสภาพทางสังคมในด้านต่าง ๆ โครงสร้างประชากรไทยได้เปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัยมากขึ้นตามลำดับและจะเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์เมื่อสิ้นสุดแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 โดยที่สัดส่วนผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19.8 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ในขณะที่จำนวนประชากรวัยแรงงานได้เริ่มลดลงมาตั้งแต่ปี 2558 เป็นต้นมา ส่งผลให้เกิดการขาดแคลนแรงงานในภาวะที่ผลิตภาพแรงงานไทยก็ยังต่ำ เนื่องจากปัญหาคุณภาพแรงงาน ความล่าช้าในการพัฒนาเทคโนโลยี และปัญหาการบริหารจัดการจึงเป็นข้อจำกัดในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและศักยภาพการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ รวมทั้งการสร้างรายได้และการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วย และเมื่อประกอบกับคุณภาพคนที่ยังต่ำในทุกช่วงวัย ที่จะส่งผลกระทบต่อเนื่องกัน ก็จะเป็นอุปสรรคสำหรับการพัฒนาประเทศ ตั้งแต่พัฒนาการไม่สมวัยในเด็กปฐมวัย ผลลัพธ์ทางการศึกษาของเด็กวัยเรียนค่อนข้างต่ำ การพัฒนาความรู้และทักษะของแรงงานไม่ตรงกับตลาดงาน ขณะที่ผู้สูงอายุมีปัญหาสุขภาพและมีแนวโน้มอยู่คนเดียวสูงขึ้น รวมทั้งการเลือนไหลของวัฒนธรรมต่างชาติที่เข้ามาในประเทศไทยผ่านสังคมยุคดิจิทัล โดยที่คนไทยจำนวนไม่น้อยยังไม่สามารถคัดกรองและเลือกรับวัฒนธรรมได้อย่างเหมาะสม ส่งผลต่อวิกฤตค่านิยม ทศนคติ และพฤติกรรมในการดำเนินชีวิต

นอกจากนี้ การแก้ไขปัญหาความยากจนและความเหลื่อมล้ำ ยังต้องเร่งดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย ปัจจุบันความยากจนยังกระจุกตัวหนาแน่นในภาคตะวันออกเหนือและภาคเหนือ ในขณะที่ความแตกต่างของรายได้ระหว่างกลุ่มคนรวยที่สุดกับกลุ่มคนจนที่สุดแตกต่างกันถึง 34.9 เท่า สาเหตุพื้นฐานที่สำคัญมาจากคุณภาพบริการทางสังคมที่เป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาคน มีความแตกต่างกัน ระหว่างในพื้นที่และเมือง โครงสร้างเศรษฐกิจที่ไม่สมดุล การกระจายโอกาสของ

การพัฒนาอย่างไม่ทั่วถึง และการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมยังมีความเหลื่อมล้ำ รวมทั้งโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร องค์ความรู้ แหล่งทุน และบริการทางสังคมที่มีคุณภาพสำหรับประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลก็มีในวงแคบกว่าซึ่งในอนาคตนั้นมีแนวโน้มที่จะมีความเสี่ยงมากขึ้น ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีที่รวดเร็วในทุกด้าน ความเหลื่อมล้ำมีความรุนแรงมากขึ้น แต่ในด้านการพัฒนาชุมชนซึ่งเป็นจุดเน้นสำคัญมาตลอดช่วง 3 แผนพัฒนาที่ผ่านมา ส่งผลให้ชุมชนมีความเข้มแข็งมากขึ้น มีการรวมกลุ่มเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย เพื่อทำกิจกรรมทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อแก้ปัญหาและสนองตอบความต้องการของชุมชนได้ดีขึ้น อาทิ ชุมชนจัดการภัยพิบัติ การจัดทำแผนชุมชนที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ และบูรณาการเป็นแผนตำบล เพื่อเชื่อมโยงกับแผนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แผนพัฒนาอำเภอ และแผนพัฒนาจังหวัด และการรวมกันเป็นกลุ่มธุรกิจชุมชนและอาชีพร้อยละ 32.41 และองค์กรการเงินร้อยละ 26.77 ขององค์กรทั้งหมด

การเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในปัจจุบัน มีแนวโน้มการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งเสริมการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน มะเร็งเอดส์ ฆ่าตัวตาย การใช้สารเสพติด ซึ่งมีปัจจัยมาจากพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การรับประทานอาหารที่ไม่ปลอดภัย มีไขมันสูง น้ำตาลสูง การขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง ขาดการควบคุมสภาวะจิตใจในการดำเนินชีวิต การขาดความรู้ในเรื่องการใช้ยาและสารเสพติด การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงด้านเพศสัมพันธ์ และภาวะซึมเศร้าที่นำไปสู่การฆ่าตัวตาย ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้สามารถปรับเปลี่ยนได้โดยใช้กลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพ เช่น ให้มีการรับประทานอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ การออกกำลังกายที่ถูกวิธี ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพจิต การเพิ่มเติมความรู้และทักษะชีวิตในการป้องกันปัญหาด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นแก่ประชาชนอย่างพอเพียง ครอบคลุมและเสมอภาค

12. ผลกระทบจากข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

จากความเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างทางประชากร แบบแผนความเจ็บป่วย ตลอดจนการปรับตัวสู่การปฏิรูปประเทศ ส่งผลกระทบต่อความต้องการด้านระบบสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ประกอบกับมหาวิทยาลัยพะเยาเป็นมหาวิทยาลัยที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค มีปรัชญา “ปัญญา เพื่อความเข้มแข็งของชุมชน : Wisdom For Community Empowerment” รับผิดชอบการจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาประชาชนในเขตภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย เพื่อให้ประชาชนสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาชุมชนทั้งในด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม มหาวิทยาลัยพะเยาจึงกำหนดนโยบายที่จะผลิตบัณฑิตในสาขาวิชาทางด้านสุขภาพ ที่มีความรู้ความสามารถทำงานในฐานะเป็นผู้นำในการจัดการสุขภาพ โดยสามารถวิเคราะห์ห้วงวิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย วางแผน ดำเนินการ และประเมินผลระบบสุขภาพ

ที่มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล จึงได้จัดทำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตขึ้น เพื่อตอบสนองนโยบายดังกล่าว

การพัฒนาหลักสูตร โดยเฉพาะหลักสูตรในระดับอุดมศึกษา จะต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 แผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงศึกษาธิการ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12 แผนพัฒนากาลังคนด้านสุขภาพ และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขแห่งประเทศไทย และที่ตระหนักถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชนด้านสุขภาพ โดยที่บุคลากรด้านสาธารณสุขจะต้องมีคุณภาพที่ได้มาตรฐาน มีการมุ่งเน้นผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์นโยบาย สามารถแยกแยะปัญหาและสาเหตุของปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ เป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ โดยใช้ทรัพยากรในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในการดูแลสุขภาพของตนเองเป็นสำคัญ ดังนั้น การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาศักยภาพนิสิต ให้มีองค์ความรู้ และมีสมรรถนะด้านการแก้ไขปัญหา พัฒนางานด้านสาธารณสุข มีความสามารถในการผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อประโยชน์ในการพัฒนางานสาธารณสุข มีความสามารถด้านการสื่อสาร และการปรับตัวในการทำงานร่วมกับผู้อื่นที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม มีความสามารถด้านการคิดวิเคราะห์ สามารถบูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาในการสร้างเสริมสุขภาพให้กับประชาชน เป็นผู้นำด้านการคิดริเริ่ม และการสร้างวิสัยทัศน์ร่วมของคนในองค์กร ชุมชน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการสร้างเสริมบริการสุขภาพที่จำเป็นในอนาคต เป็นผู้มีความรอบรู้และเชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการหน่วยงานสาธารณสุขทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน เป็นนักสาธารณสุขที่มีคุณธรรม จริยธรรม

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

(1) ด้านการผลิตบัณฑิต

เป็นการผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ คุณธรรมจริยธรรม ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลมีความรับผิดชอบ ความรู้ มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ดำรงไว้ซึ่งจรรยาบรรณวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข

(2) ด้านการวิจัย

มีการพัฒนางานวิจัยและพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการด้านสาธารณสุข เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนากาลังคนด้านสุขภาพที่ดีของประชาชน ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้อย่างแท้จริงในระยะยาว โดยเน้นการมีส่วนร่วมของสังคม และประเทศชาติ มีการสร้างเครือข่ายงานวิจัยกับสถาบันทั้งในและต่างประเทศ

(3) ด้านบริการวิชาการ

ส่งเสริมการบริการวิชาการแก่ชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตการบริการทางด้านการแพทย์และการสาธารณสุขโดยการดำเนินการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตภาคเหนือตอนบนและองค์กรภาคเอกชน เพื่อเป็นสังคมแห่งการเรียนรู้และตอบสนองความต้องการของท้องถิ่น

(4) ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

มุ่งพัฒนา ผสมผสานทางวัฒนธรรม และการมีส่วนร่วมในประชาคมด้านสุขภาพ สืบสานวัฒนธรรม ประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่นในเขตภาคเหนือตอนบน

(5) ด้านการบริหาร

คณะแพทยศาสตร์ต้องพัฒนาไปสู่ความเป็นคณะวิชาที่มีคุณภาพและมาตรฐานในระดับสากล เพื่อให้ได้รับการยอมรับในระดับชาติ และระดับนานาชาติ การปฏิบัติการกิจ ไม่ว่าจะเป็นการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม จะตั้งเป้าหมายให้ไปสู่ความมั่นคง และความยั่งยืนของเศรษฐกิจ สังคม สุขภาวะ พลังงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยยึดหลักประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และธรรมาภิบาลเป็นสำคัญ

(6) ด้านพัฒนา อนุรักษ์ พื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

มุ่งพัฒนา อนุรักษ์ พื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ดีของคณะแพทยศาสตร์ร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยสู่การเป็น Green university

(7) ด้านการพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพ

พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพ เป็นผู้นำด้านบริการสาธารณสุข และการส่งเสริมสุขภาพทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ขยายความรู้สู่ชุมชนท้องถิ่นร่วมสร้างสุขภาพ

ดังนั้นการพัฒนาหลักสูตรเพื่อรองรับสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการศึกษาที่เปลี่ยนแปลงไป การมุ่งผลิตมหาบัณฑิตด้านสาธารณสุข เพื่อแก้ปัญหาระบบสุขภาพของประชาชน จึงเป็นพันธกิจหลักของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ที่จะต้องดำเนินการ

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ สาขาวิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะคณะศิลปศาสตร์

146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา

3 (3-0-6)

Intensive English for Graduate Studies

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้สาขาวิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

13.3 กลุ่มวิชา/รายวิชาที่เปิดสอนให้สาขาวิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

13.4 การบริหารจัดการ

13.4.1 แต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อทำหน้าที่วางแผนและนโยบายที่สนับสนุนและกำกับการใช้หลักสูตรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิดบัณฑิตตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และติดตามประเมินการใช้หลักสูตร เพื่อกำหนด แนวทางการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

13.4.2 แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อทำหน้าที่ดำเนินงานตามแผนและนโยบายในการสนับสนุน ทั้งในด้านการจัดการเรียนการสอน การจัดหาผู้สอน และทรัพยากรการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์ตามหลักสูตร การประเมินการจัดการเรียนการสอน และจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน เสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นระยะ

13.4.3 แต่งตั้งคณะกรรมการรายวิชา ประกอบด้วย อาจารย์ในแต่ละสาขาวิชา ที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์ตามหลักสูตร การประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา และจัดทำ สรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการจัดการเรียนการสอนเป็นระยะ

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

บูรณาการศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข ประยุกต์องค์ความรู้ในการจัดการสุขภาพประชาชน วิเคราะห์นโยบาย วางแผน และประเมินผลระบบสุขภาพ พัฒนางานวิจัยที่มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิภาพอย่างมีจริยธรรมและจรรยาบรรณ เป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตั้งแต่ระดับปัจเจกบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อการสร้างสุขภาพประชาชนของประเทศชาติอย่างยั่งยืน

1.2 ความสำคัญ

การเสริมสร้างคุณภาพของคน และสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนและสังคมนั้น ถือเป็นรากฐานที่มั่นคงของการพัฒนาระบบสุขภาพ และเพื่อเป็นการแก้ปัญหา การเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรในเขตภาคเหนือตอนบน ที่เครือข่ายบริการสุขภาพเข้าไปดูแลไม่ครอบคลุมและทั่วถึง การที่จะสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนได้นั้นต้องประกอบด้วย แนวคิดการปรับเปลี่ยนหรือส่งเสริมพฤติกรรมสังคม/ชุมชน การพัฒนาบทบาทขององค์กรท้องถิ่น สร้างและปลูกจิตสำนึกให้ตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 มีวิสัยทัศน์ เพื่อมุ่งพัฒนาสู่ “สังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน (Green and Happiness Society) คนไทยมีคุณธรรมนำความรอบรู้ รู้เท่าทันโลก ครอบครัวอบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง สังคมสันติสุข เศรษฐกิจมีคุณภาพ เสถียรภาพ และเป็นธรรม สิ่งแวดล้อมมีคุณภาพและทรัพยากรธรรมชาติที่ยั่งยืน อยู่ภายใต้ระบบบริหารจัดการประเทศที่มีธรรมาภิบาล ดำรงไว้ซึ่งระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข และอยู่ในประชาคมโลก ได้อย่างมีศักดิ์ศรี” และเพื่อให้การพัฒนาประเทศในระยะแผนพัฒนาฉบับที่ 11 มุ่งสู่ “สังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน” ภายใต้แนวปฏิบัติของ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งได้กำหนดพันธกิจของการพัฒนาประเทศ ดังนี้

1.2.1 พัฒนาคนให้มีคุณภาพ คุณธรรมนำความรอบรู้อย่างเท่าทัน

1.2.2 เสริมสร้างเศรษฐกิจให้มีคุณภาพ เสถียรภาพ และเป็นธรรม

1.2.3 ดำรงความหลากหลายทางชีวภาพ และสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติ และคุณภาพสิ่งแวดล้อม

1.2.4 พัฒนาระบบบริหารจัดการประเทศให้เกิดธรรมาภิบาลภายใต้ระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 ยังมีเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพคนและความเข้มแข็งของชุมชน ดังนี้

1.2.4.1 คนไทยทุกคนได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา คุณธรรม จริยธรรม อารมณ์ มีความสามารถในการแก้ปัญหา มีทักษะในการประกอบอาชีพมีความมั่นคงในการดำรงชีวิตอย่างมี ศักดิ์ศรี และอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข

1.2.4.2 เพิ่มจำนวนปีการศึกษาเฉลี่ยของคนไทยเป็น 10 ปี พัฒนากำลังแรงงานระดับกลางที่มีคุณภาพเพิ่มเป็นร้อยละ 60 ของกำลังแรงงานทั้งหมด และเพิ่มสัดส่วนบุคลากรด้านการวิจัยและพัฒนาเป็น 10 คน ต่อประชากร 10,000 คน

1.2.4.3 การคาดหมายอายุเฉลี่ยของคนไทยสูงขึ้นเป็น 80 ปี ควบคู่กับการลดอัตราเพิ่มของการเจ็บป่วยด้วยโรคป้องกันได้ใน 5 อันดับแรก คือ หัวใจ ความดันโลหิตสูง เบาหวานหลอดเลือดสมอง และมะเร็ง นำไปสู่การเพิ่มผลิตภาพแรงงาน และลดรายจ่ายด้านสุขภาพของบุคคลลงในระยะยาว

1.2.4.4 การพัฒนาชุมชนและแก้ปัญหาความยากจน ทุกชุมชนมีแผนชุมชนแบบมีส่วนร่วม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำแผนชุมชนไปใช้ประกอบการจัดสรรงบประมาณเพิ่มกิจกรรมสร้างสรรค์สังคมและบรรเทาปัญหาอาชญากรรม ยาเสพติด และขยายโอกาสการเข้าถึงแหล่งทุน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และลดสัดส่วนผู้อยู่ใต้เส้นความยากจนลงเหลือร้อยละ 4 ภายในปี พ.ศ. 2554

ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ.2560 – 2564 คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560 – 2564 โดยผ่านกระบวนการวิเคราะห์ สังเคราะห์ปัญหาและแนวโน้มของระบบสุขภาพไทยที่สัมพันธ์กับการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยแวดล้อม ที่เป็นทุนทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วและรอบด้าน สร้างจินตนาการสุขภาพใหม่และมุ่งสู่จุดหมายที่เป็นเอกภาพในการสร้างระบบสุขภาพไทยที่พึงประสงค์ที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น เพื่อการพัฒนาสุขภาพที่เป็นองค์รวม ทั้งทางกาย ทางใจ ทางสังคม ทางจิตวิญญาณ การรวมพลังทั้งสังคมเพื่อสร้างสุขภาพ และการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้เป็นฐานคิดและขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ ทั้งในการดำเนินชีวิต การบริหารและการพัฒนาทางด้านสุขภาพในทุกมิติทุกระดับ และทุกภาคส่วน ซึ่งในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 10 มีสาระสำคัญดังนี้

(1) ปรัชญาและแนวคิดการพัฒนาระบบสุขภาพไทย โดยได้น้อมนำ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางการพัฒนาสุขภาพ” และยึดหลักการที่ว่า “สุขภาพดีเป็นผลมาจากสังคมดี”

(2) วิสัยทัศน์กำหนดไว้ว่า “มุ่งสู่ระบบสุขภาพพอเพียง เพื่อสร้างให้สุขภาพดี บริการดี สังคมดี ชีวิตมีความสุขอย่างพอเพียง”

(3) พันธกิจ กำหนดไว้ว่า “สร้างเอกภาพทางความคิด สร้างจิตสำนึกสุขภาพใหม่ สร้างระบบจัดการที่โปร่งใส สร้างกลไกการมีส่วนร่วมในการพัฒนา”

ปัจจุบันพบว่า ประเทศไทยยังประสบกับปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากโรคภัยต่างๆ และมีแนวโน้มที่รุนแรงขึ้น ประกอบด้วย โรคมะเร็ง ไช้มันในเลือดสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ วัณโรค นอกจากโรคภัยเหล่านี้แล้ว ยังมีโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาใหญ่ของคนไทยอีกด้วย เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคของต่อมไทรอยด์ (โรคกลุ่มเบาหวาน ไทรอยด์ ต่อมหมวกไต) โรคระบบกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น โรคระบบทางเดินอาหาร โรคระบบทางเดินหายใจ โรคภูมิแพ้ โรคระบบประสาทจิตเวช โรคระบบทางเดินปัสสาวะ โรคของปาก หู คอ จมูก และโรคผิวหนัง เป็นต้น

สำหรับในเขตภาคเหนือตอนบนประชาชนส่วนใหญ่ ยังประสบปัญหาทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญประกอบด้วยโรคต่างๆ เช่น โรคระบบต่อมไทรอยด์ โภชนาการ และเมตาโบลิซึม (เช่น เบาหวาน) โรคระบบย่อยอาหาร โรคความดันโลหิตสูง กลุ่มสาเหตุการตายที่สำคัญ ได้แก่ การตายด้วยสาเหตุจากโรคมะเร็งและเนื้องอก โรคติดเชื้อและปรสิต ซึ่งจากสภาพปัญหาดังกล่าวข้างต้น แสดงให้เห็นว่า ระบบการแพทย์และสาธารณสุขไม่ได้รับการพัฒนาเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าวอย่างทั่วถึง มหาวิทยาลัยพะเยาในฐานะที่เป็นมหาวิทยาลัยที่ตั้งอยู่ในภูมิภาคและมีเป้าหมาย ที่จะพัฒนาเป็นมหาวิทยาลัยสร้างเสริมสุขภาพ จึงได้กำหนดเป็นนโยบายที่จะผลิตบัณฑิตในสาขาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้ครบทุกสาขาวิชา ให้ออกไปรับใช้สังคมและชุมชนในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน และจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ดังนั้น หลักสูตรนี้จะตระหนักถึงการพัฒนาคูณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชนด้านสุขภาพและอนามัย โดยที่บุคลากรด้านการสาธารณสุขจะต้องมีปริมาณที่เพียงพอและมีคุณภาพที่ได้มาตรฐาน โดยมุ่งเน้นผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์นโยบาย แยกแยะปัญหาและสาเหตุ เป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพโดยใช้ทรัพยากรในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ จะต้องมีความจริยธรรมและจรรยาบรรณในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคูณภาพชีวิตของประชาชนตั้งแต่ระดับจุลภาค จนถึงระดับมหภาค

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตรเพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

1.3.1 มีความรู้ในศาสตร์ทางสาธารณสุขเพื่อเป็นนักจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพโดยสามารถวิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย วางแผน ดำเนินการ และประเมินผลระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล

1.3.2 สามารถประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขในการวิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนานโยบาย วางแผน ดำเนินการ และประเมินผลระบบสุขภาพด้วยความรู้ทักษะที่เป็นองค์รวมโดยเฉพาะทักษะทางคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

1.3.3 ใช้กระบวนการคิดวิจารณ์ญาณในการแก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนางานด้านการสาธารณสุขได้อย่างเป็นระบบ

1.3.4 มีเจตคติที่ดีและปฏิบัติตนให้ถูกต้อง และสามารถดำรงตนในฐานะนักจัดการสุขภาพและสมาชิกในสังคมได้อย่างเหมาะสม

1.3.5 มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมจริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณในการดำเนินงาน

1.3.6 เป็นผู้แสวงหาความรู้ใหม่และศึกษาด้วยตนเองตลอดชีวิต

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. แผนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรให้มีมาตรฐานตามที่ สกอ. กำหนด สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยพะเยา สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้ และการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี	(1) พัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยพะเยา (2) ติดตามประเมินหลักสูตรอย่างต่อเนื่องให้สอดคล้องกับมาตรฐานของสกอ. (3) ติดตามความต้องการของผู้ใช้ และการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี	(1) เอกสารหลักสูตร (2) เอกสารประกอบหลักสูตร (3) รายงานผลการประเมินหลักสูตร (4) รายงานผลการประเมินความพึงพอใจในการใช้บัณฑิตของหน่วยงานผู้รับบัณฑิต
2. แผนการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 5 ด้านของ สกอ.2 ด้านของมหาวิทยาลัยพะเยา และอีก 1 ด้านของวิชาชีพ	(1) พัฒนาอาจารย์ผู้สอน โดยเน้นการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 5 ด้านของ สกอ.2 ด้านของมหาวิทยาลัยพะเยา และอีก 1 ด้านของวิชาชีพ (2) พัฒนาลิขิตสนับสนุนการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและการเรียนรู้ด้วยตนเองของนิสิต	(1) จำนวนแผนงาน/กิจกรรมการพัฒนาอาจารย์ผู้สอนในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 5 ด้านของ สกอ.2 ด้านของมหาวิทยาลัยพะเยา และอีก 1 ด้านของวิชาชีพ (2) การจัดสัมมนาการจัดการเรียนการสอน (3) การจัดระบบการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ โดยคณาจารย์ นิสิต และผู้เกี่ยวข้อง (4) การเข้าร่วมประชุมวิชาการหรือศึกษาดูงานด้านการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลการเรียนรู้ (5) ความพึงพอใจของอาจารย์และนิสิตต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
3. แผนการพัฒนานิสิตให้มี ความพร้อมในการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	(1) พัฒนาการเรียนรู้ของนิสิตให้ เป็นไปตามมาตรฐาน สกอ. (2) บูรณาการการจัดการเรียนการ สอนในหลักสูตร กับกิจกรรมเสริม หลักสูตร การบริการวิชาการ และ การวิจัย (3) จัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ โดยเน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะและ ความชำนาญในวิชาชีพอย่าง เพียงพอและต่อเนื่อง	(1) แผนการพัฒนานิสิตให้มี ความพร้อมในการเรียน การสอนทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ (2) รายวิชาที่จัดให้มีการ บูรณาการการจัดการเรียน การสอนในหลักสูตรกับ กิจกรรมเสริมหลักสูตร การบริการวิชาการและ การวิจัย (3) ร้อยละของรายวิชา ภาคปฏิบัติ ที่เน้นให้นักศึกษา ฝึกทักษะและความชำนาญ ในวิชาชีพอย่างเพียงพอ และต่อเนื่อง
4. แผนการพัฒนาคณาจารย์ให้มี ความรู้และทักษะด้านการจัด การเรียนการสอน การทำวิจัย และการบริการวิชาการ	(1) จัดอบรมพัฒนาคณาจารย์ ด้านการจัดการเรียนการสอน (2) จัดอบรมพัฒนาคณาจารย์ ด้านการจัดการทำวิจัย (3) จัดอบรมพัฒนาคณาจารย์ ด้านบริการวิชาการ	(1) จำนวนคณาจารย์ที่ได้ผ่าน การอบรมจัดการเรียนการสอน (2) จำนวนคณาจารย์ที่ได้ผ่าน การอบรมจัดการทำวิจัย (3) จำนวนคณาจารย์ที่ได้ผ่าน การบริการวิชาการ

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

1.2 การจัดการศึกษาภาคการศึกษาฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาต้น เดือน สิงหาคม – ธันวาคม

ภาคการศึกษาปลาย เดือน มกราคม – พฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

2.2.2 เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต โดยผู้สมัครจบปริญญาตรี ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และที่เกี่ยวข้อง

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

เป็นไปตามระเบียบการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา

2.3 ปัญหาของนิสิตแรกเข้า

ผลการสอบภาษาอังกฤษแรกเข้าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนิสิตในข้อ 2.3

สำหรับนิสิตที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษแรกเข้าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด จะให้นิสิตลงทะเบียนเรียนรายวิชา 146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา โดยไม่นับหน่วยกิต

2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

2.5.1 แผน ก แบบ ก 2

จำนวนนิสิต	จำนวนนิสิตในแต่ละปีการศึกษา (คน)				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2		5	5	5	5
รวม	5	10	10	10	10
จำนวนคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา			5	5	5

2.5.2 แผน ข

จำนวนนิสิต	จำนวนนิสิตในแต่ละปีการศึกษา (คน)				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	40	40	40	40	40
ชั้นปีที่ 2		40	40	40	40
รวม	40	80	80	80	80
จำนวนคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา			40	40	40

2.6 งบประมาณตามแผน

หมวดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
1. งบบุคลากร					
1.1 หมวดเงินเดือน	8,280,000	9,108,000	10,018,800	11,020,680	12,122,748
1.2 หมวดค่าจ้างประจำ	900,000	990,000	1,089,000	1,197,900	1,317,690
2. งบดำเนินการ					
2.1 หมวดค่าตอบแทน	80,000	88,000	96,800	106,480	117,128
2.2 หมวดค่าใช้สอย	250,000	250,000	350,000	350,000	350,000
2.3 หมวดค่าวัสดุ	350,000	350,000	450,000	450,000	350,000
2.4 หมวดสาธารณูปโภค	240,000	340,000	340,000	340,000	340,000
3. งบลงทุน					
3.1 หมวดครุภัณฑ์	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
4. งบเงินอุดหนุน	1,028,000	1,770,000	2,080,000	2,370,000	2,400,000
รวมรายจ่าย	12,128,000	13,896,000	15,424,600	16,835,060	17,997,566

2.7 ระบบการศึกษา

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (e – Learning)
- ☐ แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 39 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาที่สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ในเกณฑ์
มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ ดังนี้

ลำดับ ที่	หมวดวิชา	เกณฑ์ของ สกอ.		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	
		แผน ก แบบ ก 2	แผน ข	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1.	งานรายวิชา ไม่น้อยกว่า	24	33	27	33	27	33
	1.1 หมวดวิชาพื้นฐาน (วิชาสาขารณสุข)	–	–	15	15	15	15
	1.2 หมวดวิชาเฉพาะด้าน ไม่น้อยกว่า	–	–	12	18	12	18
	1.2.1 วิชาเอกบังคับ	–	–	12	12	9	15
	1.2.2 วิชาเอกเลือก ไม่น้อยกว่า	–	–	–	6	3	3
2.	วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	–	12	–	12	–
3.	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่า	–	3	–	6	–	6
4.	รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต *	–	–	3*	3*	3*	3*
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า		36	36	39(3)	39(3)	39(3)	39(3)

หมายเหตุ สำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา กรณีการทดสอบภาษาอังกฤษให้เป็นไปตามประกาศ
มหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การทดสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ พ.ศ. 2559

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

3.1.3.1 แผน ก แบบ ก 2

	1) หมวดวิชาพื้นฐาน	จำนวน	15 หน่วยกิต
326711	ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข Public Health Philosophy, Administration and Law		3(2-2-5)
326712	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science		3(2-2-5)
326713	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health		3(2-2-5)
326714	ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy		3(2-2-5)
326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science		3(2-2-5)
	2) หมวดวิชาเฉพาะด้าน	จำนวนไม่น้อยกว่า	12 หน่วยกิต
	(ก) วิชาเอกบังคับ	จำนวน	9 หน่วยกิต
326721	การวางแผนและการประเมินระบบสุขภาพ Planning and Health Evaluation		3(2-2-5)
326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Economics		3(2-2-5)
326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community health management practicum		3(0-9-3)
	(ข) วิชาเอกเลือก	จำนวนไม่น้อยกว่า	3 หน่วยกิต
326731	สังคมวิทยาการแพทย์และสาธารณสุข Social Science in Medicine and Health		3(2-2-5)
326732	สุขภาพโลก Global Health		3(2-2-5)
326733	การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง Health Impact and risk Assessment and Management		3(2-2-5)

	3) วิทยานิพนธ์	จำนวน	12 หน่วยกิต
326741	วิทยานิพนธ์ Thesis		12(0-36-18)
	4) รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต	จำนวน	3 หน่วยกิต
146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies		3(3-0-6)
3.1.3.2 แผน ข			
	1) หมวดวิชาพื้นฐาน	จำนวน	15 หน่วยกิต
326711	ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข Public Health Philosophy, Administration and Law		3(2-2-5)
326712	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science		3(2-2-5)
326713	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health		3(2-2-5)
326714	ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy		3(2-2-5)
326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science		3(2-2-5)
	2) หมวดวิชาเฉพาะด้าน	จำนวนไม่น้อยกว่า	18 หน่วยกิต
	(ก) วิชาเอกบังคับ	จำนวน	15 หน่วยกิต
326721	การวางแผนและการประเมินระบบสุขภาพ Planning and Health Evaluation		3(2-2-5)
326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Economics		3(2-2-5)
326723	การจัดการระบบสุขภาพ Health System Management		3(2-2-5)

326724	การสัมมนาสาธารณสุข Seminar Public Health		3(2-2-5)
326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community Health Management Practicum		3(0-9-3)
	(ข) วิชาเอกเลือก	จำนวนไม่น้อยกว่า	3 หน่วยกิต
326731	สังคมวิทยาการแพทย์และสาธารณสุข Social Science in Medicine and Health		3(2-2-5)
326732	สุขภาพโลก Global Health		3(2-2-5)
326733	การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง Health Impact and risk Assessment and Management		3(2-2-5)
	3) การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	จำนวน	6 หน่วยกิต
326742	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent study		6(0-18-9)
	4) รายวิชาบังคับไม่น้อยกว่าหน่วยกิต	จำนวน	3 หน่วยกิต
146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies		3(3-0-6)

3.1.4 แผนการศึกษา

3.1.4.1 แผน ก แบบ ก 2

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษาต้น

146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies (ไม่นับหน่วยกิต)	3(3-0-6)
326711	ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข Public Health Philosophy, Administration and Law	3(2-2-5)
326712	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science	3(2-2-5)
326713	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health	3(2-2-5)
326714	ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy	3(2-2-5)
รวม		12(3) หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science	3(2-2-5)
326721	การวางแผนและการประเมินระบบสุขภาพ Planning and Health Evaluation	3(2-2-5)
326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Economics	3(2-2-5)
XXXXXX	วิชาเอกเลือก Elective	3(X-X-X)
รวม		12 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษาต้น

326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community health management practicum	3(0-9-3)
326741	วิทยานิพนธ์ Thesis	6 หน่วยกิต

รวม

9 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

326741	วิทยานิพนธ์ Thesis	6 หน่วยกิต
--------	-----------------------	------------

รวม

6 หน่วยกิต

3.1.4.2 แผน ข

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษาต้น

146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies (ไม่นับหน่วยกิต)	3(3-0-6)
326711	ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข Public Health Philosophy, Administration and Law	3(2-2-5)
326712	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science	3(2-2-5)
326713	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health	3(2-2-5)
326714	ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy	3(2-2-5)

รวม

12(3) หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science	3(2-2-5)
326721	การวางแผนและการประเมินระบบสุขภาพ Planning and Health Evaluation	3(2-2-5)
326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Economics	3(2-2-5)

รวม

9 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษาต้น

326723	การจัดการระบบสุขภาพ Health System Management	3(2-2-5)
326724	การสัมมนาสาธารณสุข Seminar Public Health	3(2-2-5)
326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community health management practicum	3(0-9-3)
326742	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent Study	3 หน่วยกิต

รวม

12 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

326742	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent Study	3 หน่วยกิต
XXXXXX	วิชาเอกเลือก Elective	3(X-X-X)

รวม

6 หน่วยกิต

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

146700 **ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา** 3(3-0-6)

Intensive English for Graduate Studies

ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ ประเภทของบทอ่าน การอ่านและการเขียนเชิงวิเคราะห์และวิจารณ์ การเขียนระดับอนุเจต การเขียนเรียงความ การแสดงความคิดเห็นอย่างมีวิจารณญาณ ตอบทอ่านโดยการพูดและการเขียน การใช้เทคโนโลยีและฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อแสวงหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวข้อที่ตนสนใจและในวิชาชีพของตน ระบบอ้างอิงและการเขียนอ้างอิง

Academic English, types of reading texts, analytical reading and writing, paragraph writing, essay writing, expressing critical opinion towards reading texts through speaking and writing, using technology and electronic data base, citation system and writing citation

326711 **ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข** 3(2-2-5)

Public Health Philosophy, Administration and Law

ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุขนโยบายของการสาธารณสุขของนานาชาติและของประเทศไทย ประวัติศาสตร์องค์ประกอบในระบบสาธารณสุข การเปรียบเทียบระบบสาธารณสุขของแต่ละประเทศ วิวัฒนาการของระบบสาธารณสุขในประเทศไทย การสาธารณสุขของโลกและประเทศไทย เปรียบเทียบทฤษฎีและความหมายทางการบริหารหลักการและกระบวนการบริหารงานสาธารณสุข การพัฒนาองค์การสาธารณสุข การพัฒนานโยบายการประเมินและการประกันคุณภาพในงานสาธารณสุข และบทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับการมีสุขภาพดี

Philosophy and concepts in public health, Thailand and global health policy, Thailand and global public health history comparative, service and public health system components, comparison of national and international health, Thailand health system development, theory and definition of management, principle and process in public health administration, public health organizational development, policy development assessment and assurance in public health and role of public health law on health

326712 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

3(2-2-5)

Health Education and Behavioral Science

หลักการ ทฤษฎี ขอบเขต แนวคิดพื้นฐานด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ การวิเคราะห์สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพฤติกรรม การวางแผนงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การติดตามและประเมินผลโครงการสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ บทบาทของนักสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพ และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ

Concept, theory, basic of health education and health behavior, the relationship between health behavior and health education, health promotion in the health care system, health determinants, health education and health promotion methodology toward behavior of individuals, families, communities, and society, health surveillance, analysis, cause and factors related behavior, project planning health behavior, monitoring and evaluation of health education and health promotion, role of the health system, appropriate technology in health education to people of all groups

326713 อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

3(2-2-5)

Environmental Health and Occupational Health

ความสำคัญของงานด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน การจัดการน้ำสะอาด การควบคุมป้องกันมลพิษน้ำอากาศและเสียง การจัดการมูลฝอยชุมชน การสุขาภิบาลอาหาร การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันและควบคุมสิ่งคุกคาม โรคจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน การยศาสตร์ของผู้ประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม การจัดการสารเคมี กากของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม การจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรม ความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ การบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบอาชีพทั้งหมด

The importance of the field of environmental health, fundamental of environmental health, water supply management, air and noise pollution controls, community waste management, food sanitation, occupational health and safety, hazards prevention and control, occupational disease, ergonomics, in agricultural and industrial workers, industrial chemical and hazardous waste management, industrial pollution controls, health risk, emergency and disaster management, occupational health and safety service

326714

ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข

3(2-2-5)

Epidemiology for Public Health Policy

ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยาธรรมชาติของการเกิดโรคการประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาในงานสาธารณสุขการวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาความสัมพันธ์เชิงเหตุผล เพื่อหาสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค สถิติในงานระบาดวิทยา Chi square, logistic regression และ Cox regression การประยุกต์แนวคิดของระบาดวิทยาเพื่อกำหนดนโยบาย

The importance and scope of epidemiology, natural history of disease, application of epidemiology in public health, measure in epidemiology, type of epidemiological study, study of causal association to determine disease risk factor, surveillance and disease investigation, statistics in epidemiology chi-square, logistic regression, Cox regression, apply epidemiological concept for public health policy

326715

ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

3(2-2-5)

Research Methodology and Statistics in Health Science

นิยาม กระบวนทัศน์ ประเภทและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การออกแบบการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือและการหาคุณภาพเครื่องมือ การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนาและสถิติอนุมาน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูล จริยธรรมการวิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย

Definition, paradigm, type and research process of public health, research problem, review literature, research design, population and sampling, research tools and verification, data collection, data analysis and interpretation, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis, research ethics, proposal writing, presentation, and comment of journal articles

326721 การวางแผนและประเมินระบบสุขภาพ 3(2-2-5)

Planning and Evaluation of Health System

การวางแผนระบบสุขภาพ แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และโครงการ การประเมินผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ ของระบบสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิต การประเมินระบบบริการสาธารณสุข การประเมินระบบหลักประกันสุขภาพ การประเมินโครงการ รูปแบบการประเมินเชิงปริมาณ และคุณภาพ เชิงมหภาค และจุลภาค

Health system planning, strategic planning, action planning and project, output, outcome and impact evaluation of health system, quality of life evaluation, health care system evaluation, health security system evaluation, project evaluation, evaluation patterns in quantitative and qualitative, evaluation patterns in macro and micro scale

326722 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ 3(2-2-5)

Public Health Economics

แนวคิดและเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ ในการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางสาธารณสุข เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข การให้บริการสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์อุปสงค์และอุปทานในการบริการสุขภาพ การศึกษาต้นทุนในการบริการสาธารณสุข ทรัพยากรด้านสาธารณสุขและการจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพทางเลือก อุตสาหกรรมสุขภาพ ตลาดของการให้บริการสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

Concept and tool of economics for public health problem issues analysis in order to public health administration, population health services. The demand and supply analysis in health services. The study in public health service cost to public health resources allocation for effective in health services. The alternative health system, health industrial, medical technology and health service marketing

326723 การจัดการระบบสุขภาพ 3(2-2-5)

Health System management

หลักการเกี่ยวกับการพัฒนาสุขภาพ ระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ การจัดระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ทฤษฎีและทักษะในการจัดบริการสุขภาพ ได้แก่ การจัดการ ภาวะผู้นำ การจัดการเชิงกลยุทธ์ในองค์กรทางด้านสุขภาพ การพัฒนาบริการสุขภาพที่มุ่งให้ความสำคัญกับบริการปฐมภูมิ คุณภาพของระบบบริการสุขภาพ

Concept of health development, health and health service systems, health service system in Thailand, theories and skills in health services management, leadership, strategic management in health organizations, improving health care that is focused on primary care, quality of health service system

326724 การสัมมนาสาธารณสุข 3(2-2-5)

Seminar Public Health

การวิเคราะห์ การวิจัย การสาธารณสุขและระบบสุขภาพ สุขภาวะสุขภาพ อุบัติการณ์ใหม่ของโรคติดเชื้อและโรคไร้เชื้อ พฤติกรรม สภาวะสภาพแวดล้อม การวางแผนการประเมินนโยบาย การดำเนินงานทางสาธารณสุข การวิพากษ์งานวิจัย

Analyzing, research, public health and health system, health being, new incident of infected diseases and non-infected diseases, behavior, environment, planning and evaluating health policy, research critique

326725 การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน 3(0-9-3)

Community health management practicum

แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพัฒนาสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวิเคราะห์ปัญหา ประเมินปัญหาสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนแก้ไข การดำเนินงาน และการประเมินโครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยยึดแนวคิดกระบวนการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม ทำงานเป็นทีมในวิชาชีพสาธารณสุขต่างๆ และชุมชน ผสมผสานทักษะด้านวิชาการกับภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพ

Concepts, theories and principles of community health development, community health diagnosis, identifying, priority setting of health problems, project planning, implementation and evaluation including community participation in health development, concept of a participatory process, teamwork in health professional and community, integrated academic skills with local knowledge and culture for health development and health promotion

326731 สังคมศาสตร์วิทยาการแพทย์และสาธารณสุข 3(2-2-5)

Social Science in Medicine and Health

กระบวนทัศน์ทางสังคมเกี่ยวกับสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับพฤติกรรมสุขภาพ การวิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์กรทางการแพทย์ การบริหาร การให้บริการทางสาธารณสุข จริยธรรม

Social paradigm in health, relation aspect among social, culture, psychology on health behavior, relationship analysis on medical organization, administration, public health service and ethic

326732 สุขภาพโลก 3(2-2-5)

Global Health

มิติของการสาธารณสุขในระดับนานาชาติ ประวัติศาสตร์ของการสาธารณสุขในระดับโลก นโยบายหลักและรูปแบบในการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ลำดับความสำคัญในการดำเนินงานป้องกันในบริบทระดับชาติที่แตกต่างกัน บทบาทของหน่วยงานสาธารณสุขระดับนานาชาติ ระบบการส่งต่อ การดูแลสุขภาพ ลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขระดับโลก ทั้งในปัจจุบันและที่กลับมาเกิดซ้ำ การสาธารณสุขใหม่ที่ท้าทายที่เกิดขึ้นในยุคโลกาภิวัตน์ การเปลี่ยนแปลงด้านสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ

International dimensions of public health, historical perspective of public health in its global context, major policies and themes analyzed public health problems, prevention priorities in different national contexts. role of international public health agencies, health care delivery systems, current and emerging global public health problems priorities, new public health challenges brought about by globalization, environmental changes and economic development

326733 การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพ 3(2-2-5)

และการประเมินความเสี่ยง

Health Impact and risk Assessment and Management

หลักการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิตของประชาชน การมีส่วนร่วมของชุมชนในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หลักการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน กระบวนการประเมินความเสี่ยง การสื่อสารความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการผลกระทบและความเสี่ยงทางสุขภาพ

3.2 ชื่อ สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
1	นางรัตนา ทรัพย์บำเรอ	31017001XXXXX	รองศาสตราจารย์	วท.ด.	วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
				วท.ม.	สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยมหิดล	2542
				วท.ป.	สาธารณสุขศาสตร์ (เกียรตินิยมอันดับ 2)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2539
2	นายองอาจ วิพุทธิศิริ	41017000XXXXX	รองศาสตราจารย์	Ph.P.H	International Health	Tulane University, USA.	2523
				M.PH & TM	สาธารณสุขศาสตร์และ เวชศาสตร์เขตร้อน	Tulane University, USA.	2521
				Board of Prev.Med	สาธารณสุขศาสตร์	แพทยสภา	2528
				พ.บ.	แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2514
				วท.ป.	วิทยาศาสตร์การแพทย์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2512
3*	นายรุ่ง วงศ์วัฒน์	36404003XXXXX	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2552
				ศษ.ม.	ประชากรศึกษา	มหาวิทยาลัยมหิดล	2541
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์ (บริหารสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2536

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
4	นายสมคิด จูหว่า	36499001XXXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2551
				วท.ม.	การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2545
				วท.ป.	วิทยาการคอมพิวเตอร์	สถาบันราชภัฏพิบูลสงคราม	2540
				วท.ป.	การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2537
5	นายสมชาย จาดศรี	36498001XXXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ปร.ด.	อายุรศาสตร์เขตร้อน	มหาวิทยาลัยมหิดล	2549
				วท.ม.	อายุรศาสตร์เขตร้อน	มหาวิทยาลัยมหิดล	2536
				วท.ป.	เทคนิคการแพทย์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2526
6	นายสันหวัช ไชยวงศ์	35605000XXXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2551
				วท.ม.	วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2546
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2536
7	นางสาวเกษแก้ว เสี่ยงเพราะ	34513001XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2557
				วท.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2550
				วท.ป.	สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา	2540

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
8	นายณรงค์ศักดิ์ มั่นคง	17202000XXXXX	อาจารย์	ปร.ด.	วิทยาศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2559
				วท.บ.	วิทยาศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2549
9	นางทวิวรรณ ศรีสุขคำ	36599006XXXXX	อาจารย์	ปร.ด.	ประชากรศึกษา	มหาวิทยาลัยมหิดล	2553
				วท.ม.	การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร	มหาวิทยาลัยมหิดล	2535
				ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2531
				ป.พย.ส.	พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพิษณุโลก	2525
10*	นางสาวเทียนทอง ต๊ะแก้ว	35101004XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2551
				ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2544
				พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2557
				วท.บ.	สุขศึกษา	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2538
11	นายน้ำเงิน จันทรมณี	36601001XXXXX	อาจารย์	ปร.ด.	วิศวกรรมทางการแพทย์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2558
				วท.ม.	วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2552
				ส.บ.	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2551
				วท.บ.	อนามัยสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	2548

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
12	นายบุญลือ ฉิมบ้านไร่	31103005XXXXX	อาจารย์	ปร.ด.	อายุรศาสตร์เขตร้อน	มหาวิทยาลัยมหิดล	2549
				วท.ม.	วิทยาการระบาด	มหาวิทยาลัยมหิดล	2539
				ส.ป.	อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2535
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2531
				วท.ป.	การจัดการสิ่งแวดล้อม อุตสาหกรรม	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2559
13*	นายประจวบ แหลมหลัก	36405003XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	2559
				ค.ด.	การศึกษานอกระบบ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2548
				สค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	2537
				ศ.ป.	การศึกษานอกระบบ	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2545
				ส.ป.	บริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2539
				ส.ป.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2533

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ปี
14	นายวิชัย เทียนถาวร	31799001XXXXX	อาจารย์	วว.	โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	แพทยสภา	2515
				ปร.ด.	สื่อสารการเมือง	มหาวิทยาลัยเกริก	2558
				รป.ม.	รัฐประศาสนศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2539
				พ.บ.	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2515
				วท.บ	วิทยาศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2513
15	นายอนุกุล มะโนทน	36407004XXXXX	อาจารย์	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2556
				ศษ.ม.	การส่งเสริมสุขภาพ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2541
				ส.บ.	การบริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2538
16	นางสาวอรัญย์ภัคพิทักษ์พงษ์	36703007XXXXX	อาจารย์	ปร.ด.	ชีววิทยาสังแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	2558
				วท.ม.	ชีววิทยาสังแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	2552
				วท.บ.	อนามัยสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	2548

หมายเหตุ * อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3.2.2 อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา
1	นายณรงค์ศักดิ์ หนูสอน	รองศาสตราจารย์	Ph.D วท.ม. ส.ป.	Public Health เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อมและ ทรัพยากรศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์
2	นายรัช บุนยมนิ	รองศาสตราจารย์	ค.ด. สค.ม. ส.ป.	การบริหารการศึกษา สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข บริหารสาธารณสุข
3	นายสงครามชัย ลีทองดี	รองศาสตราจารย์	Ph.D วท.ม. ส.ป.	Public Health บริหารสาธารณสุข สาธารณสุขศาสตร์
4	นายธนัช กนกเทศ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ศศ.ด. วท.ม. ส.ป.	พัฒนาสังคม สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

เป็นการนำแนวคิด ทฤษฎี และหลักการพัฒนาสุขภาพชุมชน ไปประยุกต์ใช้ในการวินิจฉัยชุมชน การวิเคราะห์ปัญหา ประเมินปัญหาสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนแก้ไข การดำเนินงาน และการประเมินโครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยยึดแนวคิดกระบวนการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม ทำงานเป็นทีมในวิชาชีพสาธารณสุขต่างๆ และชุมชน ผสมผสานทักษะด้านวิชาการ กับภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพ

4.2 ช่วงเวลา

15 วัน

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

แผน ก

กำหนดให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ เพื่อสามารถกำหนดประเด็นสำคัญทางสาธารณสุข ตอบคำถามการวิจัย กำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล อภิปรายผล และสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อแสดงว่านิสิตสามารถเป็นผู้นำทางความคิดในการแก้ปัญหาสาธารณสุขทางชุมชนได้ โดยนิสิตต้องเก็บข้อมูลปฐมภูมิเท่านั้น มีขอบเขตของงานวิจัยที่สามารถทำเสร็จได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา

แผน ข

การจัดการศึกษาแผน ข กำหนดให้นักศึกษาทำการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เพื่อสามารถกำหนดประเด็นสำคัญทางสาธารณสุข ตอบคำถามการวิจัย กำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย วิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิ อภิปรายผล และสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อแสดงว่านิสิตสามารถเป็นผู้นำทางความคิดในการแก้ปัญหาสาธารณสุขทางชุมชนได้ โดยนิสิตสามารถเก็บข้อมูลปฐมภูมิ หรือข้อมูลทุติยภูมิก็ได้ มีขอบเขตของงานวิจัยที่สามารถทำเสร็จได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

นิสิตมีความรู้ความเข้าใจในระเบียบวิธีวิจัย สามารถศึกษาวิจัยเพื่อหาความรู้ใหม่และนำไปใช้ในการเสนอแนะแนวทางในการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านการสาธารณสุข และสามารถเป็นผู้นำทางความคิดในการแก้ปัญหาสาธารณสุขทางชุมชนได้ และมุ่งเน้นการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีในการศึกษาค้นคว้า และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อทำวิจัย

5.3 ช่วงเวลา

ชั้นปีที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน ก แบบ ก (2)	จำนวน	12	หน่วยกิต
แผน ข	จำนวน	6	หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

5.5.1 นักศึกษาเลือกประเด็นด้านสาธารณสุขที่สนใจ

5.5.2 มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาให้นิสิตจำนวน 1 ท่าน

5.5.3 อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกเรื่อง และดำเนินการวิจัยให้เป็นไปตามกระบวนการและระยะเวลาที่กำหนด

5.5.4 นักศึกษานัดหมายขอเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษา นำแบบฟอร์มบันทึกความก้าวหน้าให้อาจารย์ลงนามทุกครั้ง

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของการทำวิจัย

5.6.2 อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินความก้าวหน้าในการทำวิจัย

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
1.1 มีกระบวนการคิดอย่างมีเหตุมีผล	(1) บูรณาการการคิดอย่างมีเหตุมีผล ในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง และในกิจกรรมเสริมหลักสูตร ตลอดระยะเวลาการศึกษา
1.2 มีภาวะผู้นำ มีความรับผิดชอบและมีวินัยในตนเอง	(1) ออกแบบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาเอก ให้นิสิตต้องทำงานเป็นกลุ่มทั้งในบทบาทของผู้นำและสมาชิกกลุ่ม (2) จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร และสร้างแรงจูงใจให้นิสิตร่วมกิจกรรมและส่งเสริมการแสดงความคิดเห็น และแสดงออก (3) กำหนดบรรทัดฐานในการเรียนรู้ในกลุ่ม ปฏิบัติการมีวินัย ซื่อสัตย์ และความรับผิดชอบต่อส่วนรวม
1.3 มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ	(1) มีการบูรณาการสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ (2) จัดการเรียนการสอนโดยยึดประชาชนเป็นฐาน ให้ความสำคัญและปลูกฝังให้นิสิตมีจรรยาบรรณวิชาชีพ (3) มีการตรวจสอบและส่งเสริมให้นิสิตมีคุณธรรมจริยธรรมในการดำรงชีวิตอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

(2) มีวินัย และมีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม และเป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการปฏิบัติงาน

(3) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

(4) สามารถวินิจฉัยปัญหาหรือข้อขัดแย้งตามหลักการ เหตุผลและค่านิยมอันดีงาม

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) ให้ความสำคัญกับพฤติกรรมการณ์มีวินัย ตรงต่อเวลา เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริต และเคารพกฎระเบียบของนิสิต โดยผู้สอนเป็นแบบอย่าง

(2) กำหนดให้มีรายวิชามีการออกแบบและจัดการเรียนการสอน โดยการบูรณาการคุณธรรมจริยธรรมในการดำรงชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคม

(3) สร้างความตระหนักและบูรณาการการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพในรายวิชาด้านการสาธารณสุข

(4) จัดการเรียนการสอนให้นิสิตได้แสดงความรับผิดชอบ ภาวะผู้นำ ทำงานเป็นทีม แก้ไขปัญหา แสดงความคิดเห็นและรับฟังความคิดเห็น

(5) จัดการเรียนการสอนให้นิสิตตระหนักในสิทธิผู้ป่วยและประชาชนและศักดิ์ศรีคุณค่าของความเป็นมนุษย์

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) ประเมินพฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรมของนิสิตระหว่างเรียนตลอดหลักสูตรทั้งในชั้นเรียน โดยผู้สอน

(2) ประเมินพฤติกรรมคุณธรรมจริยธรรมในการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร

(3) สรุปและประเมินพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ และหาแนวทางแก้ไข

2.2 ด้านความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับหลักการ ทฤษฎีที่ศึกษาและสามารถนำมาประยุกต์ในการศึกษาค้นคว้าในสาขาวิชา

(2) มีความเข้าใจทฤษฎี การวิจัยและการปฏิบัติอย่างลึกซึ้ง และสามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา

(3) มีความเข้าใจในวิธีการพัฒนาความรู้ใหม่ ๆ และการประยุกต์ใช้ที่ตระหนักถึงผลกระทบต่อสังคม

(4) สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษา เพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลงและเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ ๆ

(5) สามารถบูรณาการความรู้ที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนา สุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากร

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยการบรรยาย สัมมนา อภิปรายกลุ่ม การศึกษาดูงาน การปฏิบัติงานในพื้นที่ การทำวิทยานิพนธ์/ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ความเข้าใจหลักการทฤษฎีและสาระสำคัญเกี่ยวกับระบบการสาธารณสุข โดยเฉพาะด้านการป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพ มีความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ วิทยาศาสตร์สุขภาพ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ นิติศาสตร์ และการบริหารจัดการ ตลอดจนสามารถบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์ด้านการสาธารณสุข มีความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบข้อบังคับของวิชาชีพที่ปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงสามารถวิเคราะห์ ออกแบบ วางแผน พัฒนาและปรับปรุงระบบการแพทย์ สามารถวางแผนและพัฒนาการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง และสนใจพัฒนาความชำนาญทางการสาธารณสุขของตนเอง และมีส่วนร่วมในการพัฒนางานด้านสาธารณสุข

2.2.3 วิธีการวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

ประเมินผลการเรียนรู้ตามสภาพจริงด้วยวิธีการที่หลากหลายจากผู้สอนผู้เรียน เพื่อนิสิต และผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึก เช่น

- (1) การทดสอบ
- (2) การประเมินชิ้นงาน
- (3) การประเมินการนำเสนอหน้าชั้นเรียน
- (4) การประเมินผลการอภิปราย
- (5) การประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- (6) การประเมินพัฒนาการของผู้เรียน

2.3 ทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) สามารถนำความรู้ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาแนวคิดริเริ่ม สร้างสรรค์เพื่อตอบสนองประเด็นหรือปัญหา
- (2) สามารถสังเคราะห์และบูรณาการผลงานวิชาการ หลักฐานเชิงประจักษ์ หรือองค์ความรู้เดิมในการพัฒนาความคิดใหม่ๆ หรือเสนอเป็นความรู้ใหม่ในการพัฒนาสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม
- (3) ความคิดริเริ่ม สามารถใช้เทคนิคทั่วไปหรือเทคนิคเฉพาะทางในการวิเคราะห์วางแผน กำกับ และประเมินผล ในการปัญหาที่ซับซ้อนทั้งการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบุคคล ครอบครัว กลุ่มและชุมชน ได้อย่างสร้างสรรค์
- (4) สามารถขยายองค์ความรู้หรือแนวทางการปฏิบัติจากการวางแผนและดำเนินการวิจัยหรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

จัดการเรียนการสอนให้นิสิตได้ฝึกทักษะกระบวนการคิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์ แก้ปัญหา คิดอย่างมีวิจารณญาณ และคิดอย่างเป็นระบบ ด้วยตนเองและในกลุ่มในสถานการณ์ทั่วไป และสถานการณ์ต่าง ๆ โดยใช้รูปแบบและวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เช่น การเรียนเป็นกลุ่มแบบร่วมแรงร่วมใจ การอภิปราย การสัมมนา การวิเคราะห์กรณีศึกษา การเรียนโดยใช้สถานการณ์จำลอง ประชุมปรึกษาปัญหาทางการสาธารณสุข การสอนโดยใช้กรณีศึกษา การเรียนโดยการปฏิบัติจริง และการจัดทำโครงการ เป็นต้น

2.3.3 วิธีการวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ประเมินตามสภาพจริง โดยการประเมินทักษะทางปัญญา ดังนี้

- (1) การประเมินกระบวนการคิด
- (2) การทดสอบความสามารถในการคิด
- (3) การประเมินผลงานที่เกิดจากกระบวนการคิด ได้แก่ รายงานการศึกษาและวิเคราะห์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาอิสระ รายงานการศึกษาศาสนาการณจำลอง รายงานผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการสาธารณสุข รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม และรายงานผลการสัมมนา

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) สามารถแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อนได้ด้วยตนเอง
- (2) มีความรับผิดชอบในการทำงานและร่วมมือกับผู้อื่นในการจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม
- (3) มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (4) มีความรับผิดชอบและวางแผนในการพัฒนาตนเองให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานระดับสูง
- (5) มีความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพกับผู้อื่น มีทักษะในการทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ และดำเนินชีวิตในพหุวัฒนธรรม

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับแหล่งฝึกปฏิบัติงานภาคสนามและผู้เรียนกับผู้รับบริการ โดยการมอบหมายให้ทำกิจกรรมหรือผลงานที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การฝึกทักษะ การทำงานเป็นทีมทั้งในชั้นเรียนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ทั้งในหลักสูตรที่ศึกษา ระหว่างหลักสูตร และระหว่างสถาบัน

2.4.3 วิธีการวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) ประเมินความสามารถในการสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ
- (2) ประเมินความรับผิดชอบในการเรียน และการทำงานทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม
- (3) การประเมินพฤติกรรมกรรมการแสดงความคิดเห็น

2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) สามารถคัดกรอง และวิเคราะห์ข้อมูลทางคณิตศาสตร์และสถิติเพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้าและเสนอแนะแก้ไขปัญหา
- (2) สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมทั้งในวงวิชาการ วิชาชีพและชุมชน ทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ
- (3) สามารถเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐาน ทั้งในระดับชาติ และระดับสากล

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

จัดการเรียนการสอน โดยการมอบหมายให้นิสิต คึ่ศึกษาค้นคว้าและใช้ข้อมูลสารสนเทศในการวิเคราะห์ปัญหา แก้ไขปัญหา และพัฒนางานในระบบการแพทย์ที่ได้รับมอบหมายอย่างสร้างสรรค์ ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล ทั้งการพูด การฟังและการเขียน จัดการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีเป็นฐาน

2.5.3 วิธีการวัดและการประเมินผลพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) ประเมินผลงานการศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ และใช้ข้อมูลสารสนเทศ
- (2) ประเมินทักษะการสื่อสารในชีวิตประจำวันและทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการ
- (3) ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเรียนรู้
- (4) ประเมินผลงานที่นิสิตได้วิเคราะห์เชิงตัวเลข สื่อสาร และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.6 สุนทรียภาพ

2.6.1 ผลการเรียนรู้ด้านสุนทรียภาพ

มีความรู้ ความเข้าใจและซาบซึ้งในคุณค่าของศาสตร์ที่ศึกษา ศิลปะและวัฒนธรรม

2.6.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในด้านสุนทรียภาพ

(1) จัดการเรียนการสอน โดยให้นิสิตสร้างสรรค์ผลงานทางวิชาการตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บรรยายให้สวยงาม เช่น ใบงาน การสรุปบทเรียน รายงานทางวิชาการ รวมถึงมีการนำเสนอข้อมูลของงานที่ได้รับมอบหมายด้วยสื่อต่างๆ โดยมีคะแนนความสวยงามมอบให้

(2) จัดการเรียนการสอน โดยมีเสียงดนตรีหรือเสียงธรรมชาติบรรเลงเบาๆ เพื่อให้ นิสิตเกิดอารมณ์สุนทรีย์

(3) จัดการเรียนการสอน โดยมีการศึกษาดูงานในสถานที่ท่องเที่ยวทางวัฒนธรรม หรือมีการนำรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมมาประกอบการสอน

2.6.3 วิธีการวัดและการประเมินสุนทรียภาพ

(1) ประเมินความคิดสร้างสรรค์และความสวยงามของผลงานที่นิสิตทำ

(2) ประเมินระดับความพึงพอใจของนิสิตที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน โดยมีเสียงดนตรี หรือเสียงธรรมชาติบรรเลงเบาๆ

(3) ประเมินระดับความพึงพอใจของนิสิตที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน โดยมีการศึกษาดูงานในสถานที่ท่องเที่ยวทางวัฒนธรรม หรือมีการนำรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรม มาประกอบการสอน

2.7 ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนามุขลิกภาพ

2.7.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนามุขลิกภาพ

(1) มีสุนิสัยที่ส่งเสริมต่อการดูแลสุขภาพ

(2) สามารถพัฒนามุขลิกภาพได้อย่างเหมาะสม

2.7.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในด้านทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนามุขลิกภาพ

จัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการดูแลสุขภาพ และการพัฒนามุขลิกภาพ โดยการมอบหมายให้นิสิตฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล การนำเสนอหน้าชั้นเรียน และการอภิปรายหมู่

2.7.3 วิธีการวัดและการประเมินด้านทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนามุขลิกภาพ

(1) ประเมินการดูแลสุขภาพ และบุคลิกภาพของนิสิต

(2) ประเมินความสามารถในการสื่อสาร และนำเสนอหน้าชั้นเรียน

(3) ประเมินความสามารถในการอภิปรายหมู่ของนิสิต

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้					3.ทักษะทางปัญญา				4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.สุนทรียภาพ	7.ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาบุคลิกภาพ	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(1)	(1)	(2)
1. หมวดวิชาพื้นฐาน																								
326711 ปรัชญาและ การบริหารสาธารณสุข		●	○				●				●	●				●				○			●	○
326712 สุขศึกษาและ พฤติกรรมศาสตร์	●	○				●	●		○	●	○			●	○					●		○		●
326713 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย		○	●				●					●					○		●	●				
326714 ระบาดวิทยาสำหรับ การวางแผนนโยบาย สาธารณสุข					●	●	○	○		●	○	●	●					○	●	●	○			
326715 ระเบียบวิธีวิจัยและ สถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	●	●		●	●						●	●		●			●		●	●				

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้					3.ทักษะทางปัญญา				4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.สุนทรียภาพ	7.ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาศักยภาพ	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(1)	(1)	(2)
2. หมวดวิชาเฉพาะด้าน																								
2.1 วิชาเอกบังคับ																								
326721 การวางแผนและการประเมินระบบสุขภาพ		○			●	○				●					●					○				
326722 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	●	○			●	●	●			●	●			●			●		●		●			
326724 การสัมมนาสาธารณสุข		○	●		●	○		○			●					●				○				○
326725 การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน		●	●			●	○				●	●		○		●				○		○	○	●

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้					3.ทักษะทางปัญญา				4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.สุนทรียภาพ	7.ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาบุคลิกภาพ	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(1)	(1)	(2)
2.2 วิชาเอกเลือก																								
326731 สังคมวิทยาการแพทย์และสาธารณสุข			●		●					●				●						●				
326732 สุขภาพโลก		○			●	●					●	●				●				●			●	○
326733 การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพและการประเมินความเสี่ยง		●	●		●		●			●		●			●					●				
3. วิทยานิพนธ์																								
326798 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●			●		●		●			
4. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง																								
326799 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	●	●	●	●	●	●	●			●	●	●		●			●		●		●			

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้					3.ทักษะทางปัญญา				4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.สุนทรีย์ภาพ	7.ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาบุคลิกภาพ	
	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(1)	(1)	(2)
5. รายวิชาบังคับไม่น้อยกว่าหน่วยกิต																								
146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้ม สำหรับระดับบัณฑิตศึกษา		●			●		●						●	●				●		●				

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนิสิตยังไม่สำเร็จการศึกษา

- 2.1.1 จัดตั้งคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตามแผนการสอน
- 2.1.2 ทำการประเมินข้อสอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
- 2.1.3 มีการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive examination) ในนิสิตแผน ข

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา

- 2.2.1 สัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
- 2.2.2 ดำเนินการโดยการศึกษาวิจัยติดตามบัณฑิตทุกปี และนำผลการวิจัยมาพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตร และกระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

3.1 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งนำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งและผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

3.2 แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียน และ/หรือปากเปล่า

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนจะต้องเข้าปฐมนิเทศของมหาวิทยาลัย เพื่อให้มีความรู้และความเข้าใจในนโยบายของมหาวิทยาลัย บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ตามพันธกิจ สมรรถนะความเป็นครู หลักสูตร รายวิชา และการจัดการเรียนการสอน กิจกรรมต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย รวมทั้งกิจกรรมที่ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1.2 คณะมอบหมายงานโดยมีอาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นพี่เลี้ยง

1.3 ส่งเสริมให้อาจารย์มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริม การสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานทางวิชาการและวิชาชีพ ในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ หรือการลาศึกษา เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 จัดสัมมนาพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทุกปี เพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต ให้ได้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนด

2.1.2 จัดระบบการวัดและประเมินผลการเรียนรู้โดยคณาจารย์ นิสิต และผู้เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วม

2.1.3 จัดโครงการอบรมรูปแบบการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลการเรียนรู้

2.1.4 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมทางวิชาการหรือศึกษาดูงานด้าน การจัดการเรียน การสอนและการวัดประเมินผลการเรียนรู้

2.1.5 สนับสนุนส่งเสริมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล ให้ทันสมัย

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 บริหารจัดการให้อาจารย์ได้รับการฝึกอบรมและศึกษาดูงานด้านการสาธารณสุข ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

2.2.2 ส่งเสริมให้อาจารย์มีส่วนร่วมในกิจกรรมการบริการวิชาการแก่ชุมชน

2.2.3 จัดโครงการให้อาจารย์มีส่วนร่วมในการดำเนินงานหรือให้บริการทางวิชาการด้านการสาธารณสุข ร่วมกับสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้อาจารย์มีความรู้และทักษะที่ทันสมัย

2.2.4 ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมเป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพเป็นรอง

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

การบริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่ประกาศใช้และตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติหรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชาตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรดังกล่าวทุกประการ

2. บัณฑิต

คุณภาพบัณฑิตเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติโดยพิจารณาจากผลลัพธ์การเรียนรู้ การมีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ และคุณภาพผลงานวิจัยของนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษา

3. นิสิต

กระบวนการรับนิสิตให้มีคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักสูตรและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา การส่งเสริมและพัฒนานิสิตโดยการควบคุม ดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นิสิต ตลอดจนให้นิสิตมีความพร้อมทางการเรียนมีอัตราการคงอยู่ในหลักสูตรสูง อัตราการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรสูง ความพึงพอใจต่อหลักสูตร และผลการจัดการข้อร้องเรียนของนิสิต

4. คณาจารย์

การบริหารและพัฒนาอาจารย์ตั้งแต่ระบบการรับอาจารย์ใหม่ ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย โดยอาจารย์ใหม่จะต้องมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป และ/หรือมีความเชี่ยวชาญด้านการสาธารณสุข และสาขาที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกำหนดตามแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 โดยประเมินจากการสอนและการสัมมนา

อาจารย์ในหลักสูตรมีคุณสมบัติที่เหมาะสมและจำนวนที่เพียงพอต่อนิสิตมีความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง มีอัตราคงอยู่ของอาจารย์สูง และอาจารย์มีความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตร

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

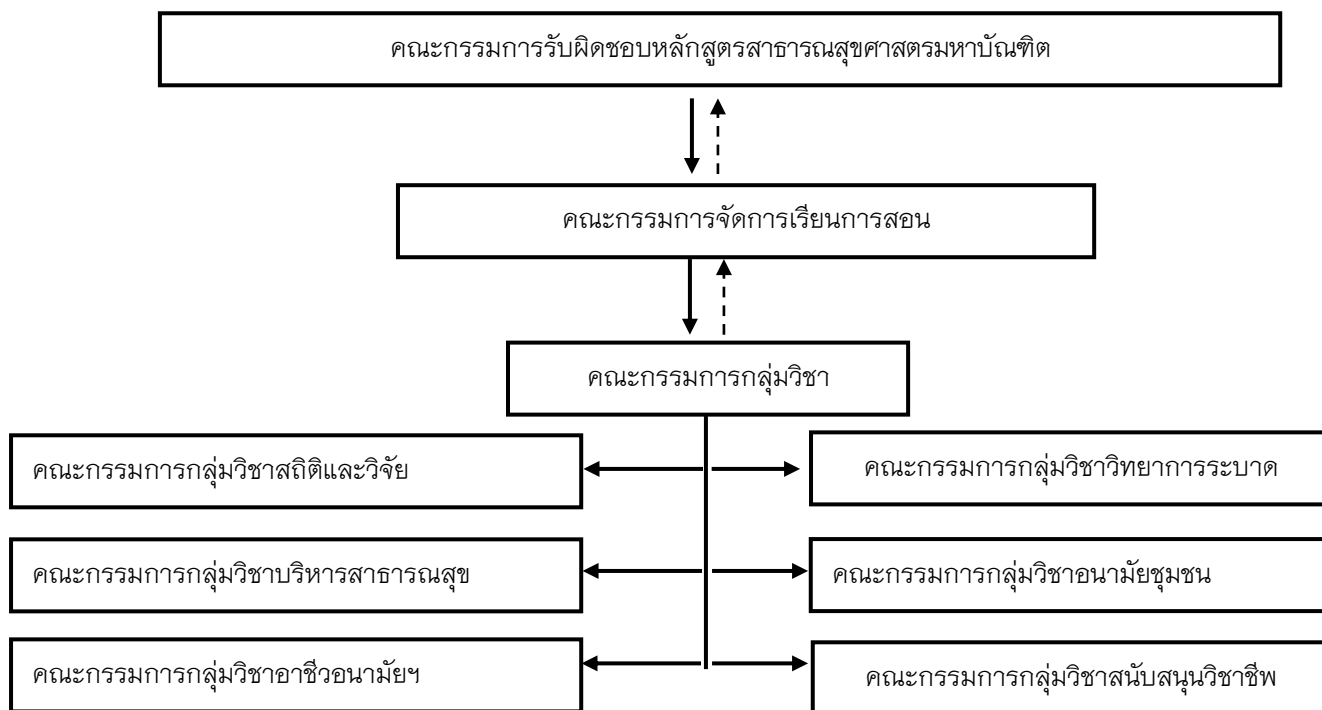
มีการออกแบบหลักสูตร ควบคุม กำกับการจัดทำรายวิชาต่างๆ ให้มีเนื้อหาที่ทันสมัย มีการวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา มีการประเมินผู้เรียน

กำกับให้มีการประเมินตามสภาพจริง มีวิธีการประเมินที่หลากหลาย การจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอน มีผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

การบริหารจัดการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง ให้มีผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ได้แก่

1. จัดตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อทำหน้าที่วางแผน และนโยบายที่สนับสนุนและกำกับการใช้หลักสูตรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิดบัณฑิตตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และติดตามประเมินการใช้หลักสูตร เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง
2. จัดตั้งคณะกรรมการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อทำหน้าที่ดำเนินงานตามแผนและนโยบายในการสนับสนุน ทั้งในด้านการจัดการเรียน การสอน การจัดหาผู้สอน และทรัพยากรการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผล การเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์ตามหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต การประเมินการจัดการเรียนการสอน และจัดทำสรุปผล การดำเนินงานเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตเป็นระยะ
3. จัดตั้งคณะกรรมการกลุ่มวิชา ประกอบด้วย อาจารย์ในแต่ละสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่ ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์ตามหลักสูตร การประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา และ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการการเรียนการสอนเป็นระยะ

โครงสร้างการบริหารหลักสูตร



6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะวางแผนงบประมาณประจำปี เพื่อจัดซื้อตำรา วารสาร สื่อทัศนูปกรณ์วัสดุครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ สื่อและอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและสร้างสภาพแวดล้อมในการเรียนรู้ รวมทั้งเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ของนิสิต

แหล่งงบประมาณ ได้แก่

- (1) งบประมาณแผ่นดิน งบประมาณรายได้ที่ได้รับจัดสรรจากมหาวิทยาลัยพะเยา
- (2) งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

หนังสือตำรา เอกสารและวารสารที่ใช้ประกอบการเรียนการสอนส่วนใหญ่มีอยู่ในห้องสมุด คณะแพทยศาสตร์ ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาและห้องสมุดกลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยพะเยา หรือมีการยืมหนังสือจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ โดยผ่านทางศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา ซึ่งมีรายการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำแนกตามรายการดังนี้

จำนวนทรัพยากรสารสนเทศของสำนักหอสมุด

<u>ตำราเรียน</u>	ภาษาไทย	36,699 เล่ม
	ภาษาต่างประเทศ	19,493 เล่ม
	อื่นๆ	1,062 เล่ม
<u>วารสาร</u>	ภาษาไทย	383 เล่ม
	ภาษาต่างประเทศ	70 เล่ม
<u>โสตทัศนวัสดุ</u>	(วีดิทัศน์ แผ่นดิสก์ เทปบันทึกเสียง ซีดีรอม)	4,317 ชุด

ฐานข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์

Lexis – Nexis

DAO

MD CONSULT

PQ Medical Library

Springer Link

Science Direct

Grolier Online

นอกจากนี้ ยังมีบริการยืมหนังสือจากห้องสมุดของคณะต่างๆ ที่จัดการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมทั้งบริการข้อมูลสนเทศ และสืบค้นข้อมูลทางไกล

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

6.3.1 มีการศึกษาความต้องการ และนำมาวางแผนการจัดหาและแผนการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

6.3.2 ขอความร่วมมือจากศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาในการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้อง เพื่อบริการให้อาจารย์และนิสิตได้ศึกษาค้นคว้า และใช้ประกอบการเรียนการสอน

6.3.3 จัดห้องสมุดและสื่อสารสนเทศ ให้นิสิตสามารถสืบค้นและแสวงหาความรู้ได้จากหนังสือ ตำรา และวารสาร ทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ภายในห้องสมุดมหาวิทยาลัยพะเยา ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ

6.3.4 จัดห้องอ่านหนังสือของสาขาวิชาและห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์

6.3.5 จัดเครื่องคอมพิวเตอร์ไว้ให้นิสิตตามที่ต่างๆ ได้แก่ Self study room ของนิสิต ห้องสอนปฏิบัติการและห้องคอมพิวเตอร์ในอัตราส่วนนิสิต: จำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์อย่างน้อย 5: 1

6.3.6 บริหารจัดการให้นิสิตสามารถสืบค้นข้อมูลความรู้จากฐานข้อมูลต่าง ๆ และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่คณะแพทยศาสตร์จัดสรรได้ตลอด 24 ชั่วโมง

6.3.7 ให้อาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชามีส่วนร่วมในการเสนอแนะรายชื่อหนังสือ ตลอดจนสื่อประกอบการเรียนการสอน

6.3.8 ติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนเพื่อปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

6.3.9 ประสานงานและสนับสนุนให้มีตำราและสื่อประกอบการฝึกงานในแหล่งฝึกอย่างเพียงพอ

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

6.4.1 ประเมินความเพียงพอของทรัพยากร วางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน โดยให้อาจารย์ นิสิต ผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึกมีส่วนร่วม

6.4.2 ประเมินความพึงพอใจต่อความเพียงพอของทรัพยากร ของอาจารย์ นิสิต ผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึกทุกปี

6.4.3 ติดตามการใช้ทรัพยากร ทั้งตำรา วารสาร สื่อ และอุปกรณ์ ตามความเหมาะสม และสถานการณ์ของมหาวิทยาลัย

6.4.4 นำผลการประเมินความเพียงพอของทรัพยากร มาปรับปรุงแผนและการบริหารจัดการทรัพยากรในปีต่อไป

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

กำหนดผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในระดับดี ต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยมีเกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ มีผลการดำเนินงานตามที่ระบุไว้ในแต่ละปี ดังนี้

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตามและ ทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรครอบคลุมหัวข้อ ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับ มาตรฐานคุณวุฒิ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง	✓	✓	✓	✓	✓
3. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของ ประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ครอบคลุม หัวข้อตาม แบบ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนการเปิดให้ครบทุกรายวิชา	✓	✓	✓	✓	✓

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และ รายงานผลการดำเนินการของ ประสพการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ครบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุด ภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ ครบทุกรายวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์)	✓	✓	✓	✓	✓
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
6. ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผล การเรียนรู้ครอบคลุมหัวข้อที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิด สอนในแต่ละปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
7. พัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การ สอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินผล การดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		✓	✓	✓	✓
8. อาจารย์ใหม่ทุกคนผ่านการปฐมนิเทศ หรือคำแนะนำ ด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓
9.อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการหรือ วิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓
10.บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนา วิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓
11.ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0		✓	✓	✓	✓
12.ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อย กว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0			✓	✓	✓

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 กำหนดนโยบายให้มีการประชุมออกแบบกลยุทธ์ การสอนรายวิชา โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน และ/หรือ มีการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

1.1.2 จัดระบบการประเมินผลรายวิชา โดยประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอน ทั้ง 6 ด้าน จากการประเมินตนเองของอาจารย์ การประเมินโดยนิสิต การสอบถามจากนิสิต รวมทั้ง การประเมินผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาที่กำหนดในรายละเอียดของหลักสูตรและรายวิชา

1.1.3 จัดประชุมการประเมินผลประจำปี โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขอคำแนะนำ

1.1.4 คณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตร สรุปรวบรวมผลการประเมินกลยุทธ์การสอน และข้อเสนอแนะในการวางแผนปรับปรุง/พัฒนาการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 นิสิตประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนทุกรายวิชา

1.2.2 อาจารย์ประเมินตนเอง และเพื่อนร่วมงานประเมินทักษะการจัดการเรียนการสอน

1.2.3 คณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน สรุปผลการใช้แผนกลยุทธ์การสอนรายวิชา เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา และร่วมกันวางแผนปรับปรุง/พัฒนาแผนกลยุทธ์การสอนในปีการศึกษาต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกหน่วยงาน

2.2 คณะกรรมการประเมินหลักสูตร วางแผนและประเมินหลักสูตรทั้งระบบ โดยใช้กระบวนการวิจัย จากการประเมินเอกสารหลักสูตร กระบวนการใช้หลักสูตร สัมฤทธิ์ผลของหลักสูตร ได้แก่ นิสิตและบัณฑิต โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากอาจารย์ นิสิตชั้นปีสุดท้าย บุคลากรสนับสนุน ผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึก ผู้ใช้บัณฑิต ผู้รับบริการ และผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก จากการสอบถาม สัมภาษณ์ และสังเกต

2.3 สรุปผลการประเมินหลักสูตรในภาพรวมและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหรือพัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์กำหนดให้ใช้ระบบการประกันคุณภาพภายใน (IQA) ในการประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร โดยยึดตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี และตัวบ่งชี้ที่กำหนดของหลักสูตร โดยผู้ที่ทำหน้าที่ประเมินคือ คณาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในของคณะ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

4.1 คณะกรรมการประเมินหลักสูตร สรุปผลการประเมินหลักสูตรและจัดทำเป็นรายงานเสนอต่อมหาวิทยาลัย

4.2 จัดประชุมนำเสนอผลการประเมินหลักสูตรต่ออาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำอาจารย์พิเศษ ผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึก นิสิตและบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน เพื่อรับทราบตรวจสอบผลการดำเนินหลักสูตร และระดมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

4.3 ปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอนตามผลการประเมินหลักสูตรความต้องการของผู้ใช้นโยบายของมหาวิทยาลัย และตอบสนองกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ภาคผนวก ก

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย

การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา
ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553

.....

โดยที่เป็นการสมควรให้ออกข้อบังคับ ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อให้การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีมาตรฐานและคุณภาพ สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548 และตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553 สภามหาวิทยาลัยพะเยาในการประชุมครั้งที่ 9/2553 เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 จึงให้ออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายถึง	มหาวิทยาลัยพะเยา
“สภามหาวิทยาลัย”	หมายถึง	สภามหาวิทยาลัยพะเยา
“อธิการบดี”	หมายถึง	อธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา
“คณะ”	หมายถึง	ส่วนงานตามมาตรา 7(3) และส่วนงานอื่นที่มีการจัดการเรียนการสอน
“คณบดี”	หมายถึง	หัวหน้าส่วนงานตามมาตรา 7(3) และหัวหน้าส่วนงานอื่นที่มีการ จัดการเรียนการสอน

ข้อ 4 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษามีดังนี้

4.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรที่เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญสามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้นและเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

4.2 หลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก เป็นหลักสูตรที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและการวิจัยในสาขาวิชาต่าง ๆ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่างๆ โดยเชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

หมวดที่ 1

การรับเข้าศึกษา

ข้อ 5 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

5.1 วุฒิการศึกษา

5.1.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

5.1.2 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

5.1.3 หลักสูตรปริญญาโท ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

5.1.4 หลักสูตรปริญญาเอก ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มี ผลการเรียนดีมาก หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

5.2 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันได้กระทำโดยความประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

5.3 ไม่เคยถูกตัดชื่อออกอันเนื่องจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

5.4 เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

5.5 มีคุณสมบัติอย่างอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 6 การรับเข้าศึกษา

6.1 มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับสมัครเข้าเป็นนิสิต โดยวิธีการคัดเลือก หรือสอบคัดเลือก หรืออื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะประกาศให้ทราบล่วงหน้าเป็นคราวๆ ไป

6.2 ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่กำลังรอผลการศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเป็นนิสิต เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 7 ประเภทของนิสิต

7.1 นิสิตสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 5 ซึ่งมหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาเพื่อรับประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ปริญญาโท หรือปริญญาเอก

7.2 นิสิตวิสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามข้อ 5 แต่มหาวิทยาลัยรับเข้าทดลองศึกษา ซึ่งนิสิตวิสามัญจะเปลี่ยนสภาพเป็นนิสิตสามัญต่อเมื่อมีคุณสมบัติครบตามข้อ 5 และได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ภายในหนึ่งปีการศึกษา แต่ถ้าหากภายในหนึ่งปีการศึกษา นิสิตมีคุณสมบัติยังไม่ครบตามข้อ 5 จะต้องพ้นสภาพการเป็นนิสิตทันที

ข้อ 8 นิสิตเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับนิสิต/นักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษา ในประเทศหรือต่างประเทศ โดยให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือมาทำการศึกษาค้นคว้า

เฉพาะเรื่องได้ตามความเหมาะสม เพื่อนำหน่วยกิตและผลการศึกษาไปเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัยที่ตนศึกษาอยู่ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 9 ผู้เข้าร่วมศึกษา

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณาบุคคลอื่นนอกเหนือจากนิสิตบัณฑิตศึกษาในมหาวิทยาลัยเป็นผู้เข้าร่วมศึกษาเป็นบางรายวิชาได้ โดยคณะเจ้าของหลักสูตรนั้น ให้ความเห็นชอบ และผู้เข้าร่วมศึกษามีสิทธิ์ได้รับใบรับรองในการศึกษา ในรายวิชานั้นๆ

ข้อ 10 การรายงานตัวเป็นนิสิต

ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัย จะต้องรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต ตามวัน และเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

หมวดที่ 2

การจัดการศึกษาและการลงทะเบียนเรียน

ข้อ 11 รูปแบบการจัดการศึกษา

มหาวิทยาลัย จัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดยแบ่งออกเป็น 3 แบบ ดังนี้

11.1 แบบ 1 ภาคการศึกษา จัดการศึกษาปีละ 1 ภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา ทั้งนี้ต้องจัดการเรียนให้มีจำนวนชั่วโมงต่อหน่วยกิต ตามจำนวนชั่วโมงเรียนที่กำหนดไว้ในภาคการศึกษาในระบบทวิภาค

11.2 แบบ 2 ภาคการศึกษา จัดการศึกษาปีละ 2 ภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา และอาจมีภาคฤดูร้อน ซึ่งมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน ต้องจัดการเรียนให้มีจำนวนชั่วโมงต่อหน่วยกิต ตามที่กำหนดไว้ในภาคการศึกษาปกติในระบบทวิภาค

11.3 แบบ 3 ภาคการศึกษา จัดการศึกษาปีละ 3 ภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา และต้องจัดการเรียนให้มีจำนวนชั่วโมงต่อหน่วยกิต ตามที่กำหนดไว้ในภาคการศึกษาปกติในระบบทวิภาค

ข้อ 12 การลงทะเบียนรายวิชา

มหาวิทยาลัยจะจัดให้มีการลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา และให้นิสิตถือปฏิบัติตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

12.1 นิสิตต้องลงทะเบียนรายวิชา ตามเงื่อนไขการลงทะเบียนรายวิชาของมหาวิทยาลัย

12.2 การลงทะเบียนรายวิชาใดๆ นิสิตต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

12.3 รายวิชาใดที่เคยได้ระดับชั้น B หรือสูงกว่า จะลงทะเบียนรายวิชานั้นซ้ำอีกไม่ได้

12.4 การลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา

12.4.1 นิสิตแบบ 1 ภาคการศึกษา จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต ในแต่ละ ภาคการศึกษา

12.4.2 นิสิตแบบ 2 ภาคการศึกษา จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต ในภาคการศึกษาปกติ และไม่เกิน 6 หน่วยกิต ในภาคฤดูร้อน

12.4.3 นิสิตแบบ 3 ภาคการศึกษา จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 9 หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษา

12.5 การลงทะเบียนที่ผิดเงื่อนไขให้ถือว่าลงทะเบียนนั้นเป็นโมฆะ และรายวิชาที่ลงทะเบียน ผิดเงื่อนไขนั้นให้ได้รับอักษร W

12.6 นิสิตอาจขอลงทะเบียนเข้าศึกษารายวิชาใดๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ ด้วยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งนี้ นิสิตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมและค่าหน่วยกิตรายวิชานั้น ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง อัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา และนิสิตจะได้อักษร S หรือ U

12.7 นิสิตที่ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย จะต้องลงทะเบียนและ ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง อัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา

12.8 ผู้เข้าร่วมศึกษา จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษา ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมศึกษาจะต้องชำระค่าธรรมเนียม และค่าหน่วยกิต ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง อัตราค่าบำรุงและ ค่าธรรมเนียมการศึกษา และผู้เข้าร่วมศึกษาจะได้อักษร S หรือ U

12.9 นิสิตเรียนข้ามมหาวิทยาลัย จะลงทะเบียนเรียนได้ตามข้อ 12.4 และจะต้องชำระ ค่าธรรมเนียมและค่าหน่วยกิต ตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง อัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา

ข้อ 13 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

การเพิ่มและการถอนรายวิชา จะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

13.1 การเพิ่มรายวิชา

13.1.1 แบบ 1 ภาคการศึกษา และภาคเรียนฤดูร้อน จะกระทำได้ภายใน 1 สัปดาห์แรก นับจากวันเปิดภาคการศึกษาและภาคเรียนฤดูร้อน

13.1.2 แบบ 2 ภาคการศึกษา และ 3 ภาคการศึกษาจะกระทำได้ภายใน 2 สัปดาห์แรก นับจากวันเปิดภาคการศึกษา

13.2 การถอนรายวิชาจะกระทำได้ภายในกำหนดเวลาไม่เกินระยะเวลาร้อยละ 75 ของเวลา เรียนของภาคการศึกษา นับตั้งแต่เปิดภาคการศึกษา

การถอนรายวิชาในกำหนดเวลาเดียวกับการเพิ่มรายวิชาจะไม่ปรากฏอักษร W ในระเบียน ผลการเรียน และการถอนรายวิชาหลังกำหนดเวลาดังกล่าว นิสิตจะได้รับอักษร W ในระเบียนผลการเรียน

13.3 การเพิ่มและถอนรายวิชา ให้มีขั้นตอนในการปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 14 โครงสร้างของหลักสูตร

14.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวน หน่วยกิตรวม ตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

14.2 หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

14.2.1 แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

14.2.1.1 แบบ ก 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยมหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

14.2.1.2 แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และต้องศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

14.2.2 แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษางานรายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องมีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต และไม่เกิน 6 หน่วยกิต

14.3 หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น 2 แบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการ และนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

14.3.1 แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตามแบบ 1.1 และแบบ 1.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

14.3.2 แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตามแบบ 2.1 และแบบ 2.2 จะต้องมีคุณภาพ และมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 15 ระยะเวลาการศึกษา

15.1 ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๓ ปีการศึกษา

15.2 ระยะเวลาในการศึกษาหลักสูตรปริญญาโท ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

15.3 ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรปริญญาเอก

15.3.1 ผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา

15.3.2 ผู้ที่สำเร็จปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

15.4 นิสิตจะต้องมีเวลาเรียนในแต่ละรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนในภาคการศึกษานั้นๆ จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบ

กรณีที่มีการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรที่เทียบโอนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร

กรณีที่ใช้ระยะเวลาการศึกษาต่ำกว่าที่กำหนดในหลักสูตรให้คณะเจ้าของหลักสูตรเสนอมหาวิทยาลัยอนุมัติ

ข้อ 16 การย้ายสาขาวิชาภายในมหาวิทยาลัย

การย้ายสาขาวิชาให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ว่าด้วยการย้ายสาขาวิชาของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 การรับโอนนิสิตและ/หรือการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

การรับโอนนิสิต และ/หรือการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ 18 อาจารย์ที่ปรึกษา

มหาวิทยาลัยแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาที่เสนอโดยคณะเจ้าของหลักสูตร หรือคณะที่รับผิดชอบจัดการศึกษา เพื่อให้คำแนะนำและดูแลจัดแผนกำหนดการศึกษาของนิสิตให้สอดคล้องกับหลักสูตรและกฎข้อบังคับก่อนที่จะมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวិทยานิพนธ์ / อาจารย์ที่ปรึกษาการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

ข้อ 19 ชื่อและรหัสรายวิชา

19.1 รายวิชาหนึ่งๆ มีรหัสรายวิชาและชื่อรายวิชากำกับไว้

19.2 รหัสรายวิชาประกอบด้วย

- | | |
|------------------------|----------------------------|
| 19.2.1 เลข 3 ลำดับแรก | แสดงถึง สาขาวิชา |
| 19.2.2 เลขในลำดับที่ 4 | แสดงถึง ระดับบัณฑิตศึกษา |
| 19.2.3 เลขในลำดับที่ 5 | แสดงถึง หมวดหมู่ในสาขาวิชา |
| 19.2.4 เลขในลำดับที่ 6 | แสดงถึง อนุกรมของรายวิชา |

หมวดที่ 3

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 20 การวัดและประเมินผลการศึกษา

20.1 มหาวิทยาลัยให้มีการประเมินผลการศึกษา ภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง

20.2 มหาวิทยาลัยใช้ระบบระดับชั้นและค่าระดับชั้นในการวัดและประเมินผล นอกจากนี้กรณีต่อไปนี้ ให้กำหนดการวัดและประเมินผลด้วยอักษร S และ U คือ

- 20.2.1 รายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต
- 20.2.2 การสอบประมวลความรู้ / การสอบวัดคุณสมบัติ
- 20.2.3 สัมมนา
- 20.2.4 วิทยานิพนธ์ / การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

20.3 สัญลักษณ์ และความหมายของการวัดและประเมินผลรายวิชาต่างๆ ให้กำหนดดังนี้

A	หมายถึง ดีเยี่ยม	(EXCELLENT)
---	------------------	-------------

B ⁺	หมายถึง ดีมาก	(VERY GOOD)
B	หมายถึง ดี	(GOOD)
C ⁺	หมายถึง ดีพอใช้	(FAIRLY GOOD)
C	หมายถึง พอใช้	(FAIR)
D ⁺	หมายถึง อ่อน	(POOR)
D	หมายถึง อ่อนมาก	(VERY POOR)
F	หมายถึง ตก	(FAILED)
S	หมายถึง เป็นที่พอใจ	(SATISFACTORY)
U	หมายถึง ไม่เป็นที่พอใจ	(UNSATISFACTORY)
I	หมายถึง การวัดผลยังไม่สมบูรณ์	(INCOMPLETE)
P	หมายถึง การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด	(IN PROGRESS)
W	หมายถึง การถอนรายวิชา	(WITHDRAWN)

20.4 ระบบระดับชั้น กำหนดเป็นตัวอักษร A, B⁺, B, C⁺, C, D⁺ D และ F ซึ่งแสดงผลการศึกษาของนิสิตที่ได้รับการประเมินในแต่ละรายวิชา และมีค่าระดับชั้นดังนี้

ระดับชั้น	A	มีค่าระดับชั้นเป็น	4.00
ระดับชั้น	B ⁺	มีค่าระดับชั้นเป็น	3.50
ระดับชั้น	B	มีค่าระดับชั้นเป็น	3.00
ระดับชั้น	C ⁺	มีค่าระดับชั้นเป็น	2.50
ระดับชั้น	C	มีค่าระดับชั้นเป็น	2.00
ระดับชั้น	D ⁺	มีค่าระดับชั้นเป็น	1.50
ระดับชั้น	D	มีค่าระดับชั้นเป็น	1.00
ระดับชั้น	F	มีค่าระดับชั้นเป็น	0

20.5 อักษร I แสดงว่านิสิตไม่สามารถเข้ารับการวัดผลในรายวิชานั้นให้สำเร็จสมบูรณ์ได้ โดยมีหลักฐานแสดงว่ามีเหตุสุดวิสัยบางประการ การให้อักษร I ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและการอนุมัติจากคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัดอยู่

นิสิตจะต้องดำเนินการขอรับการวัดและประเมินผลเพื่อแก้อักษร I ให้สมบูรณ์ก่อน 2 สัปดาห์สุดท้ายของภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดดังกล่าว มหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร I เป็นระดับชั้น F หรืออักษร U

20.6 อักษร P แสดงว่า รายวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่ ยังไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน ทั้งนี้ ให้ใช้เฉพาะบางรายวิชาตามประกาศมหาวิทยาลัย

อักษร P จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้รับการวัดและประเมินผลแล้ว ทั้งนี้ ไม่เกินระยะเวลาการศึกษาตามข้อ 15 หากพ้นระยะเวลาการศึกษามหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร P ให้เป็นระดับชั้น F หรืออักษร U

20.7 อักษร W แสดงว่า

20.7.1 การลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ ตามข้อ 12.5

20.7.2 นิสิตได้ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียน ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามข้อ 13.2

20.7.3 นิสิตถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

20.7.4 กรณีเหตุสุดวิสัย ลาออก ตาย หรือมหาวิทยาลัยอนุมัติให้ถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียน

20.8 รายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละสาขาวิชา

20.8.1 นิสิตระดับปริญญาเอก หรือระดับปริญญาโท หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จะต้องได้ระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หากได้ต่ำกว่านี้จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นซ้ำอีก จนกระทั่งได้ระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C

20.8.2 รายวิชาใด หากกระบวนการประเมินผลเป็นอักษร S หรือ U นิสิตจะต้องได้อักษร S มิฉะนั้นจะต้องลงทะเบียนในรายวิชานั้นซ้ำอีกจนกระทั่งได้อักษร S หรือผ่านการประเมินผลตามเงื่อนไขในประกาศมหาวิทยาลัย

20.9 ในกรณีนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ลงทะเบียนเรียนรายวิชาระดับปริญญาตรีให้ใช้ระเบียบและข้อบังคับ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรีในส่วนที่เกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน การเพิ่มและถอนรายวิชา การวัดผลและการประเมินผลสำหรับรายวิชานั้นโดยอนุโลม

20.10 อักษร S, U, I, P และ W จะไม่ถูกนำมาคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

20.11 มหาวิทยาลัยจะคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยจากหน่วยกิต และค่าระดับชั้นของรายวิชาทั้งหมดที่นิสิตได้ลงทะเบียน

20.12 การคำนวณระดับชั้นสะสมเฉลี่ยให้นำเอาผลคูณของจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับชั้นของทุกๆ รายวิชาตามข้อ 20.4 มารวมกันแล้วหารด้วยผลบวกของหน่วยกิตของรายวิชาทั้งหมด ยกเว้นที่ระบุไว้ในข้อ 20.10 ในการหารนี้ให้มีทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษ และในกรณีที่นิสิตลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดรายวิชาหนึ่งมากกว่าหนึ่งครั้ง มหาวิทยาลัยจะคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยจากหน่วยกิตและค่าระดับชั้นที่นิสิตลงทะเบียนครั้งสุดท้ายเพียงครั้งเดียว

20.13 กรณีที่นิสิตได้เรียนรายวิชาใดที่จัดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาอื่น อาจขอเทียบโอนรายวิชานั้นเข้าไว้ในหลักสูตร ทั้งนี้ จะไม่นำผลมาคำนวณหาระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

ข้อ 21 การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ

21.1 มหาวิทยาลัยพิจารณาใบรับรองความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิต จากผลการสอบของสถาบันตามประกาศมหาวิทยาลัย หรือ

21.2 นิสิตสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษที่ดำเนินการโดยมหาวิทยาลัย หรือ

21.3 นิสิตลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษ จนผ่านการประเมินด้วยอักษร S เฉพาะนิสิตระดับปริญญาโท ยกเว้นหลักสูตรนานาชาติ

เงื่อนไขการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษข้างต้น ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 22 การสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION) และการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

22.1 นิสิตระดับปริญญาโท แผน ข ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่าในหลักสูตรนั้น ๆ

22.2 นิสิตระดับปริญญาเอก ต้องสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่าในหลักสูตรนั้นๆ

ให้มีการดำเนินการสอบประมวลความรู้ และสอบวัดคุณสมบัติ ปีการศึกษาละ 3 ครั้ง โดยทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ และสอบวัดคุณสมบัติให้ทำเป็นคำสั่งของมหาวิทยาลัย และเมื่อดำเนินการแล้วให้ประกาศผลภายใน 4 สัปดาห์หลังวันสอบ

หมวดที่ 4

การทำวิทยานิพนธ์

ข้อ 23 การทำวิทยานิพนธ์

23.1 การลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์

23.1.1 นิสิตระดับปริญญาโทต้องลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ตามเงื่อนไขดังนี้

23.1.1.1 แผน ก แบบ ก 1 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

23.1.1.2 แผน ก แบบ ก 2 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

23.1.2 นิสิตระดับปริญญาเอก ต้องลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ ตามเงื่อนไขดังนี้

23.1.2.1 แบบ 1.1 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และแบบ 1.2 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

23.1.2.2 แบบ 2.1 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และแบบ 2.2 จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

23.2 การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

สาขาวิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนิสิตที่ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้คณะพิจารณาทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังนี้

23.2.1 วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท มีประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 1 คน และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อีก 1-2 คน

23.2.2 วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก มีประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 1 คน และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อีก 2-3 คน

23.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์

นิสิตต้องเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงร่าง ที่สาขาวิชาเสนอ คณะที่สังกัดแต่งตั้ง ดังนี้

23.3.1 คณะกรรมการฯ ประกอบด้วย ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชา อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน ทำหน้าที่เป็นประธาน กรรมการ และเลขานุการ

23.3.2 โครงร่างวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการฯ แจ้งผลการอนุมัติพร้อมโครงร่างฉบับสมบูรณ์ให้มหาวิทยาลัยไว้เป็นหลักฐาน

23.4 การขอสอบวิทยานิพนธ์

23.4.1 นิสิตระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น และนิสิต แผน ก แบบ ก 2 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียนรายวิชาและวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร และผลงานวิทยานิพนธ์อยู่ระหว่างเสนอเพื่อขอรับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการหรือกำลังเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

23.4.2 นิสิตระดับปริญญาเอก แบบ 1 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์ เมื่อลงทะเบียนวิทยานิพนธ์หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์และรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตร และสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น และแบบ 2 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์ เมื่อลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์และรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตร และสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา และผลงานวิทยานิพนธ์อยู่ระหว่างเสนอเพื่อขอรับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

23.5 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

23.5.1 คณะที่นิสิตสังกัดแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท ประกอบด้วย อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันดังนี้

23.5.1.1 อาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธานคณะกรรมการสอบ

23.5.1.2 ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นกรรมการ

23.5.1.3 อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย 1 คน เป็นกรรมการ

23.5.2 คณะที่นิสิตสังกัดแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก ประกอบด้วยอาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันดังนี้

23.5.2.1 อาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธานคณะกรรมการสอบ

23.5.2.2 ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นกรรมการ

23.5.2.3 อาจารย์ประจำ และ/หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย 1 – 2 คน
เป็นกรรมการ

23.6 การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

เมื่อนิสิตรผ่านการสอบวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์
จะต้องรายงานผลการสอบต่อมหาวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

หมวดที่ 5

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 24 การเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา

ในภาคการศึกษาสุดท้ายที่นิสิตจะสำเร็จการศึกษา นิสิตต้องยื่นใบรายงานคาดว่าจะสำเร็จ
การศึกษาต่อมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาภายใน 4 สัปดาห์ นับจากวันเปิด
ภาคการศึกษา

นิสิตที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติให้ได้รับปริญญา จะต้องผ่านเงื่อนไขต่างๆ ดังต่อไปนี้

24.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

24.1.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.1.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.1.3 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

24.1.4 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

24.2 ปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

24.2.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.2.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.2.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

24.2.4 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือ
ส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการหรือเสนอต่อที่ประชุม
วิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review)
ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

24.2.5 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

24.3 ปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

24.3.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.3.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.3.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

24.3.4 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

24.3.5 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

24.3.6 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

24.3.7 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

24.4 ปริญญาโท แผน ข

24.4.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.4.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.4.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

24.4.4 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

24.4.5 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

24.4.6 สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION)

24.5 ปริญญาเอก แบบ 1

24.5.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.5.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.5.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

24.5.4 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

24.5.5 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานจะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

24.5.6 เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

24.6 ปริญญาเอก แบบ 2

24.6.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

24.6.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

24.6.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

24.6.4 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

24.6.5 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

24.6.6 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

24.6.7 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานจะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

24.6.8 เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

ทั้งนี้ นิสิตต้องไม่มีพันธะเกี่ยวกับการเงินหรือพันธะอื่นใดกับมหาวิทยาลัย

หมวดที่ 6

บททั่วไป

ข้อ 25 การฟื้นฟูสภาพการเป็นนิสิต

นิสิตจะฟื้นฟูสภาพการเป็นนิสิตในกรณี ดังต่อไปนี้

25.1 ตาย

25.2 ลาออก

25.3 โอนไปเป็นนิสิตสถาบันการศึกษาอื่น

25.4 ขาดคุณสมบัติของการเป็นนิสิตมหาวิทยาลัยข้อหนึ่งข้อใดตามข้อ 5

25.5 ไม่มาลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และได้ลาพักการศึกษาภายใน 30 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษา และภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน

25.6 เป็นนิสิตครบระยะเวลาศึกษาตามหลักสูตรในข้อ 15.1, 15.2 และ 15.3

25.7 เป็นผู้สำเร็จการศึกษา

25.8 เป็นนิสิตที่ได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยน้อยกว่า 2.50

25.9 เป็นนิสิตวิสามัญที่ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสภาพเป็นสามัญตามข้อ 7.2

25.10 ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

25.11 ลาพักการศึกษา และ/หรือลาป่วยติดต่อกัน 2 ภาคการศึกษาปกติ ในปีการศึกษาแรก โดยไม่มีหน่วยกิตสะสม สำหรับนิสิตในระบบการศึกษาแบบเอกภาค ให้ถือ 2 ภาคการศึกษาแรกของการเรียน โดยไม่มีหน่วยกิตสะสม

25.12 มหาวิทยาลัยสั่งให้ฟื้นฟูสภาพ นอกเหนือจากข้อดังกล่าวข้างต้น

ข้อ 26 การลา

26.1 การลาพักการศึกษา

26.1.1 นิสิตที่ลาพักการศึกษา หรือถูกสั่งพักการศึกษาดลอดภาคการศึกษา จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการลาพักการศึกษาทุกภาคการศึกษาภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาและภายใน 1 สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนรายวิชาไปแล้ว

26.1.2 นิสิตที่กลับมาเรียนหลังจากลาพักการศึกษาไปแล้วให้มีสภาพการเป็นนิสิตเหมือนก่อนได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

26.2 ลาออก

นิสิตที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนิสิต ให้ยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยและระหว่างที่ยังไม่ได้รับอนุมัติให้ลาออกนี้ให้ถือว่านิสิตผู้ขอลาออกนั้นยังมีสภาพเป็นนิสิตที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ข้อ 27 การประกันคุณภาพหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน และเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552

ข้อ 28 การพัฒนาหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนี ด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนา หลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ทุก 5 ปี

ข้อ 29 การให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยม

มหาวิทยาลัยอาจให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยมแก่นิสิตระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการศึกษ ได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตร 4.00 หรือผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น หรือได้รับการจดสิทธิบัตร หรืออนุสิทธิบัตร

ข้อ 30 ให้อธิการบดีรักษาการให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจออกประกาศเพื่อประโยชน์ ในการดำเนินการภายใต้ข้อบังคับนี้ ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้อธิการบดี เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดและให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ.2553



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ)

นายกสภามหาวิทยาลัยพะเยา



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา
ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2555

โดยที่เห็นเป็นการสมควรปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 เพื่อให้เกิดความเหมาะสมยิ่งขึ้น จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553 สภามหาวิทยาลัยพะเยาในการประชุมครั้งที่ 3/2555 เมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2555 จึงให้ออกข้อบังคับ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 1) พ.ศ. 2555”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกข้อความในข้อ 6 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 และให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

"ข้อ 6 การรับเข้าศึกษา

6.1 มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับสมัครเข้าเป็นนิสิต โดยวิธีการคัดเลือก หรือ สอบคัดเลือก หรืออื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะประกาศให้ทราบล่วงหน้าเป็นคราวๆ ไป

6.2 ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่กำลังรอผลการศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัย จะรับรายงานตัวเป็นนิสิต เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

6.3 การขอเข้าศึกษาเพื่อปริญญาที่สอง

6.3.1 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาจากมหาวิทยาลัยพะเยา หรือ จากสถาบันอุดมศึกษาอื่น อาจขอเข้าศึกษาเพื่อปริญญาโท หรือปริญญาเอกในสาขาวิชาอื่นเป็นการเพิ่มเติม ได้แต่ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5

6.3.2 การแสดงความจำนงขอเข้าศึกษา ต้องปฏิบัติดังนี้

6.3.2.1 ยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยส่งถึงมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันลงทะเบียนของภาคการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษา

6.3.2.1 การรับเข้าศึกษามหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับเข้า โดยผ่านความเห็นชอบ ของคณะ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6.4 การเทียบโอนหน่วยกิตให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554”

ประกาศ ณ วันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2555



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ)

นายกสภามหาวิทยาลัยพะเยา

ภาคผนวก ข

ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ
ของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2559



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๕๓ และ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓ สภามหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จึงออกประกาศ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การสอบผ่านความรู้ ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับกับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ที่เข้าศึกษาปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่องการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายถึง มหาวิทยาลัยพะเยา
“คณะ”	หมายถึง ส่วนงานตามมาตรา ๓(๓) และส่วนงานอื่นที่มี การจัดการเรียนการสอน
“นิสิต”	หมายถึง นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
“TOEFL”	หมายถึง แบบทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ของผู้ที่ไม่ได้ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาประจำชาติ (Test of English as a Foreign Language)
“TOEFL PBT”	หมายถึง แบบทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ เป็นระบบการสอบแบบตอบในกระดาษคำตอบ (TOEFL Paper-Based Test)
“TOEFL CBT”	หมายถึง แบบทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ เป็นระบบการสอบโดยใช้คอมพิวเตอร์ (TOEFL Computer-Based Test)

"TOEFL IBT"	หมายถึง แบบทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ เป็นระบบการสอบโดยใช้ระบบออนไลน์ ผ่านอินเทอร์เน็ตในการสอบ (TOEFL Internet-Based Test)
"IELTS"	หมายถึง ระบบการวัดผลภาษาอังกฤษนานาชาติ (International English Language Testing System)

ข้อ ๕ การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษแรกเข้าศึกษาของนิสิตระดับปริญญาเอก

๕.๑ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย

๕.๑.๑ มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ หรือ

๕.๑.๒ มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕๐ หรือมีผลการสอบ
TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๐๕ หรือมีผลการสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕ หรือ

๕.๑.๓ มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕.๐ หรือ

๕.๑.๔ มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์
ข้อ ๕.๑.๒ หรือ ๕.๑.๓ จากสถาบันการศึกษาอื่น ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

๕.๒ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาอังกฤษ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตร
นานาชาติ และนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย สาขาวิชาภาษาอังกฤษ

๕.๒.๑ มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๕ หรือ

๕.๒.๒ มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ หรือมีผลการสอบ
TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๔๓/ หรือมีผลการสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๒ หรือ

๕.๒.๓ มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕.๐ หรือ

๕.๒.๔ มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์
ข้อ ๕.๒.๒ หรือ ๕.๒.๓ จากสถาบันการศึกษาอื่น ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

๕.๓ นิสิตที่สอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ข้อ ๕.๑ สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตร
ภาษาไทย หรือตามเกณฑ์ข้อ ๕.๒ สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาอังกฤษ นิสิตระดับ
ปริญญาเอก หลักสูตรนานาชาติ และนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย สาขาวิชาภาษาอังกฤษ
ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓ ความในข้อ
๗.๒ "นิสิตวิสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามข้อ ๕ แต่มหาวิทยาลัยรับเข้าทดลอง
ศึกษา ซึ่งนิสิตวิสามัญจะเปลี่ยนสภาพเป็นนิสิตสามัญต่อเมื่อมีคุณสมบัติครบตามข้อ ๕ และได้รับ

ความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ ภายในหนึ่งปีการศึกษาแต่ถ้าหากภายในหนึ่งปีการศึกษา นิสิตมีคุณสมบัติยังไม่ครบตามข้อ ๕ จะต้องพ้นสภาพการเป็นนิสิตทันที"

ทั้งนี้ นิสิตต้องสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามข้อ ๕ หรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies ภายในระยะเวลา ๑ ปีการศึกษา โดยกำหนดให้นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level I เป็นอย่างต่ำ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาอังกฤษ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรนานาชาติ และนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย สาขาวิชาภาษาอังกฤษ สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level II เป็นอย่างต่ำ จึงจะเป็นนิสิตสามัญและเข้าศึกษาต่อในชั้นปีถัดไปได้

ข้อ ๖ การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษเพื่อประกอบการยื่นสำเร็จการศึกษา

๖.๑ นิสิตมีผลการสอบผ่านภาษาอังกฤษ จากประเทศอังกฤษ ประเทศสหรัฐอเมริกา ประเทศแคนาดา ประเทศออสเตรเลีย ประเทศนิวซีแลนด์ และประเทศแอฟริกาใต้ หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยที่ใช้หลักสูตรและการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) รับรอง

๖.๒ การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับปริญญาโท

๖.๒.๑ นิสิตระดับปริญญาโท หลักสูตรภาษาไทย จะต้องสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ๑) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ ของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ หรือ
- ๒) มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕๐ หรือมีผลการสอบ TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๐๕ หรือมีผลการสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕ หรือ
- ๓) มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕.๐ หรือ
- ๔) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ข้อ ๒) หรือ ๓) จากสถาบันการศึกษาอื่น ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา หรือ

๕) สอบผ่านรายวิชา ๑๔๖๓/๐๐ Intensive English for Graduate Studies หรือรายวิชาที่หลักสูตรกำหนด หรือสอบผ่านภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level I

๖.๒.๒ นิสิตระดับปริญญาโท หลักสูตรภาษาอังกฤษ นิสิตระดับปริญญาโท หลักสูตรนานาชาติ และนิสิตระดับปริญญาโท หลักสูตรภาษาไทย สาขาวิชาภาษาอังกฤษ ต้องสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ๑) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๕ หรือ

๒) มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ หรือ มีผลการสอบ TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๔๗ หรือมีผลสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๒ หรือ

๓) มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕.๐ หรือ

๔) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ ข้อ ๒) หรือ ๓) จากสถาบันการศึกษานานาชาติ ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา หรือ

๕) สอบผ่านรายวิชา ๑๔๖๓/๐๐ Intensive English for Graduate Studies หรือรายวิชาที่หลักสูตรกำหนด และสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level II

๖.๓ การสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับปริญญาเอก

๖.๓.๑ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย ต้องสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๕ หรือ

๒) มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๐๐ หรือมีผลการสอบ TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๔๗ หรือมีผลการสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๒ หรือ

๓) มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕.๐ หรือ

๔) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ ข้อ ๒) หรือ ๓) จากสถาบันการศึกษานานาชาติตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา หรือ

๕) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level II เป็นอย่างต่ำ

๖.๓.๒ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาอังกฤษ นิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรนานาชาติ และนิสิตระดับปริญญาเอก หลักสูตรภาษาไทย สาขาวิชาภาษาอังกฤษ ต้องสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ หรือ

๒) มีผลการสอบ TOEFL PBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ หรือมีผลการสอบ TOEFL CBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๑๘๓ หรือมีผลการสอบ TOEFL IBT ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๗๙ หรือ

๓) มีผลการสอบ IELTS ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖.๕ หรือ

๔) มีผลการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ ข้อ ๒) หรือ ๓) จากสถาบันการศึกษานานาชาติตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา หรือ

๕) สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies level III เป็นอย่างต่ำ

ข้อ ๓/ ระดับความรู้ภาษาอังกฤษ English for Graduate Studies มี ๓ ระดับ ดังนี้

๓/๑ English for Graduate Studies level I เป็นความรู้ภาษาอังกฤษที่เทียบได้กับ
คะแนนความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ๖๐ คะแนน

๓/๒ English for Graduate Studies level II เป็นความรู้ภาษาอังกฤษที่เทียบได้กับคะแนน
ความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ๖๕ คะแนน

๓/๓ English for Graduate Studies level III เป็นความรู้ภาษาอังกฤษที่เทียบได้กับคะแนน
ความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ตั้งแต่ ๗๐ คะแนนขึ้นไป

ข้อ ๔ มหาวิทยาลัยจัดอบรมและทดสอบระดับความรู้ภาษาอังกฤษ ๓ ระดับ ดังนี้

๔/๑ English for Graduate Studies level I สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีผลการสอบ
เทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา น้อยกว่า ๖๐ คะแนน

๔/๒ English for Graduate Studies level II สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีผลการสอบ
เทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ตั้งแต่ ๖๐ คะแนน แต่ไม่ถึง ๖๕ คะแนน

๔/๓ English for Graduate Studies level III สำหรับผู้เข้ารับการอบรมที่มีผลการสอบ
เทียบความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ตั้งแต่ ๖๕ คะแนน แต่ไม่ถึง ๗๐ คะแนน

ข้อ ๕ การยื่นผลการสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้ยื่น
ภายในระยะเวลาที่มีสิทธิศึกษาตามหลักสูตร

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ หรือมิได้ระบุไว้ในประกาศนี้
ให้นำเสนอคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.มณฑล สงวนเสริมศรี)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ภาคผนวก ค

ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติ
ในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554

โดยที่เห็นสมควรออกประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยพะเยา จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 33 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553 ประกอบกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุมครั้งที่ 13 (7/2554) เมื่อวันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2554 จึงให้ออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติในการเทียบโอนผลการเรียน ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ในประกาศนี้

“คณะ”	หมายถึง	ส่วนงานตามมาตรา 7(3) และส่วนงานอื่นที่มีการจัดการเรียนการสอน
“คณะกรรมการ”	หมายถึง	คณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน
“คณบดี”	หมายถึง	หัวหน้าส่วนงานตามมาตรา 7(3) และหัวหน้าส่วนงานอื่นที่มีการจัดการเรียนการสอน
“นิสิต”	หมายถึง	นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา

ข้อ 4 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เทียบโอนผลการเรียน

4.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าขึ้นไป

4.2 ต้องเป็น หรือเคยเป็น นิสิต/นักศึกษา ของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา หรือเทียบเท่า ในหลักสูตรของสถาบันอุดมศึกษาที่มหาวิทยาลัยรับรอง

ข้อ 5 นิสิตที่มีความประสงค์จะเทียบโอนผลการเรียน ต้องยื่นคำร้องขอเทียบโอน ผลการเรียน พร้อมหลักฐาน ที่กองบริการการการศึกษา โดยต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา สาขาวิชา และคณะเจ้าของหลักสูตร

ข้อ 6 คณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน

การเทียบโอนผลการเรียน ระหว่างการศึกษาในระบบ การศึกษานอกระบบ และ การศึกษาตามอัธยาศัย ให้คณะเจ้าของหลักสูตรแต่งตั้งคณะกรรมการ พิจารณาการเทียบโอนผลการเรียน ต่อมหาวิทยาลัย ดังนี้

- 6.1 คณะบดีคณะเจ้าของหลักสูตร เป็นประธานกรรมการ
- 6.2 รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ
- 6.3 หัวหน้าสาขาวิชาหรือประธานหลักสูตรหรือผู้แทนที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ
- 6.4 รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะเจ้าของหลักสูตร เป็นกรรมการและเลขานุการ

ข้อ 7 เกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียน

7.1 การเทียบโอนผลการเรียน ระหว่างการศึกษาในระบบ

7.1.1 รายวิชาที่ขอเทียบโอน ต้องเป็นรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือ เทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่มหาวิทยาลัยรับรอง

7.1.2 รายวิชาที่ขอเทียบโอน ต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่าจำนวนหน่วยกิต ตามหลักสูตรที่ขอเทียบโอน

7.1.3 รายวิชาที่ขอเทียบโอน ต้องมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 ของ รายวิชาที่ขอเทียบโอน

7.1.4 รายวิชาที่ขอเทียบโอน ต้องมีผลการเรียนเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับชั้น B หรือระดับ คะแนน 3.00 หรือเทียบเท่า หรืออักษร S

7.1.5 จำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนรวมแล้วต้องไม่เกิน 1 ใน 3 ของจำนวนหน่วยกิต ตามหลักสูตรที่ขอเทียบโอน

7.1.6 รายวิชาที่ได้รับอนุมัติให้เทียบโอน จะไม่ถูกนำมาคำนวณหาค่า ระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

7.1.7 นิสิตต้องมีระยะเวลาการศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของ ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร และลงทะเบียนเรียนรายวิชาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต สำหรับนิสิต ปริญญาโทแผน ข หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร สำหรับนิสิตปริญญาโท แผน ก และปริญญาเอก

7.1.8 การบันทึกผลการเรียนที่ได้รับอนุมัติให้เทียบโอน ให้บันทึกเป็น “CA” (credit from academic institution)

7.2 การเทียบโอนผลการเรียนระหว่างการศึกษาในระบบ และ/หรือการศึกษา ตามอัธยาศัย

7.2.1 วิธีการประเมิน และการบันทึกผลการเรียน เพื่อการเทียบความรู้ในแต่ละรายวิชา ประกอบด้วย

7.2.1.1 การทดสอบมาตรฐาน (standardized tests) ให้บันทึกผลการเรียน เป็น “CS” (credits from standardized test)

7.2.1.2 การทดสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน (non-standardized test) ให้อัตราส่วนผลการเรียน เป็น “CE” (credits from examination)

7.2.1.3 การประเมินการศึกษา/อบรมที่จัดโดยหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา (evaluation of non-sponsored training) ให้อัตราส่วนผลการเรียน เป็น “CT” (credits from training)

7.2.1.4 การเสนอแฟ้มสะสมผลงาน (portfolio) ให้อัตราส่วนผลการเรียน เป็น “CP” (credits from portfolio)

7.2.2 ผลการประเมินต้องเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับชั้น B หรืออักษร S

7.2.3 รายวิชาที่ได้รับอนุมัติให้เทียบโอน จะไม่ถูกนำมาคำนวณหา ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

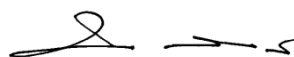
7.2.4 จำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนรวมแล้วต้องไม่เกิน 1 ใน 3 ของจำนวนหน่วยกิต ตามหลักสูตรที่ขอเทียบโอน

7.2.5 นิสิตต้องมีระยะเวลาการศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของ ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร และลงทะเบียนเรียนรายวิชาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต สำหรับนิสิตปริญญาโทแผน ข หรือ ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร สำหรับนิสิตปริญญาโท แผน ก และปริญญาเอก

ข้อ 8 นิสิตระดับบัณฑิตศึกษาที่สมัครเข้าศึกษาใหม่ เพราะพ้นสภาพการเป็นนิสิตเนื่องจากครบระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว แต่ยังไม่สำเร็จการศึกษา สามารถเทียบโอนผลการเรียน และ/หรือผลการสอบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยให้คณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน พิจารณาเป็นกรณีไป

ข้อ 9 ให้อธิการบดีรักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้ ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดและให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2554



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.มณฑล สงวนเสริมศรี)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555

และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ลำดับ ที่	หมวดวิชา	เกณฑ์ของ สกอ.		หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2555		หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2560	
		แผน ก แบบ ก 2	แผน ข	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1.	งานรายวิชา ไม่น้อยกว่า	24	33	27	33	27	33
	1.1 หมวดวิชาพื้นฐาน	-	-	15	15	15	15
	1.2 หมวดวิชาเฉพาะด้าน ไม่น้อยกว่า	-	-	12	18	12	18
	1.2.1 วิชาเอกบังคับ	-	-	12	12	9	15
	1.2.2 วิชาเอกเลือก ไม่น้อยกว่า	-	-	-	6	3	3
2.	วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	-	12	-	12	-
3.	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไม่น้อยกว่า	-	3	-	6	-	6
4.	รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต *	-	-	3*	3*	3*	3*
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า		36	36	39(3)	39(3)	39(3)	39(3)

ตารางเปรียบเทียบรายละเอียดหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

แผน ก แบบ ก 2

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า 27 หน่วยกิต	งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า 27 หน่วยกิต	
หมวดวิชาพื้นฐาน 15 หน่วยกิต	หมวดวิชาพื้นฐาน 15 หน่วยกิต	
326711 ปรัชญาสาธารณสุข นโยบาย และกฎหมายสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Philosophy, Policy and Law ปรัชญาของการสาธารณสุข คัดค้านของความเป็นมนุษย์ สิทธิมนุษยชนด้านสาธารณสุข ปรัชญาของการมีสุขภาพดีและสาเหตุของการมีสุขภาพดี ประวัติศาสตร์การสาธารณสุขของนานาชาติ นโยบายสาธารณะกับนโยบายสาธารณสุข กระบวนการพัฒนานโยบายด้านสาธารณสุข บทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับการมีสุขภาพดี ผลกระทบของนโยบายสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข Public health philosophy, honor of humanity, human rights in public health, philosophy and cause of healthy, history of international public health, public policy and public health policy, methodology for developing public health policy, role of public health law for healthy, impact of public health policy and law	326711 ปรัชญา การบริหาร และกฎหมายสาธารณสุข 3(2-2-5) Public Health Philosophy, Administration and Law ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุข นโยบายของการสาธารณสุขของนานาชาติและของประเทศไทย ประวัติศาสตร์องค์ประกอบในระบบสาธารณสุข การเปรียบเทียบระบบสาธารณสุขของแต่ละประเทศ วิวัฒนาการของระบบสาธารณสุขในประเทศไทย การสาธารณสุขของโลกและประเทศไทย เปรียบเทียบทฤษฎีและความหมายทางการบริหารหลักการและกระบวนการบริหารงานสาธารณสุข การพัฒนาองค์การสาธารณสุข การพัฒนานโยบายการประเมินและการประกันคุณภาพในงานสาธารณสุข และบทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับการมีสุขภาพดี Philosophy and concepts in public health, Thailand and global health policy, Thailand and global public health history comparative, service and public health system components, comparison of national and international health, Thailand health system development, theory and definition of management, principle and process in public health administration, public health organizational development, policy development assessment and assurance in	ย้ายหมวดวิชา ปรับชื่อ คำอธิบายรายวิชา และเปลี่ยนจากวิชาเฉพาะบังคับเป็นวิชาพื้นฐาน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	public health and role of public health law on health	
326722 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ Health Education and Health Behavior 3(3-0-6) พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในกลุ่มอายุต่างๆ ในครอบครัว มารดาและทารก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานและผู้สูงอายุ แนวคิดของการสื่อสารและพฤติกรรมสุขภาพ ขอบเขตงานสุขศึกษา และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนการให้สุขศึกษา และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Health behavior of people in various age groups, mother and infant, school age, adolescence, working age, and old age, concept of communication and health behavior, scope of health education, and changes of health behavior, planning of health education, and use of appropriated technology for health education in various age groups	326712 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science 3(2-2-5) หลักการ ทฤษฎี ขอบเขต แนวคิด พื้นฐานด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ การวิเคราะห์ สาเหตุ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องพฤติกรรม การวางแผนงาน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การติดตามและประเมินผลโครงการสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ บทบาทของนักสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพ และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Concept, theory, basic of health education and health behavior, the relationship between health behavior and health education, health promotion in the health care system, health determinants, health education and health promotion methodology toward behavior of individuals, families, communities, and society, health surveillance, analysis, cause and factors related behavior, project planning health behavior, monitoring and evaluation of health education and health promotion, role of the health system, appropriate technology in health education to people of all groups	ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
326712 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(3-0-6) ภาวะ สถานการณ์ และ ผลกระทบต่อสุขภาพ ของคนงาน รวมทั้งประชาชนที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม การประกอบอาชีพ และสถานที่ทำงาน ทั้งในภาคเกษตรกรรม และอุตสาหกรรม การประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ ด้วยเครื่องมือทางอาชีวอนามัย อาชีวเวชกรรม และอนามัยสิ่งแวดล้อม และสามารถกำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหาเหล่านั้นได้ Situation and impact on people and workers' health from working, workplaces and environments both in agriculture and industrial sections. Evaluation and analysis of problem and impact by tools of occupational health, occupational medicine, and environmental health, and determination of alternatives for solving problem.	326713 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(2-2-5) ความสำคัญของงานด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน การจัดการน้ำสะอาด การควบคุมป้องกันมลพิษน้ำอากาศและเสียง การจัดการมูลฝอย ชุมชน การสุขาภิบาลอาหาร การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันและควบคุมสิ่งคุกคาม โรคจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน ยุทธศาสตร์ของผู้ประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม การจัดการสารเคมีจากของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม การจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรม ความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ การบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการอาชีพทั้งหมด The importance of the field of environmental health, Fundamental of environmental health, Water Supply management, Air and Noise pollution controls, Community waste management, Food sanitation, Occupational Health and Safety, Hazards prevention and control, Occupational disease, Ergonomics, in agricultural and industrial workers, Industrial chemical and hazardous waste management, Industrial pollution controls, Health risk, emergency and disaster management, Occupational health and Safety service.	ย้ายหมวดวิชา ปรับรหัส จำนวน หน่วยกิต คำอธิบาย รายวิชา และเปลี่ยน จากวิชาเฉพาะบังคับ เป็นวิชาพื้นฐาน
326731 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบาย สาธารณสุข 3(3-0-6) Epidemiology for Public Health Policy ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยา การจำแนกโรค กระบวนการเกิดโรคในมนุษย์ ดัชนี	326714 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผน นโยบายสาธารณสุข 3(2-2-5) Epidemiology for Public Health Policy ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยาธรรมชาติของการเกิดโรคการประยุกต์ใช้	ปรับรหัส จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
อนามัย เครื่องมือที่ใช้ในงานระบาดวิทยา วิธี การศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาเชิงพรรณนา เชิงวิเคราะห์ และเชิงทดลอง การประยุกต์แนวคิด ของระบาดวิทยาเพื่อกำหนดนโยบาย สาธารณสุข Emphasis and scope of epidemiology, disease classification and pattern in human, health indicators, epidemiological tools and methodology, descriptive, analytical and experimental epidemiology, application of epidemiological concept for determining public health policy	ระบาดวิทยาในงานสาธารณสุขการวัดทาง ระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาด วิทยา การศึกษาความสัมพันธ์เชิงเหตุผล เพื่อ หาสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคการ เฝ้าระวังและการสอบสวนโรค สถิติในงาน ระบาดวิทยา Chi square, logistic regression และ Cox regression การประยุกต์แนวคิด ของระบาดวิทยาเพื่อกำหนดนโยบาย The importance and scope of epidemiology, natural history of disease, application of epidemiology in public health, measure in epidemiology, type of epidemiological study, study of causal association to determine disease risk factor, surveillance and disease investigation, statistics in epidemiology chi-square, logistic regression, Cox regression, apply epidemiological concept for public health policy	
326733 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology in Health Science 3(2-2-5) แนวคิดและกระบวนการวิจัยทางด้าน สาธารณสุข ปัญหาในการทำวิจัย การตั้งคำถามเพื่อ นำไปสู่การวิจัย การออกแบบการวิจัย เครื่องมือใน งานวิจัย การรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลและแปลผล การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย Concept and research process of public health, research problem, research design, research tools, data collection, data analysis and interpretation, proposal writing, presentation, and comment of journal articles	326715 ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ ทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science 3(2-2-5) นิยาม กระบวนทัศน์ ประเภทและ กระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหา การวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การ ออกแบบการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือและการหาคุณภาพเครื่องมือ การ รวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนาและ สถิติอนุมาน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูล จริยธรรมการ วิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอ ผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ ในวารสารการวิจัย	ปรับรหัส และ คำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	Definition, paradigm, type and research process of public health, research problem, review literature, research design, population and sampling, research tools and verification, data collection, data analysis and interpretation, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis, research ethics, proposal writing, presentation, and comment of journal articles	
326732 ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ Biostatistics and Computing Skill 3(2-2-5) ความรู้พื้นฐานทางสถิติ การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการแปลผลข้อมูล การตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนา และสถิติอนุมาน รวมไปถึงการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Basic knowledge relating to statistics, data collection, data analysis and interpretation, decision for public health administration, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis		ปิตรายวิชา
326741 การบริหาร และปฏิรูประบบสาธารณสุข Public Health Administration and reformation 3(3-0-6) แนวคิดพื้นฐานและหลักการของการบริหารงานสาธารณสุข และการจัดบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมสำหรับประเทศกำลังพัฒนา กระบวนการบริหารคุณภาพการวางแผนการจัดการบริหารทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบต่างๆ เหตุผลความจำเป็นในการปฏิรูประบบสาธารณสุข การดำเนินการปฏิรูประบบสาธารณสุขในประเทศไทย การตรวจรับรองคุณภาพของสถานบริการ		ปิตรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
Basic concept and principle of public health management, appropriate public health service for developing countries, quality management process, planning for medical and public health management in various models, reasons for public health system reformation, reformation of public health system in Thailand, health services accreditation		
หมวดวิชาเฉพาะบังคับ 12 หน่วยกิต	หมวดวิชาเฉพาะด้าน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	
	วิชาเอกบังคับ 9 หน่วยกิต	
	326721 การวางแผนและประเมินระบบสุขภาพ Planning and Evaluation of Health System 3(2-2-5) การวางแผนระบบสุขภาพ แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และโครงการ การประเมิน ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ ของระบบสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิต การประเมินระบบบริการสาธารณสุข การประเมินระบบหลักประกันสุขภาพ การประเมินโครงการ รูปแบบการประเมินเชิงปริมาณและคุณภาพ เชิงมหภาค และจุลภาค Health system planning, strategic planning, action planning and project, output, outcome and impact evaluation of health system, quality of life evaluation, health care system evaluation, health security system evaluation, project evaluation, evaluation patterns in quantitative and qualitative, evaluation patterns in macro and micro scale	เปิดรายวิชาใหม่
326713 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข Health Economic 3(3-0-6) ลักษณะพิเศษของสินค้าสาธารณสุขที่ต่างจากสินค้าทั่วไป อุปสงค์-อุปทานของบริหารสาธารณสุข การคลังสาธารณสุข การเปรียบเทียบระบบทางการคลังและการให้บริการสาธารณสุข	326722 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Public Health Economics 3(2-2-5) แนวคิดและเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ ในการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางสาธารณสุขเพื่อการบริหารงานสาธารณสุข การให้บริการสุขภาพประชาชน	ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
ระหว่างประเทศ การศึกษาด้านทุนการให้บริการ สาธารณสุข ประสิทธิภาพ และเป็นธรรมทาง สุขภาพ การประเมินเศรษฐศาสตร์ การจัดสรร งบประมาณสาธารณสุข เทคโนโลยีทางการแพทย์ การแทรกแซงของรัฐทางด้านการบริหารงาน สาธารณสุข ทรัพยากรมนุษย์ด้านสาธารณสุขและ การปฏิรูประบบสาธารณสุขโดยสังเขป Characteristics of public health goods differed form general goods, demand and supply of public health administration, public health finance, comparison between public health finance and health care service, study of capitals for health care service, health effectiveness and fairness, economic evaluation, allocation of public health budget, medical technology, government intervening in public health administration, resources, and system reformation	การวิเคราะห์อุปสงค์และอุปทานในการบริการ สุขภาพ การศึกษาด้านทุนในการบริการ สาธารณสุข ทรัพยากรด้านสาธารณสุขและ การจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพ ในการให้บริการด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพ ทางเลือก อุตสาหกรรมสุขภาพ ตลาดของการ ให้บริการสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ Concept and tool of economics for public health problem issues analysis in order to public health administration, population health services. The demand and supply analysis in health services. The study in public health service cost to public health resources allocation for effective in health services. The alternative health system, health industrial, medical technology and health service marketing	
326721 โภชนวิทยาสำหรับวางแผนนโยบาย สาธารณสุข 3(3-0-6) Nutrition for Public Health Policy หลักการของโภชนวิทยาในมนุษย์ และการ เกิดโรค ชนิดของสารอาหาร และการทำงาน รวมถึงแหล่งที่มาของสารอาหาร อาการแสดงของ การขาดสารอาหาร และความเป็นพิษ ความต้องการ ทางโภชนวิทยาในช่วงวัยที่แตกต่างกัน ความ ตระหนักของผู้บริโภค และการประยุกต์แนวคิดของ โภชนวิทยาเพื่อกำหนดนโยบายสาธารณสุข Principles of nutrition in health and disease, nutrient classes and their functions, and sources, malnutrition and toxicity symptoms, nutritional needs at different stages of life and consumer concerns about food, application of nutritional concept for determining public health policy		ปีตรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	326725 การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community health management practicum 3(0-9-3) แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพัฒนา สุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวิเคราะห์ ปัญหา ประเมินปัญหาสุขภาพชุมชน การ จัดลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผน แก้ไข การดำเนินงาน และการประเมิน โครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยยึดแนวคิด กระบวนการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม ทำงาน เป็นทีมในวิชาชีพสาธารณสุขต่างๆ และชุมชน ผสมผสานทักษะด้านวิชาการกับภูมิปัญญา ท้องถิ่น และวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาและ ส่งเสริมสุขภาพ Concepts, theories and principles of community health development, community health diagnosis, identifying, priority setting of health problems, project planning, implementation, and evaluation including community participation in health development, concept of a participatory process, teamwork in health professional and community, integrated academic skills with local knowledge, and culture for health development and health promotion	เปิดรายวิชาใหม่
	วิชาเอกเลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต	เปิดกลุ่มวิชาใหม่
326725 สังคมศาสตร์ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข Social Science in Medicine and Health 3(3-0-6) ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับ พฤติกรรมสุขภาพการ ป้องกันโรคในระบบสังคมวัฒนธรรมต่างๆ วิเคราะห์ แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์การทางการแพทย์ การบริหาร การให้บริการทางสาธารณสุข จริยธรรม และโรงพยาบาลในฐานะสถาบันของ	326731 สังคมวิทยาการแพทย์และ สาธารณสุข Social Science in Medicine and Health 3(2-2-5) กระบวนการทัศน์ทางสังคมเกี่ยวกับ สุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทาง สังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับพฤติกรรม สุขภาพ การวิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ ขององค์การทางการแพทย์ การบริหาร การ ให้บริการทางสาธารณสุข จริยธรรม	ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
สังคม Relations of social characteristics, culture, psychology, and health behavior in a variety of social cultures, analysis of medical organization relationship, public health service and management, ethics, and hospital as social institution	Social paradigm in health, relation aspect among social, culture, psychology on health behavior, relationship analysis on medical organization, administration, public health service and ethic	
	326732 สุขภาพโลก Global Health 3(2-2-5) มิติของการสาธารณสุขในระดับนานาชาติ ประวัติศาสตร์ของการสาธารณสุขในระดับโลก นโยบายหลักและรูปแบบในการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ลำดับความสำคัญในการดำเนินงานป้องกันในบริบทระดับชาติที่แตกต่างกัน บทบาทของหน่วยงานสาธารณสุขระดับนานาชาติ ระบบการส่งต่อการดูแลสุขภาพ ลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขระดับโลก ทั้งในปัจจุบันและที่กลับมาเกิดซ้ำ การสาธารณสุขใหม่ที่ท้าทายที่เกิดขึ้นในยุคโลกาภิวัตน์ การเปลี่ยนแปลงด้านสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ International dimensions of public health, historical perspective of public health in its global context, major policies and themes analyzed public health problems, prevention priorities in different national contexts. role of international public health agencies, health care delivery systems, current and emerging global public health problems priorities, new public health challenges brought about by globalization, environmental changes and economic development	เปิดรายวิชาใหม่
	326733 การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง	เปิดรายวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	Health Impact and Risk Assessment and Management 3(2-2-5) หลักการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิตของประชาชน การมีส่วนร่วมของชุมชนในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หลักการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน กระบวนการประเมินความเสี่ยง การสื่อสารความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการผลกระทบและความเสี่ยงทางสุขภาพ Principle of health Impact assessment, health Impact assessment process, quality of Life assessment, community participation of health impact assessment, health policy, principle of health risk assessment. occupational risk assessment, risk assessment process, health risk communication, health impact and risk management	
วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต	วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต	
326799 วิทยานิพนธ์ Thesis 12 หน่วยกิต วิจัยในหัวข้อเกี่ยวกับสาธารณสุข การกำหนดประเด็นสำคัญทางสาธารณสุข การกำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล และการสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย Research, Determine important public health issue and research objective, literature review, data collection, data analysis, discussion and policy recommendation synthesis	326741 วิทยานิพนธ์ Thesis 12(0-36-18) การสร้างความรู้ใหม่ด้วยกระบวนการวิจัยอย่างเป็นระบบ การแก้ไขปัญหา การตีพิมพ์เผยแพร่ และการสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข Constructing new Knowledge by systematic research methodology, problem solving, publishing and policy recommendation synthesis in public health	ปรับรหัส และ คำอธิบายรายวิชา
รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต 3 หน่วยกิต	รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต 3 หน่วยกิต	
146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา 3(3-0-6) Intensive English for Graduate Studies	146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา 3(3-0-6)	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
ฝึกทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการในระดับกลางและสูงเพื่อเป็นพื้นฐานในการศึกษาระดับปริญญาโท โดยเน้นด้านการอ่านและการเขียนเชิงวิชาการ Practice using academic English at intermediate and upper-intermediate level for graduate studies by focusing on academic reading and writing skills.	Intensive English for Graduate Studies ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ ประเภทของบทอ่าน การอ่านและการเขียนเชิงวิเคราะห์และวิจารณ์ การเขียนระดับอนุเฉท การเขียนเรียงความ การแสดงความคิดเห็นอย่างมีวิจารณญาณต่อบทอ่านโดยการพูดและการเขียน การใช้เทคโนโลยีและฐานข้อมูล อิเลคทรอนิกส์เพื่อแสวงหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวข้อที่ตนสนใจและในวิชาชีพของตน ระบบอ้างอิงและการเขียนอ้างอิง Academic English, types of reading texts, analytical reading and writing, paragraph writing, essay writing, expressing critical opinion towards reading texts through speaking and writing, using technology and electronic data base, citation system, and writing citation	

ตารางเปรียบเทียบรายละเอียดหลักสูตรปรับปรุง พ. ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ. ศ. 2560

แผน ข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า 33 หน่วยกิต	งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า 33 หน่วยกิต	
หมวดวิชาพื้นฐาน 15 หน่วยกิต	หมวดวิชาพื้นฐาน 15 หน่วยกิต	
326711 ปรัชญาสาธารณสุข นโยบาย และ กฎหมายสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Philosophy, Policy and Law ปรัชญาของการสาธารณสุข ศักดิ์ศรีของ ความเป็นมนุษย์ สิทธิมนุษยชนด้านสาธารณสุข ปรัชญาของการมีสุขภาพดีและสาเหตุของการมี สุขภาพดี ประวัติศาสตร์การสาธารณสุขของนานา ประเทศ นโยบายสาธารณะกับนโยบาย สาธารณสุข กระบวนการพัฒนานโยบายด้าน สาธารณสุข บทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับ การมีสุขภาพดี ผลกระทบของนโยบายสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข Public health philosophy, honor of humanity, human rights in public health, philosophy and cause of healthy, history of international public health, public policy and public health policy, methodology for developing public health policy, role of public health law for healthy, impact of public health policy and law	326711 ปรัชญา การบริหาร และกฎหมาย สาธารณสุข Public Health Philosophy, Administration and Law 3(2-2-5) ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุข นโยบายของการสาธารณสุขของนานาประเทศ และของประเทศไทย ประวัติศาสตร์ องค์ประกอบในระบบสาธารณสุข การ เปรียบเทียบระบบสาธารณสุขของแต่ละประเทศ วิวัฒนาการของระบบสาธารณสุข ในประเทศไทย การสาธารณสุขของโลกและ ประเทศไทย เปรียบเทียบทฤษฎีและความหมาย ทางการบริหารหลักการและกระบวนการ บริหารงานสาธารณสุข การพัฒนาองค์การ สาธารณสุข การพัฒนานโยบายการประเมินและ การประกันคุณภาพในงานสาธารณสุข และ บทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับการมี สุขภาพดี Philosophy and concepts in public health, Thailand and global health policy, Thailand and global public health history comparative, service and public health system components, comparison of national and international health, Thailand health system development, theory and definition of management, principle and process in public health administration, public health organizational development, policy development assessment and assurance in	ย้ายหมวดวิชา ปรับชื่อ คำอธิบาย รายวิชา และเปลี่ยน จากวิชาเฉพาะบังคับ เป็นวิชาพื้นฐาน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	public health and role of public health law on health	
326722 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ Health Education and Health Behavior 3(3-0-6) พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในกลุ่มอายุต่างๆ ในครอบครัว มารดาและทารก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานและผู้สูงอายุ แนวคิดของการสื่อสารและพฤติกรรมสุขภาพ ขอบเขตงานสุขภาพ การวางแผนการให้สุขศึกษา และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Health behavior of people in various age groups, mother and infant, school age, adolescence, working age, and old age, concept of communication and health behavior, scope of health education, and changes of health behavior, planning of health education, and use of appropriated technology for health education in various age groups	326712 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science 3(2-2-5) หลักการ ทฤษฎี ขอบเขต แนวคิด พื้นฐานด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ ปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ การวิเคราะห์ สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องพฤติกรรม การวางแผนงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การติดตามและประเมินผลโครงการสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ บทบาทของนักสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพ และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขศึกษาแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Concept, theory, basic of health education and health behavior, the relationship between health behavior and health education, health promotion in the health care system, health determinants, health education and health promotion methodology toward behavior of individuals, families, communities, and society, health surveillance, analysis, cause and factors related behavior, project planning health behavior, monitoring and evaluation of health education and health promotion, role of the health system, appropriate technology in health education to people of all groups	ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบาย รายวิชา
326712 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(3-0-6)	326713 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(2-2-5)	ย้ายหมวดวิชา ปรับรหัส จำนวน หน่วยกิต คำอธิบาย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
ภาวะ สถานการณ์ และ ผลกระทบต่อสุขภาพ ของคนงาน รวมทั้งประชาชนที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม การประกอบอาชีพ และสถานที่ทำงาน ทั้งในภาคเกษตรกรรม และอุตสาหกรรม การประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ ด้วยเครื่องมือทางอาชีวอนามัย อาชีวเวชกรรม และอนามัยสิ่งแวดล้อม และสามารถกำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหาเหล่านั้นได้ Situation and impact on people and workers' health from working, workplaces and environments both in agriculture and industrial sections. Evaluation and analysis of problem and impact by tools of occupational health, occupational medicine, and environmental health, and determination of alternatives for solving problem.	ความสำคัญของงานด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน การจัดการน้ำสะอาด การควบคุมป้องกันมลพิษน้ำ อากาศและเสียง การจัดการมูลฝอยชุมชน การสุขาภิบาลอาหาร การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันและควบคุมสิ่งคุกคามโรคจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน ยุทธศาสตร์ของผู้ประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม การจัดการสารเคมี กากของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม การจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรม ความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ การบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบอาชีพทั้งหมด The importance of the field of environmental health, Fundamental of environmental health, Water Supply management, Air and Noise pollution controls, Community waste management, Food sanitation, Occupational Health and Safety, Hazards prevention and control, Occupational disease, Ergonomics, in agricultural and industrial workers, Industrial chemical and hazardous waste management, Industrial pollution controls, Health risk, emergency and disaster management, Occupational health and Safety service.	รายวิชา และเปลี่ยนจากวิชาเฉพาะบังคับเป็นวิชาพื้นฐาน
326731 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข 3(3-0-6) Epidemiology for Public Health Policy ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยา การจำแนกโรค กระบวนการเกิดโรคในมนุษย์ ดัชนิอนามัย เครื่องมือที่ใช้ในงานระบาดวิทยา วิธีการศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาเชิงพรรณนา เชิงวิเคราะห์ และเชิงทดลอง การประยุกต์แนวคิดของระบาดวิทยาเพื่อการ	326714 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข 3(2-2-5) Epidemiology for Public Health Policy ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยาธรรมชาติของการเกิดโรคการประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาในงานสาธารณสุขการวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาความสัมพันธ์เชิงเหตุผล เพื่อหาสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคการเฝ้าระวังและ	ปรับรหัสจำนวนหน่วยกิตและคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
กำหนดนโยบายสาธารณสุข Emphasis and scope of epidemiology, disease classification and pattern in human, health indicators, epidemiological tools and methodology, descriptive, analytical and experimental epidemiology, application of epidemiological concept for determining public health policy	การสอบสวนโรค สถิติในงานระบาดวิทยา Chi square, logistic regression และ Cox regression การประยุกต์แนวคิด ของระบาดวิทยาเพื่อกำหนดนโยบาย The importance and scope of epidemiology, natural history of disease, application of epidemiology in public health, measure in epidemiology, type of epidemiological study, study of causal association to determine disease risk factor, surveillance and disease investigation, statistics in epidemiology chi-square, logistic regression, Cox regression, apply epidemiological concept for public health policy	
326733 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology in Health Science 3(2-2-5) แนวคิดและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหาในการทำวิจัย การตั้งคำถามเพื่อนำไปสู่การวิจัย การออกแบบการวิจัย เครื่องมือในงานวิจัย การรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลและแปลผล การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย Concept and research process of public health, research problem, research design, research tools, data collection, data analysis and interpretation, proposal writing, presentation, and comment of journal articles	326715 ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics in Health Science 3(2-2-5) นิยาม กระบวนทัศน์ ประเภทและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การออกแบบการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือและการหาคุณภาพเครื่องมือ การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนาและสถิติอนุมาน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูล จริยธรรมการวิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย Definition, paradigm, type and research process of public health, research problem, review literature, research design, population and sampling, research tools and verification, data collection, data analysis and interpretation, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer	ปรับรหัส และคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	programs for statistical data analysis, research ethics, proposal writing, presentation, and comment of journal articles	
326732 ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ Biostatistics and Computing Skill 3(2-2-5) ความรู้พื้นฐานทางสถิติ การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการแปลผลข้อมูล การตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนา และสถิติอนุมาน รวมไปถึงการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Basic knowledge relating to statistics, data collection, data analysis and interpretation, decision for public health administration, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis		ปิตรายวิชา
326741 การบริหาร และปฏิรูประบบสาธารณสุข Public Health Administration and reformation 3(3-0-6) แนวคิดพื้นฐานและหลักการของการบริหารงานสาธารณสุข และการจัดบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมสำหรับประเทศกำลังพัฒนา กระบวนการบริหารคุณภาพการวางแผนการจัดการบริหารทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบต่าง ๆ เหตุผลความจำเป็นในการปฏิรูประบบสาธารณสุข การดำเนินการปฏิรูประบบสาธารณสุขในประเทศไทย การตรวจรับรองคุณภาพของสถานบริการ Basic concept and principle of public health management, appropriate public health service for developing countries, quality management process, planning for medical and public health management in various models, reasons for public health system reformation,		ปิตรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
reformation of public health system in Thailand, health services accreditation		
หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต	หมวดวิชาเฉพาะด้าน ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต	ปรับจำนวนหน่วยกิต
กลุ่มวิชาเฉพาะบังคับ 12 หน่วยกิต	วิชาเอกบังคับ 15 หน่วยกิต	
326713 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข Health Economic 3(3-0-6) ลักษณะพิเศษของสินค้าสาธารณสุขที่ ต่างจากสินค้าทั่วไป อุปสงค์-อุปทานของบริหาร สาธารณสุข การคลังสาธารณสุข การเปรียบเทียบ ระบบทางการคลังและการให้บริการสาธารณสุข ระหว่างประเทศ การศึกษาต้นทุนการให้บริการ สาธารณสุข ประสิทธิภาพ และเป็นธรรมทาง สุขภาพ การประเมินเศรษฐศาสตร์ การจัดสรร งบประมาณสาธารณสุข เทคโนโลยีทางการแพทย์ การแทรกแซงของรัฐทางด้านการบริหารงาน สาธารณสุข ทรัพยากรมนุษย์ด้านสาธารณสุขและ การปฏิรูประบบสาธารณสุขโดยสังเขป Characteristics of public health goods differed form general goods, demand and supply of public health administration, public health finance, comparison between public health finance and health care service, study of capitals for health care service, health effectiveness and fairness, economic evaluation, allocation of public health budget, medical technology, government intervening in public health administration, resources, and system reformation	326722 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Public Health Economics 3(2-2-5) แนวคิดและเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ ในการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางสาธารณสุข เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข การให้บริการ สุขภาพประชาชน การวิเคราะห์อุปสงค์และ อุปทานในการบริการสุขภาพ การศึกษาต้นทุน ในการบริการสาธารณสุข ทรัพยากรด้าน สาธารณสุขและการจัดสรรทรัพยากรให้เกิด ประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพทางเลือก อุตสาหกรรมสุขภาพ ตลาดของการให้บริการสุขภาพและเทคโนโลยี ทางการแพทย์ Concept and tool of economics for public health problem issues analysis in order to public health administration, population health services. The demand and supply analysis in health services. The study in public health service cost to public health resources allocation for effective in health services. The alternative health system, health industrial, medical technology and health service marketing	ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบาย รายวิชา
326721 โภชนาวิทยาสำหรับวางแผนนโยบาย สาธารณสุข 3(3-0-6) Nutrition for Public Health Policy หลักการของโภชนาวิทยาในมนุษย์ และ การเกิดโรค ชนิดของสารอาหาร และการทำงาน รวมถึงแหล่งที่มาของสารอาหาร อาการแสดง ของการขาดสารอาหาร และความเป็นพิษ ความ		ปิดรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
ต้องการทางโภชนาวิทยาในช่วงวัยที่แตกต่างกัน ความตระหนักของผู้บริโภค และการประยุกต์ แนวคิดของโภชนาวิทยาเพื่อกำหนดนโยบาย สาธารณสุข Principles of nutrition in health and disease, nutrient classes and their functions, and sources, malnutrition and toxicity symptoms, nutritional needs at different stages of life and consumer concerns about food, application of nutritional concept for determining public health policy		
326742 การประเมินระบบบริการสาธารณสุข Health Care Evaluation 3(3-0-6) การประเมินผลลัพธ์ของระบบบริการ สาธารณสุข ตั้งแต่การวัดผลผลิต ผลลัพธ์ และ ผลกระทบ คะแนนวัดคุณภาพชีวิต กรณีตัวอย่าง ของการประเมินระบบบริการสาธารณสุข รูปแบบ การประเมินทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ เชิงมห ภาคและจุลภาค การประเมินผลกระทบของระบบ ประกันสุขภาพ Evaluation of health care system, determination of output, outcome and impact, quality of life score, case study of health care evaluation, evaluation patterns in quantitative and qualitative, evaluation patterns in macro and micro scale, impact evaluation of health insurance system	326721 การวางแผนและประเมินระบบสุขภาพ Planning and Evaluation of Health System 3(2-2-5) การวางแผนระบบสุขภาพ แผน ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และโครงการ การประเมิน ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ ของระบบสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิต การประเมินระบบบริการสาธารณสุข การ ประเมินระบบหลักประกันสุขภาพ การประเมิน โครงการ รูปแบบการประเมินเชิงปริมาณและ คุณภาพ เชิงมหภาค และจุลภาค Health system planning, strategic planning, action planning and project, output, outcome and impact evaluation of health system, quality of life evaluation, health care system evaluation, health security system evaluation, project evaluation, evaluation patterns in quantitative and qualitative, evaluation patterns in macro and micro scale	ย้ายกลุ่มวิชา ปรับรหัส ชื่อ จำนวน หน่วยกิต คำอธิบาย รายวิชา และเปลี่ยน จากวิชาเฉพาะเลือก เป็นวิชาเฉพาะบังคับ
	326723 การจัดการระบบสุขภาพ Health System management 3(2-2-5) หลักการเกี่ยวกับการพัฒนาสุขภาพ ระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ การ จัดระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ทฤษฎี	เปิดรายวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
	และทักษะในการจัดบริการสุขภาพ ได้แก่ การจัดการ ภาวะผู้นำ การจัดการเชิงกลยุทธ์ ในองค์กรทางด้านสุขภาพ การพัฒนาบริการสุขภาพที่มุ่งให้ความสำคัญกับบริการปฐมภูมิ คุณภาพของระบบบริการสุขภาพ Concept of health development, health and health service systems, health service system in Thailand, theories and skills in health services management, leadership, strategic management in health organizations, improving health care that is focused on primary care, quality of health service system	
	326724 การสัมมนาสาธารณสุข Seminar Public Health 3(2-2-5) การศึกษา วิเคราะห์ การสาธารณสุข และระบบสุขภาพ สุขภาวะสุขภาพ อุบัติการณ์ใหม่ของโรคติดเชื้อและโรคไร้เชื้อ พฤติกรรม สภาวะสุขภาพแวดล้อมการวางแผนการประเมินนโยบายการดำเนินงานทางสาธารณสุข การอภิปรายผลงานวิจัยที่น่าสนใจที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ของนิสิต Research, Analyzing, Public health and Health system, Health being, New incident infected diseases and non-diseases, Behavior, Environment, Planning and evaluating health policy, Presenting research results or interesting the articles discussion of Interesting articles that are related to students' research.	เปิดรายวิชาใหม่
	326725 การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน Community health management practicum 3(0-9-3) แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพัฒนาสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวิเคราะห์ปัญหา ประเมินปัญหาสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผน	เปิดรายวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
326724 อนามัยครอบครัว และอนามัยเจริญพันธุ์ Family health and Reproductive Health 3(3-0-6) ความสำคัญ และบทบาทของครอบครัว ปัญหาอนามัยครอบครัวและอนามัยเจริญพันธุ์ใน เขตเมืองและชนบท การวางแผนงานอนามัย ครอบครัวและอนามัยเจริญพันธุ์ การดูแลสุขภาพ ของเด็กทารก เด็กก่อนวัยเรียน วัยเรียน วัยรุ่น วัย ทำงาน หญิงตั้งครรภ์ และผู้สูงอายุ Emphasis and role of family, problems of family health and reproductive health in urban and rural, planning of family health and reproductive health, health care service to people in various age groups; infant, pre-school age, school age, adolescence, working age, pregnant, and old age		ปิตราชวิชา
326725 สังคมศาสตร์ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข 3(3-0-6) Social Science in Medicine and Health ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับ พฤติกรรมสุขภาพการ ป้องกันโรคในระบบสังคมวัฒนธรรมต่างๆ วิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์กรทาง การแพทย์ การบริหาร การให้บริการทาง สาธารณสุข จริยธรรม และโรงพยาบาลในฐานะ สถาบันของสังคม Relations of social characteristics, culture, psychology, and health behavior in a variety of social cultures, analysis of medical organization relationship, public health service and management, ethics, and hospital as social institution	326731 สังคมวิทยาการแพทย์และสาธารณสุข 3(2-2-5) Social Science in Medicine and Health กระบวนการค้นทางสังคมเกี่ยวกับสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับพฤติกรรมสุขภาพ การวิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์กร ทางการแพทย์ การบริหาร การให้บริการทาง สาธารณสุข จริยธรรม Social paradigm in health, relation aspect among social, culture, psychology on health behavior, relationship analysis on medical organization, administration, public health service and ethic	ปรับรหัส จำนวน หน่วยกิต และ คำอธิบายรายวิชา
326743 ระบบข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข Health Information System 3(3-0-6) แนวคิดและลักษณะคุณสมบัติของข้อมูล ข่าวสารที่ดี การบริหารงานข้อมูลข่าวสารในระดับ		ปิตราชวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
ต่าง ๆ ข้อมูลข่าวสารเพื่อการตัดสินใจ การออกแบบและวางระบบข้อมูลข่าวสาร Concept and characteristics of good information, information management in all levels, information for making decision, information design and system setting		
326744 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง 3(3-0-6) Health Impact and Risk Assessment แนวคิดของสุขภาพทั้ง 4 มิติประกอบด้วย สุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพสังคม และสุขภาพจิตวิญญาณ ลักษณะและระดับของผลกระทบทางสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ หลักการในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การมีส่วนร่วมในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ กรณีศึกษาการประเมินและติดตามผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง Concept of health in four dimensions, consisting of physical, mental, social and spiritual health, characteristics and level of health impact, health determinants, principle of health impact assessment and participation, public policy for health, case study in health impact assessment and monitoring, and risk assessment	326733 การประเมินและการจัดการผลกระทบทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง 3(2-2-5) Health Impact and risk Assessment and Management หลักการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การประเมินคุณภาพชีวิตของประชาชน การมีส่วนร่วมของชุมชนในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ หลักการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน กระบวนการประเมินความเสี่ยง การสื่อสารความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการผลกระทบและความเสี่ยงทางสุขภาพ Principle of health Impact assessment, health Impact assessment process, quality of Life assessment, community participation of health impact assessment, health policy, principle of health risk assessment. occupational risk assessment, risk assessment process, health risk communication, health impact and risk management	ปรับรหัส ชื่อ และคำอธิบายรายวิชา
326745 การแพทย์แผนไทยแบบองค์รวมในงานสาธารณสุข Holistic Thai Traditional Medicine in Public Health 3(2-2-5) ประวัติความเป็นมาของการแพทย์แผนไทย การดูแลสุขภาพตามแนวทางการแพทย์แผนไทย หลักเภสัชกรรมไทย สมุนไพรในงานสาธารณสุข การฝึกปฏิบัติงานวัดไทย การประคบและยาฉีดตุน การพัฒนาระบบการบริการ		ปิดรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
การแพทย์แผนไทยในงานสาธารณสุข History of Thai traditional medicine, health care in Thai traditional medicine way, principal of Thai tradition medicine, herbs in public health, practice in Thai massage, massage with hot press, and hermit exercise, development of service system of Thai traditional medicine		
	326732 สุขภาพโลก Global Health 3(2-2-5) มิติของการสาธารณสุขในระดับนานาชาติ ประวัติศาสตร์ของการสาธารณสุขในระดับโลก นโยบายหลักและรูปแบบในการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุข ลำดับความสำคัญในการดำเนินงานป้องกันในบริบทระดับชาติที่แตกต่างกัน บทบาทของหน่วยงานสาธารณสุขระดับนานาชาติ ระบบการส่งต่อ การดูแลสุขภาพ ลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขระดับโลก ทั้งในปัจจุบันและที่กลับมาเกิดซ้ำ การสาธารณสุขใหม่ที่ท้าทายที่เกิดขึ้นในยุคโลกาภิวัตน์ การเปลี่ยนแปลงด้านสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ International dimensions of public health, historical perspective of public health in its global context, major policies and themes analyzed public health problems, prevention priorities in different national contexts. role of international public health agencies, health care delivery systems, current and emerging global public health problems priorities, new public health challenges brought about by globalization, environmental changes and economic development	เปิดรายวิชาใหม่
การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 6 หน่วยกิต	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 6 หน่วยกิต	
326798 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent study 6 หน่วยกิต	326742 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent study 6(0-18-9)	ปรับรหัส และ คำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	สาระที่ปรับปรุง
การกำหนดประเด็นสำคัญทางสาธารณสุข การกำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล สังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย Determine important public health issue and research objective, literature review, data collection, data analysis, discussion, policy recommendation synthesis.	การค้นคว้า การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์ การเขียนรายงาน การนำเสนอ การอภิปราย การเผยแพร่ การสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ในหัวข้อทางด้านสาธารณสุข Studying, collecting data, analyzing and synthesizing, report writing, presenting, discussing, publishing, policy recommendation synthesis in public health issue.	
รายวิชาบังคับไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต	รายวิชาบังคับไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต	
146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา 3(3-0-6) Intensive English for Graduate Studies ฝึกทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการในระดับกลางและสูงเพื่อเป็นพื้นฐานในการศึกษาระดับปริญญาโท โดยเน้นด้านการอ่านและการเขียนเชิงวิชาการ Practice using academic English at intermediate and upper-intermediate level for graduate studies by focusing on academic reading and writing skills.	146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา 3(3-0-6) Intensive English for Graduate Studies ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ ประเภทของบทอ่าน การอ่านและการเขียนเชิงวิเคราะห์และวิจารณ์ การเขียนระดับอนุเขต การเขียนเรียงความ การแสดงความคิดเห็นอย่างมีวิจารณญาณต่อบทอ่านโดยการพูดและการเขียน การใช้เทคโนโลยีและฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อแสวงหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวข้อที่ตนสนใจและในวิชาชีพของตน ระบบอ้างอิงและการเขียนอ้างอิง Academic English, types of reading texts, analytical reading and writing, paragraph writing, essay writing, expressing critical opinion towards reading texts through speaking and writing, using technology and electronic data base, citation system, and writing citation	ปรับคำอธิบายรายวิชา

ตารางเปรียบเทียบแผนการศึกษา
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
แผน ก แบบ ก 2

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาต้น			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาต้น		
146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับ ระดับบัณฑิตศึกษา (ไม่นับหน่วยกิต)	3(3-0-6)	146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับ ระดับบัณฑิตศึกษา (ไม่นับหน่วยกิต)	3(2-2-5)
326713	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(3-0-6)	326711	ปรัชญา การบริหาร และ กฎหมายสาธารณสุข	3(2-2-5)
326722	สุขศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ	3(3-0-6)	326712	สุขศึกษาและพฤติกรรม ศาสตร์	3(2-2-5)
326731	ระบาดวิทยาสำหรับการ วางแผนนโยบายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326713	อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	3(2-2-5)
326741	การบริหาร และปฏิรูประบบ สาธารณสุข	3(3-0-6)	326714	ระบาดวิทยาสำหรับการ วางแผนนโยบายสาธารณสุข	3(2-2-5)
	รวม	12(3) หน่วยกิต		รวม	12(3) หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย		
326711	ปรัชญาสาธารณสุข นโยบาย และกฎหมายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ ทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)
326712	อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	3(3-0-6)	326721	การวางแผนและการประเมิน ระบบสุขภาพ	3(2-2-5)
326721	โภชนวิทยาสำหรับวางแผน นโยบายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)
326732	ชีวสถิติ และทักษะทาง คอมพิวเตอร์	3(2-2-5)	XXXXXX	วิชาเอกเลือก	3(X-X-X)
326733	ระเบียบวิธีวิจัยทาง วิทยาศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)			
	รวม	15 หน่วยกิต		รวม	12 หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น		
326799	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต	326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน	3(1-6-5)
			326741	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต
	รวม	6 หน่วยกิต		รวม	9 หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย		
326799	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต	326741	วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต
	รวม	6 หน่วยกิต		รวม	6 หน่วยกิต

ตารางเปรียบเทียบแผนการศึกษา
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

แผน ข

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาต้น			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาต้น		
146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับ ระดับบัณฑิตศึกษา (ไม่นับหน่วยกิต)	3(3-0-6)	146700	ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับ ระดับบัณฑิตศึกษา (ไม่นับหน่วยกิต)	3(3-0-6)
326722	สุขศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ	3(3-0-6)	326711	ปรัชญา การบริหาร และ กฎหมายสาธารณสุข	3(2-2-5)
326741	การบริหาร และปฏิรูประบบ สาธารณสุข	3(3-0-6)	326712	สุขศึกษาและพฤติกรรม ศาสตร์	3(2-2-5)
326731	ระบาดวิทยาสำหรับการ วางแผนนโยบายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326713	อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	3(2-2-5)
326732	ชีวสถิติ และทักษะทาง คอมพิวเตอร์	3(2-2-5)	326714	ระบาดวิทยาสำหรับการ วางแผนนโยบายสาธารณสุข	3(2-2-5)
	รวม	12(3) หน่วยกิต		รวม	12(3) หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย		
326733	ระเบียบวิธีวิจัยทาง วิทยาศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)	326715	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ ทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)
326711	ปรัชญาสาธารณสุข นโยบาย และกฎหมายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326721	การวางแผนและการประเมิน ระบบสุขภาพ	3(2-2-5)
326712	อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	3(3-0-6)	326722	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)
326713	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(3-0-6)			
	รวม	12 หน่วยกิต		รวม	9 หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น		
326721	โภชนวิทยาสำหรับวางแผน นโยบายสาธารณสุข	3(3-0-6)	326723	การจัดการระบบสุขภาพ	3(2-2-5)
326798	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	3 หน่วยกิต	326724	การสัมมนาสาธารณสุข	3(2-2-5)
			326725	การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน	3(0-9-3)
326XXX	วิชาเฉพาะสาขาลืออก	3(x-x-x)	326742	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	3 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต		รวม	12 หน่วยกิต

แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2555 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย			แผนการศึกษา ปี พ.ศ. 2560 ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย		
326798	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	3 หน่วยกิต	326742	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	3 หน่วยกิต
326XXX	วิชาเฉพาะสาขาลืออก	3(x-x-x)	XXXXXX	วิชาเอกเลือก	3(X-X-X)
	รวม	6 หน่วยกิต		รวม	6 หน่วยกิต

ภาคผนวก จ

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร



คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา

ที่ ๗๑๔ / ๒๕๕๙

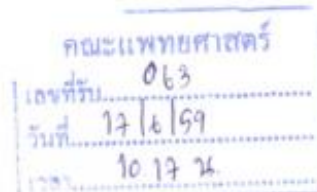
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรสาขารณศาสตรมหาบัณฑิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ เห็นความสำคัญในการจัดการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตด้าน
วิทยาศาสตร์สุขภาพ สาขาต่างๆ จึงกำหนดให้มีการพัฒนาหลักสูตรสาขารณศาสตรมหาบัณฑิต นั้น

เพื่อให้มีการดำเนินการร่างหลักสูตรสาขารณศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงอาศัยอำนาจตามความ
ในมาตรา ๓๓ และ มาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๕๓ ประกอบกับคำสั่ง
มหาวิทยาลัยพะเยา ที่ ๑๗/๒๕/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๓ เรื่อง มอบอำนาจให้
รักษาการแทนรองอธิการบดี รักษาการแทนผู้อำนวยการบดี กำกับการบริหาร สั่งการและปฏิบัติการแทน
รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา และคำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา ที่ ๑๔๔/๒๕๕๔ ลงวันที่
๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เรื่อง แต่งตั้งรองอธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา จึงแต่งตั้งคณะกรรมการ
วิพากษ์หลักสูตรสาขารณศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะแพทยศาสตร์
ตั้งรายนามต่อไปนี้

๑. คณบดีคณะแพทยศาสตร์	ประธานกรรมการ
๒. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.นายแพทย์สำลี เปลี่ยนบางช้าง	กรรมการ
๓. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์	ฐานิพนธ์สกุล กรรมการ
๔. รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร	ตันวัฒณกุล กรรมการ
๕. รองศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ศักดิ์	หนูสอน กรรมการ
๖. นายแพทย์ปิยะ	ศิริลักษณ์ กรรมการ
๗. ดร.รุ่ง	วงศ์วัฒน์ กรรมการ
๘. ดร.สมชาย	จาดศรี กรรมการ
๙. ดร.น้ำเงิน	จำทรมณี กรรมการ
๑๐. ดร.ทวีวรรณ	ชาลีเครือ กรรมการ
๑๑. ดร.เทียนทอง	ตะแก้ว กรรมการ
๑๒. นายสุรินทร์	ใจมัน กรรมการ

/๑๔. นายโพธิ์...



-๒๒-

๑๓. นายไพรัช

วงศ์จุ่มปู

กรรมการ

๑๔. ดร.ประจวบ

แหลมหลัก

กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดการประชุมวิพากษ์หลักสูตร จัดบันทึกและรายงานการประชุมวิพากษ์หลักสูตรเพื่อประกอบการเสนอขออนุมัติหลักสูตร พิจารณาปรับปรุงแก้ไขร่างหลักสูตร ตามรายงานการประชุมวิพากษ์หลักสูตรให้สอดคล้องตามแนวทางปฏิบัติของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาและกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุกอร์ พงสบางโพธิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ภาคผนวก ฉ
รายงานการประชุมวิพากษ์หลักสูตร

**สรุปความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560**

1. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|---|-------------------------|
| 1) รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล | ผู้ทรงคุณวุฒิลำดับที่ 1 |
| 2) รองศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ศักดิ์ หนูสอน | ผู้ทรงคุณวุฒิลำดับที่ 2 |
| 3) นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์ | ผู้ทรงคุณวุฒิลำดับที่ 3 |
| 4) นายสุรินทร์ ใจมั่น | ผู้ทรงคุณวุฒิลำดับที่ 4 |
| 5) นายไพรัช วงศ์จุมปู | ผู้ทรงคุณวุฒิลำดับที่ 5 |

2. สัญลักษณ์

สัญลักษณ์ ✓ หมายถึง ผ่าน

สัญลักษณ์ ✗ หมายถึง มีข้อเสนอแนะหรือข้อสังเกตเพิ่มเติม

3. เนื้อหาของการแสดงความคิดเห็น

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป						
1.1 รหัส และชื่อหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2 ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3 วิชาเอก	✓	✓	✓	✕	✓	1.ไม่มีวิชาเอก (4)
1.4 จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5 รูปแบบของหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6 สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	✓	✕	✓	✓	✓	1.ควรพิจารณาระยะเวลาในการพัฒนาให้ทันต่อปีการศึกษา 2560 (2)
1.7 ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	
1.8 อาชีพที่สามารถปฏิบัติได้หลังสำเร็จการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓	

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
1.9 ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	✗	✗	✓	✓	✓	1.ปริญญาเอกบางท่านไม่ตรงหรือสอดคล้องกับหลักสูตรที่จะเปิดอาจจะมีปัญหาทั้งดิ่งตามเกณฑ์ 2558 ได้ (1) (2)
1.10 สถานที่จัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✗	1. ควรมีแหล่งฝึกงานในชุมชน
1.11 สถานที่จัดการเรียนการสอนหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	✗	✗	✗	✓	✓	1.ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลที่นำมาเขียนว่าถูกต้องหรือไม่ เช่น แผนฯ (2559-2562) ไม่ทราบว่าเป็นอะไร ตาราง 1 และ 2 ไม่ปรากฏ เป็นต้น (1) 2.ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ (2) 3.แสดงปัญหาความเจ็บป่วยแล้วเชื่อมมาถึงคำว่า “กล่าวคือยังขาดบุคลากรด้านสาธารณสุข.....” ดูเหมือนไม่ใช่เหตุผลต่อกัน (3)
1.12 ผลกระทบจากข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจสถาบัน	✗	✓	✓	✓	✓	1.ยังไม่ทราบรายละเอียดครบถ้วน เพียงพอ (1)
1.13 ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ / ภาควิชาอื่นของสถาบัน	✓	✓	✓	✗	✓	1.ไม่มี (4)
1.14 การบริหารจัดการ	✗	✓	✗	✓	✓	1.เลขข้อ ดูตรวจสอบด้วย (1) 2.ไม่แน่ใจมีกรรมการชุดใดที่จะกำหนดทิศทางหลักสูตรให้สอดคล้อง+ตอบสนองต่อความต้องการในการใช้บัณฑิตหรือไม่
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร						
2.1 ปรัชญาความสำคัญและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	✗	✗	✗	✓	✓	1.ความสำคัญของหลักสูตรยังไม่ชัดเจนและซ้ำซ้อนกันข้อ 11-12 ในหมวดที่ 1 (1) 2. วัตถุประสงค์ของหลักสูตรบางข้อไม่ชัดเจน (1) 3.สร้างจุดเด่นของหลักสูตรที่มีลักษณะของตนเอง (2)

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
						4. ขาดจุดเชื่อมโยงที่ชัดเจนระหว่างปัญหาสุขภาพกับส่วนขาดในระบบสุขภาพด้านบุคลากรที่ส่งผลทำให้ต้องผลิตบุคลากรตามหลักสูตรนี้ (3)
2.2 แผนพัฒนาปรับปรุง	×	×	×	✓	✓	1.ควรระบุจำนวน/ร้อยละ ของหลักฐาน ตัวชี้วัดด้วย (1) 2.ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับ มคอ.1 และสภาวิชาชีพสาธารณสุข (2) 3.แผนการพัฒนาหลักสูตรส่วนกลยุทธ์ (3) ติดตามความต้องการผู้ใช้ แต่หลักฐานกล่าวใน (4) คือการประเมินความพอใจการใช้บัณฑิต ...คิดว่าไม่น่าสอดคล้องกันเพราะ “ความต้องการ” นั้นไม่ใช่ประเมินเฉพาะหน่วยงานผู้ใช้ ต้องประเมิน “ความต้องการของระบบคือ ประเมินมากกว่า (4) (3)
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร						
3.1 ระบบการจัดการศึกษา	×	✓	✓	✓	✓	1.เปลี่ยนจาก “ไม่มี” เป็น “.....” เพื่ออนาคตหากมีจะได้ดำเนินการได้ (1)
3.2 การดำเนินการหลักสูตร	×	✓	✓	✓	✓	1.เปิดข้อไว้กรณีจัดเป็นแบบอื่น-ช่วงเวลาอื่นๆ บ้าง (1) 2.ปัญหาลิสต์แรกเข้า มีประเด็นอื่นๆ อีกหรือไม่ เช่น การปรับตัว การทำงาน การเรียน ครอบครัว (1) 3. สัดส่วนอาจารย์ต่อนิสิต (1)
3.3 หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	×	×	×	×	×	1.ปรับคำอธิบายรายวิชาบางส่วนตามเอกสาร มคอ. 2 (1) 2.ตรวจสอบรายละเอียดให้ถูกต้อง ครบถ้วน (1) 3.ตรวจเช็คกับ มคอ.1 ว่าสอดคล้องหรือไม่ (2) 4.เริ่มพัฒนาอาจารย์ให้เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ (2) 5.อาจารย์ประจำลำดับที่ 3 คุณวุฒิไม่ตรงกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหน้า 3 (4) 6.ไม่มีรายวิชาที่จะสอนให้มี systematic thinking เพราะในวัตถุประสงค์ของหลักสูตรข้อ 3 ต้องการให้สามารถพัฒนาด้านการสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ สิ่งสำคัญในปัจจุบันบัณฑิตไม่ได้ขาดองค์ความรู้

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
						แต่อาจขาดการคิดเชิงระบบและการคิดอย่างเป็นระบบ (3) 7.อาจารย์ผู้สอนควรเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์จากหน่วยงานด้านสาธารณสุขเพิ่มเติมจำนวน 1-2 คน (5)
3.4 องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	✓	✓	✓	✗	✗	1.ไม่มี (4) 2.การฝึกงานในชุมชน (Community health management Practicum) ควรมีการประเมินคัดเลือกแหล่งฝึก รวมทั้งปรึกษาแหล่งฝึกให้คัดเลือกแหล่งฝึกที่มีความพร้อมทั้งด้านผู้ปฏิบัติงาน, สถานที่ หรือมีการเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพแหล่งฝึก (5)
3.5 ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓	
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผล						
4.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต	✗	✓	✓	✓	✗	1.พิจารณาให้สอดคล้องกับ มคอ.1 (1) 2.เนื้อหาข้อ 2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม ช้อย่อย 2.1.2.2 กำหนดให้มีรายวิชาที่มีการออกแบบและจัดการเรียนการสอน รายละเอียดการออกแบบและจัดการเรียนการสอนให้เพิ่มในรายวิชาความรับผิดชอบหลัก ได้แก่ สุขศึกษาและพลศึกษา ศาสตร์ และเพิ่มรายละเอียดคำอธิบายรายวิชาเน้นด้านคุณธรรมและจริยธรรมให้ชัดเจน (5)
4.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	✗	✓	✓	✓	✓	1.พิจารณาให้สอดคล้องกับ มคอ.1 (1)
4.3 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต						
5.1 ภาวะเบี่ยงหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน	✓	✓	✓	✓	✓	
5.2 กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	✓	✓	✗	✓	✓	1.สำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตควรสำรวจที่ละเอียด ไม่ให้เป็นความพึงพอใจที่เป็นความรู้สึกโดยรวม แต่ควรมีจุดที่ให้ผู้ใช้ได้พิจารณาถึงความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานของบัณฑิตที่เกิดขึ้นและประจักษ์ได้ (3)
5.3 เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์						
6.1 การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	✓	✓	✗	✓	✓	1.ควรเสริมความรู้ความเข้าใจและประสบการณ์จริงของระบบหรือหน่วยงานที่ต้องการใช้บัณฑิตเพราะจะได้สอนบัณฑิตแบบมุ่งตรงประเด็น
6.2 การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	✓	✓	✓	✓	✓	
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร						
7.1 การบริหารหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
7.2 การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓	
7.3 การบริหารคณาจารย์	✓	✓	✓	✓	✗	1.ควรกำหนดอาจารย์ใหม่มีผลงานทางวิชาการ (2) 2.เพิ่มอาจารย์พิเศษที่มีความรู้ประสบการณ์จากหน่วยงานด้านสาธารณสุข (5)
7.4 การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓	
7.5 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนิสิต	✓	✓	✓	✓	✓	
7.6 ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	✗	✓	✗	✓	✗	1.ควรมีผลสำรวจมาอ้างอิง (1) 2.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (5)

เนื้อหา	ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ					ข้อเสนอแนะ
	1	2	3	4	5	
7.7 ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	×	✓	✓	✓	✓	1.ตรวจสอบเกณฑ์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน (3.5-3.51) (1)
หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร						
8.1 การประเมินประสิทธิผลของ การสอน	✓	✓	✓	✓	✓	
8.2 การประเมินหลักสูตรใน ภาพรวม	✓	✓	✓	✓	✓	
8.3 การประเมินผลการดำเนินงาน ตามรายละเอียดหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	
8.4 การทบทวนผลการประเมิน และวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	

ภาคผนวก ช

ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ประวัติ

รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง

Associate professor Rattana Subbumrer, Ph.D

ชื่อ-สกุล	รัตนา ทรัพย์บำรุง
รหัสประจำตัวประชาชน	31017001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	รองศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชานามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชานามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3235 08-2388-2625
Email	lekratana56@yahoo.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2549	วิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2542	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2539	วิทยาศาสตรบัณฑิต (วิทยาศาสตร์สุขาภิบาล) (เกียรตินิยมอันดับ 2) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

ผลงานวิชาการ

- Sapbamrer R.**, Prapamontol T., Hock B. Assessment of estrogenic activity and total lipids in maternal biological samples (serum and breast milk). *Ecotoxicology and Environmental Safety*. 2010; 73: 679–684.
- Sapbamrer R.** Isoflavone phytoestrogens and their medical effects on animals and humans. *Thammasat Medical Journal* 2010; 10: 175–181.
- Sapbamrer R.** Persistent organochlorines and endocrine disrupting effects in humans. *Journal of Environmental Research* 2010; 31: 1–11.
- Sapbamrer R.**, Damrongsat A., Kongtan P. Health impact assessment of pesticide use among farmers from Phayao Province, Northern Thailand. *Journal of Environmental Research* 2011.
- Sapbamrer R.**, Pinta K., Tantipaiboonwong P. Isoflavones and anti-oxidants of soybeans in Thailand. *Research Journal of Phytochemistry*. 2012: 6(4):113–119.
- Sapbamrer R.**, Visavarungroj N., Suttajit M. Effects of dietary traditional fermented soybean on reproductive hormones, lipids, and glucose among postmenopausal women in northern Thailand. *Asia Pacific J Clinical Nutr* 2013; 22: 222–228.
- Sapbamrer R.**, Nata S. Health symptoms related to pesticide exposure and agricultural tasks among rice farmers from northern Thailand. *Environ Health Preventive Med* 2013.
- Sapbamrer R.**, Hongsibsong S. Organophosphorus pesticide residues in vegetables from farms, markets, and a supermarket around Kwan Phayao Lake of Northern Thailand. *Arch Environ Contam Toxicol* 2014;67: 60–67.

ประวัติ

รองศาสตราจารย์ ดร.องอาจ วิพุตศิริ

Associate professor Ong-arj Viputsiri, Ph.D

ชื่อ-สกุล	นายองอาจ วิพุตศิริ
รหัสประจำตัวประชาชน	41017000XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	รองศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3314 08-9182-8344
Email	Ovp48@yahoo.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2523	Dr.P.H. (International Health) School of Public Health, Tulane University, USA
พ.ศ. 2528	Board of Clinical Preventive Medicine แพทยสภา กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2521	MPH & TM, School of Public Health and Topical Medicine, Tulane University, USA
พ.ศ. 2514	แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2512	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิทยาศาสตร์การแพทย์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร

ผลงานวิชาการ

- องอาจ วิพุทธิศิริ.** การวิจัยเพื่อชุมชน, วารสารอนามัยและสิ่งแวดล้อม 2525 ; 5 : 5-11.(คัดจากตำราวิชาการใน การวิจัยชุมชนทางการแพทย์. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528
- องอาจ วิพุทธิศิริ.** ความคิดเห็นของอาจารย์และแพทย์เกี่ยวกับการฝึกอบรมเวชศาสตร์ชุมชนสำหรับแพทย์โรงพยาบาลอำเภอในประเทศไทย, จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2527;28:131-9.
- องอาจ วิพุทธิศิริ.** การวิจัยเชิงพรรณนา. ใน : การวิจัยชุมชนทางการแพทย์. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528:33-74.
- องอาจ วิพุทธิศิริ.** การบริหารโครงการวิจัย. ใน : การวิจัยชุมชนทางการแพทย์. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2528:257-84.
- องอาจ วิพุทธิศิริ,** บดี ณะมัน, วินัย วิริยะกิจจา : วิชาเวชศาสตร์ชุมชน 3 : โปรแกรมสอนเพื่อความพร้อมในการบริหารงานโรงพยาบาลชุมชน, จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2528 ; 29 : 607-16.
- องอาจ วิพุทธิศิริ.** หลักและวิธีการควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบในไวรัสตับอักเสบบี, แนวทางการวิจัยและกลวิธีหลักในการควบคุม. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ MEDIPRESS, 2529.
- องอาจ วิพุทธิศิริ,** บดี ณะมัน, ไพบุลย์ โล่ห์สุนทร, ทัสสนี นุชประยูร, มณี เศรษฐบุตร, พรณรงค์ โชติวรรณ : ประเมินผลการอบรมนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติด้านการบริหารงานโรง-พยาบาลชุมชน. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2529 ; 30 : 641-51.
- องอาจ วิพุทธิศิริ.** โรคเอดส์และการป้องกัน, วารสารสุขศึกษา 2530 ; 8 : 9-17.
- องอาจ วิพุทธิศิริ,** บดี ณะมัน, ทัสสนี นุชประยูร, พรณรงค์ โชติวรรณ, สมรัตน์ ชาญ-ฤทธิ์, มยุรี จีรวิศิษฐ์, และคณะ : ปัญหาสุขภาพอนามัยชาวแฟลตดินแดง, จุฬาลงกรณ์เวช-สาร 2530 ; 31 : 803-8.
- Viputsiri O.** The Road to Quality Improvement, Chula Med J 1995 ; 39 : 863-5.
- Viputsiri O.** Donor satisfaction survey as a strategic retention goal at National Blood Center of Thai Red Cross Society, Thai Journal of Hematology and Transfusion Medicine 1996 ; 6 : 100-11.
- Viputsiri O.** Sriratanaban J, Jirawisit M. Installation of TQM in Public Hospitals, Health Systems Research Journal 1996 ; 4 : 148-57.
- Viputsiri O.** Safe Blood Donation in Thailand. Final Report of Asia Regional Workshop on Blood Donor Recruitment and Retention, Jointly organized by the International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and the Hong Kong Red Cross, Hong Kong 1996 : 19 July – 3 August : 47-9.
- Viputsiri O,** Nuchprayoon, C, and Supanam A. Donor Satisfaction as A Strategic Retention Goal. Final Report of Asia Regional Workshop on Blood Donor Recruitment and Retention, Jointly organized by the International Federation of Red Cross and Crescent Societies and the Hong Kong Red Cross, 1996 : 29 July – 3 August : 50-58.

Viputsiri O. Low Risk Blood Donors. Proceeding of Annual Academic Meeting on Transfusion Medicine Towards The Millennium, Nikko Hotel, Bangkok, 1997 : 20 – 21 March : 34–36.

Viputsiri O. Health Promotion into The 21st Century. Strategic Analysis Report for National Health Promotion Policy Development. Bureau of Health Promotion, Ministry of Public Health. August 13, 1997.

ประวัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุ่ง วงศ์วัฒน์

Assistant Professor Rung Wongwat, Ph.D

ชื่อ-สกุล	รุ่ง วงศ์วัฒน์
รหัสประจำตัวประชาชน	36404003XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3305 08-1675-7359
Email	rwongwat@yahoo.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2552	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2541	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (ประชากรศึกษา) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2536	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

นิศาชล ลิ้มวิเศษศิลป์ และรุ่ง วงศ์วัฒน์. (2559). พฤติกรรมสุขภาพและภาวะโภชนาการของบุคลากรโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

สุนันทา คำบุญเรือง และรุ่ง วงศ์วัฒน์. (2559). คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ตำบลดอยฮาง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

ประวัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า

Assistant Professor Somkid Juwa, Ph.D

ชื่อ-สกุล	สมคิด จูหว่า
รหัสประจำตัวประชาชน	36499001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาส่งเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาส่งเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3317 08-1675-7359
Email	sjuwa@hotmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2551	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2545	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2540	วิทยาศาสตรบัณฑิต (วิทยาการคอมพิวเตอร์) มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2537	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

สมคิด จุฬาวา. (2556). ประสิทธิภาพของรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในเขตอำเภอทองไทร จังหวัดสุโขทัย. Proceedings การประชุมวิชาการระดับชาติ พะเยาวิจัย ครั้งที่ 2. วันที่ 17-18 มกราคม 2556, หน้า 147-160.

สมคิด จุฬาวา และคณะ. (2557). การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากการบริโภคพืชผักในกว๊านพะเยา ของประชาชนที่อาศัยรอบกว๊านพะเยา จังหวัดพะเยา. Proceedings การประชุมวิชาการระดับชาติ พะเยาวิจัย ครั้งที่ 3. วันที่ 23-24 มกราคม 2557, หน้า 75-84.

สมคิด จุฬาวา และรุ่ง วงศ์วัฒน์. (2557). การประเมินการปนเปื้อนสารตะกั่วในหม้อต้มก๋วยเตี๋ยวและประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากการบริโภคน้ำก๋วยเตี๋ยว. Proceedings การประชุมวิชาการระดับชาติ ราชภัฏสุราษฎร์ธานีวิจัย ครั้งที่ 10 วันที่ 20-21 พฤศจิกายน 2557.

สมคิด จุฬาวา และคณะ (2559). รูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. Proceedings การประชุมวิชาการระดับชาติ ราชภัฏเพชรบูรณ์ ครั้งที่ 3 วันที่ 22 กรกฎาคม 2559, หน้า 1493-1504.

เอื้อมพร จุฬาวา และสมคิด จุฬาวา. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสภาวะฟันผุในกลุ่มเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนบ้านทับผึ้ง อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย. ในการประชุมวิชาการการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา ประเทศไทย (Proceeding).

ประวัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมชาย จาดศรี

Assistant Professor Somchai Jadsri, Ph.D

ชื่อ-สกุล	สมชาย จาดศรี
รหัสประจำตัวประชาชน	36498001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3304 08-1284-0429
Email	baiyok@yahoo.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2549	ปริญญาตรีบัณฑิต (อายุรศาสตร์เขตร้อน) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2536	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (อายุรศาสตร์เขตร้อน) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2526	วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ผลงานวิชาการ

- สงกรานต์ เสน่ห์นันทา และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของสามเณรโรงเรียนพระปริยัติธรรมวัดพระธาตุแช่แห้ง พระอารามหลวง อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา.
- อมรรัตน์ พ้าแลบ และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อความเครียดในการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุขในสถานบริการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึง จังหวัดพะเยา
- อารีวรรณ กันทะสอน และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับภาวะโลหิต ิตจางในหญิงตั้งครรภ์ โรงพยาบาลสอง อำเภอสอง จังหวัดแพร่.
- พงษ์ศักดิ์ ตักเตือน และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ผลกระทบของการดื่มสุราต่อสุขภาพของผู้ดื่มสุราในตำบลขุนควร อำเภอบึง จังหวัดพะเยา.
- สุนันทา วงศ์ชัย และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ผลการเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เมื่อระยะเวลา ผ่านไป 2 ปี เครือข่ายสุขภาพเชิงคำ-ภูซาง จังหวัดพะเยา
- พีรดา ไทยเก่ง และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงในเขตโรงพยาบาลสอง จังหวัดแพร่
- พิตตินันท์ ทะนันชัย และ**สมชาย จาตุศรี**. (2558). ผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน ในเขตโรงพยาบาลสอง จังหวัดแพร่.

ประวัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันหวัช ไชยวงศ์

Assistant Professor Sanhawatt Chaiwong, Ph.D

ชื่อ-สกุล	สันหวัช ไชยวงศ์
รหัสประจำตัวประชาชน	35605000XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชานามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชานามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	086-9291069
Email	c_sanhawatt@hotmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2536	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2546	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2536	สาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

Sanhawat Chaiwong, Somnuk Chewakiatyingyong, Pongladda Phanseub and

Tippawan Chaiwong. **Health belief and self-care for**

liver cancer precaution in patients who had dyspepsia symptom in Dok Kham

Tai district Phayao province. 1st research Phayao. Jan 13rd – 14th , 2012.

Sanhawat Chaiwong, Suthipong Sthiannopkao, Wisa Supanpaiboon, Supaporn Chuenchoojit,

Kanungnit Pupatwibul, Chanasorn Poodendaen, Kyoung-Woong Kim and

Prapa Nunthawarasilp. **Urinary Cadmium Concentrations in a Population**

Downstream From a Zinc Mining Area in Mae Sot District, Tak Province,

Thailand. 1st research of Sirindhorn College of Public health, Supanburee Thailand.

March, 19th – 21th 2012.

Sanhawat Chaiwong, Chatchai Mekasak and Jeerarat Reaunngean. **Classification and**

Identification of Waste on Pong, Ngim and Mae Yom municipality.1st research

of Sirindhorn College of Public health, Supanburee Thailand . March, 19th – 21th 2012.

Sanhawat Chaiwong, and Woranuch Wongcharoen. **Knowledge and behavior of**

iodine deficiency prevention on the first trimester of pregnant women in

Phayao province. The 10th National and International Social Science Symposium

“Social Innovation for Sustainable Development in ASEAN Community Jan 15th , 2014.

Waing In hotel. Chaing Rai Thailand.

Sanhawat Chaiwong, and Woranuch Wongcharoen. **The risk behavior of myocardial**

infraction in Pong district Phayao province. Nation University Conference 2014

on Higher Education and Development” with the scope of interest, "LAMPANG 2020

Gateway to ASEAN.” Jan 24th–26th , 2014. Auditorium hall, Nation university Lampang

Thailand.

Sanhawat Chaiwong, and Surachai Titimoonand. **Behavior and Risk assessment of**

fluoride consumption on the first trimester pregnant women in Phayao

Province.Nation University Conference 2014 on Higher Education and Development”

with the scope of interest, "LAMPANG 2020 Gateway to ASEAN.” Jan 24th –26th,

2014.Auditorium hall, Nation university Lampang Thailand.

- Sanhawat Chaiwong**, and Phaphun Hirunbannasan. **Knowledge and behavior of fluoride consumption in the first trimester pregnant women at Phayao province.** Nation University Conference 2014 on Higher Education and Development” with the scope of interest, "LAMPANG 2020 Gateway to ASEAN.” Jan 24th–26th, 2014 Auditorium hall, Nation university Lampang Thailand.
- Sanhawat Chaiwong**, Surachai Titimoon, Phaphun Hirunbannasan and Woranuch Wongcharoen. **Blood and Urine fluoride and Iodine, and blood thyroid Functions tests in 1st trimester pregnant women in phayao province, Thailand.** XXXIIND Conference of the international society for fluoride, fluorosis prevention : from research at the cellular level to mitigation Chaing Mai, Thailand, Nov 25th – 28th, 2014.
- Sanhawat Chaiwong**, and YotthananLanakand. **The Concentration of Urinary Fluoride of Health Village Volunteer in Ma KhueaChae sub–district MueangLamphun Province.**Local Economy Development ,Dec 13rd–14th, 2014 Auditorium hall, Nation university.
- Sanhawat Chaiwong**, and SomjetYotalai. **Incidence and prevention behavior of IntestinalHelminthiasisamong Novicesof Ratbumrungwittayaschool,Thung ChangDistrict,Nan.**
- Sanhawat Chaiwong**, and Piyanush Wannaprawesh. **Risk factors for lung cancer in the male Thoen, Lampang Province.** Local Economy Development, Dec 13rd–14th , 2014 Auditorium hall, Nation university Lampang Thailand.
- Sanhawat Chaiwong**, and Jaras Sutthaluang. **The Needs of the evelopment of Standard Dataset of Medical and Health of Health Personnel in the Health Promoting Hospital, Nan Province.** Local Economy Development ,Dec 13rd–14th 2014 Auditorium hall, Nation university Lampang Thailand.
- Sanhawat Chaiwong**, and Dares Sinsakulwiwat. **The Food Sanitation and Coliform Bacteria Contamination of Restaurant in Thung Chang District ,Nan.** Local Economy Development ,Dec 13rd–14th ,2014. Auditorium hall, Nation university. Lampang Thailand

Sanhawat Chaiwong. Yotthanan Lanak, Supoj Chamnanaprai, Chatpat Kongpun and VeeraponJundeeying, **Urinary Fluoride of village health volunteers in Ma KhueaChae district Lumphun province.** The 3rd International Symposium on Fundamental and Applied Sciences (ISFAS) March 22nd–24th, 2015. Osaka, Japan.

ประวัติ

ดร.เกษแก้ว เลียงเพรา

Katekaew Seangpraw, Ph.D

ชื่อ-สกุล	เกษแก้ว เลียงเพรา
รหัสประจำตัวประชาชน	34513001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3234 08-1912-8708
Email	eungkaew@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2557	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (นานาชาติ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2550	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2546	วิทยาศาสตรบัณฑิต (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร

ผลงานวิชาการ

Katekaw Seangpraw, Ratana Somrongthong and Poranee Srisawasdi. (2014). Supportive Pattern of Children and families Affected by Infection of HIV/AIDS in Muang District Prayao Province: A Qualitative Study. *European Journal of Scientific Research*, Volume 125, No 2 October, 465–474.

เกษแก้ว เสียงเพราะ และศศิวิมล บุตรสีเขียว. (2556). การพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพระดับตำบลในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมเอดส์ ตำบลบ้านต้า อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*, ปีที่ 43 ฉบับที่ 3, 243–257.

Seangpraw Katekaw. and Sresumatchai Vanvisa. (2016). Knowledge attitude perceived self-efficacy and behavior related to sexual risk behavior among university students in north Thailand. *Journal of Health Research*, Volume 30, Number 2, 127–34.

เกษแก้ว เสียงเพราะ, วรยุทธ นาคอ้าย และวิชาญ ปาวัน. (2559). ความชุกและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคหนองพยาธิที่ติดต่อผ่านดินของนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน จังหวัดแม่ฮ่องสอน ประเทศไทย. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*, ปีที่ 46 ฉบับที่ 1, 16–30.

Rungrueng Kitphati, **Katekaw Seangpraw**, Monchanok Choowanthanapakorn, and Thitima Wongsaroj. (2016). Community Participant for Behavior Development to Prevention Opisthorchiasis among People in a Rural Area of Lower North Thailand. (In progress of publication).

Katekaw Seangpraw, Rattana Somrongthong, Monchanok Choowanthanapakorn, and Ramesh Kumar. (2016). The effect of sex education and life skills for preventive sexual risk behaviours among University of Students Thailand. (In progress of publication).

Katekaw Seangpraw. (2015). Oral presentation Entitled: Sexual Risk Behavior among University Students in Phoyao Province Thailand: A Situation Analysis. The 47th APACPH Conference in Bandung, Indonesia.

Katekaw Seangpraw. (2015). Oral presentation Entitled: Effectiveness of a life skill model for prevention sexual risk behaviors among university students in Phayao Province, Thailand: A quasi-experimental. The Macrojournals Conference, New York, USA.

Katekaew Seangpraw, Monchanok Choowanthanapakorn and Wasuchon Chaichan. (2016). Oral presentation Entitled: Quality of Life and Related Factors among Elderly in Phoyao Province Thailand. APRU Global Health Workshop 2016, University of New South Wales: Sydney, Australia.

ผลงานวิจัย

เกษแก้ว เสียงเพระะ. (2555). โครงการวิจัยการพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขและเครือข่ายสุขภาพระดับตำบลในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมเอดส์ ตำบลบ้านต้า อำเภอมือง จังหวัดพะเยา. : งบประมาณแผ่นดิน มหาวิทยาลัยพะเยา.

เกษแก้ว เสียงเพระะ. (2556). โครงการวิจัยการพัฒนารูปแบบการช่วยเหลือเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวีและโรคเอดส์ จังหวัดพะเยา (Model Development to Helping children's Affected of HIV and AIDS in Phayao Province) : งบประมาณแผ่นดิน มหาวิทยาลัยพะเยา.

เกษแก้ว เสียงเพระะ. (2557). โครงการวิจัยการศึกษารูปแบบประสิทธิผลของสื่อต้นแบบเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อการป้องกันโรคหนองพยาธิในโรงเรียนประถมศึกษา พื้นที่ถิ่นทุรกันดารและแผนภูฟ้าพัฒนา ตามพระราชดำริฯ จังหวัดน่าน: งบประมาณสนับสนุนกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.

เกษแก้ว เสียงเพระะ. (2558). โครงการวิจัยผลของโปรแกรมทักษะชีวิตต่อการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ในนักศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา ประเทศไทย (Effect of a Life Skills Program for the Prevention of Sexual Transmitted Infection and Unwanted Pregnancy among Students at University of Phayao Thailand): งบประมาณแผ่นดิน มหาวิทยาลัยพะเยา.

ประวัติ
ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง
Narongsuk Munkong, Ph.D

ชื่อ-สกุล	ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง
รหัสประจำตัวประชาชน	17202000XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาพยาบาลวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาพยาบาลวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3235 084-1400-249
Email	jittmunkong@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2558	ปริญญาคุชฎีบัณฑิต (วิทยาศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จังหวัดปทุมธานี
พ.ศ. 2549	วิทยาศาสตรบัณฑิต (วิทยาศาสตร์การแพทย์) (เกียรตินิยมอันดับ 1) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

ผลงานวิชาการ

Publications

- Munkong N**, Hansakul P, Yoysungnoen B, Wongnoppavich A, Sireeratawong S, Kaendee N., Lerdvuthisophon N. (2016). Vasoprotective effects of rice bran water extract in rats fed a high-fat diet. *Asian Pacific Journal of Tropical Biomedicine*, Volume 6, 778–784.
- Naowaboot J, Piyabhan P, **Munkong N**, Parklak W, Pannangpetch P. (2016). Ferulic acid improves lipid and glucose homeostasis in high-fat diet-induced obese mice. *Clinical and Experimental Pharmacology and Physiology*, Volume 43, 242–250.
- Vongthoung K, Kamchansuppasin A, Temrangsee P, **Munkong N**, Kaendee N, Lerdvuthisophon N. (2016). Effects of Benjakul water extract on pancreas in high-fat diet fed rats. *Thammasat Medical Journal*, Volume 16, 11–25.
- Rabalert J, **Munkong N**, Parklak W, Lerdvuthisophon N. Effects of rice bran oil and oleic acid on lipid accumulations in 3T3-L1 cells. (In press). *Thammasat Medical Journal*.

Oral and poster presentations

- Parklak W, **Munkong N**, Sumnuk S, Lerdvuthisophon N. (2016). Rice bran water extract improves insulin-signaling and glucose-sensing gene expression in the pancreas of high-fat diet-induced obese rats. Patient-Centered Care, Jun 20–22, 2016, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathum Thani, Thailand (Second-best oral presentation).
- Munkong N**, Parklak W, Sumnuk S, Kaendee N, Hansakul P, Yoysungnoen B, Lerdvuthisophon N. (2015). Vasculoprotective effects of rice bran water extract from Khao Dawk Mali 105 in high fat diet-fed rats. Misconception in Everyday Practice, Oct 14–16, 2015, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathum Thani, Thailand (Second-best oral presentation).
- Munkong N**, Kaendee N, Sireeratawong S, Lerdvuthisophon N. (2014). Preventive effects of rice bran extract on cardiac energy metabolism-related genes expression in rats fed a high fat diet. The 8th Thailand Congress of Nutrition, Oct 6–8, 2014, Bangkok International Trade and Exhibition Center (BITEC), Bangkok, Thailand (Abstract selected award).
- Sumnuk S, **Munkong N**, Parklak W, Lerdvuthisophon N. (2016). Effect of rice bran water extract on high-fat diet-induced oxidative damage in rat liver. Patient-Centered Care, Jun 20–22,

2016, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathum Thani, Thailand (Best poster presentation).

Munkong N, Parklak W, Sumnuk S, Kaendee N, Lerdvuthisophon N. (2015). Rice bran extract prevents high-fat diet-induced upregulation of NF- κ B gene expression and histologic abnormalities in the rat hearts and aortas. The 9th Thailand Congress of Nutrition, Oct 21–23, 2015, Royal Paragon Hall, Bangkok, Thailand.

Parklak W, **Munkong N**, Sumnuk S, Kaendee N, Lerdvuthisophon N. (2015). Preventive effects of rice bran water extract on pancreatic islet cells senescence in rats fed a high-fat diet. Misconception in Everyday Practice, Oct 14–16, 2015, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathum Thani, Thailand (Best poster presentation).

Kamchansuppasin A, **Munkong N**, Vongthoung K, Temrangsee P, Lerdvuthisophon N. (2015). Effects of Benjakul supplementation on lipid metabolism-related to genes expression in rats fed with high-fat diet. 12th Asian Congress of Nutrition, May 14–18, 2015, Yokohama, Japan.

Munkong N, Kaendee N, Sireeratawong S, Lerdvuthisophon N. (2014). The comparative effect of rice bran extract on rats fed a high-fat diet for 4 versus 16 weeks. 62nd International Congress and Annual Meeting of the Society for Medicinal Plant and Natural Product Research, Aug 31–Sep 4, 2014, University of Minho, Campus de Azurem, Guimarães, Portugal.

ประวัติ

ดร.ทวีวรรณ ศรีสุขคำ

Taweewun Srisookkum, Ph.D

ชื่อ-สกุล	ทวีวรรณ ศรีสุขคำ
รหัสประจำตัวประชาชน	36599006XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3234 08-5054-3563
Email	toon8066@hotmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2557	เกียรตินิยมการปฏิบัติการฉุกเฉินนอก โรงพยาบาลสำหรับพยาบาล วิชาชีพวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ขอนแก่น กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น
พ.ศ. 2556	ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษายาบาลเบื้องต้น) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนะยา กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพะเยา
พ.ศ. 2553	ปริญญาตรีบัณฑิต (ประชากรศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล จังหวัดนครปฐม
พ.ศ. 2535	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร) มหาวิทยาลัยมหิดล จังหวัดนครปฐม
พ.ศ. 2531	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จังหวัดสุโขทัย

พ.ศ. 2527

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
(เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพิษณุโลก
จังหวัดพิษณุโลก

ผลงานทางวิชาการ

การตีพิมพ์ในวารสาร

Orathai Srithongtham, **Taweewun Chaleechrua**, Bancha Promdit. (2013). The Process of Policy Implementation: The Policy of HIV/AIDS Prevention in Youth Groups in Thailand. Sociology Study, March, Volume 3, Number 3:1–10.

Chaleekrua, T and Phlanoi, S. (2011). A Paradigm of Emergency Volunteering: The case of a remote rural area in Thailand. Prehospital and disaster Medicine; 26 (supplement1): 151.

การนำเสนอผลงานระดับนานาชาติ

Taweewun Chaleekrua. (2015). The participation model of prehospital care for aging people: A case of Thailand. The 8 th Asian conference for Emergency Medicine November 7–10, 2015 Taipei International Conventional Center, Taiwan. (Poster Presentation)

Chaleekrua, T., (2012) The intention model of condom using among the youth in the communities of Thailand. In The 2012 International Conference on Humanity, Culture and Society 29–30 December, 2012 HongKong, PR China (Proceeding) **Best paper award**

Orathai Srithongtham and **Taweewun Chaleechrua**, Bancha Promdit. (2012). The Process of Policy Implementation: The Policy of HIV/AIDS Prevention in Youth Groups in Thailand. In The 2012 International Conference on Social Science and Humanity, 10–11 March 2012 Chennai, India (Proceeding)

การนำเสนอผลงานระดับชาติ

ทวิวรรณ ชาลีเครือ, เพ็ญนิภัท นภีรงค์ และเทพนฤมิตร เมธาวิณ. (2559). ความต้องการจำเป็นของชุมชนด้านการดูแลก่อนถึงโรงพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุ กรณีศึกษาจังหวัดพะเยา ในประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2559 ภายใต้หัวข้อ “Perspective in Multidisciplinary Research & Practice in Health science 2016” วันที่ 26 มกราคม 2559 ณ มหาวิทยาลัยมหาฟ้าหลวง (Proceeding)

- สุมินตรา แสนแก้วกาศ, **ทวีวรรณ ขาลีเครือ**, เทียนทอง ต๊ะแก้ว, นงลักษณ์ แก้วทอง และเอียรชัย คฤหโยธิน. (2558). ผลผลิตการฝึกปฏิบัติงานและการจัดกลุ่มรายการปฏิบัติการแพทย์ของ นิสิตเวชกิจฉุกเฉิน มหาวิทยาลัยพะเยา. ใน การประชุม The 3 th Emergency Medical Technician Annual Conference (EMTAC 2015) วันที่ 20-23 เมษายน 2558 ณ มหาวิทยาลัยมหิดล (Oral presentation)
- ธนัญญา ชัยมณีวรรณ และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเข้ารับ การตรวจมะเร็งปากมดลูกในโรงพยาบาลดอกคำใต้ ของสตรีในตำบลตอนศรีชุม อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา. ในการประชุมวิชาการ การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา : ประเทศไทย (Proceeding)
- ทิพย์รัตน์ กันทะ และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน กรณีศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวด อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน. ในการประชุมวิชาการการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา ประเทศไทย (Proceeding)
- สุทธาธิณี สุขจริง และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลออย อำเภอปง จังหวัดพะเยา. ในการประชุมวิชาการ การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา : ประเทศไทย (Proceeding)
- วรางคณา วงศ์ธีรวัฒน์ และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ ต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวย 6 เดือน กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยเก็ด อำเภอร่องขาว จังหวัดแพร่. ในการประชุมวิชาการ บัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา ประเทศไทย (Proceeding)
- อรุณี หล้าเขียว และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ความฉลาดทางด้านสุขภาพและปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์ ต่อการรับประทานยาในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านเปียงหลวง จังหวัดเชียงใหม่. ใน “การสู่งานวิจัยระดับโลก” วันที่ 28-29 เมษายน 2558 มหาวิทยาลัยสวนสุนันทา กรุงเทพฯ ประเทศไทย (Proceeding)
- สุพรรณิ ไชยวงศ์ และ**ทวีวรรณ ขาลีเครือ**. (2558). ความพึงพอใจการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของพยาบาล: กรณีศึกษาโรงพยาบาลทั่วไป. ในการประชุมวิชาการ การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 1 วันที่ 4-5 เมษายน 2558. พะเยา ประเทศไทย (Proceeding)

อำพรทิพย์ จันทาเรียน และ**ทวิวรรณ ชาลีเครือ**. (2558). โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพในการดูแล
พฤติกรรมตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านดอกคำใต้ ตำบลแม่ติบ อำเภอองาว จังหวัดลำปาง ใน การประชุมวิชาการ พะเยาวิจั
ครั้งที่ 4 วันที่ 28-30 มกราคม 2558. พะเยา ประเทศไทย (Proceeding)

ทวิวรรณ ชาลีเครือ และสมลมาลย์ วงศ์ใหญ่. (2556). ความต้องการของชุมชนด้านการดูแลฉุกเฉิน
สำหรับผู้สูงอายุในจังหวัดพะเยา.ใน การประชุมวิชาการสาธารณสุขแห่งชาติครั้งที่ 14 วันที่
15-16 สิงหาคม 2556 ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น (Proceeding)

ทวิวรรณ ชาลีเครือ, สมลมาลย์ วงศ์ใหญ่ และดวงดาว วงศ์สุเสน. (2556). ผลของโปรแกรมส่งเสริม
สมรรถนะแห่งตนในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านของผู้ดูแลผู้ป่วยตำบลทุ่งกล้วย จังหวัดพะเยา.
ในการประชุมพะเยาวิจัครั้งที่ 2 วันที่ 17-18 มกราคม 2556 ณ มหาวิทยาลัยพะเยา
(Proceeding)

ทวิวรรณ ชาลีเครือ, อรทัย ศรีทองธรรม และปัญญา พร้อมดิษฐ์. (2555). ปัจจัยทำนายความตั้งใจ
การใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเยาวชนของประเทศไทยใน การประชุมพะเยาวิจัครั้งที่ 1
วันที่ 12-13 มกราคม 2555 ณ มหาวิทยาลัยพะเยา (Proceeding)

ผลงานวิจัย

ทวิวรรณ ชาลีเครือ และคณะ (2556). การพัฒนารูปแบบการดูแลก่อนนำส่งสถานพยาบาลแบบมี
ส่วนร่วมสำหรับผู้สูงอายุ ในเขตลุ่มน้ำแม่ต้า จังหวัดพะเยา. พะเยา: สภาวิจัยแห่งชาติ (วช.)
และ มหาวิทยาลัยพะเยา

ทวิวรรณ ชาลีเครือ และคณะ (2555). การพัฒนารูปแบบการเรียนรู้เพื่อการดูแลฉุกเฉินโดยใช้ชุมชน
เป็นฐานในกลุ่มผู้สูงอายุ จังหวัดพะเยา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา.

ประวัติ
ดร.เทียนทอง ต๊ะแก้ว
Tienthong Takaew, Ph.D

ชื่อ-สกุล	เทียนทอง ต๊ะแก้ว
รหัสประจำตัวประชาชน	35101004XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3234 08-5039-7179
Email	Tienthong.tk@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2551	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2544	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2557	พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2538	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สุขศึกษา) สถาบันราชภัฏเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ผลงานวิชาการ

เทียนทอง ต๊ะแก้ว. บทบาทครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวม ในทัศนะของผู้สูงอายุ ครอบครัว และชุมชน ในอำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. การประชุมพะเยาวิจัย 4. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2557. หน้า 88-93.

ทวีวรรณ ชาลีเครือ และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว,** เขียวชัย คฤหโยธิน. ผลผลิตการฝึกปฏิบัติงานและการจัดกลุ่มรายการปฏิบัติการแพทย์ ของนิสิตเวชกิจฉุกเฉิน มหาวิทยาลัยพะเยา พะเยา. การประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลรามาริบัติ; 2558.

วงศ์กร ราชบัณฑิต และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับความดันโลหิต ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ โรงพยาบาลสอง. การประชุมวิชาการระดับชาติปิบลสงครามวิจัย. พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยราชภัฏปิบลสงคราม; 2558 หน้า 292-298.

วิจิตรา ดวงขยาย และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลสบง อำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา. การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร:มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา; 2558. หน้า 431-440.

เพ็ญศรี ใจคะนอง และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิตกับทักษะชีวิต และพฤติกรรมความรับผิดชอบ ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนสองพิทยาคม อำเภอสอง จังหวัดแพร่. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2558. หน้า 47-55.

วชิระ หน่อแหวน และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 15 อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2558. หน้า 93-105.

พัชรินทร์ แซ่ยาง และ**เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงความดันโลหิตสูง ในตำบลป่าแป๋ อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2558. หน้า 106-115.

ภัควฬา โรงสะอาด, **เทียนทอง ต๊ะแก้ว.** ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการรับประทานยาของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2558. หน้า 275-289.

เทียนทอง ต๊ะแก้ว. การสร้างแกนนำจิตอาสาดูแลสุขภาพคนพิการที่บ้าน ในอำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. การประชุมพะเยาวิจัย5. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2559. หน้า 1,086-1,093.

สุปาณี จินาสวัสดิ์ และเทียนทอง ต๊ะแก้ว. พฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2559. หน้า 221-223.

คำรณ พงศ์กฤตญา และเทียนทอง ต๊ะแก้ว. ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อการรับรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคเบาหวานของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในเขต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อแก้ว อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่. การประชุมวิชาการ บัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2559. หน้า 181-191.

ผลงานวิจัย

เทียนทอง ต๊ะแก้ว. บทบาทครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวม ในทัศนะของผู้สูงอายุ ครอบครัว และชุมชน ในอำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. การประชุมพะเยาวิจัย 4. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2557. หน้า 88-93.

ทวิวรรณ ซาลีเครือ และเทียนทอง ต๊ะแก้ว, เขียวชัย คฤหโยธิน. ผลผลิตการฝึกปฏิบัติงานและการจัดกลุ่มรายการปฏิบัติการแพทย์ ของนิสิตเวชกิจฉุกเฉิน มหาวิทยาลัยพะเยา พะเยา. การประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลรามาธิบดี; 2558.

เทียนทอง ต๊ะแก้ว. การสร้างแกนนำจิตอาสาดูแลสุขภาพคนพิการที่บ้าน ในอำเภอเมือง จังหวัดพะเยา. การประชุมพะเยาวิจัย5. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา; 2559. หน้า 1,086-1,093.

ประวัติ
ดร.น้ำเงิน จันทรมณี

Namngern Chantaramanee, Ph.D

ชื่อ-สกุล	น้ำเงิน จันทรมณี
รหัสประจำตัวประชาชน	36601001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3314 08-6661-9919
Email	Namngern19@hotmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2558	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (วิศวกรรมทางการแพทย์) (ปัจจัยมนุษย์ในงานวิศวกรรมและการยศาสตร์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2552	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2551	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนครสวรรค์
พ.ศ. 2548	วิทยาศาสตรบัณฑิต (อนามัยสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา

ผลงานวิชาการ

น้ำเงิน จันทรมณี, เทวัญ ฉวางวงศานุกุล และ ศศิวิมล บุตรลีเชียว. การประเมินภาวะสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในกลุ่มแรงงานทอผ้า กรณีศึกษา จังหวัดพะเยา, พะเยา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา, 2554.

น้ำเงิน จันทรมณี, เทวัญ ฉวางวงศานุกุล และ ศศิวิมล บุตรลีเชียว. การศึกษาภาวะสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในกลุ่มแรงงานทอผ้า กรณีศึกษาจังหวัดพะเยา. การประชุม วิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 “วิถีคน วิถีชุมชน วิถีแห่งปัญญา” วันที่ 25 – 28 พฤษภาคม 2554 ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัด สงขลา.

น้ำเงิน จันทรมณี, ศศิวิมล บุตรลีเชียว และเสกสรร ทองดีบ. การพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ในการแก้ไข ปัญหาทางด้านการยศาสตร์ในการทำงานหัตถอุตสาหกรรมทอผ้าไทลื้อ จังหวัดพะเยา. การประชุมทางวิชาการระดับชาติ พะเยาวิจัย ครั้งที่ 2 “นักวิจัยกับการพัฒนาประเทศ” วันที่ 17 – 18 มกราคม 2556 ณ อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยพะเยา อ.เมือง จ.พะเยา.

น้ำเงิน จันทรมณี และศศิวิมล บุตรลีเชียว. ความตระหนักทางด้านความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานและ ผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานของกลุ่มทอผ้าด้วยมือ จังหวัดพะเยา. การประชุม ทางวิชาการระดับชาติ พะเยาวิจัย ครั้งที่ 2 “นักวิจัยกับการพัฒนาประเทศ” วันที่ 17– 18 มกราคม 2556 ณ อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยพะเยา อ.เมือง จ.พะเยา.

ปาริชาติ ทิพย์นวล, **น้ำเงิน จันทรมณี**, บุญลือ ฉิมบ้านไร่, พรรณวดี สิงห์แก้ว, ศศิวิมล บุตรลีเชียว, ประกาศิต ทอนช่วย และ สายฝน ผุดผ่อง. สร้างความปลอดภัยโดยใช้ “ป้ายไฟ LED” ลดอุบัติเหตุในการใช้ยานพาหนะในงานก่อสร้าง. การประชุมวิชาการและการนำเสนอผลงานวิจัย ระดับชาติ วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น ครั้งที่ 2 "สรรค์สร้างวิจัยพัฒนาท้องถิ่นไทยอย่างยั่งยืน" วันที่ 27 – 28 พฤษภาคม 2559 ณ หอประชุมใหญ่ วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น อ.เมือง จ.ตาก (oral presentation) (รางวัลการนำเสนอ ประเภทบรรยายดีเด่น)

ณัฐชา บุญเป้า, **น้ำเงิน จันทรมณี**, บุญลือ ฉิมบ้านไร่, พรรณวดี สิงห์แก้ว, ศศิวิมล บุตรลีเชียว, ประกาศิต ทอนช่วย และ สายฝน ผุดผ่อง. การลดเสียงดังที่เกิดจากการทำงานของโต๊ะถอด ขึ้นงานกรณีศึกษา แผนก Baking ของบริษัท ไดอะ เรซิบอน (ไทยแลนด์) จำกัด. การประชุม วิชาการและการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น ครั้งที่ 2 "สรรค์สร้างวิจัย พัฒนาท้องถิ่นไทยอย่างยั่งยืน" วันที่ 27 – 28 พฤษภาคม 2559 ณ หอประชุมใหญ่ วิทยาลัย นอร์ทเทิร์น อ.เมือง จ.ตาก (oral presentation)

ประวัติ
ดร.บุญลือ ชิมบ้านไร่
Boonlue chimbanrai, Ph.D

ชื่อ-สกุล	บุญลือ ชิมบ้านไร่
รหัสประจำตัวประชาชน	31103005XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3315 08-1911-7330
Email	Boonluechim@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2531	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2535	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2539	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วิทยาการระบาด) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2549	Doctor of Philosophy (Tropical Medicine) Tract of: Social Medicine. Faculty of Tropical Medicine. Mahidol University. Thailand.

พ.ศ. 2559 วิทยาศาสตร์บัณฑิต (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม)
คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

นางสาวกรรณิการ์ จาริ และบุญลือ นิมนต์ไร่. (2559). การศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรค
ใช้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง การ
ประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา.พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

นางสาวสุภาภรณ์ ใจบุญลือ และบุญลือ นิมนต์ไร่. (2559). พฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร
เพื่อลดน้ำหนักของนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา.พะเยา:
มหาวิทยาลัยพะเยา

นางสาวอภิญญา เกณฑา และบุญลือ นิมนต์ไร่. (2559). ปัจจัยที่มีผลต่ออัตราป่วยโรคใช้เลือดออกใน
ชุมชน : กรณีศึกษาเปรียบเทียบระหว่างหมู่บ้านที่มีอัตราอุบัติการณ์เกิดโรคใช้เลือดออกสูง
และต่ำ อำเภอปง จังหวัดพะเยา การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา.พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

ประวัติ

ดร.ประจวบ แหลมหลัก

Prachuab Lamluk, Ph.D

ชื่อ-สกุล	ประจวบ แหลมหลัก
รหัสประจำตัวประชาชน	36405003XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธินตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3304 08-9269-0829
Email	drpj99999@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2559	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม
พ.ศ. 2548	ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (การศึกษานอกระบบ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2537	สังคมศาสตรมหาบัณฑิต (สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2545	ศึกษาศาสตรบัณฑิต (การศึกษานอกระบบ) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2539	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (การบริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2533	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

นิมิตดา ยาวิลาศ และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2557). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดของพนักงานสายบริการมหาวิทยาลัยพะเยา.

วรปรัชญ์ ตาละ และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2557). ผลของการใช้โปรแกรมสุขศึกษาตามแนวคิดการสร้างคัลตันแบบต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคเลปโตสไปโรซิสของประชาชนตำบลเมืองลี อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน.

ฉัตรฤทัย น้อยกมล และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558). การศึกษาการเล่นคอมพิวเตอร์ของเด็กนักเรียนอายุ 10- 15 ปี ในตำบลป่าซาง อำเภอเวียงเชียงรุ้ง จังหวัดเชียงราย การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

ศุภกาญจน์ สีมอญ และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558). คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่ได้เบี้ยยังชีพ ในเขตเทศบาลตำบล หงาว อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

แววตา คำวังพุกษ์ และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558) ผลของการใช้โปรแกรมสุขศึกษาตามแนวคิดการสะท้อนความคิดต่อการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

เฉลิมศักดิ์ รักษา และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558). ปัจจัยที่มีผลต่อความต้องการในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในอำเภอสองแคว จังหวัดน่าน การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

อภิญา ใจดี และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558). การศึกษารูปแบบการมีส่วนร่วมการจัดทำแผนในการจัดการขยะ ชุมชนชาวเขาเผ่าอ้าวเมียน บ้านน้ำต๋ม ตำบลผาช้างน้อย อำเภอปง จังหวัดพะเยา. การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

ฉัตรชัย ไวยะกา และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558).การศึกษาวิถีชีวิตด้านสุขภาพชนเผ่าปืซูในหมู่บ้านดอยขมภู ตำบลโป่งแพร่ อำเภอแม่ลาว จังหวัดเชียงราย การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

จันทร์ทิพย์ ยะแสง และ**ประจวบ แหลมหลัก**. (2558). การประเมินผลการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เรื่องการเจาะเลือดฝอยจากปลายนิ้วเพื่อคัดกรองโรคเบาหวาน โดยใช้เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา จังหวัดพะเยา การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา. พะเยา: มหาวิทยาลัยพะเยา

ประวัติ

ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร

Vichai Tienthavorn, Ph.D

ชื่อ-สกุล	วิชัย เทียนถาวร
รหัสประจำตัวประชาชน	31799001XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3315 08-1911-7330
Email	vichaitienthavorn@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2558	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สื่อสารการเมือง) มหาวิทยาลัยเกริก กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2558	ประกาศนียบัตรชั้นสูง การเมืองการปกครอง สถาบันปกเกล้า กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2539	รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต (รัฐประศาสนศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2524	วุฒิปัตร โสต สอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2515	แพทยศาสตรบัณฑิต (แพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2513	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิทยาศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

ผลงานวิชาการ

Vichai Tienthavorn. (2015). Surveillance, Control and Prevention System of Hypertension in Singburi, Thailand: Policy to Action. Euro Heart Care Annual Congress of the Council on Cardiovascular Nursing and Allied Professions, Dubrovnik, Croatia; 2015.

ประวัติ
ดร.อนุกุล มะโนทน
Anukool Manotoon, Ph.D

ชื่อ-สกุล	อนุกุล มะโนทน
รหัสประจำตัวประชาชน	336407004XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3313 09-1840-4884
Email	koolsabuy@gmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2556	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2541	ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (การส่งเสริมสุขภาพ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2538	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จังหวัดนนทบุรี

ผลงานวิชาการ

อนุญол มะโนทน และคณะ. (2556). การบริโภคยาสูบและการสูบบุหรี่มือสองในกลุ่มแรงงานย้ายถิ่น
ชั่วคราว : กรณีศึกษาในกลุ่มแรงงานย้ายถิ่นชั่วคราว รับจ้างตัดอ้อย จังหวัดสุโขทัย. Proceedings
การประชุมวิชาการระดับชาติ พะเยาวิจัย ครั้งที่ 2. วันที่ 17-18 มกราคม 2556

ผลงานวิจัย

อนุญол มะโนทน. (2557). การพัฒนารูปแบบการคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ในบ้านจากการได้รับ
ควันบุหรี่มือสอง กรุงเทพฯ: สภาวิจัยแห่งชาติ (วช.)

อนุญол มะโนทน. (2558). การพัฒนามาตรการคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ในสถานบริการ
สาธารณสุขจากการได้รับควันบุหรี่มือสอง กรุงเทพฯ: สภาวิจัยแห่งชาติ (วช.)

อนุญол มะโนทน และคณะ. (2558). รูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรค
ไข้เลือดออก อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา กรุงเทพฯ: สภาวิจัยแห่งชาติ (วช.)

อนุญол มะโนทน. (2559). การสร้างรูปแบบโปรแกรมอดบุหรี่แบบมีส่วนร่วมในคลินิกอดบุหรี่
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดพะเยา กรุงเทพฯ: สภาวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ประวัติ
ดร.อรุณย์ภัค พิทักษ์พงษ์
Arunpak Pitakpong, Ph.D

ชื่อ-สกุล	อรุณย์ภัค พิทักษ์พงษ์
รหัสประจำตัวประชาชน	36703007XXXXX
ตำแหน่งทางวิชาการ	อาจารย์
สถานที่ทำงาน	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
สถานที่ติดต่อได้โดยสะดวก	สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ กลุ่มวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทรศัพท์	054-466-666 ต่อ 3235 08-6866-3886
Email	aomm_ph@hotmail.com
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2558	วิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (ชีววิทยาสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา
พ.ศ. 2552	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ชีววิทยาสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา
พ.ศ. 2548	วิทยาศาสตรบัณฑิต (อนามัยสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา

ผลงานวิชาการ

- Pitakpong A**, Ekaphan, K., Khwanruan, P., Nooduan, M., Pongthep, S., H. Thorsten, L. and Robert, L. (2015). New species and records of the lichen genus *Graphis*(Graphidaceae, Ascomycota) from Thailand. *The Lichenologist* 47(5): 335–342
- Pitakpong A**, and Nooduan, M. (2015) Diversity of the lichen genus *Graphis* (Graphidaceae) in Phu Chong – Na Yoi National Park, Thailand. International Institute of Chemical, Biological and Environmental Engineering. 15–17 May 2015, Singapore
- Pitakpong A**, Pongthep, S. and Nooduan, A. (2015). Diversity and ecology of the lichen Graphidaceae in Sakaerat Environmental Research Station, Thailand. International Institute of Chemical, Biological and Environmental Engineering. 15–17 May 2015, Singapore
- Pitakpong A**, and Nooduan, A. (2015). Substrate factors affecting species richness of lichen family Graphidaceae at Sakaerat Environmental Research Station, NakhonRatchasima. The 41st Congress on Science and Technology of Thailand (STT 41). 6–8 November 2015, NakhonRatchasima, Thailand
- Pitakpong A**, Ekaphan, K., Khwanruan, P., Nooduan, M., Pongthep, S., H. Thorsten, L. and Robert, L. (2015) *Graphiskoratensis* Pitakpong, Kraichak, Lückingsp.nov., a new species in the lichen genus *Graphis*(Graphidaceae,Ascomycota) from Thailand. The 5th Conference on Taxonomy and Systematics in Thailand. 25–27 May 2015, Thailand
- Pitakpong A**, Pongthep, S. and Nooduan, M. (2013). Diversity of Lichen, Mushrooms and Macrofungi in Plant Genetic Protection Area of RSPG, Nampung Dam EGAT. Botanical 7th, Ramkhamhaeng University of Technology. 3–5 April 2013, Thailand
- Pitakpong A**, and Nooduan, M. (2012). The study of lichen diversity in Suranaree University of Technology, NakhonRatchasima Province. Ubonratchanani University conference. 26 July 2012, Thailand
- Pitakpong A**, Saipunkaew, W., Dathong, W. and Thanee, N.(2011). Use of epiphytic lichens as bioindicators for air quality monitoring in NakhonRatchasima municipality, Thailand. Proceedings of the 7th Inter conference Inter–University Cooperation Program. Regional Stability through Economic, Social and Environmental . Development in the Greater Mekong Sub–region and Asia–Pacific, Colombo. Sri Lanka

Pitakpong A, Thanee, N., Saipankaew, W., (2010). Use of lichens as bioindicators for air quality monitoring in NakhonRatchasima Municipality Area. Proceeding on The 3rd Technology and Innovation for Sustainable Development International Conference, NongKhai, Thailand

ภาคผนวก ซ

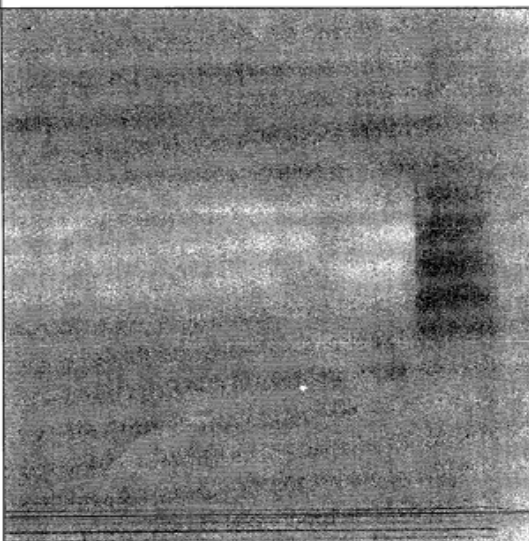
ภาระการสอนของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ภาระการสอน ชั่วโมง / ปีการศึกษา			
							2556	2557	2558	2559
1	นางรัตนา ทรัพย์บำรุง	31017001XXXX	รอง ศาสตราจารย์	วท.ด. วท.ม. วท.บ.	วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สุขภาพสิ่งแวดล้อม สาธารณสุขศาสตร์ (เกียรตินิยมอันดับ 2)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	360	360	360	360
2	นายองอาจ วิพุทธิ	41017000XXXX	รอง ศาสตราจารย์	Dr.P.H. Board of Clinical Preventive Medicine MPH & TM พ.บ. วท.บ.	International Health สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ แพทยศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์	Tulane University แพทยสภา Tulane University จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	-	-	-	30
3	นายรุ่ง วงศ์วัฒน์	36404003XXXX	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. ศษ.ม. ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ ประชากรศึกษา สาธารณสุขศาสตร์ (บริหารสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360
4	นายสมคิด จูหว่า	36499001XXXX	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. วท.บ. ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม วิทยาการคอมพิวเตอร์ สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร สถาบันราชภัฏพิบูลสงคราม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ภาระการสอน ชั่วโมง / ปีการศึกษา			
							2556	2557	2558	2559
5	นายสมชาย จาตุศรี	36498001XXXXX	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ปร.ด. วท.ม. วท.บ.	อายุรศาสตร์เขตร้อน อายุรศาสตร์เขตร้อน เทคนิคการแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	360	360	360	360
6	นายสันหวัช ไชยวงศ์	35605000XXXXX	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360
7	นางสาวเกษแก้ว เลียงเพราะ	34513001XXXXX	อาจารย์	ส.ด. วท.ม. วท.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ สุขศึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จ เจ้าพระยา	-	-	360	360
8	นายณรงค์ศักดิ์ มั่นคง	17202000XXXXX	อาจารย์	ปร.ด. วท.บ.	วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	-	-	-	360
9	นางทวิวรรณ ศรีสุขคำ	36599006XXXXX	อาจารย์	ปร.ด. วท.ม. ส.บ. ป.พย.ส.	ประชากรศึกษา การเจริญพันธุ์และวางแผน ประชากร สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พิษณุโลก	360	360	360	360

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ภาระการสอน ชั่วโมง / ปีการศึกษา			
							2556	2557	2558	2559
10	นางสาวเทียนทอง ต๊ะแก้ว	35101004XXXXX	อาจารย์	ส.ด. ส.ม. พย.บ. วท.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	360	360	360	360
11	นายน้ำเงิน จันทรมณี	36601001XXXXX	อาจารย์	ปร.ด. วท.ม. ส.บ. วท.บ.	วิศวกรรมทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	-	-	360	360
12	นายบุญลือ นิมนต์ไร่	31103005XXXXX	อาจารย์	ปร.ด. วท.ม. ส.บ. ส.บ.	อายุรศาสตร์เขตร้อน วิทยาการระบาด อาชีวอนามัยและความปลอดภัย สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ภาระการสอน ชั่วโมง / ปีการศึกษา			
							2556	2557	2558	2559
13	นายประจวบ แหลมหลัก	36405003XXXX	อาจารย์	ส.ด. ค.ด. สค.ม. ศ.บ. ส.บ. ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ การศึกษานอกระบบ สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข การศึกษานอกระบบ บริหารสาธารณสุข สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360
14	นายวิชัย เทียนถาวร	31799001XXXX	อาจารย์	วว. ปร.ด. รป.ม. พ.บ. วท.บ.	โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา สื่อสารการเมือง รัฐประศาสนศาสตร์ แพทยศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์	แพทยสภา มหาวิทยาลัยเกริก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	100	100	100	100
15	นายอนุกุล มะโนทน	36407004XXXX	อาจารย์	ส.ด. ศษ.ม. ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การบริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	360	360	360	360
16	นางสาวอริณีย์ภัก พิทักษ์พงษ์	36703007XXXX	อาจารย์	วท.ด. วท.ม. วท.บ.	ชีววิทยาลิ่งแวดล้อม ชีววิทยาลิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	-	-	-	117

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558				
คณะแพทยศาสตร์				
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560				
☐ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ข				
ข้อที่	ประเด็น	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท	ผลการดำเนินงาน	ความเห็นของ กองบริการการศึกษา
1	อาจารย์ประจำ	1. บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในสถาบันอุดมศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรนั้น ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา 2. อาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษา รับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานนี้เริ่มบังคับใช้ (14 พฤศจิกายน 2558) ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ฯ	กรณีคณะ/วิทยาลัยมีการรับอาจารย์ประจำใหม่ ☒ เป็นไปตามเกณฑ์ฯ ☐ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ฯ เนื่องจาก..... 	

ผู้รับรอง..... (คนบตี)
(ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

ผู้ตรวจสอบ.....
(นายณัฐพงษ์ พรหมวงษ์)
กองบริการการศึกษา

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

☐ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ข

ข้อที่	ประเด็น	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท	ผลการดำเนินงาน	ความเห็นของ กองบริการการศึกษา
		กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการหลังสำเร็จการศึกษา อนุมัติให้เป็นอาจารย์ผู้สอนในระดับปริญญาโทได้ แต่ทั้งนี้หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ในระดับปริญญาโท ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ชิ้น ภายใน 2 ปี หรือ 2 ชิ้น ภายใน 4 ปี หรือ 3 ชิ้น ภายใน 5 ปี		
3	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	1. อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่ศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า 1 หลักสูตร	☒ เป็นไปตามเกณฑ์ ☐ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ เนื่องจาก	☐ เป็นไปตามเกณฑ์ ☐ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ เนื่องจาก

ผู้รับรอง.....(คณบดี)

(ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพงษ์ พรหมวงษ์)

กองบริการการศึกษา

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

☐ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ข

ข้อที่	ประเด็น	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท	ผลการดำเนินงาน	ความเห็นของ กองบริการการศึกษา
		ในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้น พหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถเข้าได้ไม่เกิน 2 คน 2. มีคุณวุฒิ ปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือชั้นด้าปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ 3. มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย 4. จำนวนอย่างน้อย 3 คน		

ผู้รับรอง..... (คณบดี)

(ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

ผู้ตรวจสอบ.....

(นายฉัตรพงษ์ พรหมวงษ์)

กองบริการการศึกษา

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

☐ หลักสตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสตรปริญญาโท แผน ข

ข้อที่	ประเด็น	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท	ผลการดำเนินงาน	ความเห็นของ กองบริการการศึกษา
		กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า 10 คน ทางสถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิ ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี กรณี อาจารย์ใหม่ ที่มี คุณวุฒิ ระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการ หลังสำเร็จการศึกษา อนุมัติให้เป็นอาจารย์ผู้สอน ในระดับปริญญาโทได้ แต่ทั้งนี้หากจะทำหน้าที่เป็น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในระดับปริญญาโท ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษา อย่างน้อย 1 ชิ้น ภายใน 2 ปี หรือ 2 ชิ้น ภายใน 4 ปี หรือ 3 ชิ้น ภายใน 5 ปี		

ผู้รับรอง.....(คนบด)

(ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพงษ์ พรหมวงษ์)

กองบริการการศึกษา

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

☐ หลักสูตรปริญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสูตรปริญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสูตรปริญาโท แผน ข

[illegible]

ผู้รับรอง.....(คณบดี)

(ดร.นายแพทย์วิรัช เทียนถาวร)

ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพงษ์ พรหมวงษ์)

กองบริการการศึกษา

แบบฟอร์มการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558				
คณะแพทยศาสตร์				
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต () หลักสูตรใหม่ (✓) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560				
☐ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก1 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ก แบบ ก2 ☒ หลักสูตรปริญญาโท แผน ข				
ข้อที่	ประเด็น	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาโท	ผลการดำเนินงาน	ความเห็นของ กองบริการการศึกษา
5	อาจารย์พิเศษ	1. ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ 2. อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกิน ร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็น ผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น	☒ เป็นไปตามเกณฑ์ ☐ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ เนื่องจาก	


 ผู้รับรอง.....(คณบดี)
 (ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)


 ผู้ตรวจสอบ.....
 (นายณัฐพงษ์ พรหมวงษ์)
 (.....)
 กองบริการการศึกษา

แบบรายงานตนเองในการเสนอหลักสูตรต่อสภามหาวิทยาลัย

คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

การพิจารณาอนุมัติหลักสูตรต่อสภา	
เหตุผลและความจำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร	1) สอดคล้องนโยบายที่จะผลิตบัณฑิตในสาขาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและด้านสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยพะเยา 2) สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงศึกษาธิการ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 และความต้องการกำลังคนทางด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 3) สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์และนโยบายของคณะแพทยศาสตร์ 4) ผลิตบัณฑิตระดับวิชาชีพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต
ความสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่คณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด และเกณฑ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	1) จัดตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตรและคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานามัยสิ่งแวดล้อม 2) คณะกรรมการหลักสูตรกำหนดแนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนการประเมินผลและแนวทางควบคุมคุณภาพตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และติดตามประเมินการใช้หลักสูตร ดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ประเมินหลักสูตรตามกรอบเวลาที่กำหนดในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และพัฒนาหลักสูตรตามผลการประเมินหลักสูตร 3) คณะประกาศแนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอน การประเมินผล และแนวทางควบคุมคุณภาพ 4) คณะกรรมการหลักสูตรมอบหมายความรับผิดชอบ การจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาให้กลุ่มวิชาและกลุ่มวิชาพิจารณา มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อการแต่งตั้ง 5) จัดตั้งคณะกรรมการจัดการเรียนการสอนหลักสูตร กลุ่มวิชาควบคุมการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล การเรียนการสอนให้เป็นไปตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดรายวิชาที่รับผิดชอบเสนอคณะกรรมการหลักสูตร 6) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา และดำเนินการประเมินการสอนของอาจารย์ 7) จัดตั้งคณะกรรมการรายวิชา ประกอบด้วยอาจารย์ในแต่ละสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ทำหน้าที่ดำเนินการจัดการเรียน

	การสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน การประเมินผลสัมฤทธิ์ตามหลักสูตร การประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการการเรียนการสอนเป็นระยะ 8) แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกเพื่อทบทวน/ ประเมินผลการดำเนินงาน ติดตามรายละเอียดหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา และปรับปรุงตามความเหมาะสม
ความพร้อมของคณะ/ส่วนงานด้านต่างๆ	อาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน มีคุณวุฒิ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 23 คน 1. รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บัวเรอ 2. รศ.ดร.องอาจ วิพุทธศิริ 3. ผศ.ดร.รุ่ง วงศ์วัฒน์ 4. ผศ.ดร.สมคิด จูหว่า 5. ผศ.ดร.สมชาย จาตศรี 6. ผศ.ดร.สันหวัช ไชยวงศ์ 7. ดร.เกษแก้ว เสี่ยงเพราะ 8. ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง 9. ดร. ทวีวรรณ ศรีสุขคำ 10. ดร. เทียนทอง ต๊ะแก้ว 11. ดร. น้ำเงิน จันทรมณี 12. ดร.บุญลือ นิมนไร่ 13. ดร.ประจวบ แหลมหลัก 14. ดร.นพ.วิชัย เทียนถาวร 15. ดร.อนุกุล มะโนทน 16. ดร.อรัญย์ภัค พิทักษ์พงษ์ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย 3 คน ได้แก่ 1. ผศ.ดร.รุ่ง วงศ์วัฒน์ 2. ดร.เทียนทอง ต๊ะแก้ว

	3. ดร.ประจวบ แผลมหลัก อาคารสถานที่/ห้องปฏิบัติการ ระบุ สอนภาคทฤษฎี และสอนปฏิบัติการ ที่มหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ 19 หมู่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา และฝึกปฏิบัติการในสถานบริการสุขภาพในพื้นที่ทั้งระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ ดิยภูมิที่เหมาะสม องค์การปกครองท้องถิ่น ครูภัณฑ์/เครื่องมือปฏิบัติการ ระบุ ห้องปฏิบัติการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา แหล่งเรียนรู้และงบประมาณ ระบุ จัดสรรตามงบประมาณมหาวิทยาลัยพะเยา
ความคุ้มค่าหรือคุ้มค่าของการเปิดหลักสูตร	เหมาะสม และเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2553
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
ชื่อหลักสูตร	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (Master of Public Health)
ชื่อปริญญา	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (Master of Public Health) ส.ม. (M.P.H.)
จำนวนหน่วยกิต	จำนวน 39 หน่วยกิต
สถานภาพของหลักสูตร	☐ หลักสูตรใหม่ ☒ หลักสูตรปรับปรุง ☐ ปรับปรุงครั้งสุดท้ายเมื่อปีการศึกษา..... ☒ ปรับปรุงจากหลักสูตร ชื่อ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
ผ่านการพิจารณาอนุมัติเห็นชอบหลักสูตรจากคณะ คณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการบริหาร	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
คุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรงตามเกณฑ์มาตรฐาน คุณวุฒิ	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
ปรัชญา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ แผนพัฒนาปรับปรุง วัตถุประสงค์	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
รูปแบบ	☐ ปริญญาโท 2 ปี ☐ อื่นๆ.....
สถานที่จัดการเรียนการสอน	☒ เฉพาะในสถาบัน ☐ วิทยาเขต (ระบุ) ☐ นอกสถานที่ตั้ง (ระบุ)

ระบบการจัดการศึกษา	☒ ระบบทวิภาค ☐ ระบบไตรภาค ☐ ระบบจตุรภาค ☐ อื่นๆ.....
การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน	☒ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....ภาค ภาคละ.....สัปดาห์
วัน - เวลาดำเนินการ	☒ วัน - เวลาราชการปกติ ☐ นอกวัน - เวลาราชการ (ระบุ).....
คุณสมบัติและการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยาและ/หรือคณะ	☒ เป็น ☒ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ) 1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า สายวิทยาศาสตร์ (วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์) 2. ผู้สมัครต้องได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.80
รูปแบบการจัดการเรียนการสอน	☒ แบบชั้นเรียน ☐ E-learning ☐ อื่นๆ.....
การเทียบโอนหน่วยกิต	☒ มีระบบการเทียบโอนหน่วยกิต ☐ มีการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน
จำนวนหน่วยกิต โครงสร้างหลักสูตร แผนการศึกษา คำอธิบายรายวิชา ถูกต้องตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิและแก้ไขตามข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร คณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการบริหาร มหาวิทยาลัยพะเยา และคณะทำงานพิจารณากลับกรองหลักสูตรฯ	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
คุณวุฒิอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ประจำตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	☐ ไม่มี ☐ ฝึกงาน ☒ ฝึกภาคสนาม ☐ สหกิจศึกษา ☐ อื่นๆ
การทำโครงการหรือการวิจัย	☐ ไม่มี ☒ มี
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
มีการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต	☐ ไม่มี ☒ มี
มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิครบทั้ง 5 ด้าน	☒ ครบ ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ)
มีแผนที่การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ถูกต้องตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
มีเกณฑ์การให้ระดับคะแนนเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา	☒ เป็น ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ).....
การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	☐ ไม่มี

	☒ มี (ระบุโดยย่อ) 1. การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนิสิตยังไม่สำเร็จการศึกษา ได้แก่ มีการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive examination) การให้คะแนนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม และรายงานโครงการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในรายวิชาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 2. การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา ได้แก่ สํารวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต สํารวจความพึงพอใจแหล่งฝึกปฏิบัติงาน การได้งานทำของบัณฑิต รางวัล หรือคำชมเชยที่บัณฑิตได้รับในด้านคุณธรรม จริยธรรม ความรู้ และทักษะต่างๆ ของศิษย์เก่า
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา	☒ เป็น ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ).....
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต	
กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน	☐ ไม่มี ☒ มี
กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุ).....
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	☐ ไม่มี ☒ มี
หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์	
มีการเตรียมการและความรู้และทักษะสำหรับอาจารย์ใหม่	☐ ไม่มี ☒ มี
หมวด 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1. การกำกับมาตรฐาน	☐ ไม่มี ☒ มี
2. บัณฑิต	☐ ไม่มี ☒ มี
3. นิสิต	☐ ไม่มี ☒ มี
4. คณาจารย์	☐ ไม่มี ☒ มี
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	☐ ไม่มี ☒ มี
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	☐ ไม่มี ☒ มี

7. มีการกำหนดตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขา/สาขาวิชา	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุด้านที่ไม่ครบ)..... ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ).....
หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
มีการประเมินประสิทธิผลของการสอนในหลักสูตร การประเมินหลักสูตรในภาพรวม การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ปรากฏในรายละเอียดของหลักสูตร และมีกระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุด้านที่ไม่ครบ)..... ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ).....
มีการกำหนดตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขา/สาขาวิชา	☒ ครบ ☐ ไม่ครบ (ระบุด้านที่ไม่ครบ)..... ☐ มีส่วนเพิ่มเติม (ระบุ).....

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

(ลงชื่อ)

(.....)

คณบดี (ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

วันที่ ๑๑ เดือน ๑๑ ปี ๒๕๖๐

ผู้อำนวยการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

ประเด็นการปรับปรุงหลักสูตรที่เสนอ

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
1. ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา 1.1 ภาษาไทย 1.2 ภาษาอังกฤษ 1.3 ชื่อปริญญาและสาขาวิชา ไทย 1.4 ชื่อปริญญาและสาขาวิชา ภาษาอังกฤษ	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 Master of Public Health Program สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต Master of Public Health	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 Master of Public Health Program สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต Master of Public Health	ปรับปรุงให้สอดคล้องตาม (ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์และสาขาที่เกี่ยวข้อง (มคอ. 1) และตามรอบระยะการปรับปรุงหลักสูตร
2. 2.1 ปรัชญา 2.2 วัตถุประสงค์	หลักสูตรนี้มุ่งเน้นผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์นโยบาย แยกแยะปัญหาและสาเหตุ เป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ โดยใช้ทรัพยากรในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นนักวิจัย นักวิชาการ หรือผู้บริหารระดับกลางและสูงที่มีคุณภาพ นอกจากนี้จะต้องมีจริยธรรมและจรรยาบรรณในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้ง ตั้งแต่ระดับจุลภาค จนถึงระดับมหภาค 1) มีความรู้ในศาสตร์ทางสาธารณสุข เพื่อการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง เพื่อเป็นนักวิจัย นักวิชาการ หรือผู้บริหารระดับกลางและสูง	การปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตครั้งนี้มีความเชื่อว่าหลักสูตรนี้สามารถผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถ ทำงานในฐานะเป็นผู้นำในการจัดการสุขภาพ โดยสามารถวิเคราะห์วิจัยเพื่อพัฒนานโยบาย วางแผน ดำเนินการ และประเมินผลระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล อย่างมีจริยธรรมและจรรยาบรรณ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตั้งแต่ระดับปัจเจกบุคคล ครอบครัว และชุมชน 1) มีความรู้ในศาสตร์ทางสาธารณสุข เพื่อการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนอย่างสมเหตุผล รวมทั้งการเป็น	เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	ที่มีคุณภาพ 2) สามารถประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขในการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ด้วยความรู้ทักษะที่เป็นองค์รวม โดยเฉพาะทักษะทางคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ 3) ใช้กระบวนการคิดวิจารณ์ญาณในการแก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนางานด้านการสาธารณสุขได้อย่างเป็นระบบ 4) มีเจตคติที่ดีและปฏิบัติตนให้ถูกต้อง และสามารถดำรงตนในฐานะนักวิชาการสาธารณสุข และสมาชิกในสังคมได้อย่างเหมาะสม 5) มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมจริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณในการดำเนินงาน 6) เป็นผู้แสวงหาความรู้ใหม่และศึกษาด้วยตนเองตลอดชีวิต	นักวิจัย นักวิชาการ หรือผู้บริหารระดับกลางและสูงที่มีคุณภาพ 2) สามารถประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขในการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ด้วยความรู้ทักษะที่เป็นองค์รวม โดยเฉพาะทักษะทางคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ 3) ใช้กระบวนการคิดวิจารณ์ญาณในการแก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนางานด้านการสาธารณสุขได้อย่างเป็นระบบ 4) มีเจตคติที่ดีและปฏิบัติตนให้ถูกต้อง และสามารถดำรงตนในฐานะนักวิชาการสาธารณสุข และสมาชิกในสังคมได้อย่างเหมาะสม 5) มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมจริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณในการดำเนินงาน 6) เป็นผู้แสวงหาความรู้ใหม่และศึกษาด้วยตนเองตลอดชีวิต	

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม			หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560			เหตุผลในการปรับปรุง
3. โครงสร้างหลักสูตร		แผน ก	แผน ข		แผน ก	แผน ข	
3.1 จำนวนหน่วยกิตรวม		แบบ ก 2			แบบ ก 2		
3.2 การจำแนกหมวดวิชา/กลุ่มวิชา	หน่วยกิตรวม	39(3)	39(3)	หน่วยกิตรวม	39(6)	39(6)	1. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) ว่าด้วยเนื้อหารายวิชาตามโครงสร้าง ของหลักสูตร สาขาวิชาสาธารณสุข ศาสตร์
	1)รายวิชา			1)รายวิชา			
	1.1) หมวดวิชาพื้นฐาน	15	15	1.1) หมวดวิชาพื้นฐาน	15	15	2. ปรับรายวิชาให้เกิดความ ครอบคลุมและเป็นไปตามความ เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
	1.2) หมวดวิชา	12	18	1.2) หมวดวิชา	12	18	
	เฉพาะด้าน			เฉพาะด้าน			
	(1) วิชาเอกบังคับ	12	12	(1) วิชาเอกบังคับ	12	12	
	(2) วิชาเอกเลือก	-	6	(2) วิชาเอกเลือก	-	6	
	2) วิทยานิพนธ์	12	-	2)วิทยานิพนธ์	12	-	
	3) การศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเอง	-	6	3) การศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเอง	-	6	
	4) รายวิชาไม่นับ หน่วยกิต	3	3	4) รายวิชาไม่นับ หน่วยกิต	6	6	

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
4. การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับรายวิชา 4.1 การเปิดรายวิชา 4.2 การปิดรายวิชา	4.2 การปิดรายวิชา 326741 การบริหาร และปฏิรูประบบ สาธารณสุข 3(3-0-6) 326721 โภชนวิทยาสำหรับวางแผนนโยบาย สาธารณสุข 3(3-0-6) 326723 การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่และ การป้องกันโรค 3(3-0-6) 326724 อนามัยครอบครัว และอนามัยเจริญ พันธุ์ 3(3-0-6) 326743 ระบบข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข 3(3- 0-6) 326745 การแพทย์แผนไทยแบบองค์รวมในงาน สาธารณสุข 3(2-2-5)	4.1 การเปิดรายวิชา <u>หมวดวิชาพื้นฐาน</u> 326711 ปรัชญาและการบริหารสาธารณสุข 3(3-0-6) <u>หมวดวิชาเฉพาะด้าน</u> 326731 สังคมศาสตร์ทางการแพทย์ และ สาธารณสุข 3(3-0-6) 326732 สุขภาพโลก 3(3-0-6) 326733 การประเมินและการจัดการผลกระทบ ทางสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยง 3(3-0-6) 326751 การฝึกจัดการสุขภาพชุมชน 3(1-6-5) 326723 การจัดการระบบสุขภาพ 3(2-2-5) 326724 การสัมมนาสาธารณสุข 3(2-2-5) 326741 การบริหาร และปฏิรูประบบ สาธารณสุข 3 (3-0-6) 326711 ปรัชญาและการบริหารสาธารณสุข Philosophy and Public Health Administration 3(3-0-6) ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุข นโยบายของการสาธารณสุขของนานาชาติ และของประเทศไทยประวัติศาสตร์องค์ประกอบ ในระบบสาธารณสุขการเปรียบเทียบระบบ สาธารณสุขของแต่ละประเทศวิวัฒนาการของ	1. ย้ายหมวดวิชา ปรับชื่อ คำอธิบายรายวิชา และเปลี่ยน จากวิชาเฉพาะบังคับเป็นวิชาพื้นฐาน 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบัน 1. ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบัน
4.3 การเปลี่ยนสาระของรายวิชา 1) จำนวนหน่วยกิต 2) ชื่อรายวิชา 3) รหัสรายวิชา 4) คำอธิบายรายวิชา	326711 ปรัชญาสาธารณสุข นโยบาย และ กฎหมายสาธารณสุข Public Health Philosophy, Policy and Law3(3-0-6) ปรัชญาของการสาธารณสุข คักดิ์ศรีของ ความเป็นมนุษย์ สิทธิมนุษยชนด้านสาธารณสุข ปรัชญาของการมีสุขภาพดีและสาเหตุของการมี สุขภาพดี ประวัติศาสตร์การสาธารณสุขของ นานาชาติ นโยบายสาธารณะกับนโยบาย	326711 ปรัชญาและการบริหารสาธารณสุข Philosophy and Public Health Administration 3(3-0-6) ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุข นโยบายของการสาธารณสุขของนานาชาติ และของประเทศไทยประวัติศาสตร์องค์ประกอบ ในระบบสาธารณสุขการเปรียบเทียบระบบ สาธารณสุขของแต่ละประเทศวิวัฒนาการของ	1. ปรับรหัส ชื่อ จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	สาธารณสุข กระบวนการพัฒนานโยบายด้านสาธารณสุข บทบาทของกฎหมายสาธารณสุขกับการมีสุขภาพดี ผลกระทบของนโยบายสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข Public health philosophy, honor of humanity, human rights in public health, philosophy and cause of healthy, history of international public health, public policy and public health policy, methodology for developing public health policy, role of public health law for healthy, impact of public health policy and law	ระบบสาธารณสุขในประเทศไทยการสาธารณสุขของโลกและประเทศไทยเปรียบเทียบทฤษฎีและความหมายทางการบริหารหลักการและกระบวนการบริหารงานสาธารณสุขการพัฒนาระบบสาธารณสุขการพัฒนานโยบายการประเมินและการประกันคุณภาพในงานสาธารณสุข Philosophy and concepts in public health, Thailand and global health policy, Thailand and global public health history comparative, service and public health system components, comparison of national and international health, Thailand health system development, theory and definition of management, principle and process in public health administration, public health organizational development, policy development assessment, and assurance in public health.	

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	326722 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ Health Education and Health Behavior 3(3-0-6) พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในกลุ่ม อายุต่างๆ ในครอบครัว มารดาและทารก วัย เรียน วัยรุ่น วัยทำงานและผู้สูงอายุ แนวคิดของ การสื่อสารและพฤติกรรมสุขภาพ ขอบเขตงาน สุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม สุขภาพ การวางแผนการให้สุขภาพ และการใช้ เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการให้สุขภาพแก่ ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Health behavior of people in various age groups, mother and infant, school age, adolescence, working age, and old age, concept of communication and health behavior, scope of health education, and changes of health behavior, planning of health education, and use of appropriated technology for health education in various age groups	326712 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ Health Education and Behavioral Science 3(2-2-5) หลักการ ทฤษฎี ขอบเขต แนวคิด พื้นฐานด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขศึกษาและพฤติกรรม ศาสตร์ การสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการ สุขภาพ ปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม การเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพ การวิเคราะห์ สาเหตุและปัจจัยที่ เกี่ยวข้องพฤติกรรม การวางแผนงานโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การติดตามและ ประเมินผลโครงการสุขภาพและส่งเสริม สุขภาพ บทบาทของนักสุขภาพในระบบบริการ สุขภาพ และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการ ให้สุขภาพแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุ Concept, theory, basic of health education and health behavior, the relationship between health behavior and health education, health promotion in the health care system, health determinants, health education and health promotion methodology toward behavior of individuals, families, communities, and	1. ปรับรหัส จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสารสนเทศศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	326712 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(3-0-6) ภาวะ สถานการณ์ และ ผลกระทบต่อสุขภาพ ของคนงาน รวมทั้งประชาชนที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม การประกอบอาชีพ และสถานที่ทำงาน ทั้งในภาคเกษตรกรรม และอุตสาหกรรม การประเมิน การวิเคราะห์ปัญหา และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ ด้วยเครื่องมือทางอาชีวอนามัย อาชีวเวชกรรม และอนามัยสิ่งแวดล้อม และสามารถกำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหาเหล่านั้นได้ Situation and impact on people and workers' health from working, workplaces and environments both in agriculture and industrial sections. Evaluation and analysis of problem and impact by tools of occupational health, occupational medicine, and environmental	society, health surveillance, analysis, cause and factors related behavior, project planning health behavior, monitoring and evaluation of health education and health promotion, role of the health system, appropriate technology in health education to people of all groups 326713 อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย Environmental Health and Occupational Health 3(2-2-5) ความสำคัญของงานด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน การจัดการน้ำสะอาด การควบคุมป้องกันมลพิษน้ำ อากาศและเสียง การจัดการมูลฝอยชุมชน การสุขาภิบาลอาหาร การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันและควบคุมสิ่งคุกคาม โรคจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน ยุทธศาสตร์ของผู้ประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม การจัดการสารเคมีตกค้างของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม การจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรม ความเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ การบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบอาชีพทั้งหมด	1. ปรับรหัส จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	health, and determination of alternatives for solving problem. 326731 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy3(3-0-6) ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยา การจำแนกโรค กระบวนการเกิดโรคในมนุษย์ ดัชนีมอสมัย เครื่องมือที่ใช้ในงานระบาดวิทยา วิธีการศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาเชิงพรรณนา เชิงวิเคราะห์ และเชิงทดลอง การประยุกต์แนวคิดของระบาดวิทยาเพื่อการกำหนดนโยบายสาธารณสุข Emphasis and scope of epidemiology, disease classification and pattern in human, health	The importance of the field of environmental health. Fundamental of environmental health. Water Supply management, Air and Noise pollution controls, Community waste management, Food sanitation, Occupational Health and Safety, Hazards prevention and control, Occupational disease, Ergonomics, in agricultural and industrial workers, Industrial chemical and hazardous waste management, Industrial pollution controls, Health risk, emergency and disaster management, Occupational health and Safety service. 326714 ระบาดวิทยาสำหรับการวางแผนนโยบายสาธารณสุข Epidemiology for Public Health Policy3(2-2-5) ความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยาธรรมชาติของการเกิดโรคการประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาในงานสาธารณสุขการวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การศึกษาความสัมพันธ์เชิงเหตุผลเพื่อหาสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค สถิติในงานระบาดวิทยา Chi square, logistic regression และ Cox regression	1. ปรับรหัส และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาในสาขาสารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	indicators, epidemiological tools and methodology, descriptive, analytical and experimental epidemiology, application of epidemiological concept for determining public health policy 326733 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology in Health Science 3(2-2-5) แนวคิดและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหาในการทำวิจัย การตั้งคำถามเพื่อนำไปสู่การวิจัย การออกแบบการวิจัย เครื่องมือในงานวิจัย การรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลและแปลผล การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย	การประยุกต์แนวคิดของระบาดวิทยา เพื่อการกำหนดนโยบาย The importance and scope of epidemiology, natural history of disease, application of epidemiology in public health, measure in epidemiology, type of epidemiological study, study of causal association to determine disease risk factor, surveillance and disease investigation, statistics in epidemiology chi-square, logistic regression, Cox regression, apply epidemiological concept for public health policy. 326715 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology in Health Science 3(2-2-5) นิยาม กระบวนทัศน์ ประเภทและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ปัญหา การวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การออกแบบการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือ และการหาคุณภาพเครื่องมือ การรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลและแปลผล จริยธรรมการวิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอ ผลงานวิจัย และการวิจารณ์บทความตีพิมพ์ในวารสารการวิจัย	1.ปรับปรุง ชื่อ และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของ มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	Concept and research process of public health, research problem, research design, research tools, data collection, data analysis and interpretation, proposal writing, presentation, and comment of journal articles 326732 ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ Biostatistics and Computing Skill 3(2-2-5) ความรู้พื้นฐานทางสถิติ การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการแปลผลข้อมูล การตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนา และสถิติอนุมาน รวมไปถึงการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Basic knowledge relating to statistics, data collection, data analysis and interpretation, decision for public health administration, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis	Definition, paradigm, type and research process of public health, research problem, review literature, research design, population and sampling, research tools and verification, data collection, data analysis and interpretation, research ethics, proposal writing, presentation, and comment of journal articles. 326716 สถิติสำหรับการวิจัยทางสุขภาพ Statistics for Health Research 3(2-2-5) ความรู้พื้นฐานทางสถิติ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และการแปลผลข้อมูล การตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข วิธีการทดสอบสมมติฐาน สถิติพรรณนาและสถิติอนุมาน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติและนำเสนอข้อมูล การอ่านบทความเพื่อวิเคราะห์สถิติที่ใช้ในการวิจัย Basic knowledge relating to statistics, data collection, data analysis and interpretation, decision for public health administration, hypothesis test, descriptive and inferential statistics, application of computer programs for statistical data analysis and	1.ปรับปรุง ชื่อ และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	กลุ่มวิชาเฉพาะบังคับ 12 หน่วยกิต 326713 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข Health Economic 3(3-0-6) ลักษณะพิเศษของสินค้าสาธารณสุขที่ต่างจากสินค้าทั่วไป อุปสงค์-อุปทานของบริการสาธารณสุข การคลังสาธารณสุข การเปรียบเทียบระบบทางการคลังและการให้บริการสาธารณสุขระหว่างประเทศ การศึกษาต้นทุนการให้บริการสาธารณสุข ประสิทธิภาพ และเป็นธรรมทางสุขภาพ การประเมินเศรษฐศาสตร์การจัดสรรงบประมาณสาธารณสุข เทคโนโลยีทางการแพทย์ การแทรกแซงของรัฐทางด้านการบริหารงานสาธารณสุข ทรัพยากรมนุษย์ด้านสาธารณสุขและการปฏิรูประบบสาธารณสุข โดยสังเขป Characteristics of public health goods differed from general goods, demand and supply of public health administration, public health finance, comparison between public health finance and health care service, study of capitals for health care service, health effectiveness and fairness, economic evaluation, allocation of public health budget.	presentation, reading of research articles for analysis of used statistics. 326722 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ Public Health Economics 3(2-2-5) แนวคิดและเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ในการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางสาธารณสุข เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข การให้บริการสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์อุปสงค์และอุปทานในการบริการสุขภาพ การศึกษาต้นทุนในการบริการสาธารณสุข ทรัพยากรด้านสาธารณสุขและการจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ ระบบสุขภาพทางเลือก อุตสาหกรรมสุขภาพ ตลาดของการให้บริการสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ Concept and tool of economics for public health problem issues analysis in order to public health administration, population health services. The demand and supply analysis in health services. The study in public health service cost to public health resources allocation for effective in health services. The alternative health system, health industrial.	1.ปรับรหัส ชื่อ และคำอธิบายรายวิชา 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาในสาขาสารณัฐศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	medical technology, government intervening in public health administration, resources, and system reformation กลุ่มวิชาเฉพาะเลือก 326725 สังคมศาสตร์ทางการแพทย์ และสาธารณสุข Social Science in Medicine and Health 3(3-0-6) ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับ พฤติกรรมสุขภาพการป้องกันโรคในระบบสังคมวัฒนธรรมต่างๆ วิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์กรทางการแพทย์ การบริหาร การให้บริการทางสาธารณสุข จริยธรรม และโรงพยาบาลในฐานะสถาบันของสังคม Relations of social characteristics, culture, psychology, and health behavior in a variety of social cultures, analysis of medical organization relationship, public health service and management, ethics, and hospital as social institution การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 326798 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent study 6 หน่วยกิต	medical technology and health service marketing 326731 สังคมศาสตร์ทางการแพทย์ และสาธารณสุข Social Science in Medicine and Health 3(3-0-6) กระบวนการทางสังคมเกี่ยวกับสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม จิตวิทยา กับพฤติกรรมสุขภาพ วิเคราะห์แบบแผนความสัมพันธ์ขององค์กรทางการแพทย์ การบริหาร การให้บริการทางสาธารณสุข จริยธรรม และโรงพยาบาลในฐานะสถาบันของสังคม Social Paradigm in Health, Relation among Social Aspect.ch, Culture, Psychology, on Health Behavior, Analysis on Relationship among Medical Organization, Administration, Health. 326742 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Independent study 6(0-18-9)	

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
	การกำหนดประเด็นสำคัญทางสาธารณสุข การกำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล สังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย Determine important public health issue and research objective, literature review, data collection, data analysis, discussion, policy recommendation synthesis. รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต 3 หน่วยกิต 146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies 3(3-0-6) ฝึกทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการในระดับกลางและสูงเพื่อเป็นพื้นฐานในการศึกษาระดับปริญญาโท โดยเน้นด้านการอ่านและการเขียนเชิงวิชาการ Practice using academic English at intermediate and upper-intermediate level for graduate studies by focusing on academic reading and writing skills	การค้นคว้า การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์ การเขียนรายงาน การนำเสนอ การอภิปราย การเผยแพร่ การสังเคราะห์ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ในหัวข้อทางด้านสาธารณสุข Studying, collecting data, analyzing and synthesizing, report writing, presenting, discussing, publishing, policy recommendation synthesis in public health issue. 146700 ภาษาอังกฤษแบบเข้มสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา Intensive English for Graduate Studies 3(3-0-6) ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ ประเภทของบทอ่าน การอ่านและการเขียนเชิงวิเคราะห์และวิจารณ์ การเขียนระดับอนุเฉท การเขียนเรียงความ การแสดงความคิดเห็นอย่างมีวิจารณญาณต่อบทอ่านโดยการพูดและการเขียน การใช้เทคโนโลยีและฐานข้อมูล อิเลคทรอนิกส์เพื่อแสวงหาความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวข้อที่ตนสนใจและในวิชาชีพของตน ระบบอ้างอิงและการเขียนอ้างอิง	1.ย้ายกลุ่มวิชา ปรับรหัส ชื่อ จำนวน หน่วยกิต คำอธิบายรายวิชา และ เปลี่ยนจากวิชาเฉพาะเลือกเป็นวิชาเฉพาะบังคับ 2. เพื่อเป็นไปตามข้อบังคับของมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1) 3. เพื่อสอดคล้องกับสถานการณ์ และความต้องการของตลาดแรงงานในปัจจุบัน

รายการปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2560	เหตุผลในการปรับปรุง
		Academic English, types of reading texts, analytical reading and writing, paragraph writing, essay writing, expressing critical opinion towards reading texts through speaking and writing, using technology and electronic data base, citation system, and writing citation	

หมายเหตุ รายการปรับปรุง สามารถปรับได้ตามการปรับปรุงที่ดำเนินการ

รับรองข้อมูล



(.....)
(คณบดีคณะวิทยาศาสตร์)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์.....
รักษาการคณบดีคณะวิทยาศาสตร์

11 / 11 / 60

ตารางเปรียบเทียบ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มาตรฐานการเรียนรู้หลักของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตร

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสารสนเทศศาสตร์ (มคอ.1)	มาตรฐานการเรียนรู้หลัก มหาวิทยาลัยพะเยา	มาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตรสาขาสารสนเทศศาสตร์ มหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
1. คุณธรรม จริยธรรม		
(1) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจจริยธรรมในการปฏิบัติงาน	(1) ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ	(1) ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ (ตอบ มคอ.1 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 1)
(2) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น	(2) มีวินัย และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม	(2) มีวินัย และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม และเป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน (ตอบ มคอ.1 ข้อ 4, ม.พะเยาข้อ 2)
(3) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ	(3) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	(3) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2, ม.พะเยาข้อ 3)
(4) เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน	(4) สามารถวินิจฉัยปัญหาหรือข้อขัดแย้งตามหลักการ เหตุผลและค่านิยมอันดีงาม	(4) สามารถวินิจฉัยปัญหาหรือข้อขัดแย้งตามหลักการ เหตุผลและค่านิยมอันดีงาม (ตอบ มคอ.1 ข้อ 1, ม.พะเยาข้อ 4)
2. ความรู้		
(1) มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับหลักการ ทฤษฎีที่ศึกษาและสามารถนำมาประยุกต์ในการศึกษาค้นคว้าในสาขาวิชา	(1) มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับหลักการ ทฤษฎีที่ศึกษาและสามารถนำมาประยุกต์ในการศึกษาค้นคว้าในสาขาวิชา	(1) มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับหลักการ ทฤษฎีที่ศึกษาและสามารถนำมาประยุกต์ในการศึกษาค้นคว้าในสาขาวิชา (ตอบ มคอ.1 ข้อ 1, ม.พะเยาข้อ 1)
(2) ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยทางการสารสนเทศและเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง	(2) มีความเข้าใจทฤษฎี การวิจัยและการปฏิบัติอย่างลึกซึ้ง	(2) มีความเข้าใจทฤษฎี การวิจัยและการปฏิบัติอย่างลึกซึ้ง และสามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติงานด้านสารสนเทศและเฉพาะสาขาวิชา (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 2)

ตารางเปรียบเทียบ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มาตรฐานการเรียนรู้หลักของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตร

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	มาตรฐานการเรียนรู้หลัก มหาวิทยาลัยพะเยา	มาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
(3) สามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติงานด้าน สาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา	(3) มีความเข้าใจในวิธีการพัฒนาความรู้ใหม่ๆ และการ ประยุกต์ใช้ที่ตระหนักถึงผลกระทบต่อสังคม	(3) มีความเข้าใจในวิธีการพัฒนาความรู้ใหม่ๆ และการประยุกต์ใช้ที่ ตระหนักถึงผลกระทบต่อสังคม (ตอบ ม.พะเยาข้อ 4)
4) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องต่างวัฒนธรรมใน การบริหารจัดการเพื่อพัฒนา สุขภาพและคุณภาพชีวิต ของประชากร		4) สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้าง ของสาขาวิชาที่ศึกษา เพื่อให้เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลงและเข้าใจผลกระทบ ของเทคโนโลยีใหม่ ๆ (ตอบ มคอ.1 ข้อ 1, ม.พะเยาข้อ 2)
		5) สามารถบูรณาการความรู้ที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ที่ เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนา สุขภาพและคุณภาพชีวิตของ ประชากร (ตอบ ม.พะเยาข้อ 4)
3. ทักษะทางปัญญา		
(1) สามารถวิเคราะห์ และประยุกต์ความรู้จากศาสตร์ ทางการสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อ นำไปพัฒนางานด้านสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา	(1) สามารถนำความรู้ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาและพัฒนา แนวคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ เพื่อตอบสนองประเด็นหรือปัญหา	(1) สามารถนำความรู้ไปใช้ในการพัฒนาแนวคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ การพัฒนานวัตกรรม เพื่อตอบสนองประเด็นหรือปัญหา (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 1)
(2) สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางด้าน สาธารณสุขศาสตร์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาสุขภาพอย่างเป็น องค์รวม	(2) สามารถสังเคราะห์และบูรณาการผลงานวิชาการหรือ องค์ความรู้เดิมในการพัฒนาความคิดใหม่ๆ หรือเสนอเป็น ความรู้ใหม่	(2) สามารถสังเคราะห์และบูรณาการผลงานวิชาการ หลักฐานเชิง ประจักษ์ หรือองค์ความรู้เดิมในการพัฒนาความคิดใหม่ๆ หรือเสนอเป็น ความรู้ใหม่ในการพัฒนาสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2, ม. พะเยาข้อ 2)

ตารางเปรียบเทียบ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มาตรฐานการเรียนรู้หลักของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตร

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	มาตรฐานการเรียนรู้หลัก มหาวิทยาลัยพะเยา	มาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
(3) มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์ รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติใน การสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบุคคล ครอบครัว กลุ่ม และชุมชน	(3) สามารถใช้เทคนิคทั่วไปหรือเทคนิคเฉพาะทางในการ วิเคราะห์ประเด็นหรือปัญหาที่ซับซ้อน และให้ข้อเสนอแนะได้ อย่างสร้างสรรค์	(3) มีความคิดริเริ่ม สามารถใช้เทคนิคทั่วไปหรือเทคนิคเฉพาะทางในการ วิเคราะห์ วางแผน กำกับ และประเมินผล ในการปัญหาที่ซับซ้อนทั้งการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบุคคล ครอบครัว กลุ่มและ ชุมชน ได้อย่างสร้างสรรค์ (ตอบ มคอ.2 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 2)
(4) สามารถวิเคราะห์ วางแผน กำกับ และประเมินผล โครงการเพื่อแก้ไขปัญหา สาธารณสุขที่ซับซ้อนของ บุคคล ครอบครัว กลุ่ม และชุมชน ได้อย่างมี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล	(4) สามารถขยายองค์ความรู้หรือแนวทางการปฏิบัติจาก การวางแผนและดำเนินการวิจัยหรือการศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง	(4) สามารถขยายองค์ความรู้หรือแนวทางการปฏิบัติจากการวางแผนและ ดำเนินการวิจัยหรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง (ตอบ มคอ.2 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 2)
4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ		
(1) มีความสามารถในการสร้างสัมพันธ์ภาพและการมี ส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัว และ ชุมชนในการ ดำเนินงานตามผลลัพธ์ที่คาดหวัง	(1) สามารถแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อนได้ด้วยตนเอง	(1) สามารถแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อนได้ด้วยตนเอง (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2, ม.พะเยาข้อ 1)
(2) มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมเหมาะสม ตามสถาน การณ์	(2) มีความรับผิดชอบในการทำงานและร่วมมือกับผู้อื่นใน การจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม	(2) มีความรับผิดชอบ และมีส่วนร่วมกับผู้อื่นในการทำงาน/การจัดการ ปัญหาได้อย่างเหมาะสม (ตอบ มคอ.1 ข้อ 1 และ 4, ม.พะเยาข้อ 2)
(3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง	(3) มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสมตาม สถานการณ์	(3) มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ (ตอบ มคอ.1 ข้อ 4, ม.พะเยาข้อ 1)

ตารางเปรียบเทียบ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มาตรฐานการเรียนรู้หลักของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตร

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	มาตรฐานการเรียนรู้หลัก มหาวิทยาลัยพะเยา	มาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
(4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสม สามารถประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับ สหวิชาชีพ/ เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์	(4) มีความรับผิดชอบและวางแผนในการพัฒนาตนเองให้มี ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานระดับสูง	(4) มีความรับผิดชอบและวางแผนในการพัฒนาตนเองให้มีประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติงานระดับสูง (ตอบ มคอ.1 ข้อ 3, ม.พะเยาข้อ 4)
		5) มีความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพกับผู้อื่น มีทักษะในการทำงาน เป็นทีมกับสหวิชาชีพ และดำเนินชีวิตในพหุวัฒนธรรม (ตอบ มคอ.1 ข้อ 1 ข้อ 4, ม.พะเยาข้อ 4)
5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
1) สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและ เสนอแนะการแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขด้านต่างๆ ได้	(1) สามารถคัดกรอง และวิเคราะห์ข้อมูลทางคณิตศาสตร์และสถิติ เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้าและเสนอแนะแก้ไข ปัญหา	(1) สามารถคัดกรอง และวิเคราะห์ข้อมูลทางคณิตศาสตร์และสถิติเพื่อใช้ ในการศึกษาค้นคว้าและเสนอแนะแก้ไข ปัญหา (ตอบ มคอ.1 ข้อ 3, ม.พะเยา ข้อ 1)
2) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวง วิชาการและ วิชาชีพพรมถึงชุมชนทั่วไป	(2) สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมทั้งในวง การ วิชาการ วิชาชีพ และชุมชน ทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็น ทางการผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ	(2) สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมทั้งในวง การ วิชาการ วิชาชีพ และชุมชน ทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการผ่าน สิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ (ตอบ มคอ.1 ข้อ 2, ม.พะเยาข้อ 2)

ตารางเปรียบเทียบ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มาตรฐานการเรียนรู้หลักของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตร

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	มาตรฐานการเรียนรู้หลัก มหาวิทยาลัยพะเยา	มาตรฐานการเรียนรู้หลักของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
3) สามารถเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการ และไม่เป็นทางการโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่าน สิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐาน ทั้ง ในระดับชาติและระดับสากล		3) สามารถเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่าง มีมาตรฐาน ทั้งในระดับชาติและระดับสากล (ตอบ มคอ.1 ข้อ 3)
6. สุนทรียภาพ		
	(1) มีความรู้ ความเข้าใจและซาบซึ้งในคุณค่าของศาสตร์ที่ ศึกษา ศิลปะและวัฒนธรรม	(1) มีความรู้ ความเข้าใจและซาบซึ้งในคุณค่าของศาสตร์ที่ศึกษา ศิลปะ และวัฒนธรรม (ตอบ ม.พะเยาข้อ 1)
7. ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาบุคลิกภาพ		
	1) มีสุนทรียภาพที่ส่งเสริมต่อการดูแลสุขภาพ 2) สามารถพัฒนาบุคลิกภาพได้อย่างเหมาะสม	1) มีสุนทรียภาพที่ส่งเสริมต่อการดูแลสุขภาพ (ตอบ ม.พะเยาข้อ 1) 2) สามารถพัฒนาบุคลิกภาพได้อย่างเหมาะสม (ตอบ ม.พะเยาข้อ 2)

(ร่าง)

โครงสร้างมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับบัณฑิตศึกษา

สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง

(มคอ.๑)

จัดทำโดย คณะนักวิจัย

สภาคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์แห่งประเทศไทย

และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ร่าง)

โครงสร้างมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง
(มคอ.๑)

๑. ชื่อสาขา สาธารณสุขศาสตร์ (Public Health)

๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

๒.๑ ปริญญาโท :

๒.๑.๑ ชื่อปริญญา

ชื่อเต็ม: สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

Master of Public Health

ชื่อย่อ : ศ.ม.

M.P.H

ชื่อเต็ม: วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขา.....)

Master of Science (Program in.....)

ชื่อย่อ : วท.ม. (สาขา.....)

MSc. (Program in.....)

๒.๑.๒ ชื่อสาขาวิชา

๑. สาธารณสุขชุมชน

๒. อนามัยสิ่งแวดล้อม

๓. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

๔. โภชนาวิทยา

๕. สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ

๖. สาธารณสุขศาสตร์

๒.๒ ปริญญาเอก

๒.๒.๑ ชื่อปริญญา

ชื่อเต็ม: สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

Doctor of Public Health

ชื่อย่อ : ศ.ด.

Dr.P.H.

ชื่อเต็ม: ปรัชญาคุณภูมิบัณฑิต (สาขา.....)

Doctor of Philosophy (Program in.....)

ชื่อย่อ: ป.ร.ค. (สาขา.....)

Ph.D. (Program in.....)

๒.๒.๒ ชื่อสาขาวิชา

๑. สาธารณสุขชุมชน
๒. อนามัยสิ่งแวดล้อม
๓. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
๔. โภชนาวิทยา
๕. สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ
๖. สาธารณสุขศาสตร์

หมายเหตุ

๑) สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หมายถึงสาขาที่เปิดการเรียนการสอนในชื่ออื่นเช่น สาขาการสาธารณสุขโลก/โรคติดเชื้อและวิทยาการระบาด/ระบาดวิทยา/ชีวสถิติ/ สันเทศศาสตร์ทางสุขภาพ อนามัยครอบครัว การพยาบาลสาธารณสุข การพัฒนาระบบสุขภาพ/ การจัดการระบบสุขภาพชุมชน/การจัดการบริการสาธารณสุข/ การจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ/ การจัดการสาธารณสุขมูลฐาน/ การจัดการสุขภาพ/ การบริหารสาธารณสุข บริหารกฎหมายการแพทย์ และสาธารณสุขบริหาร โรงพยาบาลวิทยาการระบาด / ชีวสถิติ/ จุลชีววิทยาสาธารณสุข/ ประวัติวิทยาและกวีวิทยา

๒) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาสาธารณสุขศาสตร์ จะเน้นมาตรฐานผลการเรียนรู้เป็นหลัก ส่วนชื่อปริญญาและชื่อที่แสดงสาขาวิชา อาจกำหนดแตกต่างกันในสถาบันอุดมศึกษาต่างๆ ตามรายละเอียดของสาขาวิชาและวิชาชีพนั้น หากชื่อปริญญา และหรือ มคอ.๑ ชื่อสาขาวิชาที่สถาบันอุดมศึกษา กำหนด แตกต่างจากที่ปรากฏในมาตรฐานคุณวุฒิฯ ต้องมีผลการเรียนรู้สอดคล้องกับชื่อปริญญานั้นๆ (รายละเอียดปรากฏในภาคผนวก) และสภาคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์แห่งประเทศไทยให้ความเห็นชอบ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา

๓. ลักษณะของสาขาวิชา

สาธารณสุขศาสตร์เป็นศาสตร์ของการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยการบูรณาการความรู้ จากศาสตร์ด้านสาธารณสุข วิทยาศาสตร์การแพทย์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ และศาสตร์สาขาที่เกี่ยวข้อง และประสบการณ์ บนพื้นฐานของการจัดการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ในการแก้ไขปัญหา

สาธารณสุขของกลุ่มประชากร เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชากร ที่มีมิติทางสังคมและวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน ผ่านการทำงานเป็นทีมระหว่างสหสาขาวิชาชีพ หน่วยงาน ทุนส่วน และเครือข่าย การวิจัย การสาธารณสุขยังรวมถึงการสร้างนโยบายสุขภาพ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย การปกป้องสิทธิประโยชน์ของกลุ่มประชากร และการออกแบบระบบบริการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของพลเมืองโลก

๔. คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์

๔.๑ ระดับปริญญาโท

๔.๑.๑ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้นำ ผู้บริหาร และนักปฏิบัติด้านสาธารณสุข ที่มีความรู้ความสามารถในการบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์การทำงานด้านสาธารณสุข ในการแก้ปัญหาทางสาธารณสุขและการสร้างสุขภาวะชุมชน มีความสามารถในการทำงานเป็นทีม มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ และสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ จากการวิจัยเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค และการป้องกันโรคในชุมชน การอนามัยสิ่งแวดล้อมและการอาชีวอนามัย เพื่อการพัฒนาสุขภาพและความปลอดภัยของกลุ่มประชากร มุ่งผลเพื่อให้ประชากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว มหาบัณฑิตจะมีความรู้ ความสามารถ ดังนี้

(๑) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถจัดการแก้ไขปัญหา และตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติงาน ภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย

(๒) เป็นนักปฏิบัติที่สามารถค้นหาและแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน โดยใช้ความรู้ทางสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการประเมินความจำเป็นด้านสุขภาพ สถานการณ์ปัญหา วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ และวางแผนแก้ปัญหาสาธารณสุขได้

(๓) วิเคราะห์ผลงานวิจัย หรือดำเนินการวิจัยได้อย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัยและวางแผนพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทสังคม

(๔) สามารถประเมิน วิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการ กำกับดูแลโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๕) มีทักษะในการสื่อสารและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม

(๖) มีภาวะผู้นำ มีมนุษยสัมพันธ์ ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ภาาเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับท้องถิ่นประเทศ และนานาชาติได้

๔.๑.๒ หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นนักวิชาการ นักวิจัย และนักปฏิบัติทางสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ที่มีความรู้อย่างลึกซึ้งในสาขาวิชา สามารถบูรณาการและสร้างองค์ความรู้จากการประยุกต์แนวคิด ทฤษฎีจากศาสตร์เฉพาะด้านของสาขาวิชา ต่างๆ และจากหลักฐานเชิงประจักษ์ใช้หลักวิชาการด้านระบาดวิทยา สารสนเทศทางสาธารณสุขในการ ควบคุมป้องกันโรค เพื่อการพัฒนางานในด้านสุขภาพสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การสร้างนโยบายสุขภาพเฉพาะสาขา การปกป้องสิทธิประโยชน์ของกลุ่มประชากร และการ ออกแบบระบบบริการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากร แรงงานทุกภาคส่วน และสามารถทำงานเป็นทีม ในการแก้ปัญหาทางสาธารณสุข ทางสุขภาพสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย อย่างมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- ๑) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถจัดการแก้ไขปัญหา และตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการ ปฏิบัติงานภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ
- ๒) มีความรอบรู้และความเข้าใจ ในแนวคิด ทฤษฎี ทางสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เป็นนักวิชาการและนักปฏิบัติที่สามารถประยุกต์และบูรณาการศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ และวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และเพื่อ พัฒนาสุขภาพประชาชน
- ๓) สามารถคิดวิเคราะห์ และสร้างสรรค์งานวิชาการและงานวิจัย เพื่อพัฒนาสุขภาพ ประชากรและเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ที่ซับซ้อนได้อย่างเป็นระบบ
- ๔) มีทักษะการสื่อสาร และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสมและทันสมัย ตลอดจน เผยแพร่ผลงานวิชาการอย่างมีมาตรฐาน
- ๕) สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และผู้เกี่ยวข้อง ในการประเมิน วิเคราะห์ วางแผน การบริหารจัดการ การกำกับดูแล และประเมินผล โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ระดับ ห้องเรียน ประเทศและนานาชาติได้

๔.๒ ระดับปริญญาเอก

๔.๒.๑ สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

หลักสูตรมุ่งผลิตดุษฎีบัณฑิตให้เป็นผู้นำการปฏิบัติที่มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพสาธารณสุข มี ทักษะด้านการคิดวิเคราะห์และการคิดแบบสร้างสรรค์ สามารถบูรณาการและสังเคราะห์องค์ความรู้จาก ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและสาขาที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อน ที่มีมิติทางสังคมและ วัฒนธรรมที่แตกต่างกัน โดยผ่านการทำงานเป็นทีมระหว่างสหสาขาวิชาชีพ หน่วยงาน หน่วยงาน หน่วยงาน และ

เครือข่าย เป็นแบบอย่างที่ดี มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาชีพและวิชาการ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการสร้างวัฒนธรรมการบริหารจัดการเพื่อการควบคุม ป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และเป็นผู้ดำเนินการ กำหนดนโยบายด้านสาธารณสุข สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขสู่สังคมอย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสำเร็จการศึกษาด้านหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิตแล้ว นักศึกษาสามารถ

๑. มีคุณธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีคุณพินิจเชิงจริยธรรม ที่เหมาะสมกับบริบททางสังคม และวัฒนธรรม

๒. มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในเนื้อหาทางวิชาชีพ มีความชำนาญในการปฏิบัติวิชาชีพ สาธารณสุขเฉพาะด้าน

๓. สามารถประเมิน วิเคราะห์ สังเคราะห์ บูรณาการ และจัดการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่มีความซับซ้อนได้ โดยใช้ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ ความรู้ และความเข้าใจในแนวคิด ทฤษฎีบนพื้นฐานขององค์ความรู้ระดับสูงและความเข้าใจในปัญหาอย่างถูกต้อง

๔. สามารถทำวิจัย และเผยแพร่ผลงานผ่านกระบวนการจัดการความรู้ บูรณาการสร้างองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านวิชาชีพสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๕. สามารถบริหารจัดการทรัพยากร ระบบบริการสุขภาพขององค์กร เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการ สาธารณสุขที่มีคุณภาพสำหรับประชากรทุกกลุ่ม

๖. เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม ใช้การสื่อสารและ ถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชากร

๔.๒.๒ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (Ph.D)

หลักสูตรมุ่งผลิตดุษฎีบัณฑิตให้เป็นผู้นำด้านวิชาการ และด้านการปฏิบัติที่มีความเชี่ยวชาญเป็นเลิศทางวิชาการด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย การควบคุมป้องกันโรค มีทักษะด้านการคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์และการคิดแบบสร้างสรรค์ สามารถบูรณาการและสังเคราะห์หาองค์ความรู้ใหม่จากงานวิจัย เพื่อ ป้องกันและควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการนโยบายสุขภาพ สาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ที่มีความซับซ้อน และมีความหลากหลายของบริบททางสังคมและวัฒนธรรมผ่านกระบวนการวิจัย และการ ถ่ายทอดองค์ความรู้สู่สังคม มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการสร้างวัฒนธรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตสุขภาวะของ ประชากร ชุมชน และสังคม

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความรู้ความสามารถ และ คุณธรรม จริยธรรม ดังนี้

๑) เป็นผู้ที่มีความรับผิดชอบต่องาน วิชาชีพ และสังคม มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถชี้แจงความถูกต้อง และสื่อความคิดที่ดีให้กับสังคม สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรม ภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย ที่เหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม

๒) มีความรอบรู้ และเข้าใจอย่างลึกซึ้ง สามารถบูรณาการศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และการควบคุมป้องกันโรค โดยใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ วิเคราะห์ สังเคราะห์ประเมินผล สร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ และนวัตกรรม เพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุข ด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เพื่อคุณภาพชีวิตและความปลอดภัยของประชากรแรงงานในทุกระบบทุกภาคส่วน

๓) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนางานวิจัยอย่างเป็นระบบและมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ องค์ความรู้ในการพัฒนาระบบสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย นำไปสู่การกำหนดนโยบายระดับชาติและสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย ที่มีความซับซ้อน

๔) มีความสามารถในการเป็นนักวิชาการและนักปฏิบัติที่เป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีความซับซ้อน สามารถบริหารจัดการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบ

๕) มีความสามารถในการสร้างสรรค์ สื่อสารและถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม เพื่อพัฒนาสุขภาพประชากรไทยและประชากรโลกที่มีความหลากหลายของบริบททางสังคม และวัฒนธรรม

๖) เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ ทั้งด้านวิชาการหรือวิชาชีพ สามารถชี้แจงในการกำหนดนโยบาย รวมทั้งสนับสนุนให้ผู้อื่นมีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

๕. มาตรฐานผลการเรียนรู้

๕.๑ ระดับปริญญาโท

มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ยึดการเรียนรู้เป็นศูนย์กลางในการดำเนินการหลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์ จึงได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับปริญญาโท ไว้ ๕ ด้านซึ่งสอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาสารณสุขศาสตร์ ดังนี้

๕.๑.๑ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- ๑) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติงาน
- ๒) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- ๓) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ

- ๔) เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน
- ๕) ชี้นำความถูกต้อง แก้ไขปัญหาจริยธรรม เพื่อให้เกิดความชอบธรรมของสังคม
- ๖) สามารถปกป้องสิทธิของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มประชากร

๕.๑.๒ ด้านความรู้

- ๑) มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการสาธารณสุข และ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติอย่างเป็นองค์รวม
- ๒) มีความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยทางสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง
- ๓) สามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา
- ๔) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องต่างวัฒนธรรม ในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากร

๕.๑.๓ ด้านทักษะทางปัญญา

- ๑) สามารถวิเคราะห์ และประยุกต์ความรู้จากศาสตร์ทางการสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปพัฒนางานด้านสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา
- ๒) สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางด้านสาธารณสุขศาสตร์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม
- ๓) มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบุคคล ครอบครัว กลุ่มและชุมชน
- ๔) สามารถวิเคราะห์ วางแผน กำกับ และประเมินผล โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่ซับซ้อนของบุคคล ครอบครัว กลุ่มและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๕.๑.๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- ๑) มีความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพและการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในการดำเนินงานตามผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- ๒) มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ไขปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อน ได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- ๓) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- ๔) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสม สามารถประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์

๕.๑.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ๑) สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านต่างๆ ได้
- ๒) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป
- ๓) สามารถเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐาน ทั้งในระดับชาติและระดับสากล

๕.๒ ระดับปริญญาเอก

สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับปริญญาเอก สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ๕ ด้าน ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาสาธารณสุขศาสตร์ ที่กำหนดไว้ ดังนี้

๕.๒.๑ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- ๑) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมที่ซับซ้อนทางวิชาการหรือวิชาชีพ ด้วยหลักการที่มีเหตุผลและคำนึงถึงสังคม โดยปราศจากอคติและคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- ๒) เป็นผู้นำในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับจรรยาบรรณ และจริยธรรม
- ๓) แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรมทั้งในด้านวิชาชีพและวิชาการ
- ๔) ตระหนักถึงความสำคัญในการอุทิศตนเพื่อการพัฒนาวิชาชีพและสังคม

๕.๒.๒ ด้านความรู้

- ๑) มีความเข้าใจองค์แท่งและลึกซึ้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขศาสตร์
- ๒) มีความรู้ที่ทันสมัยในวิวัฒนาการของศาสตร์ด้านสาธารณสุขศาสตร์ รวมทั้งสามารถวิเคราะห์วิจารณ์ ประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต
- ๓) มีความสามารถในการทำการวิจัยเพื่อสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ความรู้ใหม่ในระดับสากล
- ๔) ประยุกต์ความรู้ในเทคนิคการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนาข้อสรุปให้เป็นที่ยอมรับในสาขาสาธารณสุขศาสตร์และเฉพาะสาขา
- ๕) สามารถวิเคราะห์วิจารณ์ได้อย่างองค์แท่งและกว้างขวางเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของความรู้และแนวปฏิบัติในวิชาชีพสาธารณสุขทั้งในระดับชาติและระดับสากล

๕.๒.๓ ด้านทักษะทางปัญญา

- ๑) สามารถประเมินและสร้างสรรค์ความรู้ใหม่จากผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาการแนวความคิดต่างๆ ทั้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

๒) สามารถพัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าวด้วยวิธีการใหม่ๆ ได้อย่างสร้างสรรค์โดยใช้ความเข้าใจอันลุ่มลึกในทฤษฎีและเทคนิคการแสวงหาความรู้ ในประเด็นและปัญหา สำคัญในวิชาชีพ สาธารณสุข

๓) สามารถออกแบบและดำเนินการ โครงการหรือ โครงการวิจัยที่สำคัญในเรื่องที่ซับซ้อน ที่เกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาสุขภาพ คุณภาพชีวิตของประชาชน และวิชาชีพ

๕.๒.๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๑) มีความสามารถสูงในการแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพ และยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น

๒) วางแผนในการปรับปรุงตนเองและองค์กร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) สร้างปฏิสัมพันธ์ในกิจกรรมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำในทางวิชาการ วิชาชีพ และสังคม

๕.๒.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑) มีความสามารถคัดกรองข้อมูลเชิงตัวเลขและสถิติเพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพ และวิชาชีพสาธารณสุข

๒) สามารถวิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยใช้สถิติขั้นสูง และสามารถสื่อสารข้อค้นพบได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ ทั้งระดับประเทศและนานาชาติ

๓) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าค่อนักวิชาการและสาธารณสุข โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐานในระดับสากล

๖. องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๖.๑ พ.ร.บ.วิชาชีพสาธารณสุขชุมชน ปี พ.ศ.๒๕๕๖

๖.๒ พ.ร.บ.วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ปี พ.ศ.๒๕๕๔

๖.๓ พ.ร.บ.ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปี พ.ศ.๒๕๕๔

๖.๔ สภาวิชาชีพสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ปี พ.ศ.๒๕๕๔ สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ปี พ.ศ.๒๕๕๔

๖.๕ เครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขไทย (THAPHIEN) เครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (SEAPHIEN , APACPH)

๖.๖ สมาคมวิชาชีพด้านสาธารณสุข สมาคมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน สมาคมอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย สมาคมสุขาภิบาล สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมไทย สมาคมวิชาชีพอาหารและโภชนาการ สมาคมวิชาชีพสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ อื่นๆ

๗. โครงสร้างหลักสูตร

๗.๑ ระดับปริญญาโท

จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำ ดังนี้

๑) หลักสูตรที่จัดการศึกษาแบบ ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต สถาบันอุดมศึกษาอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด

๒) หลักสูตรที่จัดการศึกษาแบบ ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต จำนวนหน่วยกิตรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต

๓) หลักสูตรที่จัดการศึกษาแบบ ข ศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และต้องมีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต จำนวนหน่วยกิตรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตรระดับปริญญาโท

หมวดวิชา	หลักสูตร/จำนวนหน่วยกิต		
	ส.ม. แผน ข	ส.ม. แผน ก ๒	วท.ม. แผน ก ๒ สาขาสาธารณสุข สาขาที่เกี่ยวข้อง
หมวดวิชาบังคับ			
กลุ่มวิชาแกน/กลุ่มวิชาชีพทางสาธารณสุข	ไม่น้อยกว่า ๑๕	ไม่น้อยกว่า ๑๕	ไม่น้อยกว่า ๕
กลุ่มวิชาสถิติการวิจัย/ชีวสถิติ	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓
กลุ่มวิชาวิทยาการระบาด	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓
กลุ่มวิชาการบริหาร/การจัดการสาธารณสุข	กำหนดให้มี รายวิชาใน ๓ กลุ่มนี้ รวมไม่ น้อยกว่า ๕ นก	กำหนดให้มี รายวิชาใน ๓ กลุ่มนี้ รวมไม่ น้อยกว่า ๖ นก	เลือกรายวิชาใน ๓ กลุ่มนี้ ให้ได้หน่วย กิตรวม ไม่น้อย กว่า ๓ นก
กลุ่มวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย			
กลุ่มวิชาสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ/ พฤติกรรมศาสตร์			
หมวดวิชาเฉพาะสาขา	ไม่น้อยกว่า ๑๒	ไม่น้อยกว่า ๖	ไม่น้อยกว่า ๑๒
หมวดวิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓
สารนิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ	ไม่น้อยกว่า ๖	----	----
วิทยานิพนธ์	----	ไม่น้อยกว่า ๑๒	ไม่น้อยกว่า ๑๒
รวม	ไม่น้อยกว่า ๓๖	ไม่น้อยกว่า ๓๖	ไม่น้อยกว่า ๓๖

เนื้อหาสาระสำคัญของสาขา/สาขาวิชา หมวดวิชาเฉพาะ ระดับปริญญาโท (ตามเกณฑ์)

ส.ม. / วท.ม.	
๑. กลุ่มวิชาวิทยาการระบาด	(ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต)
ธรรมชาติการเกิดโรค แนวคิดของวิทยาการระบาด รูปแบบการศึกษามหาวิทยาลัยการระบาด การศึกษาเชิงพรรณนา การศึกษาเชิงวิเคราะห์ วิทยาการระบาดสมัยใหม่ ความออกคิของการศึกษาทางวิทยาการระบาด การสำรวจ วินิจฉัยชุมชน การคัดกรองโรค การสอบสวนการระบาด การวิพากษ์งานวิจัยตีพิมพ์	
๒. กลุ่มวิชาสถิติการวิจัย/ชีวสถิติ	(ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต)
วิธีการทางชีวสถิติเพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูล การสรุปผล การแปลผลและการนำเสนอข้อมูลทางชีวการแพทย์และสาธารณสุข การแจกแจงความน่าจะเป็นและการแจกแจงตัวอย่าง การประมาณค่าพารามิเตอร์ การทดสอบนัยสำคัญสำหรับข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้สถิติแบบมีพารามิเตอร์และไร้พารามิเตอร์ตลอดจนความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรและการวิเคราะห์แบบถดถอย รูปแบบการวิจัย วัตถุประสงค์และสมมติฐานการวิจัย เครื่องมือวิจัย ประชากรและตัวอย่าง ขนาดตัวอย่าง การวิเคราะห์ทางสถิติ โครงร่างและรายงานการวิจัย จริยธรรมการวิจัย	
๓. กลุ่มวิชาการบริหาร/การจัดการสาธารณสุข	(ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต)
แนวคิดปรัชญาการบริหารและการสาธารณสุข จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข หลักและกระบวนการบริหารงานทั่วไป โดยเน้นการประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการสาธารณสุข บทบาทและทักษะของผู้บริหาร ยุทธศาสตร์และการวางแผน การจัดการองค์การ การบริหารทรัพยากรมนุษย์ การอำนวยการ การติดต่อสื่อสาร การนิเทศงาน การพัฒนาระบบสารสนเทศ การบริหารเศรษฐศาสตร์ การเงิน การงบประมาณ การสร้างเครือข่ายและ พันธมิตร การติดตามควบคุมกำกับ การประเมิน และการรายงานผล เทคนิคใหม่ๆที่ใช้ในการบริหารการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาการบริหารงานสาธารณสุขและการพัฒนา การประยุกต์กระบวนการแก้ปัญหาและเทคโนโลยีการบริหารเพื่อพัฒนางานสาธารณสุขทุกระดับ	
๔. กลุ่มวิชาสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ/พฤติกรรมศาสตร์	(ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต)
แนวคิดพื้นฐานทางด้านพฤติกรรมศาสตร์ หลักการ แนวคิดพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษา และการสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยของพฤติกรรมสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษา การวางแผนงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ สาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง การวางแผนโครงการ และการประเมินผล โครงการสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ บทบาทของนักสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ	
๕. กลุ่มวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	(ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต)
ความสำคัญของงานด้านการอนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นพื้นฐาน การจัดการน้ำสะอาด การควบคุมป้องกันมลพิษน้ำ อากาศและเสียง การจัดการมูลฝอยชุมชน การสุขาภิบาลอาหาร การอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันและควบคุมสิ่งคุกคาม โรคจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน การยะศาสตร์ของผู้ประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม การจัดการสารเคมี ภาคของเสียอันตราย ภาคอุตสาหกรรม การจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรม ความเสี่ยงทางสุขภาพ ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติ การบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการทั้งหมด	

๘.๒ **ระดับปริญญาเอก** จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต แบ่งการศึกษาเป็น ๒ แบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำ ดังนี้

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ สถาบันอุดมศึกษาอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด ดังนี้

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

โครงสร้างหลักสูตรระดับปริญญาเอก ประกอบด้วยหมวดวิชาบังคับ หมวดวิชาเลือกเสรี วิทยานิพนธ์ รวม คออดหลักสูตรดังนี้

หมวดวิชา	หลักสูตร/จำนวนหน่วยกิต			
	เกณฑ์ สกอ.	ส.ค.	ปร.ค. แผน 1	ปร.ค. แผน 2
หมวดวิชาบังคับ กลุ่มวิชาแกน/กลุ่มวิชาชีพทาง สาธารณสุข (ไม่น้อยกว่า ๓ นก.)	หมวดวิชาบังคับ ไม่น้อยกว่า ๘	กลุ่มวิชาแกน ไม่น้อยกว่า ๖	-----	กลุ่มวิชาแกน ไม่น้อยกว่า ๓
๑. กลุ่มวิชาสถิติการวิจัย/ชีวสถิติ(ขั้นสูง)/ระเบียบวิธีวิจัย/ระบาด				
๒. กลุ่มวิชาการจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ				
๓. กลุ่มวิชาสัมมนา				
กลุ่มวิชาเฉพาะสาขา (ไม่น้อยกว่า ๓ นก.)		ไม่น้อยกว่า ๓		ไม่น้อยกว่า ๖
หมวดวิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า ๓	ไม่น้อยกว่า ๓		ไม่น้อยกว่า ๓
วิทยานิพนธ์	ไม่น้อยกว่า ๓๖	ไม่น้อยกว่า ๓๖	ไม่น้อยกว่า ๔๘	ไม่น้อยกว่า ๓๖
รวม	ไม่น้อยกว่า ๔๘	ไม่น้อยกว่า ๔๘	ไม่น้อยกว่า ๔๘	ไม่น้อยกว่า ๔๘

หมายเหตุ สำหรับหลักสูตร แบบ 1 ขอให้สถาบันกำหนดรายวิชาที่ต้องเรียนไว้ด้วย

เนื้อหาสาระสำคัญของสาขา/สาขาวิชา หมวดวิชาเฉพาะ ระดับปริญญาเอก

กลุ่มวิชาแกน ๑) กลุ่มวิชาสถิติการวิจัย/ชีวสถิติ(ขั้นสูง)/ ระเบียบวิธีวิจัย/ระบาดวิทยา (วิชาที่เกี่ยวข้องกับ ระเบียบวิธีวิจัย และสถิติขั้นสูงที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข) การวิเคราะห์ขั้นสูงทางด้านสถิติ และ ชีวสถิติวิเคราะห์แบบอิงพารามิเตอร์และไม่อิงพารามิเตอร์ หลักการวิจัยสำหรับการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข การตรวจคัดกรองข้อมูล การวิเคราะห์ความแปรปรวนพหุและความแปรปรวนร่วมพหุ การออกแบบการวัดซ้ำ การวิเคราะห์ข้อมูลจัดชั้น การถดถอยพหุ การทดสอบทวิเคราะห์ค่าคด้าง การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์การอยู่รอด การวิเคราะห์จำแนก การวิเคราะห์ปัจจัย ตัวแบบสมการโครงสร้างและวิธีการทางชีวสถิติขั้นสูงอื่นๆ อภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์ วิจารณ์งานวิจัย รูปแบบต่าง ๆ ทางด้านสาธารณสุข และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ที่เป็นปัจจุบันและทันสมัย การสังเคราะห์องค์ความรู้ผ่านงานวิจัย	๒) กลุ่มวิชาการจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ ปรัชญา แนวคิด และหลักจริยธรรมวิชาชีพสาธารณสุข การบริหาร จริยธรรมกับการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พฤติกรรมจริยธรรมและการสร้างวัฒนธรรมองค์การ จริยธรรมกับความหลากหลาย การประยุกต์การบูรณาการและการพัฒนาองค์ความรู้ โดยใช้แนวคิดหลัก หลักการ และวิธีการ ของความรู้จากศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุข ที่ทันสมัย อย่างยั่งยืน
๓. กลุ่มวิชาสัมมนา/การฝึกทักษะเฉพาะด้าน การประยุกต์และบูรณาการความรู้ขั้นสูงจากศาสตร์ต่าง ๆ ในการฝึกปฏิบัติงานในหน่วยงานและองค์กรด้านสุขภาพ บทบาทภาวะผู้นำ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ การวางแผนเชิงกลยุทธ์และการประเมินผล การพัฒนานวัตกรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่เหมาะสม การแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพ ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	

๕. กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลการเรียนรู้

๕.๑ กลยุทธ์การสอน

๕.๑.๑ ปริญญาโท

การจัดการเรียนการสอนเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยมีการให้คำแนะนำและเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้ทำการค้นคว้า สืบค้น เพื่อทำความเข้าใจองค์ความรู้ด้วยตนเอง หากมีภาคปฏิบัติ ผู้เรียนต้องได้ทดลองฝึกใช้เครื่องมือต่างๆ ด้วยตนเอง รวมถึงฝึกปฏิบัติจริงทั้งฝึกกับผู้ร่วมเรียน และฝึกกับผู้ให้บริการ ควรมีรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลาย เพื่อมุ่งฝึกฝนทักษะด้านต่างๆ การคิดวิเคราะห์และการแก้ปัญหา เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ในหลายสถานการณ์ ผู้เรียนทุกคนต้องมีประสบการณ์ตรงในกระบวนการวิจัยทุกขั้นตอนใน

การทำวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ หรือการศึกษานิพนธ์ การจัดการเรียนการสอนควรสอดคล้องเนื้อหาหรือกิจกรรม ที่จะพัฒนาจิตพิสัยในเรื่องของคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

5.๑.๒ ปริญญาเอก

การจัดการเรียนการสอนเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ผู้เรียนต้องชั้นนำ ควบคุมตนเอง ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสืบค้น และสังเคราะห์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้วยตนเอง โดยมีรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลาย เน้นการสัมมนา การศึกษา วิจัยอย่างเป็นอิสระ เพื่อมุ่งฝึกฝนทักษะด้านต่างๆ การคิดวิเคราะห์ และการแก้ปัญหา กระตุ้นให้ผู้เรียนนำเสนอความคิด วิพากษ์ อภิปรายโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และให้ข้อเสนอแนะที่สร้างสรรค์ แสดงภาวะผู้นำทางวิชาการ นอกจากนี้ผู้เรียนทุกคนต้องผ่านขั้นตอนกระบวนการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานในระดับนานาชาติ การเรียนการสอนควรสอดคล้องเนื้อหาหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาจิตพิสัย ด้านคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เพื่อให้ผู้เรียนจัดการปัญหาทางจริยธรรมที่ซับซ้อนทางวิชาการหรือวิชาชีพได้อย่างสุขุม ถูกต้องและทันสถานการณ์

ตัวอย่างวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางที่อาจใช้ในหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาสาขารณศาสตรฯ เช่น การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem based learning) และการสอนโดยใช้กรณีตัวอย่าง (Case study) ซึ่งมุ่งเน้นวิธีการสอนที่ให้ผู้เรียนควบคุมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผู้เรียนคิดและดำเนินการเรียนรู้ กำหนดวัตถุประสงค์ และเลือกแหล่งเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยผู้สอนเป็นผู้ให้คำแนะนำ ส่งเสริมให้เกิดการแก้ปัญหาที่มากกว่าการจำเนื้อหาข้อเท็จจริง ส่งเสริมทักษะการทำงานเป็นกลุ่มและพัฒนาทักษะทางสังคม

การสอนแบบเน้นการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง (Self-study) เน้นให้ผู้เรียนศึกษาและแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง เช่น ให้สืบค้น แก้ปัญหา หรือจัดการเรียนรู้เชิงประสบการณ์ ใช้ทั้งการเรียนรายบุคคลหรือกระบวนการกลุ่ม

การสอนเพื่อให้ผู้เรียนเกิดความคิดรวบยอด (Concept attainment) มุ่งให้ผู้เรียนทราบถึงคุณลักษณะของสิ่งใดสิ่งหนึ่งเรื่องใด แล้วนำความรู้ที่เกิดขึ้นไปใช้ในสถานการณ์อื่นได้

การสอนแบบทำงานรับผิดชอบร่วมกัน (Co-operative learning) เน้นให้ผู้เรียนเรียนรู้กระบวนการทำงานร่วม ความรับผิดชอบขณะเรียนรู้ไปพร้อมกลุ่ม

การสอนเพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking) เน้นให้ผู้เรียนพัฒนาความสามารถในการใช้ความคิดพิจารณาตัดสินใจประเด็นปัญหาต่างๆ อย่างรอบคอบ และมีเหตุผล โดยเสนอปัญหาแล้วให้ผู้เรียนศึกษาค้นคว้าจากแหล่งความรู้ และใช้กระบวนการคิดอย่างหลากหลาย รวมทั้งวิเคราะห์ใคร่ครวญอย่างมีเหตุผล และเป็นลำดับขั้นตอนเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจเลือกคำตอบที่เหมาะสมกับปัญหา

ในภาคปฏิบัติ ผู้เรียนต้องได้ทดลอง ฝึกใช้เครื่องมือต่างๆ รวมถึงฝึกปฏิบัติจริงทั้งฝึกกับผู้ร่วมเรียน

และฝึกกับผู้ใช้บริการ ควรมีรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลาย เช่น การสอนโดยการลงมือปฏิบัติ (Practice) โดยให้เรียนรู้ในสถานการณ์จริง สอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation) เน้นการเรียนรู้จากการพบสถานการณ์ที่สร้างขึ้นให้มีสภาพแวดล้อม และปฏิสัมพันธ์ใกล้เคียงความเป็นจริงมากที่สุด กำหนดบทบาท ข้อมูลและกติกาเพื่อให้ผู้เรียนฝึกการแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจจากสถานการณ์ที่เผชิญอยู่ เช่น การสร้างสถานการณ์จำลองผู้ป่วยแบบต่างๆ

สอนแบบสาธิต (Demonstration method) ให้ผู้เรียนสังเกตขั้นตอนการปฏิบัติด้วยการแสดงตัวอย่างพร้อมๆ กับการอธิบาย ให้ผู้เรียนได้ฝึกทำ เรียนรู้วิธีการปฏิบัติ และซักถามไปพร้อมกันสอนแบบโครงการ (Project method) มุ่งฝึกฝนทักษะด้านต่างๆ การคิดวิเคราะห์ และการแก้ปัญหา เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ในหลากหลายสถานการณ์ รวมทั้งการทำโครงงานวิจัย เพื่อให้มีการบูรณาการและประยุกต์ใช้ความรู้

๕.๒ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้

๕.๒.๑ ปริญญาโท

การวัดและประเมินผลต้องทำอย่างเป็นระบบ ชี้นำผลสัมฤทธิ์ของการพัฒนาผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร รายวิชา และการฝึกปฏิบัติงาน ต้องระบุรายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในเอกสารหลักสูตร เอกสารประกอบรายวิชาทั้งภาคทฤษฎี ปฏิบัติ และการฝึกปฏิบัติงาน มีการใช้วิธีการประเมินผลที่หลากหลาย เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่า การสอบปฏิบัติ การสังเกตพฤติกรรมของผู้เรียน รายงาน เป็นต้น โดยผู้เรียนได้รับการประเมินแบบรอบด้าน ได้แก่ การประเมินโดยผู้สอน ผู้ร่วมสอน ผู้ร่วมเรียน และตัวผู้เรียนเอง มีการนำผลการประเมินแจ้งแก่ผู้เรียน เพื่อให้ผู้เรียนได้ปรับปรุงและพัฒนาตนเอง การประเมินผลการเรียนรู้อย่างสามารถพิจารณาในด้านอื่นคือ การเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสามารถในการเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง ความใฝ่รู้ การเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต และความเป็นผู้นำทางด้านวิชาการและวิชาชีพ

๕.๒.๒ ปริญญาเอก

วัดและประเมินผลอย่างเป็นระบบ ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร รายวิชา รายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในเอกสารหลักสูตร เอกสารประกอบรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ มีการใช้วิธีการประเมินผลที่หลากหลาย เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่า การสังเกตพฤติกรรมของผู้เรียน รายงาน เป็นต้น อาจมีการสอบปฏิบัติในกรณีเนื้อหาวิชาเป็นทักษะปฏิบัติการหรือปฏิบัติการคลินิก เช่น การใช้เครื่องมือหรือเทคโนโลยีในการประเมินคลินิกที่ใช้เป็นตัวแทนงานวิจัย เป็นต้น โดยผู้เรียนได้รับการประเมินแบบรอบด้าน มีการนำผลการประเมินแจ้งแก่ผู้เรียนเพื่อให้ผู้เรียนได้ปรับปรุงและพัฒนาตนเอง การประเมินผลการเรียนรู้อาจพิจารณาในด้านอื่นๆ คือการแสดงความรับผิดชอบทางวิชาการ เช่น การเสนอความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะที่สร้างสรรค์ การส่งเสริมให้ผู้อื่นประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจริยธรรมอย่างจริงจัง

๑๐. การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้

สถาบันการศึกษาต้องกำหนดให้มีระบบและกลไกการทวนสอบเพื่อยืนยันว่า ผู้เรียนและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคน มีผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง เป็นอย่างน้อย โดยดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา (ถ้ามี) และอาจจัดการทวนสอบระดับหลักสูตร โดยกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการประกันคุณภาพภายใน

๑๑. คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาและการเทียบโอนผลการเรียนรู้

๑๑.๑ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

๑๑.๑.๑ ปริญญาโท

- ๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง
- ๒) มีคุณสมบัติอื่นๆ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๑๑.๑.๒ ปริญญาเอก

ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี ต้อง

- ๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

- ๒) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ โดยเทียบเคียงกับมาตรฐานตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- ๓) มีคุณสมบัติอื่นตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท ต้อง

- ๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

- ๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

- ๓) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ โดยเทียบเคียงกับมาตรฐานตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- ๔) มีคุณสมบัติอื่นตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๑๑.๒ การเทียบโอนผลการเรียนรู้

การเทียบโอนให้เป็นไปตามระเบียบของแต่ละสถาบันการศึกษา โดยการเทียบโอนระหว่างหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ในประเทศไทย ทำได้เฉพาะหลักสูตรที่ได้รับการรับรองและเผยแพร่จากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแล้วเท่านั้น

กรณีการเทียบโอนจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ต้องเป็นสถาบันที่ได้รับการรับรอง

จากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือได้รับการรับรองตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของ
ประเทศนั้นๆ

หากเป็นการเทียบโอนของนักศึกษาต่างประเทศในสถาบันเดียวกัน จะต้องผ่านการประเมิน
เจตคติต่อวิชาชีพ และรายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อบังคับของแต่ละสถาบันและประกาศ
กระทรวงศึกษาธิการที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน

๑๒. คณะจารย์และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

๑๒.๑ คุณสมบัติอาจารย์

๑๒.๑.๑ ปริญญาโท

คุณสมบัติ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชาสาขารณศาสตร
หรือได้รับปริญญาใดปริญญาหนึ่งในสาขาวิชาสาขารณศาสตร หรือสาขาวิชาตรงกับหลักสูตรที่เปิดสอน
หรือจบปริญญาโทและมีตำแหน่งทางวิชาการในระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไปในสาขานั้นๆ หรือคุณสมบัติ
อาจารย์อย่างน้อยให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร โดยต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
ของกระทรวงศึกษาธิการที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน รายละเอียดอื่นๆให้เป็นไปตามข้อบังคับของแต่ละ
สถาบัน

๑๒.๑.๒ ปริญญาเอก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชาสาขารณศาสตร
หรือได้รับปริญญาใดปริญญาหนึ่งในสาขาวิชาสาขารณศาสตร หรือสาขาวิชาตรงกับหลักสูตรที่เปิดสอน
และมีตำแหน่งทางวิชาการในระดับรองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ในสาขานั้นๆ โดยมีประสบการณ์การวิจัย
ที่มีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่อง และการวิจัยนั้นต้องไม่ใช่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ หรือต้องไม่ใช่การวิจัย
เพื่อการรับปริญญาใดปริญญาหนึ่ง หรือคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร โดยต้องสอดคล้อง
กับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบันรายละเอียดอื่นๆให้เป็นไป
ตามข้อบังคับของแต่ละสถาบัน

๑๒.๒ จัดส่วนอาจารย์คือนักศึกษา

ให้เป็นไปตามเกณฑ์อัตรากำลังคนด้านสุขภาพ อัตรา ๑ ต่อ ๘ หรือเป็นไปตามเกณฑ์ประกาศของ
กระทรวง ศึกษาธิการ ที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน

๑๒.๓ บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษาต้องจัดให้มีบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนหรือผู้ช่วยสอนในห้องปฏิบัติการ
สาขาวิชาสาขารณศาสตร หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ในจำนวนที่เหมาะสมกับนักศึกษา และมีบุคลากร

สนับสนุนการบริหารงานของสถาบันการศึกษา ทั้งในด้านงานบริหาร การจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ การเงิน และบริการ วัสดุอุปกรณ์เป็นอย่างน้อย

๑๓. ทรัพยากรการเรียนการสอนและการจัดการ

การเตรียมบัณฑิตให้มีความพร้อมของประสบการณ์ ทักษะการวิจัย และ/หรือทักษะขั้นสูงทางวิชาชีพเป็นสาระสำคัญของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาสาขารณศาสตร หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นสถาบันฯ ต้องเตรียมทรัพยากรสำคัญที่สนับสนุนการเรียนการสอนคือ สถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ที่เหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ ตลอดจนเนื้อคํางานที่มีคุณภาพของอาจารย์และบุคลากร ซึ่งมีรายละเอียดและการจัดการต่อไปนี้

๑๓.๑ ทรัพยากรการเรียนการสอน

- ๑) มีอาคารเรียน ห้องเรียน ที่มีสื่อการสอนและอุปกรณ์โสตทัศนศึกษาที่พร้อมสำหรับการเรียนการสอน
- ๒) หากมีการฝึกปฏิบัติการ ต้องมีห้องฝึกปฏิบัติการที่เหมาะสม พร้อมอุปกรณ์ที่เพียงพอ
- ๓) หากมีการฝึกประสบการณ์ทักษะทางวิชาชีพ แหล่งฝึกต้องเป็นสถานบริการทางสาขารณศาสตร ซึ่งได้รับการประกันคุณภาพ หรือมีระบบประกันคุณภาพที่ชัดเจน มีจำนวนผู้ให้บริการและผู้ให้บริการเพียงพอต่อคุณภาพการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา โดยไม่กระทบกระเทือนต่อสุขภาวะของผู้ให้บริการ และคุณภาพการบริการ
- ๔) มีห้องทำงานหรือห้องศึกษาสำหรับผู้เรียนอย่างเหมาะสม เป็นสัดส่วน และเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา
- ๕) มีห้องทำงานพร้อมอุปกรณ์ที่เหมาะสมต่อการทำงานของอาจารย์และบุคลากร
- ๖) มีห้องสมุดที่มีตำรา หนังสือ วารสารที่เกี่ยวกับความรู้และทักษะทางวิชาชีพสาขาวิชาสาขารณศาสตร หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง และทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ทันสมัย จำนวนเพียงพอสามารถสืบค้นได้จากระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โดยนักศึกษาต้องสามารถเข้าถึงระบบการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งข้อมูลทั้งในและต่างประเทศได้อย่างสะดวกและทุกโอกาส

๑๓.๒ การจัดการ

- ๑) มีผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการทรัพยากรการเรียนการสอน
- ๒) มีแผนจัดเตรียมความต้องการทรัพยากรการศึกษาทุกประเภทอย่างต่อเนื่อง
- ๓) มีทรัพยากรการศึกษาทุกประเภทจำนวนเพียงพอ มีการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพปลอดภัย และพร้อมใช้ตลอดเวลา
- ๔) มีการประเมินคุณภาพและปริมาณของทรัพยากรทุกประเภท รวมทั้งแหล่งฝึกประสบการณ์

อย่างค่อนเนื่องทุกภาคการศึกษา

๕) มีการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนและอาจารย์ เพื่อการปรับปรุงทรัพยากรการศึกษา ภายหลังการสิ้นสุดภาคการศึกษา

๑๔. แนวทางการพัฒนาอาจารย์

- ๑) พัฒนาคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณของอาจารย์อย่างต่อเนื่อง
- ๒) เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล รวมทั้งการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อสนับสนุนความสำเร็จของมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน
- ๓) พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย และการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในระดับชาติและนานาชาติ
- ๔) พัฒนาความเชี่ยวชาญการปฏิบัติเฉพาะสาขาทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- ๕) พัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น และพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น
- ๖) ส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ การนำเสนอผลงานวิจัย ทั้งในที่ประชุมระดับชาติและนานาชาติ
- ๗) สนับสนุนครุภัณฑ์และทุนสำหรับการทำวิจัย การนำเสนอผลงาน และการตีพิมพ์ผลงานในระดับชาติและนานาชาติอย่างเพียงพอ หรือตามที่กำหนดในการประกันคุณภาพภายใน โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเป็นอย่างน้อย
- ๘) เพิ่มพูนและพัฒนาทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับอาจารย์ใหม่ จะต้องมีการพัฒนาสู่บทบาทอาจารย์ โดยปฐมนิเทศเพื่อแนะนำสู่บทบาทอาจารย์ในสถานอุดมศึกษาลงจนแนวทางการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ในขณะที่เดียวกันต้องมีการอบรม หรือดูงานในเรื่องต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งเรื่องหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การประเมินผล ความรู้ทางด้านสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ การวิจัย และเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน การวิจัยได้

๑๕. การประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ต้องสามารถประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลักตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ รวมทั้งตัวบ่งชี้เพิ่มเติมตามจุดเน้นของหลักสูตร อัตลักษณ์ของสถาบัน หรือเป้าหมายการดำเนินงานที่สูงขึ้น เพื่อยกระดับมาตรฐานของตนเอง โดยกำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร

๑๕.๑ ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก

๑) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร

๒) มีรายละเอียดของหลักสูตรครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับ มาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

๓) มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ก่อนการเปิดหลักสูตรให้ครบทุกรายวิชา

๔) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของ ประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุด ภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์)

๕) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา

๖) ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษามาตรฐานผลการเรียนรู้ ครอบคลุมหัวข้อที่ กำหนดใน มคอ.๓ และ มคอ.๔ (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

๗) พัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการ เรียนรู้จากผลการประเมินผลการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่แล้ว

๘) อาจารย์ใหม่ทุกคนผ่านการปฐมนิเทศ หรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน

๙) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๑๐) บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาวิชาการและ/ หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ต่อปี

๑๑) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐

๑๒) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐

๕.๒ การประเมินผล

สถาบันอุดมศึกษาที่จะได้รับการเผยแพร่หลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ ต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมด รวมทั้งตัวบ่งชี้เฉพาะของสถาบันอยู่ใน เกณฑ์ที่ดีต่อเนื่อง ๒ ปีการศึกษา เพื่อติดตามการดำเนินการตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินระดับดี คือ มีการดำเนินงานตามข้อ ๑ - ๕ และอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของตัว บ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปีตามระยะเวลาของแต่ละหลักสูตร

๕.๖. การนำมาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง สู่การปฏิบัติ

สถาบันการศึกษาที่จะเปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา จะต้องเป็นสถาบันการศึกษาที่สามารถให้ปริญญาบัตรระดับบัณฑิตศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ได้ และมีประสิทธิภาพการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง สถาบันการศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเป็นครั้งแรก ต้องเป็นสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพสาธารณสุขชุมชนแล้ว

๑๖.๑ พิจารณาความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการศึกษาด้านหลักสูตรในหัวข้อต่างๆ ที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

๑๖.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรระดับ ปริญญาโท และปริญญาเอก สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ให้มีองค์ประกอบตามที่กำหนดโดยคณะกรรมการการอุดมศึกษา

๑๖.๓ พัฒนาหรือหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาโครงสร้างหลักสูตร เนื้อหาสาระสำคัญ และผลการเรียนรู้ อย่างน้อยตามที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง และอาจเพิ่มเติมมาตรฐานผลการเรียนรู้ซึ่งสถาบันฯต้องการให้ผู้สำเร็จการศึกษาของคณบดีคุณลักษณะเด่นหรือพิเศษกว่าสถาบันอื่น จัดทำเอกสารรายละเอียดหลักสูตร โดยใช้หัวข้อและรายละเอียดตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดเป็นแนวทาง

๑๖.๔ กระจายความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ด้านต่างๆ สู่วิชาและประสบการณ์ภาคสนาม เพื่อให้เห็นว่าแต่ละรายวิชาในหลักสูตรมีความรับผิดชอบหลักหรือความรับผิดชอบรองต่อมาตรฐานผลการเรียนรู้อย่างน้อย ๕ ด้านของกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ โดยบางรายวิชาจะต้องรับผิดชอบต่อมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านทักษะวิชาชีพในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมอีกด้วย แล้วจัดทำรายละเอียดรายวิชา และรายละเอียดประสบการณ์ภาคสนาม โดยใช้หัวข้อและรายละเอียดตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดเป็นแนวทาง

๑๖.๕ เสนอขอความเห็นชอบหรือการอนุมัติหลักสูตรจากสภาสถาบันฯ ตามระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติของสถาบันการศึกษา

๑๖.๖ เสนอรายละเอียดของหลักสูตรซึ่งสภาสถาบันฯ อนุมัติให้เปิดสอนแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการ

การอุดมศึกษาได้รับทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่สภาสถาบันฯ อนุมัติ

๑๖.๗ เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแต่ละภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนจัดทำรายงานการจัดการสอน พร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะการปรับปรุงในรายวิชา ประสบการณ์ภาคสนามที่รับผิดชอบเสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดให้มีการทวนสอบผลการเรียนรู้ประจำภาคการศึกษาหรือประจำปีตามที่สถาบันศึกษากำหนด

๑๖.๘ เมื่อสิ้นปีการศึกษาให้รวบรวมข้อมูลจากการรายงานของอาจารย์ผู้สอนและการทวนสอบ จัดทำรายงานในภาพรวมประจำปี อาจารย์ประจำหลักสูตรร่วมกันวิเคราะห์ประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของการจัดการเรียนการสอน

๑๖.๙ เมื่อครบรอบหลักสูตรแต่ละสถาบัน จัดการประชุมประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของหลักสูตร ที่มีผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิที่กำหนดไว้ในหลักสูตร นำผลการประเมิน มาวิเคราะห์/ ทบทวนเพื่อใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรต่อไป

๑๗. การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิฯ

ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษาเรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

จัดทำโดย : คณะผู้วิจัย

สภาคณะบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์แห่งประเทศไทย
และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุม

คณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร มหาวิทยาลัยพะเยา

ครั้งที่ 6/2560 วันอังคาร ที่ 20 มิถุนายน 2560 เวลา 13.00 น.

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ที่	ข้อเสนอจากคณะกรรมการ	รายละเอียดการปรับแก้ตามมติที่ประชุม
1	เพิ่มเนื้อหารายวิชาเกี่ยวกับกฎหมาย	เพิ่มเนื้อหารายวิชาเกี่ยวกับกฎหมาย ในรายวิชา 326711 ปรัชญา การบริหาร และกฎหมาย สาธารณสุข