



หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562).

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 28 ธ.ค. 2564
ลงนาม.....

วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
รายละเอียดของหลักสูตร	1
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)	1
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
รหัสและชื่อหลักสูตร	1
ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
วิชาเอก	1
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
รูปแบบของหลักสูตร	2
สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตร คุณภาพและมาตรฐาน	2
อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
ชื่อ – ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณา ในการวางแผนหลักสูตร.....	3
ผลกระทบจากข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน.....	5
ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน.....	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	7
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
แผนพัฒนาปรับปรุง	8
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	9
ระบบการจัดการศึกษา	9
การดำเนินการหลักสูตร	9
หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	12

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือสหกิจศึกษา)	28
ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย.	29
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	31
การพัฒนาคูณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	31
ผลการเรียนรู้ของแต่ละด้าน	31
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จาก หลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	38
ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	57
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	58
กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	58
กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	58
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	59
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	60
การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	60
การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	61
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	62
การกำกับมาตรฐาน	62
บัณฑิต	64
นักศึกษา	64
อาจารย์	64
หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	65
สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	65
ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	66

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	68
การประเมินประสิทธิผลของการสอน	68
การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	68
การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	68
การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์ การสอน	68
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา	69
ภาคผนวก ข ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร	88
ภาคผนวก ค ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษา ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557	99
ภาคผนวก ง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร	112

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
คณะ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร :

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Public Health Program in Community Public Health

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย) : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)

ชื่อย่อ (ไทย) : ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)

ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Bachelor of Public Health (Community Public Health)

ชื่อย่อ (อังกฤษ) : B.P.H. (Community Public Health)

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ไม่น้อยกว่า 132 หน่วยกิต

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO	
เมื่อวันที่.....	28 ต.ค. 2564
ลงนาม.....	<i>ne</i>

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาตรี 4 ปี

5.2 ประเภทของหลักสูตร

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

5.3 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

5.4 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างประเทศที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้ในระดับดี

5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

ไม่มี

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)

สภาวิชาการ เห็นชอบในการนำเสนอหลักสูตรต่อสภามหาวิทยาลัย

ในการประชุม ครั้งที่ 1/2562 วันที่ 11 มกราคม 2562

สภามหาวิทยาลัย เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม

ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2562

เปิดสอน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2562

สภาการสาธารณสุขชุมชน เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม

ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 19 เมษายน 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ในปีการศึกษา 2564

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 นักวิชาการสาธารณสุข

8.2 บุคลากรทางการศึกษา นักวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ การสาธารณสุข และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

8.3 เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

9. ชื่อ - ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
1	อาจารย์พัชร วงศ์มัน	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545
2	อาจารย์มงคล นราศรี	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2545
3	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2557
4	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544
5	อาจารย์ทัศนกร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมี เทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2552

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การพัฒนาประเทศ ตลอดจนกระแสโลกาภิวัตน์ ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ ที่ส่งผลกระทบต่อวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชน ที่อยู่ภายใต้ความกดดันทางเศรษฐกิจ และการแข่งขันเพื่อความอยู่รอด ส่งผลต่อแบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไปจากอดีต

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว ในระบบ CHECO เมื่อวันที่..... 28 ธ.ค. 2564 ลงนาม..... 

รวมถึงค่าใช้จ่ายด้านการดูแลสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนที่สูงขึ้น ทำให้การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรต้องเน้นการปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ รูปแบบ การดูแล ส่งเสริม ป้องกันและรักษาสุขภาพประชาชนให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ และกลุ่มเป้าหมายทางสังคมให้มากยิ่งขึ้น ผลพวงจากความเจริญก้าวหน้าของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ทำให้คนไทยมีอายุยืนขึ้นอย่างชัดเจนในช่วงสามทศวรรษที่ผ่านมาและสังคมไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว และจะเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างรวดเร็ว คาดว่าอีกยี่สิบปีข้างหน้าประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุสูงถึงหนึ่งในสี่ของประชากร แบบแผนการเจ็บป่วยและเสียชีวิตเปลี่ยนจากอดีตที่เกิดจากโรคติดต่อเป็นหลัก มาเป็นโรคไร้เชื้อเรื้อรังในปัจจุบัน ซึ่งเกิดจากการถดถอยของสมรรถภาพการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ในร่างกาย และผลสะสมของพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง/หัวใจ และโรคมะเร็ง ฯลฯ รวมทั้งการพัฒนาที่เน้นการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพที่เกิดจากอุบัติเหตุและความเครียด

ดังนั้นแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) จึงมีกรอบวิสัยทัศน์และเป้าหมายมุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทย จากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคงและยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยมีกรอบแนวคิดและหลักการในการวางแผนที่สำคัญ คือ (1) การน้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (2) คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม (3) การสนับสนุนและส่งเสริมแนวคิดการปฏิรูปประเทศ และ (4) การพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข และมีเป้าหมายการพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพ ประกอบด้วยการพัฒนาศักยภาพคนให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ การพัฒนาด้านสุขภาพ โดยส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุ การส่งเสริมการบริโภคที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม การขับเคลื่อนสู่ Zero Waste Society ตลอดจนการบริหารจัดการเพื่อลดความเสี่ยงด้านภัยพิบัติต่าง ๆ ลง ในขณะที่การพัฒนาด้านการสาธารณสุขซึ่งเป็นความรับผิดชอบของหน่วยงานภาครัฐโดยตรง คือ การเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยของคนไทยสูงขึ้นเป็น 80 ปี ควบคู่กับการลดอัตราเพิ่มของการเจ็บป่วยด้วยโรคป้องกันได้ใน 5 อันดับแรก คือ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง นำไปสู่การเพิ่มผลผลิตด้านแรงงานและลดรายจ่ายด้านสุขภาพของบุคคลในระยะยาว ซึ่งกลุ่มโรคไร้เชื้อ/โรคเรื้อรังดังกล่าวนี้ ไม่เพียงแต่ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจในระดับครัวเรือนเท่านั้น แต่ยังเป็นภาระของประเทศที่จะส่งผลกระทบต่อ

พัฒนาประเทศด้วย ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการต่อไป ภายใต้การสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนอื่น และประชาชนอย่างต่อเนื่องต่อไป

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การพัฒนาหลักสูตรนี้ได้คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม โดยเฉพาะในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอนที่มีความโดดเด่นหลายลักษณะ โดยเฉพาะสภาพภูมิประเทศ ความหลากหลายด้านวัฒนธรรม และความหลากหลายของประชากรจากหลายกลุ่มชาติพันธุ์ ซึ่งวิถีชีวิต ขนบธรรมเนียมประเพณี วัฒนธรรม ความเชื่อของแต่ละชาติพันธุ์ในแต่ละพื้นที่ก็แตกต่างกันออกไป ปัจจัยดังกล่าวส่งผลให้ประชากรขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ ทั้งยังส่งผลต่อการเข้าถึงการรับบริการทางด้านสุขภาพของประชากรในพื้นที่ เนื่องจากพื้นที่ในจังหวัดแม่ฮ่องสอนค่อนข้างเดินทางลำบากเพราะเป็นพื้นที่ราบสูง ดังนั้นการมีบุคลากรด้านสาธารณสุขจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง ที่จะส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งยังส่งผลให้ประชากรในพื้นที่มีความรู้ ความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเองที่ถูกต้องและสอดคล้องกับวิถีชีวิต ขนบธรรมเนียมประเพณี และวัฒนธรรมของแต่ละกลุ่มชาติพันธุ์อีกด้วย

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11. ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรเน้นการพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในการดูแลสุขภาพของตนเอง เพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาให้สามารถส่งเสริมสุขภาพแก่บุคคลกลุ่มวัยต่าง ๆ ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ลดพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพแก่บุคคลทุกวัย โดยเฉพาะกลุ่มวัยก่อนเรียน วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยสูงอายุ สามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศที่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน และมีการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยสอดคล้องต่อเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพของสภาการสาธารณสุขชุมชน

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

เพื่อสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ใหม่มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) ประกอบกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปในโลกปัจจุบัน ภายใต้กรอบคิดที่สำคัญ คือ การมุ่งพัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็น “มหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น” ดังนั้นการที่จะสามารถพัฒนาท้องถิ่นได้อย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพ จำเป็นที่คนในท้องถิ่นจะต้องมีความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเองและครอบครัว และสามารถพัฒนาท้องถิ่นในด้านต่าง ๆ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้ การพัฒนาประเทศตลอดจนกระแสโลกาภิวัตน์ ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจที่ส่งผลกระทบต่อวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชน ที่อยู่ภายใต้ความกดดันทางเศรษฐกิจ และการแข่งขันเพื่อความอยู่รอด ส่งผลต่อแบบแผนการเจ็บป่วย

ของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไปจากอดีต รวมถึงค่าใช้จ่ายด้านการดูแลสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนที่สูงขึ้น ทำให้การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรต้องเน้นการปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์ รูปแบบ การดูแล ส่งเสริม ป้องกัน และรักษาสุขภาพประชาชนให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมายทางสังคมให้มากยิ่งขึ้น

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มีได้ผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิได้เท่านั้น แต่ยังมีความรู้ความสามารถในการวินิจฉัยชุมชน และจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อีกด้วย มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะในการวินิจฉัยชุมชนที่มีความหลากหลายชาติพันธุ์ วัฒนธรรม และภาษาที่แตกต่างกัน เพื่อการค้นหาคำตอบ การคัดเลือกปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อนำไปดำเนินการแก้ไขปัญหา โดยการเขียนโครงการ และดำเนินการแก้ไขปัญหาตามความเหมาะสมของสภาพพื้นที่

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเลือกเสรี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

กลุ่มวิชาเลือกเสรี

13.3 การบริหารจัดการ

13.3.1 แต่งตั้งอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับสาขาวิชา/คณะ อาจารย์ผู้สอน และนักศึกษา ในการพิจารณาข้อกำหนดรายวิชา การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการดำเนินการ

13.3.2 มอบหมายอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ติดตามกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

13.3.3 ประชุมคณะกรรมการประจำหลักสูตร/สาขาวิชา เพื่อพิจารณาผลการจัดการเรียนการสอน และปรับปรุงให้สอดคล้องกับความต้องการของหลักสูตรและนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

ผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน จะต้องสามารถคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ แก้ปัญหา พัฒนาการสาธารณสุขชุมชนได้อย่างเป็นระบบ สามารถบูรณาการความรู้ ทักษะ สร้างสรรค์ ผลงาน ในการจัดการสุขภาพชุมชนเชิงรุกแบบองค์รวมโดยเน้นการมีส่วนร่วม ตามมาตรฐานวิชาชีพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

1.2 ความสำคัญ

สาธารณสุขชุมชน เป็นศาสตร์ที่มุ่งสร้างบุคลากรให้มีความรู้และทักษะด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และปัญหาสาธารณสุขของประเทศ โดยประยุกต์ใช้วิทยาการสมัยใหม่ให้เหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย มีความสำคัญกับผิวดอกต่อสังคมไทยและสังคมโลก มีคุณธรรม จริยธรรมตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ สามารถเรียนรู้ พัฒนานตนเองได้ตลอดชีวิตบัณฑิต และเพื่อผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการให้บริการด้านสาธารณสุข สามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้เพื่อสุขภาพแบบองค์รวมของประชาชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต และให้สอดคล้องเรื่อง SDGs เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในสังคม ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ

1.3 วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณสมบัติและความสามารถ ดังนี้

1. ใช้กระบวนการแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ตั้งแต่การประเมินสถานการณ์สุขภาพชุมชนที่มีความหลากหลายของชนชาติพันธุ์ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ปัญหาและสาเหตุปัจจัยปัญหาสุขภาพ
2. วางแผนปฏิบัติการดำเนินการ ควบคุมและประเมินแผนงานโครงการสาธารณสุขชุมชน
3. มีทักษะในกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนพื้นที่สูงด้านสุขภาพ
4. จัดระบบการรวบรวมข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวัง และรายงานความเคลื่อนไหวด้านสถานการณ์สุขภาพชุมชน และปัจจัยกำหนด
5. เป็นที่ปรึกษา แนะนำฝึกอบรมในกระบวนการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน การดำเนินการเฝ้าระวังร่วมกับสมาชิกทีมสหวิชาชีพ
6. ใช้กระบวนการวิจัยและเลือกใช้ผลการวิจัยในการพัฒนางานสาธารณสุขชุมชน

2: แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/ ปรับปรุงหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. การดำเนินการพัฒนาหลักสูตรให้ได้มาตรฐาน ไม่ต่ำกว่าที่ สกอ. กำหนด	1.1 ติดตามปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรทุก ๆ 5 ปี และปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย 1.2. ติดตามประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	1.1 เอกสารปรับปรุงหลักสูตร จำนวน 1 เล่ม 1.2 รายงานผลการประเมินหลักสูตร ปีละ 1 ครั้ง
2. พัฒนาบัณฑิตให้มีความสามารถประยุกต์ใช้ความรู้สู่การปฏิบัติงานจริง	2.1 สนับสนุนให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน /องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือการจัดสัมมนาด้านสาธารณสุข	2.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการและแหล่งฝึกต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุขของนักศึกษาอยู่ในระดับ ไม่น้อยกว่า 3.51
3. พัฒนาศักยภาพด้านการเรียนการสอนและบริการวิชาการให้มีประสิทธิภาพจากการนำความรู้ด้านสาธารณสุขไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.1 สนับสนุนบุคลากรในหลักสูตรให้มีโอกาสเข้าร่วมอบรม สัมมนา ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาทั้งในและต่างประเทศ 3.2 สนับสนุนให้อาจารย์ในหลักสูตรมีงานบริการวิชาการ ผลงานด้านวิชาการ หรืองานวิจัย ให้แก่องค์กรภายนอก	3.1 ปริมาณการเข้าร่วมอบรม สัมมนา ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาทั้งในและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 ครั้งต่อปีการศึกษา 3.2 อาจารย์ในหลักสูตรมีการบริการวิชาการแก่ท้องถิ่นหรืองานวิจัยพัฒนาท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 1 โครงการ/วิจัยต่อปีการศึกษา

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

การจัดการศึกษาเป็นแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา ใน 1 ภาคการศึกษาปกติให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

หากมีความจำเป็นสามารถมีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อน ระยะเวลา 9 สัปดาห์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1 มิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 ตุลาคม – กุมภาพันธ์

ภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน มีนาคม – พฤษภาคม

หรือให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

2.2.2 ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและ/หรือเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.2.3 กรณีนักศึกษาต่างชาติให้สอบผ่านภาษาไทยตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

ใช้ระบบคัดเลือกตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ข้อจำกัดทางด้านบุคลิกภาพและลักษณะส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับวิชาชีพ และทักษะการสื่อสารแบบทางการ ทักษะการใช้ภาษา ทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ทักษะทางวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

หลักสูตรดำเนินการจัดเข้าค่ายพัฒนาคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ทั้งค่ายปรับพื้นฐานก่อนเปิดภาคเรียน ค่ายพัฒนาจิตอาสา การอบรมการพัฒนาบุคลิกภาพ รวมทั้งค่ายคุณธรรมจริยธรรม และให้นักศึกษาใหม่ทุกคนเรียนภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาปริญญาตรีก่อนเปิดภาคการศึกษา

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2562	2563	2564	2565	2566
ชั้นปีที่ 1	40	40	40	40	40
ชั้นปีที่ 2	-	40	40	40	40
ชั้นปีที่ 3	-	-	40	40	40
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	40	40
รวม	40	80	120	160	160
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	-	40	40

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
ค่าบำรุงการศึกษา					
ค่าลงทะเบียน	640,000	1,280,000	1,920,000	2,560,000	2,560,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	2,886,960	3,172,978	3,468,956	3,775,494	3,973,223
รวมรายรับ	3,526,960	4,452,978	5,388,956	6,335,494	6,533,223

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย: บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	2,766,960	2,932,978	3,108,956	3,295,494	3,493,223

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	120,000	240,000	360,000	480,000	480,000
3. พุนการศึกษา					
4. รายจ่ายระดับ มหาวิทยาลัย	40,000	80,000	120,000	160,000	160,000
รวม (ก)	2,926,960	3,252,978	3,588,956	3,935,494	4,133,223
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ข)	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ก) + (ข)	3,226,960	3,552,978	3,888,956	4,235,494	4,433,223
จำนวนนักศึกษา	40	80	120	160	160
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	80,674	44,412	32,408	26,472	27,708

*หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษาตลอดหลักสูตร 183,966 บาท

ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา ต่อปี (สูงสุด) 80,674 บาท

2.7 ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษาเป็นแบบชั้นเรียน และเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ค)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา

ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ค)

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 132 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาที่สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ในเกณฑ์
มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรีของกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. 2558 และเป็นไปตาม (ร่าง)
มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ภายใต้กรอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชา
สาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. 2562 ดังนี้

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	30	หน่วยกิต
1) กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร	9	หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์	3	หน่วยกิต
3) กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์	9	หน่วยกิต
4) กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี	9	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	96	หน่วยกิต
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	ไม่น้อยกว่า 33	หน่วยกิต
1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์	ไม่น้อยกว่า 12	หน่วยกิต
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	21	หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	63	หน่วยกิต
2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	ไม่น้อยกว่า 13	หน่วยกิต
2.2) กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา	ไม่น้อยกว่า 10	หน่วยกิต
สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข		
2.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น	ไม่น้อยกว่า 10	หน่วยกิต
การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ		
2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ไม่น้อยกว่า 10	หน่วยกิต
2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมาย	ไม่น้อยกว่า 10	หน่วยกิต
สาธารณสุข		
2.6) ประสพการณ์ภาคสนาม	ไม่น้อยกว่า 10	หน่วยกิต
2.6.1) ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ		
2.6.1.1) การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	2	หน่วยกิต
2.6.1.2) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	8	หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า 6	หน่วยกิต

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHSCO

เมื่อวันที่ 28 ต.ค. 2564

ลงนาม

3.1.3 รายวิชา

รหัสวิชา

หลักเกณฑ์การใช้รหัสวิชาในหลักสูตร

รายวิชาในหลักสูตร จะใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 – 4 ตัว CPHM ในหมวดวิชาเฉพาะ ตามรายวิชา เว้นช่องว่างแล้วตามด้วยตัวเลขอารบิก 4 ตัว นำหน้าชื่อวิชาทุกรายวิชา มีความหมายดังนี้

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

รหัสวิชา GEN หมายถึงรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ตัวเลขลำดับที่ 1 หมายถึงรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ตัวเลขลำดับที่ 2 หมายถึง กลุ่มวิชา โดย

เลข 1 หมายถึง กลุ่มวิชาด้านภาษา

เลข 2 หมายถึง กลุ่มวิชาด้านมนุษยศาสตร์

เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาด้านสังคมศาสตร์

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาด้านวิทยาศาสตร์-
คณิตศาสตร์

ตัวเลขลำดับที่ 3 – 4 หมายถึง ลำดับรายวิชา

หมวดวิชาเฉพาะ

ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 – 4 ตัว CPHM เป็นหมวดวิชาและหมู่วิชา

ตัวเลขลำดับที่ 1 หมายถึง ความยากง่าย / ชั้นปี

ตัวเลขลำดับที่ 2 หมายถึง กลุ่มวิชา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- | | |
|--|-----------------|
| 1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ | แทนด้วยตัวเลข 1 |
| 2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข | แทนด้วยตัวเลข 2 |
| 3) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน | แทนด้วยตัวเลข 3 |
| 4) กลุ่มวิชาป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข | แทนด้วยตัวเลข 4 |
| 5) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและส่งเสริม | แทนด้วยตัวเลข 5 |
| 6) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | แทนด้วยตัวเลข 6 |
| 7) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข | แทนด้วยตัวเลข 7 |
| 8) ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม | แทนด้วยตัวเลข 8 |

ตัวเลขลำดับที่ 3 – 4 หมายถึงลำดับ

วิชาบังคับก่อน หมายความว่า นักศึกษาต้องเรียนรายวิชา หรือสอบผ่านรายวิชา ที่ระบุไว้ก่อนโดยเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหลักสูตร มีดังต่อไปนี้

1) ต้องสอบผ่านรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับ ก่อน แล้วสอบประเมินผลได้ระดับคะแนนในเกณฑ์สอบผ่าน

2) ต้องเรียนรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับ ก่อน แล้วสอบประเมินผลได้ระดับคะแนนในระดับใดก็ได้ โดยไม่นับรวมเงื่อนไขการขอยกเลิก รายวิชา

3) ต้องเรียนหรือกำลังเรียนรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียน รายวิชาบังคับก่อน ตามเงื่อนไขที่ 2) หรือกำลังลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อนพร้อมกับ รายวิชานั้น ๆ

รายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

30 หน่วยกิต

1.1) กลุ่มวิชาภาษา

9 หน่วยกิต

บังคับ		
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3(3-0-6)
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	3(3-0-6)
หมายเหตุ กรณีที่เรียนวิชาภาษาอังกฤษตามแผนการเรียนในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต สามารถเลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้แทนวิชาภาษาอังกฤษบังคับในกลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร		
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)

1.2) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์

3 หน่วยกิต

เลือก 1 รายวิชา		
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	3(3-0-6)
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม	3(3-0-6)

1.3) กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์

9 หน่วยกิต

กลุ่มที่ 1 เลือก 1 รายวิชา		
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	3(3-0-6)
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	3(3-0-6)
กลุ่มที่ 2 เลือก 2 รายวิชา		
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	3(3-0-6)
GEN 1304	การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	3(3-0-6)
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	3(3-0-6)
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	3(3-0-6)

1.4) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

9 หน่วยกิต

บังคับ		
GEN 1401	การคิดและการตัดสินใจ	3(3-0-6)
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	3(3-0-6)
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	3(3-0-6)

ข. หมวดวิชาเฉพาะ

ไม่น้อยกว่า 96 หน่วยกิต

1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ

ไม่น้อยกว่า 33 หน่วยกิต

1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์

ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

CPHM 1101	ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 1102	เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1103	ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)

1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข

ไม่น้อยกว่า 21 หน่วยกิต

CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	3(3-0-6)
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(3-0-6)
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1204	หลักการสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2205	โภชนาการสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)

CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)

2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

ไม่น้อยกว่า 63 หน่วยกิต

2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

ไม่น้อยกว่า 13 หน่วยกิต

บังคับ		
CPHM 2301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(2-3-6)
CPHM 3302	การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม	3(2-3-6)
CPHM 3303	การพัฒนานามัยชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 4305	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการพัฒนานามัยชุมชน	1(90)
เลือก 1 รายวิชา		
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2307	การพัฒนานามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
CPHM 3308	สุขภาพจิตชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3309	เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 3310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)

2.2) กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ

และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข

ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

บังคับ		
CPHM 2401	วิทยาการระบาด	3(2-3-6)
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 4403	การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข	1(90)
เลือก 1 รายวิชา		
CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค	3(2-3-6)
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3(2-3-6)
CPHM 3407	สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 4408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	3(2-3-6)

2.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น

การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ

ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

บังคับ		
CPHM 2501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 2502	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการบริการสุขภาพขั้น ปฐมนูมิ	1(90)
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)
เลือก 1 รายวิชา		
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3507	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 4508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)

2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

บังคับ		
CPHM 2601	อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียน	3(3-0-6)
CPHM 3602	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(2-3-6)
CPHM 3603	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	1(90)
เลือก 1 รายวิชา		
CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
CPHM 3607	โรคจากการประกอบอาชีพ	3(2-3-6)
CPHM 4608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	3(2-3-6)

2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข

ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

บังคับ		
CPHM 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3702	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการจัดการระบบสุขภาพ และข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน	1(90)
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	3(2-3-6)

เลือก 1 รายวิชา		
CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	3(3-0-6)
CPHM 3706	การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน	3(3-0-6)
CPHM 4707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 4708	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	3(3-0-6)

2.6) ประสบการณ์ภาคสนาม

ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

แผนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ		
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	2(90)
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	8(560)

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ให้เลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยไม่ซ้ำกับรายวิชาที่เคยเรียนมาแล้ว

3.1.4 แผนการศึกษา

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่ (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 1101	ฟิลิกส์ทางการสาธารณสุข (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
CPHM 1102	เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	2	2	5
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
รวม		21	20	2	41

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 63

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้ (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาท ทางสังคม (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 1103	ชีวิวิทยาและชีวะเคมีสำหรับ สาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	2	2	5
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2 (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
CPHM 1203	จุลชีวิวิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับ สาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	2	2	5
CPHM 1204	หลักการสาธารณสุข (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
รวม		21	19	4	40

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 63

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
GEN 1401	การคิดและการตัดสินใจ (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 2205	โภชนาการสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	2	2	5
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	2	3	6
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากร สาธารณสุข (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
CPHM 2301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
CPHM 2502	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านการบริการสุขภาพขั้นปฐมนูมิ (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการ ส่งต่อ)	1	0	90	0
CPHM 2601	อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะใน โรงเรียน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	3	0	6
CPHM XXXX	 (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (เลือก) : กลุ่มวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
รวม		22	17	17	43

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 77

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนา ท้องถิ่น (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	2	3	6
CPHM 2104	ชีวิตที่ดีสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ)	3	3	0	6
CPHM 2401	วิทยาการระบาด (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 2501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการ ส่งต่อ)	3	2	3	6
CPHM XXXX	 (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (เลือก) : กลุ่มวิชา อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	2	3	6
CPHM XXXX	 (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (เลือก) : กลุ่มวิชา ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการ ส่งต่อ)	3	2	3	6
รวม		21	16	15	42

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 73

ปีที่ 3 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรค เบื้องต้น (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การ ดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ)	3	2	3	6
CPHM 3602	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	2	3	6
CPHM 3603	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	1	0	90	0
CPHM 3702	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้าน การจัดการระบบสุขภาพและข้อมูลด้าน สาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ(บังคับ):กลุ่มวิชาการบริหาร สาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	1	0	90	0
CPHM XXXX	 (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (เลือก) : กลุ่มวิชา ป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM XXXX	 (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (เลือก) : กลุ่มวิชาการบริหาร สาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	3	3	0	6
รวม		14	9	21	24

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 54

ปีที่ 3 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
CPHM 3302	การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
CPHM 3303	การพัฒนาอนามัยชุมชน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 3701	การบริหารงานสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา บริหารสาธารณสุขและกฎหมาย สาธารณสุข)	3	2	3	6
XXX XXXX	 (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	2	3	6
รวม		15	10	15	30

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 55

ปีที่ 4 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
CPHM 4305	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้าน การพัฒนาอนามัยชุมชน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	1	0	90	0
CPHM 4403	การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา ป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	1	0	90	0
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ สาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (บังคับ) : กลุ่มวิชา บริหารสาธารณสุขและกฎหมาย สาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้าน สาธารณสุขชุมชน (ประสบการณ์ภาคสนาม)	2	0	90	0
XXX XXXX	 (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	2	3	6
รวม		10	4	30	12

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 54

ปีที่ 4 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษา ด้วย ตนเอง
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้าน สาธารณสุขชุมชน (ประสบการณ์ภาคสนาม)	8	0	560	0
รวม		8	0	35	0

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 35

3.2 ชื่อ - ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
 รับทราบให้ความเห็นชอบแล้ว รวบรวมแล้ว ในระบบ CHESCO
 เมื่อวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๔
 ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา			
					2562	2563	2564	2565
1	อาจารย์พัชรี วงศ์ผืน	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12
2	อาจารย์มงคล นราศรี	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2545	12	12	12	12
3	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาตินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2557	12	12	12	12
4	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12
5	อาจารย์ทัศนกร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมี เทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2552	12	12	12	12

3.2.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา			
					2562	2563	2564	2565
1	อาจารย์พัชรี วงศ์ผืน	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12
2	อาจารย์มงคล นราศรี	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2545	12	12	12	12
3	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2557	12	12	12	12
4	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12
5	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมี เทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2552	12	12	12	12

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ในแต่ละภาคเรียนคณะกรรมการประจำหลักสูตรจะพิจารณาคัดเลือกจากผู้มีความเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขชุมชนมาเป็นอาจารย์พิเศษ

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือสหกิจศึกษา)

จากความต้องการให้บัณฑิตมีประสบการณ์ทางด้านวิชาชีพแบบบูรณาการตามมาตรฐาน 3 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 ที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในหน่วยงาน ชุมชน และ/หรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต (450 ชั่วโมง) ซึ่งเป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด ก่อนเข้าสู่การทำงานจริง ดังนั้นหลักสูตรได้กำหนดรายวิชาในหมวดฝึกประสบการณ์วิชาชีพให้นักศึกษาทุกคนลงทะเบียนเรียนในรายวิชาการเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน 2 หน่วยกิต (90 ชั่วโมง) และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน 8 หน่วยกิต (560 ชั่วโมง)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

ความคาดหวังในผลการเรียนรู้ประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา มีดังนี้

4.1.1 สามารถปฏิบัติงานโดยนำองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมาเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันสุขภาพ ดูแลสุขภาพและฟื้นฟูแก่บุคคลทุกวัยครอบครัวและชุมชน โดยคำนึงถึงความต่าง วัฒนธรรมและทุกระดับของภาวะสุขภาพและระดับการบริการสุขภาพ

4.1.2 สามารถนำผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

4.1.3 สามารถทำงานเป็นทีมในการให้บริการทางด้านสุขภาพ ท้าบทบาทได้ทั้งผู้นำและผู้ตาม แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการวิเคราะห์ปัญหา และมีความเป็นอิสระในการแสดงออก

4.1.4 มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดอย่างสร้างสรรค์ มีการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และการวิจัย

4.1.5 มีความรักและศรัทธาในวิชาชีพ ให้การสาธารณสุขอย่างเอื้ออาทร เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน

4.1.6 มีระเบียบวินัย ตรงเวลา มีจิตอาสา ปฏิบัติตนตามหลักศีลธรรมอันดีงาม

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 4

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

จัดเต็มเวลาใน 1 ภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 560 ชั่วโมง

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำงานวิจัย

ข้อกำหนดในการทำวิจัย ต้องเป็นหัวข้อวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาด้านสาธารณสุขชุมชน และมีรายงานการวิจัยที่ต้องนำเสนอตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด โดยมุ่งเน้นการสร้างโครงการวิจัย เพื่อสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชน ซึ่งกำหนดในรายวิชาการระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข และการวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข รวมทั้งหมด 4 หน่วยกิต

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การทำวิจัยที่นักศึกษาสนใจ สามารถอธิบายแนวคิดที่นำมาใช้ในการทำวิจัยได้ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำวิจัย มีขอบเขตการวิจัยที่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการ สามารถดำเนินการวิจัยเบื้องต้น และสามารถเขียนผลงานวิจัยเพื่อการสื่อสารด้านสุขภาพได้

5.3 ช่วงเวลา

รายวิชาการระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 3

รายวิชาการวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 4

5.4 จำนวนหน่วยกิต

4 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

มีการกำหนดชั่วโมงการให้คำปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา ให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานวิจัยทางเว็บไซต์ และปรับปรุงให้ทันสมัยเสมอ อีกทั้งมีตัวอย่างงานวิจัยให้ศึกษา

5.5.1 มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยให้นักศึกษาเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่ม

5.5.2 อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อและกระบวนการศึกษาค้นคว้าและประเมินผล

5.5.3 นักศึกษาทุกคนนำเสนอผลการศึกษาปากเปล่าต่อคณาจารย์ที่ปรึกษาประจำวิชาเพื่อรับข้อเสนอแนะและประเมินผล

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 ผู้สอนและผู้เรียนกำหนดหัวข้อและเกณฑ์การประเมินผลทวนสอบมาตรฐาน โดยกำหนดเกณฑ์/มาตรฐานการประเมินผลรายวิชา

5.6.2 ผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ของตนเองตามแบบฟอร์ม

5.6.3 ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามแบบฟอร์ม

5.6.4 ทั้งผู้สอนและผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกัน

5.6.5 ผู้เรียนนำเสนอผลการศึกษาและรับการประเมินโดยผู้สอนประจำรายวิชาทุกคน ซึ่งเข้าร่วมฟังการนำเสนอผลการศึกษา

5.6.6 ผู้สอนทุกคนเข้าฟังการนำเสนอผลการศึกษาของผู้เรียน

5.6.7 ผู้ประสานงานรายวิชานำคะแนนทุกส่วนเสนอขอความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำวิชาทุกคนผ่านคณะกรรมการหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารคณะ

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ นักศึกษามีงานวิจัยไปใช้ในการ แก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข	มีรายวิชาที่เกี่ยวกับการวิจัย โดยนักศึกษาทุกคนต้องมีการวิจัยด้านสาธารณสุขชุมชน คนละ 1 เรื่อง และต้องดำเนินการตามกระบวนการวิจัยให้แล้วเสร็จก่อนสำเร็จการศึกษา
ด้านความรู้ นักศึกษามีทักษะด้านภาษาที่สอง หรือภาษาถิ่นเพื่อการสาธารณสุข	มีรายวิชาเกี่ยวกับภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากร สาธารณสุขหรือภาษาถิ่นเพื่อการสาธารณสุข โดย นักศึกษาทุกคนเรียนและมีผลการประเมินผ่านตามที่แต่ละ รายวิชากำหนด

2. ผลการเรียนรู้ของแต่ละด้าน หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

2.1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1) ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม เสียสละและซื่อสัตย์สุจริต
มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

2) มีวินัย ตรงต่อเวลา มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบ
ข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม

3) มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

4) ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1) จัดระเบียบสภาพแวดล้อม ทั้งกายภาพและระเบียบการแต่งกายการเข้าชั้นเรียน

2) ฝึกพัฒนา เหตุผลเชิงจริยธรรม โดยใช้ปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรม
กระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ อภิปราย ได้แย้ง และตัดสินใจ ในบรรยากาศที่มีเสรีภาพและปลอดภัย
จากการถูกตัดสิน

3) ฝึกการคิด วิเคราะห์ คิดสะท้อน คิดอย่างมีวิจารณญาณ

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รับทราบให้ความเห็นชอบหลัก มีผลใช้ในระบบ CHECO เมื่อวันที่..... ๒๕ ๖.๖. ๒๕๖๔ ลงนาม.....

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) ประเมินพฤติกรรม การกระทำ การแสดงออก การตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียน การแต่งกาย
- 2) ประเมินความรู้สึก การเห็นคุณค่า การยอมรับ จากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น
- 3) ประเมินความรู้ ความเข้าใจ จากแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน

2.2 ด้านความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
- 2) สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ ทักษะและการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการแก้ปัญหา

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย ให้สอดคล้องกับเนื้อหา เช่น การบรรยายการอภิปราย การศึกษาค้นคว้า และการคิดวิเคราะห์

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้วยแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน
- 2) ประเมินด้านทักษะ ด้วยการสังเกตการทำงาน แบบบันทึกการฝึก

2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์และสรุปประเด็นปัญหาเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
- 2) สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม
- 3) มีทักษะการคิดแบบองค์รวม

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) ให้ความรู้ ความเข้าใจ ขั้นตอน กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การแก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบเน้นปัญหาเป็นหลัก

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) ประเมินตามสภาพจริง จากผลงาน การคิดสร้างสรรค์
- 2) ประเมินจากการปฏิบัติของนักศึกษา แบบบันทึกการปฏิบัติ
- 3) ประเมินการยอมรับในทักษะกระบวนการนั้น จากแบบสังเกต แบบสอบถาม

ความคิดเห็น

2.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลายทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) สามารถนำความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสม และเป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ปัญหาของทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างเหมาะสม
- 3) มีความรับผิดชอบในการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเอง และทางวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง
- 4) มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทย และสังคมโลก

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ใช้การสอนที่กำหนดกิจกรรมให้ทำงานเป็นกลุ่ม กิจกรรมค้นคว้า
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนการสอน โดยให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วม ทั้งในบทบาทการเป็นผู้นำ และผู้ร่วมงาน

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ประเมินตามสภาพจริง จากผลงานการทำงานเป็นกลุ่ม
- 2) ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการทำงานเป็นกลุ่ม การนำเสนอผลงาน

2.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบัน รู้วิธีการตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูล รู้วิธีการจัดการระบบ และตระหนักถึงประเด็นเรื่องลิขสิทธิ์ และการคัดลอกผลงาน
- 2) สามารถผลิต (และได้ผลิต) สื่อดิจิทัล เช่น คลิปวิดีโอ คลิปเสียง และการบันทึกภาพหน้าจอ เป็นต้น
- 3) ตระหนักถึงประเด็นความปลอดภัยออนไลน์ การปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล รู้จักสิ่งจำเป็นพื้นฐานสำหรับป้องกันข้อมูล ระวังระวังและไตร่ตรองการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นทางออนไลน์
- 4) สามารถติดตั้งและใช้ซอฟต์แวร์ รวมถึงแอปพลิเคชันที่เป็นประโยชน์บนอุปกรณ์ส่วนตัวต่าง ๆ เพื่อการใช้งานที่ครอบคลุม
- 5) สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่หลากหลายได้อย่างคุ้นเคย และใช้คำศัพท์เฉพาะได้พอสมควร
- 6) สามารถใช้เครื่องมือที่หลากหลายในการสนทนาและทำงานร่วมกับผู้อื่นแบบออนไลน์ ทั้งในรูปแบบของการแบ่งปันเอกสาร ข้อคิดเห็น การประชุมทางไกล (video-conference) การสัมมนา ฯลฯ

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะการวิเคราะห์ การสังเคราะห์ข้อมูล การสื่อสารระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานต่าง ๆ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้เทคนิคการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศให้หลากหลายสถานการณ์

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี

- 1) ประเมินตามสภาพความเป็นจริงจากผลงานการเลือกใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศ คณิตศาสตร์และสถิติที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินจากความสามารถในการอธิบาย วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และการสื่อสารระหว่างบุคคล

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะ ทางปัญญา			4. ทักษะความ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ				5. ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ					
	1	2	3	4	1	2	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป																			
GEN 1101 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	○	●		●	●		○	●		●			○	●	○	○		●	●
GEN 1102 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●
GEN 1103 ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	○	●			●	○	●	○	○	●		●		●	●	○		●	○
GEN 1104 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●
GEN 1105 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●
GEN 1106 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะ ทางปัญญา			4. ทักษะความ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ				5. ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ					
	1	2	3	4	1	2	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป																			
GEN 1107 ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●
GEN 1108 ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	○	●			●		●		○	●		○		●	○	○		●	●
GEN 1201 ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	○		●		○			○	○
GEN 1202 การพัฒนาบุคลิกภาพและ มารยาททางสังคม	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	○		●		○			○	○
GEN 1301 ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	●	●	○	●	○	●		●	○	○	●		●			●		○	
GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	●	●	○	●	○	●		●	○	○	●		●			●		○	
GEN 1303 ศาสตร์พระราชา	○	○	●	●	●	●	○	○	●		●	○			○			○	●
GEN 1304 การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	○	●	○	●	○	●	○	●	●	○	●	○	●	○	●	○		○	●
GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ	○	●	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●			○	●	●	○	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะ ทางปัญญา			4. ทักษะความ สัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความ รับผิดชอบ				5. ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ					
	1	2	3	4	1	2	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป																			
GEN 1306 ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนา ท้องถิ่น	○	●	○	●	○	●	○	●	●	○	●	○	●	○	●	○		○	●
GEN 1401 การคิดและการตัดสินใจ		○			●	●	○	○	●	○		●		●		○			○
GEN 1402 การรู้ดิจิทัล	○	○			●	●	●	○		○	○	○		●	●	○	●	●	○
GEN 1403 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	○	●			●	●	○	●	○	○	●	○			○			○	○

4. ผลการเรียนรู้ของแต่ละด้าน หมวดวิชาเฉพาะ

4.1 คุณธรรม จริยธรรม

4.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถจัดการปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรม โดยใช้ดุลยพินิจทางค่านิยม ความรู้สึกของผู้อื่น
- 2) แสดงพฤติกรรมทางด้านคุณธรรมและจริยธรรมโดยมีวินัย มีความค่านิยม ความรู้สึกของผู้อื่นรับผิดชอบ ซื่อสัตย์สุจริต เสียสละ
- 3) รักษาวินัย และตรงต่อเวลา
- 4) รักษาสิทธิของตนเองเคารพในสิทธิของ ผู้อื่น ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ตลอดจนเป็นแบบอย่างที่ดี รวมถึงเคารพกฎระเบียบ และข้อบังคับขององค์กร และสังคม
- 5) ปฏิบัติตามจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพสาธารณสุข สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย

4.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) จัดระเบียบสภาพแวดล้อม ทั้งกายภาพและระเบียบการแต่งกาย การเข้าชั้นเรียน
- 2) ฝึกพัฒนาการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมอย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัยจากการถูกตัดสิน
- 3) กระตุ้นการคิด วิเคราะห์ คิดสะท้อน คิดอย่างมีวิจารณญาณ
- 4) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในทุกรายวิชาทางด้านสาธารณสุขชุมชนที่ผู้เรียนมีส่วนร่วมเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง บทบาทสมมติ และกรณีตัวอย่างที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต

4.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม

- 1) ประเมินพฤติกรรมที่แสดงออก การตรงต่อเวลา การแต่งกาย
- 2) ประเมินความรู้สึก การเห็นคุณค่า การยอมรับจากแบบสังเกตแบบสอบถาม ความคิดเห็น

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักคุณธรรมแล้ว ในระบบ CHECO	
เมื่อวันที่.....	28 ธ.ค. 2564
ลงนาม.....	

- 3) ประเมินความรู้ ความเข้าใจ จากแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน
- 4) ประเมินระหว่างเรียนโดยผู้เรียนประเมินตนเองประเมินโดยกลุ่มเพื่อน อาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกผู้ให้บริการ และชุมชนโดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกตใช้แบบสอบถาม สทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมิน และ แบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- 5) ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้วโดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจากผู้ใชบัณฑิตโดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสนทนากลุ่ม

4.2 ความรู้

4.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้กว้างขวาง เป็นระบบในศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข วิชาชีพ และสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
- 2) สามารถวิเคราะห์ และจำแนกข้อเท็จจริง ในหลักการและทฤษฎีทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคม
- 3) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักทางด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการควบคุมป้องกันปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค และลดความเสี่ยง การเจ็บป่วยของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด
- 4) มีความรู้และความเข้าใจการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย และการวางแผนครอบครัว การฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด
- 5) มีความรู้และความเข้าใจการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ควบคุมโรคระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุขของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด
- 6) มีความรู้และความเข้าใจการบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตาม พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

4.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลายโดยให้สอดคล้องกับเนื้อหา เช่น การบรรยาย การอภิปราย การรักษาค้นคว้า และการคิดวิเคราะห์
- 3) เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเองและการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐานเรียนรู้จากสถานการณ์จริง รวมทั้งการเรียนรู้ผ่านแหล่งฝึกและชุมชน โดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลาย

4.2.3 กลยุทธ์การประเมินด้านทักษะการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้วยแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน
- 2) ประเมินด้านทักษะ ด้วยการสังเกตการทำงาน แบบบันทึกการฝึก
- 3) การสอบวัดความรู้โดยใช้บททดสอบย่อย การสอบกลางภาคเรียนและปลายภาคเรียน
- 4) ประเมินจากรายงานการศึกษาค้นคว้าการวิเคราะห์กรณีการทำโครงการและการนำเสนอปากเปล่า

4.3 ทักษะทางปัญญา

4.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถค้นหาข้อเท็จจริง ทำความเข้าใจ และสามารถประเมินข้อมูลแนวคิดและหลักฐานใหม่ ๆ จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย
- 2) สามารถใช้ข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพในระดับบุคคลครอบครัว กลุ่มและชุมชนได้อย่างเป็นระบบ และเป็นองค์รวม โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหา
- 3) วางแผนพัฒนาสุขภาพเป็นองค์รวมอย่างบูรณาการและต่อเนื่องและปฏิบัติงานสาธารณสุขทั่วไป และเฉพาะทางได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4) ให้บริการด้านวิชาการการสาธารณสุขที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามภาวะสุขภาพแก่ประชาชน และชุมชน และหน่วยงานอื่น ๆ ได้

5) สามารถส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และส่งต่อได้

4.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาทักษะทางปัญญา

1) ให้ความรู้ ความเข้าใจ ขั้นตอน กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การแก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์

2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบเน้นปัญหาเป็นหลัก

3) การอภิปรายกลุ่มการสะท้อนคิดการทำกรณีศึกษาสู่การจัดทำโครงการ

4.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1) ประเมินตามสภาพจริง จากผลงาน การคิดสร้างสรรค์

2) ประเมินจากการปฏิบัติของนักศึกษา แบบบันทึกการปฏิบัติ

3) ประเมินกระบวนการจากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น

4) การสอบวัดความสามารถในการคิดและแก้ไขปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา

5) ประเมินจากผลงานการแก้ไขปัญหาจากการศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบการวิเคราะห์ วิเคราะห์กรณีศึกษา การอภิปรายกลุ่ม และการสัมมนา

4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.4.1 การเรียนรู้ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1) สามารถทำงานเป็นกลุ่ม โดยมีทักษะเป็นผู้นำและผู้ตาม และเป็นสมาชิกกลุ่ม รวมถึงทำงานเป็นทีมร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นและมีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่นในหน่วยงาน และงานที่ได้รับมอบหมาย

2) มีความคิดริเริ่มวิเคราะห์ปัญหาได้บนพื้นฐานของตนเองและกลุ่ม

3) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ร่วมงานในองค์กรและกับบุคคลอื่น

4.4.2 กลยุทธ์การสอนที่สร้างทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ใช้การสอนที่กำหนดกิจกรรมให้ทำงานเป็นกลุ่มกิจกรรมคั่นคว่ำ
- 2) ให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมทั้งในบทบาทการเป็นผู้นำ และผู้ร่วมงาน ในกิจกรรมการเรียนการสอน
- 3) กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียนผู้เรียนกับผู้สอนผู้เรียนกับผู้ให้บริการและผู้ร่วมทีมสุขภาพ
- 4) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม
- 5) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมและการแสดงออกของภาวะผู้นำหลากหลายสถานการณ์ทั้งในคลินิกและในชุมชน

4.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ประเมินจากการทำงานเป็นกลุ่ม
- 2) ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการทำงาน เป็นกลุ่มการนำเสนอผลงาน
- 3) การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตามในสถานการณ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์
- 4) การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 5) การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อนและทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์
- 6) การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

4.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะและการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1) สามารถเลือกประยุกต์ใช้เทคนิคทางสถิติ คณิตศาสตร์ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมในการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์ข้อมูล และแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ สู่แนวทางแก้ปัญหา

2) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเก็บข้อมูลประมวลผล แปลความหมาย และนำเสนอสารสนเทศ และเลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

3) สามารถสื่อสาร พูด เขียนและเลือกรูปแบบการนำเสนออย่างเหมาะสมสำหรับบุคคลที่แตกต่างกันได้ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่าง เข้าใจ

4.5.2 กลยุทธ์การสอนที่สร้างทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะการวิเคราะห์ การสังเคราะห์ข้อมูล การสื่อสารระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานต่าง ๆ

2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้เทคนิคการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศให้หลากหลายสถานการณ์

3) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการสื่อสาร ระหว่างบุคคลทั้งการพูดการฟังและการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอนและ บุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย

4) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ

5) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับ ผู้ฟังและเนื้อหาที่นำเสนอ

4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

4.6.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

1) สามารถสื่อสารกับประชาชน ชุมชน เครือข่ายในชุมชน ทั้งการพูด การฟัง และการเขียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) สามารถประเมินสถานการณ์ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผนงานโครงการ สุขภาพบริหารโครงการ มีทักษะความเป็นผู้นำในการแก้ปัญหาสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในชุมชน ในการปฏิบัติงาน

3) สามารถใช้เทคนิคด้านสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์สุขภาพในการตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อตามพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน

4.6.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางวิชาชีพ

การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ออกฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ ทั้งในห้องเรียน ชุมชน โดยปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ทีมผู้นำในชุมชน รวมถึงการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับปรัชญาทางวิชาชีพให้กับนักศึกษา

4.6.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางวิชาชีพ

กลยุทธ์การประเมินประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี เช่น การทำประเมิน หลังจากการออกฝึกปฏิบัติการ/กิจกรรม รวมถึงการสะท้อนกลับระหว่างนักศึกษา คณาจารย์ และทีมสหวิชาชีพ และการใช้แบบประเมินทั้งระดับบุคคลและระดับกลุ่มออกฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
หมวดวิชาเฉพาะ																									
กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ																									
1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์																									
CPHM 1101 ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข	○	○	●	○		●			●	○	○	●		●	●		●	●			●	●	●		●
CPHM 1102 เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	○		●		●	●		○	●		○	●		○	●	●	●		●		●	●	●	○	●
CPHM 1103 ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน	○	○	●	○		●	○	○	●	○	○	●		●	●		●	●	○	○	●	●	●		●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 2104 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	●	○	○	●	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	●	●	●	●	○	○
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข																									
CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	●	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	○	●
CPHM 1202 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	●	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	○	●
CPHM 1203 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับ สาธารณสุขชุมชน	●		●	○	●	●			●	○	○		●	●	○	○	●			●		○	●	○	●
CPHM 1204 หลักการสาธารณสุข	●	○	○	●	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○	○	○	●	●	●	●	○	○	●	○	●
CPHM 2205 โภชนาการสาธารณสุขชุมชน	●	○	●	●	○	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	●	○	●
CPHM 2206 พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	●	○	○	●	●	●	○	○	●	●	○	●	●	○	●	●	○	○	○	○	○	○			○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 2207 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากร สาธารณสุข	●	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	○	●	○	○	○
2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ																									
2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน																									
บังคับ																									
CPHM 2301 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	●	○	●	○	●	●	○	●	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	●	○	●	○	○	○
CPHM 3302 การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม	○	○	●	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●	○	○	○	●
CPHM 3303 การพัฒนาอนามัยชุมชน	○	○	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 3304 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านสุขศึกษาและการสร้างเสริม สุขภาพ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●		●	●	●	○	●
CPHM 4305 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านการพัฒนาอนามัยชุมชน	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●		●	●	●	○	●
เลือก																									
CPHM 2306 วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	○	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	○	●	○	○	○
CPHM 2307 การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่ สูง	○	○	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	○	●	●	○	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 3308 สุขภาพจิตชุมชน	●	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	○	●	○	○
CPHM 3309 เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	○	●	●	○	○
CPHM 3310 การให้คำปรึกษาและการเสริมพลัง อำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	○	○	●	●	●	●	○	●	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●
2.2) กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข																									
บังคับ																									
CPHM 2401 วิทยาการระบาด	●	○	●	●	●	●	○	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●
CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	●	○	●	●	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	●
CPHM 4403 การวิจัยและนวัตกรรมทาง	●	●	○	○	●	●	●	○	○	●	●	○	○	○	●	●	●	●	○	●	●	○	○	●	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
สาธารณสุข																									
เลือก																									
CPHM 3405 การป้องกันและควบคุมโรค	○	○	●	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●
CPHM 3406 โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	○	○	●	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●
CPHM 3407 สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูล ทางด้านสาธารณสุข	●	○	●	●	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○
CPHM 4408 โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	○	○	●	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●
2.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ																									
บังคับ																									

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 2501 เภสัชวิทยาเบื้องต้น	○	●	●	○	●	○	○		●	●	○	●	●	○		○	●	●	○	○	○	●	●		●
CPHM 2502 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านการบริการสุขภาพขั้นปฐมนุญมิ	●	●	●	●	●	○	○		●	●		●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●		●
CPHM 3503 การตรวจประเมินและการบำบัดโรค เบื้องต้น	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	●
เลือก																									
CPHM 2505 การประเมินและการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ	○	○	●	○	○	●	○	●	●	●	○	●	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●
CPHM 2506 เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุข	●	○	○	●	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○	○	○	●	●	●	●	○	○	●		●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
ชุมชน																									
CPHM 3507 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	●	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	●
CPHM 4508 การดูแลสุขภาพช่องปาก	●		●	○	●	●			●	○	○		●	●	○	○	●			●		○	●	○	●
2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม																									
บังคับ																									
CPHM 2601 อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะใน โรงเรียน	○	○	●		○	○	○	●	●	●		○	●	○	○	○	●	●	○		○	●	○	○	
CPHM 3602 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		○	●		○	●	○	●	●	●	○	○	●	○	○	○	●	○		○	○	●	○	○	

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 3603 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	○	●	●	○	●	●	○	●	●			●	●	○	○		●	●	●	●	○	○	●	○	○
เลือก																									
CPHM 2605 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	○	○	●		○	○	○	●	○	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○		○	●	○	○	
CPHM 2606 สุขาภิบาลอาหาร	●	○	●	●	○	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	●	○	●
CPHM 3607 โรคจากการประกอบอาชีพ	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○
CPHM 4608 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	○	●	○	○	●	○	●	●	○			●	○	●	○		●	○	○	○	○	●	●	●	●
2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข																									
บังคับ																									

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 3701 การบริหารงานสาธารณสุข	●	○	●	●	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	●	○	●
CPHM 3702 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ ด้านการจัดการระบบสุขภาพและ ข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน	○	●	●	●	○	●	●		○	○	○	●	○		○	○	●	○	○	○	○	●	●	●	●
CPHM 4703 กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ สาธารณสุข	●	○	○	●	●	●	○	○	○		●		●	○	●	●	●	○	●	○	○	●	○		
เลือก																									
CPHM 3705 การบริหารจัดการระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ	●	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	●	○	●	●	○	○	●	○	●	○	○	●	●	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม					2. ความรู้						3. ทักษะทาง ปัญญา					4. ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะ การ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะ การปฏิบัติ วิชาชีพ		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
CPHM 3706 การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน	○	●	○	●	○	●	●	●	●	○	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○
CPHM 4707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	●	○	●	●	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	●	○	●
CPHM 4708 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	○	●	●	●	○		●		○	●	●	●	○		○	○	●	○	○	○	○	●	●	●	●
2.6) ประสพการณ์ภาคสนาม																									
แผนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ																									
CPHM 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์ วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	○	●	●	○	●	●	●	○	○	○	○	●	●	●	○	○	●	●	●	○	●	●	●	●	●
CPHM 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้าน สาธารณสุขชุมชน	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

4. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ระดับชั้นปี	รายละเอียด
ชั้นปีที่ 1	นักศึกษามีความรู้พื้นฐานด้านงานสาธารณสุข
ชั้นปีที่ 2	นักศึกษาสามารถให้บริการสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะการดูแลสุขภาพ
ชั้นปีที่ 3	นักศึกษาสามารถปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค บำบัดอาการเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพได้
ชั้นปีที่ 4	นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ ปัญหาสาธารณสุข วางแผนและปฏิบัติงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมร่วมกับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ค)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา

กำหนดให้ระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของระบบ การประกันคุณภาพภายในของมหาวิทยาลัย ที่จะต้องทำความเข้าใจตรงกันทั้งมหาวิทยาลัยและ นำไปดำเนินการจนบรรลุผลสัมฤทธิ์ ซึ่งผู้ประเมินจากภายนอกจะต้องสามารถตรวจสอบได้

การทวนสอบในระดับรายวิชา ให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา โดยใช้แบบสอบถาม และมีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตาม แผนการสอน มีการประเมินข้อสอบโดยคณะกรรมการประเมินข้อสอบประจำสาขาวิชา

การทวนสอบในระดับหลักสูตร สามารถทำได้โดยมีระบบประกันคุณภาพภายใน มหาวิทยาลัยดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้และรายงานผล

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

กำหนดให้มีระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของระบบ การประกันคุณภาพภายในของสถาบันอุดมศึกษา โดยการทวนสอบจะดำเนินการให้มี คณะกรรมการทั้งภายในและภายนอกของหลักสูตร เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดย พิจารณาจากแบบสอบถาม การสัมภาษณ์ ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ประกอบการ หน่วยงาน องค์กร ตลอดจน มีการติดตามผลงานของบัณฑิตที่ได้รับเมื่อปฏิบัติงานจริงเป็นระยะ 1 ปี 3 ปี และ 5 ปี ทั้งในระดับ ชุมชน ภูมิภาค และระดับประเทศ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557

1. ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตรโดยมีค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00

2. ใช้เวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

3. ไม่มีหนี้สินใด ๆ ค้างชำระต่อมหาวิทยาลัย

4. เจื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้ารับการปฐมนิเทศโดยมีสาระสำคัญ คือ

- 1.1.1 การเป็นครูสำหรับอาจารย์ใหม่
- 1.1.2 ความรู้ ความเข้าใจในนโยบายของมหาวิทยาลัย สถาบัน คณะ ตลอดจนหลักสูตรที่สอน
- 1.1.3 สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์และกฎระเบียบต่าง ๆ
- 1.1.4 หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่าง ๆ ของหลักสูตรคณะและมหาวิทยาลัย สาธารณสุขตามที่หลักสูตรได้มอบหมายให้รับผิดชอบ
- 1.1.5 เรียนรู้เกี่ยวกับงานในแหล่งฝึกต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหา สาธารณสุขตามที่หลักสูตรได้มอบหมายให้รับผิดชอบ

1.2 คณะมอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงโดยมีหน้าที่

- 1.2.1 ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะ
- 1.2.2 ให้คำแนะนำและนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ต้องสอนคู่กับอาจารย์อาวุโส
- 1.2.3 ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่
- 1.2.4 อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอนและความรู้ที่ทันสมัยในด้านการสาธารณสุข ตลอดจนการวิจัยโดยจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการภายในคณะและส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุมสัมมนาและอบรมในสถาบันการศึกษาอื่น ดังนี้
 - (1) สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรมประชุมวิชาการภายในมหาวิทยาลัย
 - (2) สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรมประชุมวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย
 - (3) ศึกษาดูงานอบรมในต่างประเทศ และต่างประเทศ
 - (4) สนับสนุนให้เป็นสมาชิกในหน่วยวิจัย (Research Unit) ของคณะ
 - (5) ร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสในคณะหรือภายนอกคณะและตีพิมพ์ผลงาน
 - (6) เข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ
 - (7) การลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอน และการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยผ่านการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องในสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ หรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

2.1.2 การเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ทันสมัย

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้ และคุณธรรม

2.2.2 มีการกระตุ้นอาจารย์ทำผลงานทางวิชาการสายตรงในสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

2.2.3 ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน และมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ

2.2.4 จัดสรรงบประมาณสำหรับการทำวิจัย

2.2.5 จัดให้อาจารย์ทุกคนเข้าร่วมกลุ่มวิจัยต่าง ๆ ของภาควิชาและคณะ

2.2.6 จัดให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการต่าง ๆ ภาควิชาและคณะ

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

ในการบริหารหลักสูตรจะมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่กำกับดูแลและให้คำแนะนำ ตลอดจนกำหนดนโยบายในการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานโดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
1. พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยโดยอาจารย์และนักศึกษาสามารถก้าวทันหรือเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๆ ทางด้านสุขภาพ	1.1 จัดให้หลักสูตรสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพด้านเทคโนโลยีในระดับสากลหรือระดับชาติ 1.2 จัดแนวทางการเรียนในวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติและมีแนวทางการเรียนหรือกิจกรรมประจำวิชาให้นักศึกษาได้ศึกษาความรู้ที่ทันสมัยด้วยตนเอง 1.3 สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้นำในทางวิชาการและ/หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญทางวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือในด้านที่เกี่ยวข้อง	1.1 หลักสูตรที่สามารถอ้างอิงกับมาตรฐานของ สกอ. มีความทันสมัยและมีการปรับปรุงสม่ำเสมอ 1.2 จำนวนวิชาเรียนที่มีภาคปฏิบัติและวิชาเรียนที่มีแนวทางให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้า 1.3 อาจารย์มีผลงานบริการวิชาการ/ผลงานวิจัย
2. กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความรู้ และมีความรู้ความสามารถในการสร้างทั้งความรู้ความสามารถในวิชาการวิชาชีพที่ทันสมัย	2.1 จัดให้มีผู้สนับสนุนการเรียนรู้และหรือผู้ช่วยสอนเพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความรู้	2.1 มีผู้สนับสนุนการเรียนรู้และบันทึกกิจกรรมในการใช้ผู้สนับสนุนการเรียนรู้

3. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน	3.1 ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 5 ปี 3.2 กำหนดให้อาจารย์ที่สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือหรือเป็นผู้มีประสบการณ์หลายปี มีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 3.3 จัดทำฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์เครื่องมือวิจัยงบประมาณ 3.4 ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา	3.1 ปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด 3.2 คุณวุฒิอาจารย์ประจำหลักสูตร 3.3 ฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์ที่สนับสนุนการเรียนรู้ 3.4 ผลการประเมินประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา
4. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	4.1 มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุกปีและภายนอกอย่างน้อยทุก 4 ปี	4.1 ประเมินผลโดยคณะกรรมการที่ประกอบด้วยคณาจารย์ภายในคณะ ทุก ๆ 2 ปี 4.2 ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุก ๆ 4 ปี

2. บัณฑิต

บัณฑิตมีงานทำตรงสาขาวิชาและจากภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิตเสนอแนะให้เพิ่มเติมรายวิชาที่เหมาะสมกับสถานการณ์ เช่น การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม การดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการหรือผู้ใช้บัณฑิต

3. นักศึกษา

3.1 กระบวนการรับนักศึกษาและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

หลักสูตรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับนักศึกษา ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร และการมีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา ผ่านทางเว็บไซต์ของหลักสูตร ส่วนการกำหนดคุณสมบัติของนักศึกษาเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย ส่วนการเตรียมความพร้อมหลักสูตรจัดทำแผนการจัดกิจกรรม ที่สอนน้อง โดยให้รุ่นพี่มีส่วนร่วมในการพัฒนาโครงการให้มีความน่าสนใจ โดยเฉพาะการจัดเวลา การจัดกิจกรรมและการจัดรูปแบบการแข่งขัน รวมถึงการพัฒนากิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างความพร้อมในการศึกษา

3.2 การควบคุมการดูแล

การให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนว การคงอยู่ การสำเร็จการศึกษา ความพึงพอใจ และผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา มีกระบวนการดำเนินการ คือ พิจารณาเสนอคณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีประสบการณ์ และผ่านการอบรมตามเงื่อนไขของมหาวิทยาลัยและคณะกรรมการจัดกิจกรรมพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 การจัดทำแผนการพัฒนากิจกรรมการควบคุมการดูแลให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนว และการกำหนดกิจกรรมในรายวิชาที่ต้องพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 โดยจัดไว้ใน มคอ.3 ที่เป็นแผนการสอนอย่างชัดเจน

4. อาจารย์

4.1 กระบวนการรับอาจารย์ใหม่

การรับอาจารย์ใหม่ต้องพิจารณาความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF) หรือ มคอ.1 และเพื่อให้หลักสูตรมีคุณภาพตามที่ สป.อว. กำหนด

4.2 กระบวนการบริหารและพัฒนาอาจารย์

อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีการบริหารอาจารย์ให้มีคุณภาพตามความเชี่ยวชาญของแต่ละบุคคลอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล วางแผนและจัดทำแผนอัตรากำลังอาจารย์ระยะยาว

ให้เพิ่มเป้าหมายที่สำคัญ คือ การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้ได้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติทั้งปริมาณ และคุณภาพที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2558

4.3 การพัฒนาความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการของอาจารย์

การกำหนดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรจัดทำแผนเพื่อการการจัดทำผลงานวิชาการ และให้มีการเผยแพร่ผลงานตามตามหลักเกณฑ์การพิจารณาผลงานวิชาการที่ กพอ. กำหนดอย่างน้อย 1 ผลงานรวมถึงใช้ระบบที่เลี้ยงในการสร้างผลงานวิชาการ

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

หลักสูตรมีความหลากหลายของรายวิชาที่มุ่งผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ โดยผสมผสานภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพเข้ากับรายวิชาต่าง ๆ ซึ่งทำให้นักศึกษามีความเข้าใจ ในสถานการณ์ด้านสาธารณสุขในพื้นที่เพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังมีการจัดกลยุทธ์การสอนให้เป็นไปตาม สัดส่วนของทฤษฎีและปฏิบัติที่กำหนดในรายวิชาและสอดคล้องกับพื้นฐานความรู้ของนักศึกษา ให้อาจารย์ผู้สอนพิจารณาทบทวนกลยุทธ์การสอน การประเมินผลให้สอดคล้องกับกลุ่มผู้เรียน หลักสูตรมีกำหนดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรและนักศึกษาประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการหลักสูตร และนำผลการประเมินความพึงพอใจมาวิเคราะห์เพื่อประเมินกระบวนการ ดำเนินการในทุกปี

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

หลักสูตรอาศัยกลไกของมหาวิทยาลัย/คณะ ที่มีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการให้บริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ด้านความพร้อมทางกายภาพ ห้องสมุดวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์ เทคโนโลยี รวมทั้งการบำรุงรักษาโดยกำหนดให้หน่วยงานกลางระดับ มหาวิทยาลัยและคณะในการรับผิดชอบในการจัดหา การให้บริการที่อาจารย์และนักศึกษาสามารถ ใช้บริการและเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) มีทั้งหมด จำนวน 15 ตัวบ่งชี้ ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดในเกณฑ์ต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา เพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงาน ตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงาน หลักสูตร	X	X	X	X	X
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิ สาขา/สาขาวิชา	X	X	X	X	X
3. มีรายละเอียดของรายวิชา และ ประสพการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการ เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบ ทุก รายวิชา	X	X	X	X	X
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของ รายวิชา และประสพการณ์ภาคสนาม (ถ้า มี) ตามแบบ มคอ.5-6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบ ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของ หลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนด ใน มคอ.3-4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
7. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการ สอน กลยุทธ์การสอน หรือการ		X	X	X	X

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
ประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานในมคอ.7 ปีที่ผ่านมา					
8. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
9. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	X	X	X	X	X
10. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
11. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนน 5.0				X	X
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0					X
13. นักศึกษาสอบภาษาอังกฤษผ่านมาตรฐานระดับ B1 ของการทดสอบ CEFR ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เรื่องนโยบายและเป้าหมายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษของนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ พ.ศ. 2562 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20				X	X
14. นักศึกษามีโครงการวิจัย ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ต่อปี				X	X
15. นักศึกษาทุกคนสามารถสื่อสารด้วยภาษาที่สองหรือภาษาถิ่น				X	X

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำหนดให้ผู้สอนจัดการเรียนการสอนตาม มคอ.3 ของแต่ละรายวิชา และให้ผู้ประสานรายวิชาประเมินกลยุทธ์การสอนเพื่อปรับปรุงคุณภาพการสอน ในครั้งต่อไปจากนั้นให้นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อดำเนินการต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน การประเมินทักษะดังกล่าว สามารถกระทำได้ ดังนี้

1.2.1 ประเมินโดยนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

1.2.2 ประเมินตนเองโดยอาจารย์ผู้สอน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม โดยสำรวจข้อมูลจาก

2.1 นักศึกษาและบัณฑิต

2.2 ผู้ใช้บัณฑิต

2.3 ผู้ทรงคุณวุฒิ

2.4 อาจารย์ผู้สอน

2.5 กรรมการบริหารหลักสูตร

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

หลักสูตรผ่านการประเมินจากหน่วยงานประกันคุณภาพหลักสูตร และการจัดการเรียน การสอนของสาขาวิชาตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

จากการรวบรวมข้อมูลจะทำให้ทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในภาพรวม และใน แต่ละรายวิชากรณีพบปัญหาของรายวิชาก็สามารถที่จะดำเนินการปรับปรุงรายวิชานั้น ๆ ได้ทันทีซึ่งก็จะเป็นการปรับปรุงย่อย ในการปรับปรุงย่อยนั้นต้องทำได้ตลอดเวลาที่พบปัญหา สำหรับ การปรับปรุงหลักสูตรทั้งฉบับนั้นจะกระทำทุก 5 ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัย และสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

- GEN 1101 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร 3(3-0-6)
Thai for Communication
ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการฟัง การพูด
การอ่านและการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทย
ในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ
- GEN 1102 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
English for Daily Communication
การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่าน
และเขียนในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
อย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
- GEN 1103 ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้ 3(3-0-6)
English for Learning
การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม
การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิด
วิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน
- GEN 1104 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
Chinese for Daily Communication
การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียน
เบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
- GEN 1105 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
Korean for Daily Communication
การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และ
เขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

- GEN 1106 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
 Japanese for Daily Communication
 การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียน
 เบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
- GEN 1107 ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
 French for Daily Communication
 การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน
 และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการ
 สื่อสาร
- GEN 1108 ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
 Burmese for Daily Communication
 การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียน
 เบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
- GEN 1201 ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างมีความสุข 3(3-0-6)
 Arts of Happy Living
 การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจ
 ในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรีย์ในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ
 อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน
- GEN 1202 การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม 3(3-0-6)
 Personality and Social Etiquette Development
 ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ
 และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแล
 รูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก
 มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการ
 ดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย

GEN 1301 ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่

3(3-0-6)

Chiang Mai Rajabhat Identity

วิถีล้านนา ราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้

3(3-0-6)

Knowledge Transfer Methodology

หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21 การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสม ต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

GEN 1303 ศาสตร์พระราชา

3(3-0-6)

King's Philosophy

พระราชประวัติ การศึกษาและประสบการณ์ ซึ่งเป็นที่มาของศาสตร์พระราชา ความหมายของศาสตร์พระราชา การจัดแบ่งประเภทหรือหมวดหมู่ของศาสตร์พระราชา ด้านการศึกษา การแพทย์ สาธารณสุข การพัฒนาการเกษตร การพัฒนาและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ การพัฒนาอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมและชีวิตวัฒนธรรม การวิจัยและนวัตกรรม โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ หลักการทรงงาน ศูนย์ศึกษาการพัฒนาอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เกษตรทฤษฎีใหม่ โครงการหลวง บทสรุปของการอนุรักษ์และพัฒนา เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน

GEN 1304 การป้องกันและต่อต้านการทุจริต

3(3-0-6)

Preventing and Resisting Corruption

โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภทรูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิดเจตคติและจิตสำนึกความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต

- GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ 3(3-0-6)
 World of Business
 เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ
 แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก
 วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษา
 จากธุรกิจที่น่าสนใจ
- GEN 1306 ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น 3(3-0-6)
 Citizenship and Local Development
 การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning)
 ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย
 สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้าง
 จิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น
 การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การจัดทำโครงการเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น
- GEN 1401 การคิดและการตัดสินใจ 3(3-0-6)
 Thinking and Decision Making
 หลักการและกระบวนการคิดของมนุษย์ ความคิดสร้างสรรค์ การวิเคราะห์ข้อมูล
 ข่าวสาร โดยการใช้หลักตรรกะ การใช้เหตุผล การคิดเชิงตัวเลข กระบวนการตัดสินใจ
 ทฤษฎีการตัดสินใจเพื่อสามารถประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้อง
- GEN 1402 การรู้ดิจิทัล 3(3-0-6)
 Digital Literacy
 แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถ
 ในการค้นหาและเลือกข้อมูล การสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจ
 และการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมาย
 ดิจิทัล

GEN 1403 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

3(3-0-6)

Holistic Health Care

การดูแลสุขภาพที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย การมีสุขภาพที่ดี ความหมายและความสำคัญของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพ ระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬา และนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทาง กาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและ อันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย

ข. หมวดวิชาเฉพาะ

1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์

CPHM 1101 ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข

3(3-0-6)

Public Health Physics

ฟิสิกส์พื้นฐานทางสาธารณสุขที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระ ได้แก่ การวัดความแม่นยำ และความเที่ยงตรงในการวัด หน่วย ปริมาณสเกลาร์และเวกเตอร์ ตำแหน่งและการเคลื่อนที่ของ วัตถุ งานและพลังงาน กฎการอนุรักษ์พลังงานและโมเมนตัม กลศาสตร์ของของไหลและระบบ ไหลเวียนของโลหิต อุณหภูมิ ความร้อน กฎของก๊าซและระบบหายใจ คลื่นและสมบัติของคลื่นทุ และการได้ยิน แสงและการมองเห็น แม่เหล็กไฟฟ้าในร่างกาย อุณหพลศาสตร์เบื้องต้น กัมมันตภาพรังสี และ

CPHM 1102 เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน

3(2-2-5)

Fundamental Chemistry for Community Public Health

สสารและการวัด โครงสร้างอะตอม ตารางธาตุ พันธะเคมี ปริมาณสัมพันธ์ คุณสมบัติของแก๊ส ของเหลว สารละลาย อัตราการเกิดปฏิกิริยาเคมี สมดุลเคมี กรด-เบส เคมีไฟฟ้า เคมีอินทรีย์ และเคมีสิ่งแวดล้อม ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับสารเคมี ความปลอดภัย ใน ห้องปฏิบัติการเคมี การใช้อุปกรณ์ เครื่องมือพื้นฐาน และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 1103 ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)

Biology and Biochemistry for Community Public Health

สารประกอบเคมีในสิ่งมีชีวิต เซลล์ เนื้อเยื่อ การรักษาสสมดุลในสิ่งมีชีวิต กำเนิดสิ่งมีชีวิตและวิวัฒนาการ พันธุกรรม การจำแนกสิ่งมีชีวิต สารอินทรีย์ สารชีวโมเลกุล คาร์โบไฮเดรต โปรตีน ลิพิด กรดนิวคลีอิก สมบัติเคมีและความสำคัญต่อร่างกาย การทดสอบสารชีวโมเลกุลเบื้องต้น เมแทบอลิซึมของสารชีวโมเลกุลที่สำคัญ โรคทางพันธุกรรมที่น่าสนใจและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 2104 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(3-0-6)

Biostatistics for Community Public Health

หลักการสถิติที่ใช้ในงานวิจัยด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีการทางสถิติ สถิติพรรณนา การแจกแจงตัวอย่าง การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การหาความสัมพันธ์ประชากรและสถิติชีพ การประยุกต์ใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ

1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข

CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 3(3-0-6)

Anatomy and Physiology 1

ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่ง และหน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ อวัยวะและระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ได้แก่ ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท อวัยวะสัมผัส ระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง

CPHM 1202 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2 3(3-0-6)

Anatomy and Physiology 2

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1

ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่ง และหน้าที่การทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ได้แก่ ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์

- CPHM 1203 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)
 Microbiology and Parasitology for Community Public Health
 ลักษณะทั่วไปของจุลชีพที่ทำให้เกิดโรคในคน และวงจรชีวิตของปรสิตที่มีผลต่อสุขภาพ ปัญหาและความสำคัญของจุลชีพและปรสิตในทางสาธารณสุข รวมถึงการป้องกันและควบคุมและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี
- CPHM 1204 หลักการสาธารณสุข 3(3-0-6)
 Principles of Public Health
 แนวคิดหลักการของการสาธารณสุข นโยบายและแผนด้านสุขภาพ การใช้กระบวนการสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การสาธารณสุขอนามัยโรงเรียน การสาธารณสุขอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเน้นความหลากหลายทางวัฒนธรรม การระดมทรัพยากรที่มีค่าของชุมชนและการมีส่วนร่วมของชุมชน
- CPHM 2205 โภชนาการสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)
 Community Public Health Nutrition
 การจำแนกประเภท ความสำคัญและแหล่งที่มาของสารอาหาร ความต้องการพลังงานและสารอาหาร และโภชนาการสำหรับบุคคลวัยต่าง ๆ ของชีวิต ทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย ภาวะโภชนาการและพฤติกรรมกรรมการบริโภค ปัญหาทุพโภชนาการและโภชนาบำบัด การวางแผนงานโภชนาการสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาในระดับชุมชนและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี
- CPHM 2206 พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-3-6)
 Clinical Pathology for Community Public Health
 พื้นฐานและหลักทั่วไปทางด้านพยาธิวิทยาเกี่ยวกับสาเหตุของโรค การดำเนินของโรคและกระบวนการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างของเนื้อเยื่อ รวมทั้งอวัยวะระบบต่าง ๆ ของร่างกาย กลไกการเปลี่ยนแปลงและการตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากโรคชนิดต่าง ๆ ของมนุษย์และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 2207 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

3(3-0-6)

English for Public Health Personnel

ภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร และค้นคว้าความรู้ทางด้านสาธารณสุข เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็น เทคนิคการสื่อความหมาย เพื่อประโยชน์ในการบริการด้านสาธารณสุขและดำเนินงานด้านสาธารณสุข

2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

บังคับ

CPHM 2301 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

3(2-3-6)

Health Education and Health Behavior

แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ วิธีการทางสุขศึกษา สื่อเทคโนโลยีสำหรับการดำเนินงานสุขศึกษา การวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา ฝึกทดลองวิเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 3302 การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม

3(2-3-6)

Holistic Health Promotion

แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับสุขภาพ การวิเคราะห์ ประเมินภาวะสุขภาพ กลวิธีในการสร้างคุณค่า จิตสำนึกในการส่งเสริมสุขภาพตามวิถีชีวิต ในแต่ละวัยแบบองค์รวม การใช้หลักประชาสังคม การประยุกต์ใช้ทฤษฎีในการส่งเสริมสุขภาพ การจัดระบบบริการสาธารณสุขที่สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและปฏิบัติเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ

CPHM 3303 การพัฒนาอนามัยชุมชน

3(2-3-6)

Community Sanitation Development

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาอนามัยชุมชน การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการทรัพยากรชุมชน การพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชนรวมถึงการสร้างกิจกรรมการพัฒนาอนามัยชุมชน การวิจัยอนามัยชุมชน และฝึกปฏิบัติทักษะด้านการพัฒนาอนามัยชุมชน

CPHM 4305 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการพัฒนา 1(90)

อนามัยชุมชน

Field Experience and Observe in Community Sanitation Development

การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ การวิเคราะห์การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการทรัพยากรชุมชน การสร้างกิจกรรมการพัฒนาอนามัยชุมชน และการวิจัยอนามัยชุมชน

เลือก

CPHM 2306 วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ 3(2-3-6)

Health Culture in Ethnic Communities

วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์ แนวคิดและการจัดการสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ การมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นวัฒนธรรมที่หลากหลาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์และปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์

CPHM 2307 การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง 3(2-3-6)

Highland Family Hygiene Development

ความหมาย ประเภท พัฒนาการ หน้าที่ของครอบครัว ทฤษฎี พื้นฐานและแนวคิด การให้บริการงานอนามัยครอบครัว ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัว กระบวนการในการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้าน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานบริการอนามัยครอบครัว อนามัยครอบครัวบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาการวิจัยและปฏิบัติที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 3308 สุขภาพจิตชุมชน 3(2-3-6)

Community Mental Health

ความหมาย แนวคิด ของสุขภาพจิตชุมชน ทฤษฎีพื้นฐานทางสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โครงสร้างชุมชน บทบาทของครอบครัว โรงเรียน และชุมชนที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชน และการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุขและปฏิบัติที่สอดคล้องกับทฤษฎี

CPHM 3309 เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์

3(2-3-6)

Sexuality Education and Reproductive Health

ความหมาย แนวคิด ขอบข่าย ความสำคัญของเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความสัมพันธ์ระหว่างเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความรู้เรื่องเพศวิถี องค์ประกอบเรื่องเพศ พฤติกรรมที่ถูกต้องทางเพศ สุขภาพทางเพศ ค่านิยม สังคมและวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อการหล่อหลอมวิถีทางเพศ การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมความสัมพันธ์ในครอบครัว การวางแผนชีวิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์

CPHM 3310 การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพ

3(2-3-6)

ในกลุ่มชาติพันธุ์

Health Counseling and Empowerment in Ethnic Communities

ปรัชญา แนวคิด หลักการ กระบวนการ ทักษะ ทฤษฎีการให้คำปรึกษา และการเสริมพลังอำนาจและการประยุกต์ใช้ การพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ในการควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

2.2) กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข บังคับ

CPHM 2401 วิทยาการระบาด

3(2-3-6)

Epidemiology

โรคและสภาวะสุขภาพชนชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงในบริบทของชีวสถิติ การกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ กระบวนการศึกษาการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ การจัดการความรู้ทางวิทยาการระบาดในงานสาธารณสุข และการประยุกต์วิทยาการระบาดในระบบบริการปฐมภูมิ

CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข

3(2-3-6)

Research Methodology in Public Health

ความหมาย ประเภทของการวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัยทางสาธารณสุข การวางแผนการวิจัย การตรวจสอบความน่าเชื่อถือของงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเขียนโครงร่างการวิจัย การสร้างและทดสอบเครื่องมือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัยที่ถูกต้อง

- CPHM 4403 การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข 1(90)
 Research and Innovation in Public Health
 วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้าน
 สาธารณสุข

การดำเนินการวิจัย ค้นคว้าในขอบเขตวิชาชีพสาธารณสุขโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัย
 ทางสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

- CPHM 4404 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านระบาดวิทยา 1(90)
 การป้องกันและควบคุมโรค
 Field Experience and Observe in Epidemiology and
 Disease Prevention and Control

การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ การวิเคราะห์การกระจายของโรคและสภาวะ
 สุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ อุบัติการณ์ของการเกิดโรคที่
 เป็นปัญหาสาธารณสุข การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันและควบคุมโรคบนพื้นฐานเชิง
 ประจักษ์จากการศึกษาวิจัย

เลือก

- CPHM 3405 การป้องกันและการควบคุมโรค 3(2-3-6)
 Disease Prevention and Control

หลักการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค พยาธิวิทยาของการเกิดโรคติดต่อ
 โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ อุบัติการณ์ของการเกิดโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ทั้งใน
 ประเทศไทยและประเทศใกล้เคียงในกลุ่มอาเซียนและระดับโลก กฎอนามัยระหว่างประเทศหลัก
 และวิธีการป้องกันควบคุมโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันและควบคุมโรคบนพื้นฐาน
 เชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและการควบคุมโรค

- CPHM 3406 โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ 3(2-3-6)
 Infectious Disease and Non-Infectious Disease

สาเหตุของการเกิดโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อที่พบบ่อยในประเทศไทย การป้องกัน
 ควบคุมโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ โรคติดเชื้อจากการสัมผัส โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ โรคติด
 เชื้อจากอาหารและน้ำ โรคติดเชื้อมาโดยแมลง โรคติดเชื้อระหว่างสัตว์และคน โรคจิตและประสาท
 โรคระบบหัวใจ โรคหลอดเลือดและเบาหวาน โรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากพิษของพืชและ

สัตว์ โรคเกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุจราจร ฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการจำแนกและวิเคราะห์สาเหตุโรค

CPHM 3407 สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข 3(2-3-6)

Basic Statistics for Community Public Health

สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การวัดการกระจายความน่าจะเป็น ตัวแปรสุ่ม การสุ่มตัวอย่าง ค่าสถิติที่สำคัญบางตัวและการแจกแจงของการสุ่มตัวอย่างการประมาณค่าพารามิเตอร์ การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุขโดยใช้สถิติเบื้องต้น

CPHM 4408 โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ 3(2-3-6)

Emerging and Re-emerging Infectious Diseases

การศึกษาเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรืออุบัติซ้ำรุนแรงและรวดเร็ว ในแง่ของประวัติความเป็นมาของเชื้อ สาเหตุและอาการ การวินิจฉัย และการรักษา การป้องกันและควบคุม เช่น โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องในคน โรคซาร์ส โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A โรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซิส เป็นต้น และวิเคราะห์เชิงปฏิบัติการโรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่

2.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ

บังคับ

CPHM 2501 เภสัชวิทยาเบื้องต้น 3(2-3-6)

Basic Pharmacology

หลักพื้นฐานทางเภสัชวิทยา อันตรายจากการใช้ยา หลักการใช้ยา การคำนวณทางเภสัชกรรม การแบ่งกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ สรรพคุณ วิธีใช้ ขนาดที่ใช้ อาการข้างเคียงและข้อห้ามใช้ของยาภายใต้ขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และฝึกปฏิบัติการบริหารยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

- CPHM 2502 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการบริการ
สุขภาพขั้นปฐมภูมิ 1(90)

Field Experience and Observe in Primary Health Care

การสังเกตการณ์และการฝึกปฏิบัติการในหน่วยบริการปฐมภูมิด้านการบริหาร
ด้านการบริการดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตั้งแต่ก่อนป่วย
จนถึงดูแลเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย และหลังเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ

- CPHM 3503 การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น 3(2-3-6)

Fundamentals of Assessment and Treatment of Illnesses

การบริการสุขภาพพื้นฐานและบริการทางการแพทย์เบื้องต้น การประเมินสุขภาพ
เพื่อวินิจฉัยแยกโรคและการรักษา การบำบัดด้านหัตถการ การคัดกรอง ชักประวัติ ตรวจร่างกาย
ให้คำแนะนำและการส่งต่อ ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการรักษาสุขภาพ งานอนามัยแม่และเด็ก
พัฒนาการตามวัย และงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น ภายใต้
ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัด
โรคเบื้องต้น

เลือก

- CPHM 2505 การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3(2-3-6)

Elderly Health Assessment and Care

แนวคิด หลักการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การประเมินการเปลี่ยนแปลงทางด้าน
ร่างกาย จิตใจ และสังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุ อันจะนำไปสู่แนว
ทางการส่งเสริมสุขภาพ และวิธีปฏิบัติในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เหมาะสม และตรงตามความต้องการ
ของผู้สูงอายุ

- CHP 2506 เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-3-6)

Rehabilitation Medicine for Community Public Health

ความหมาย ขอบข่ายและจุดมุ่งหมายในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยภายหลังการ
เจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ กิจกรรมกลุ่มบำบัดด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การให้
คำแนะนำปรึกษา การฟังดนตรี การทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการเฉพาะทาง การนวด การใช้ความ
ร้อน ความเย็น ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ การเคลื่อนไหว เพื่อให้
ผู้ป่วยกลับสู่สภาพเดิมโดยเร็วที่สุด และการจัดการความพิการที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการเจ็บป่วย

CPHM 3507 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 3(2-3-6)

Public Health Emergency Response

สาธารณสุขภัย ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อการส่งต่อและหลักการทั่วไป ฝึกปฏิบัติการโดยใช้สถานการณ์จำลอง

CPHM 4508 การดูแลสุขภาพช่องปาก 3(2-3-6)

Oral Health Care

กายวิภาคของฟันและอวัยวะที่เกี่ยวข้องในช่องปาก โรคที่พบได้บ่อยในช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัย การตรวจวินิจฉัย และฝึกปฏิบัติการ รักษาพยาบาลด้านทันตกรรมเบื้องต้น ทันตกรรมป้องกัน ทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน

2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

บังคับ

CPHM 2601 อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียน 3(3-0-6)

Environmental Health and School Hygiene

แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลที่พำนักอาศัยของชนชาติพันธุ์และอาคารสถานที่ และสถานประกอบการ การกำจัดขยะมูลฝอย การกำจัดสิ่งขับถ่าย การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค มลพิษทางอากาศ เหตุรำคาญ ฝึกทดลองการจัดการขยะมูลฝอย การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค การประเมินสุขาสะอาดและปลอดภัยในชุมชนที่ราบสูง งานอนามัยโรงเรียน งานสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน งานบริการสุขภาพในโรงเรียน งานสอนสุขศึกษาในโรงเรียน การบูรณาการงานระหว่างโรงเรียน ครอบครัว และชุมชนงานส่งเสริมและเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียน มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

CPHM 3602 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 3(2-3-6)

Occupational Health and Safety

หลักการ ความหมาย ความสำคัญของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ อุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงาน หลักการ วิธีการป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ ความสัมพันธ์ของคน กับสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

การเฝ้าระวังโรคและอันตรายจากสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ และฝึกปฏิบัติการจัดการบริการ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

CPHM 3603 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน 1(90)

Field Experience and Observe in Community Public Health and Environmental Health

การฝึกปฏิบัติงานการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน การประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ในหน่วยงาน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล หรือในโรงพยาบาล ภายใต้การดูแลของ อาจารย์ประจำรายวิชา

เลือก

CPHM 2605 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข 3(2-3-6)

Consumer Protection in Public Health

ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขตของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข การคุ้มครองผู้ใช้บริการสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ คุณธรรมกับการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ กฎหมายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

CPHM 2606 สุขาภิบาลอาหาร 3(2-3-6)

Food Sanitation

หลักสุขาภิบาลสถานที่ประกอบและจำหน่ายอาหาร การดูแลสุขภาพและ สุขอนามัยของผู้ประกอบและผู้บริการอาหาร การดูแลรักษาสุขอนามัยในการจัดเก็บ จัดเตรียมและ ประกอบอาหาร อันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหาร การป้องกันและการ ตรวจสอบการเก็บรักษาอาหาร การป้องกันพาหะนำโรค และการกำจัดขยะมูลฝอย

CPHM 3607 โรคจากการประกอบอาชีพ 3(2-3-6)

Occupational Diseases

ความหมาย กลไกการเกิดโรค ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค หลักการและฝึกปฏิบัติ วินิจฉัยโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ ด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ชีวภาพ และเคมี ผลกระทบของโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ การควบคุมและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

CPHM 4608 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ

3(2-3-6)

Health Impact Assessment

แนวคิดและปัจจัยกำหนดสุขภาพ แนวคิดการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ และฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบทางสังคม การประเมินผลกระทบสุขภาพจากโครงการพัฒนา และการประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ

2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข

บังคับ

CPHM 3701 การบริหารงานสาธารณสุข

3(2-3-6)

Public Health Administration

หลักการบริหารงานสาธารณสุข การจัดทำแผนบริการสาธารณสุขระดับต้น การออกแบบองค์การ การจัดการบุคลากร การอำนวยความสะดวก การจัดการงานสารบรรณ การจัดสำนักงาน การจัดการการเงินและงบประมาณ การจัดการพัสดุ ภาวะผู้นำ การวิเคราะห์หน่วยงานสาธารณสุขระดับต้นในด้านการบริหารงาน และประยุกต์สารสนเทศ เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข หลักการประกันคุณภาพ มาตรฐาน การดำเนินงานและการประเมินการดำเนินงานการประกันคุณภาพงานสาธารณสุข รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับการบริหารงานสาธารณสุข

CPHM 3702 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการจัดการ

1(90)

ระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน

Field Experience and Observe in Health System and Community

Public Health Data Management

การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ในระบบบริการสุขภาพชุมชน การเตรียมข้อมูลบันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์

CPHM 4703 กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข 3(2-3-6)

Laws and Professional Ethics in Public Health

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ จริยธรรม และจรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุข รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข

เลือก

CPHM 3705 การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ 3(3-0-6)

Administration and Management of Health Information Systems

หลักการการสื่อสารด้านสุขภาพ การเลือกใช้สื่อ นวัตกรรม เพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ การเตรียมข้อมูล บันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์

CPHM 3706 การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน 3(3-0-6)

Community Public Health Planning

เทคนิคการวางแผน การเขียนโครงการ ความหมายของการวัดและการประเมิน หลักการวัดและประเมินผล ทฤษฎีการวัดและประเมินผล ดัชนีชี้วัด เกณฑ์การประเมิน เครื่องมือการวิเคราะห์และประเมินผลข้อมูลของโครงการทางสาธารณสุข และการฝึกวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุขในชุมชน

CPHM 4707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข 3(3-0-6)

Health Economics

การประยุกต์วิชาเศรษฐศาสตร์สำหรับใช้ในงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ความสำคัญของการจัดทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้ได้มีประสิทธิภาพสูงสุด การจัดสรรงบประมาณ กำลังคนทางด้านสุขภาพ การประเมินทางด้านสาธารณสุข และการประเมินงานด้านสาธารณสุขด้วยแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์

CPHM 4708 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

3(3-0-6)

Primary Health Care Management

การบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมถึงกลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ การส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยงานปฐมภูมิ เวชศาสตร์ครอบครัว

2.6) ประสบการณ์ภาคสนาม

แผนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

CPHM 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน 2(90)

Preparation for Field Experience in Community Public Health

การเตรียมฝึกปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชน ดำเนินการให้บริการสุขภาพในสถานบริการ กระบวนการแก้ปัญหาสาธารณสุขในชุมชน รวบรวม และวิเคราะห์ภาวะสุขภาพ โดยใช้หลักวิทยาการระบาดการติดต่อของโรค ลักษณะของโรคที่เน้นการป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพอนามัย

CPHM 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน

8(560)

Field Experience in Community Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน

การฝึกปฏิบัติงานการศึกษารวม การให้บริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ฝึกการประสานงานกับหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการสัมมนา ผลการฝึกปฏิบัติงาน ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศของสาขาวิชาและอาจารย์นิเทศของหน่วยงาน

ภาคผนวก ข

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. นางสาวพัชรี วงศ์ผั่น

1.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2556
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2545

1.3 ผลงานทางวิชาการ

1.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย และ พัชรี วงศ์ผั่น. (2560). ความหลากหลายและการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรพื้นบ้านในพื้นที่ลุ่มน้ำลี้ จังหวัดลำพูน. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์, 9(1), 13–22. (มกราคม – มิถุนายน).

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ

พัชรี วงศ์ผั่น และ ทศนกร อินทจักร์. (2561). การใช้ทฤษฎี PRECDE PROCEED Model ในการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. งานประชุมวิชาการระดับชาติราชภัฏเลยวิชาการ “การบูรณาการภูมิปัญญาสู่นวัตกรรมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน” ประจำปี 2561 (น. 1650–1658), 23 กุมภาพันธ์, 2561. เลย: มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย.

ศิวาพร มหาทำนุโชค, พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา, พัชรี วงศ์ผั่น, และ ทศนกร อินทจักร์. (2560). รูปแบบการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ “ท้องถิ่นก้าวหน้า” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2560 (น. 379–387), 10 สิงหาคม, 2560. นครสวรรค์: มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์.

1.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความทางวิชาการ

พัชรี วงศ์ผั่น. (2560). คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประยุกต์ใช้ทฤษฎี PRECDE FRAMEWORK. กัลติมา พิชัย, ปัทมรัศมี นาคนิยฐานนท์, วิไลพร ลักขมามีวานิชย์, และ สุทธินันท์ ชื่นชม

(บรรณาธิการ). ศาสตราจารย์พระราช เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (น. 345-358).
เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่.

1.4 ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. 2557 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2556 – 2557 เจ้าหน้าที่พัสดุ โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 – 2555 นักวิชาการสุศึกษา โรงพยาบาลลี่ จังหวัดลำพูน

1.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2307	การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
CPHM 2401	วิทยาการระบาด	3(2-3-6)
CPHM 2601	อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียน	3(3-0-6)
CPHM 3303	การพัฒนาอนามัยชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3603	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมชุมชน	1(90)
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข ชุมชน	2(90)
CPHM 4305	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการพัฒนา อนามัยชุมชน	1(90)
CPHM 4403	การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข	1(90)
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	8(560)

2. นายมงคล นราศรี

2.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

2.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2548
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2545

2.3 ผลงานทางวิชาการ

2.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

มงคล นราศรี, สภาพร วิสุงเร, และ กัญญารัตน์ เตือนหงาย. (2561). ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านในอำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ (Folk Wisdom of Healers in Mueang, Phetchabun Province.). *วารสารมหาวิทยาลัยพิษณุโลก*, 19(1), 131-137. (มกราคม - มิถุนายน).

2.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความทางวิชาการ

มงคล นราศรี และ นฤมล จันทร์มา. (2559). ดูแลสุขภาพเท้าด้วยสมุนไพรไทย. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ "แพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาของแผ่นดิน" ครั้งที่ 1 ประจำปี 2559* (น. 124-124). 14 ตุลาคม, 2559. พิษณุโลก: วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร.

2.4 ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. 2561 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- พ.ศ. 2552 – 2561 อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- พ.ศ. 2538 – 2551 นักวิชาการสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเจริญ จังหวัดพิจิตร

2.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 1204	หลักการสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2502	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการบริการสุขภาพขั้นปฐมนูมิ	1(90)
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 3405	การป้องกันและการควบคุมโรค	3(2-3-6)
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3(2-3-6)
CPHM 3504	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	2(90)
CPHM 4408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	3(2-3-6)
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	8(560))

3. นายอนาวัน ภัทรภาตินวรกุล

3.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

3.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาขารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาขารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2557

3.3 ผลงานทางวิชาการ

3.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ

อนาวัน ภัทรภาตินวรกุล, จิรพิชชา บุญพอ, มณฑาทิพย์ ศรีงาม, เย็นจิตร มงคองนำ, ศกมลวรรณ ไชยธรรมย์, ขนิษฐา ศรีวรกุล, และ ศุภชัย สายเย็น. (2560). กิจกรรมทางกายของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์มาตรฐาน. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ งานเกษตรแฟร์นนทรีอีสาน ครั้งที่ 5 ประจำปี 2560 (น.786-794). 27 พฤศจิกายน, 2560. สกลนคร: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร.

ชวลิต อุดรมาตย์, วรณพร พึ่งวร, สมบูรณ์ กุดนอก, ศักดิ์ชัย แก้วมณี, อนุศักดิ์ เกิดสิน, และ อนาวัน ภัทรภาตินวรกุล. (2560). การศึกษาแบบย้อนหลังโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อแบคทีเรียในโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร ระหว่างปี พ.ศ. 2555 – 2559. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ งานเกษตรแฟร์นนทรีอีสาน ครั้งที่ 5 ประจำปี 2560 (น. 768-785). 27 พฤศจิกายน, 2560. สกลนคร: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร.

อภิรดี วัชชชาติ และ อนาวัน ภัทรภาตินวรกุล. (2559). การศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของสตรีวัยทอง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ งานเกษตรแฟร์นนทรีอีสาน ครั้งที่ 4 ประจำปี 2559 (น. 678-689). 27 พฤศจิกายน, 2559. สกลนคร: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร.

3.3.2 ตำราหนังสือ บทความทางวิชาการ ไม่มี

3.4 ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. 2561 - ปัจจุบัน อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- พ.ศ. 2557 - 2561 นักศึกษาปฏิบัติการ คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัด
สกลนคร.
- พ.ศ. 2557 เจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิและบริการประชาชนสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ
กรุงเทพมหานคร

3.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2205	โภชนาการสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2301	สุศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(2-3-6)
CPHM 3407	สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูลทางด้าน สาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3507	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3702	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการจัดการ ระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน	1(90)
CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	2(2-0-4)
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข ชุมชน	2(90)
CPHM 4608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	3(2-3-6)
CPHM 4708	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	2(2-0-4)

4. นายพงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา

4.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

4.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2544

4.3 ผลงานทางวิชาการ

4.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ วีรวิชญ์ ปิยนนทศิลป์. (2561). การพัฒนาการบริหารจัดการธุรกิจเชิงสุขภาพโดยชุมชนอย่างยั่งยืน (Development of Sustainable Health Business Management)". *วารสารวิทยาลัยสงฆ์นครลำปาง*, 7(1), 299-399. (มกราคม - มิถุนายน).

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ

ติวพร มหาทำนุโชติ, พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา, พัชรี วงศ์ผืน, และ ทศนกร อินทจักร์. (2560). รูปแบบการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ "ท้องถิ่นก้าวหน้า" ครั้งที่ 2 ประจำปี 2560* (น. 379-387), 10 สิงหาคม, 2560. นครสวรรค์: มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์.

4.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

4.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2555 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2551 – 2555 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่
2 จังหวัดพิษณุโลก

- พ.ศ. 2549 – 2551 เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผนสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ. 2546 – 2549 ครูโรงเรียนบ้านสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ. 2544 – 2546 ครูโรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย (แผนกประถม) จังหวัดเชียงใหม่

4.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 3302	การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม	3(2-3-6)
CPHM 3308	สุขภาพจิตชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3309	เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 3310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 3602	อาชีพอนามัยและความปลอดภัย	3(2-3-6)
CPHM 3607	โรคจากการประกอบอาชีพ	3(2-3-6)
CPHM 3706	การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน	2(2-0-4)
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	2(90)
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 4707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2(2-0-4)
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	8(560)

5. นางสาวทัศนกร อินทจักร์

5.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

5.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557
ปริญญาตรี	วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2552

5.3 ผลงานทางวิชาการ

5.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ
พัชรี วงศ์ผั่น และ ทัศนกร อินทจักร์. (2561). การใช้ทฤษฎี PRECDE PROCEED Model ในการ
ดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. ใน งานประชุมวิชาการระดับชาติราชภัฏเลยวิชาการ
“การบูรณาการภูมิปัญญาสู่นวัตกรรมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน” ประจำปี 2561
(น. 1650-1658), 23 กุมภาพันธ์, 2561. เลข: มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย.

ศิวาพร มหาทำนุโชติ, พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา, พัชรี วงศ์ผั่น, และ ทัศนกร อินทจักร์. (2560).
รูปแบบการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขต
อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ
ระดับชาติและนานาชาติ “ท้องถิ่นวิวัฒน์” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2560 (น. 379-387),
10 สิงหาคม, 2560. นครสวรรค์: มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์.

5.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

5.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2557 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

5.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 1101	ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 1102	เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1103	ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	3(2-3-6)
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(2-3-6)
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	2(90)
CPHM 4508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	8(560)

ภาคผนวก ค

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.2557



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี
พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐ รวมทั้งที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔ เพื่อให้เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๒) และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ สภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๗”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับสำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาดังแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐

(๒) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓

(๓) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๔ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๕ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“สภาวิชาการ” หมายความว่า สภาวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“คณะ” หมายความว่า คณะหรือวิทยาลัยตามกฎหมายกระทรวงการจัดตั้งส่วนราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และให้หมายความรวมถึงคณะหรือวิทยาลัยที่เป็นส่วนงานภายใน ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

๒๕๕๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาบุรณ คันตระกูล)

รองอธิการบดี

เลขาธิการสภามหาวิทยาลัย

ข้อ ๘ คุณสมบัติและเงื่อนไขการเข้าเป็นนักศึกษา

(๑)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จากสถาบันการศึกษา
ที่กระทรวงศึกษาธิการ ให้การรับรอง หรือ

(๒)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นอนุปริญญา หรือปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา
ที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

นอกเหนือจากคุณสมบัติและเงื่อนไขตาม (๑) และ (๒) แล้ว มหาวิทยาลัยอาจกำหนดคุณสมบัติอื่น
ตามที่หลักสูตรกำหนดก็ได้ โดยให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาต่างชาติต้องสำเร็จการศึกษาตามวาระหนึ่ง และวาระสอง เช่นเดียวกัน

ข้อ ๙ มหาวิทยาลัยจะสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๘ เข้าเป็นนักศึกษา
เป็นคราว ๆ ไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๐ มหาวิทยาลัยอาจสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามนโยบาย
ของสภามหาวิทยาลัยหรือรัฐบาลก็ได้

มหาวิทยาลัยอาจรับบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามโครงการความร่วมมือทางวิชาการหรือตามนโยบาย
ของมหาวิทยาลัยก็ได้

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหรือผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษา จะมีสถานภาพเป็น
นักศึกษาเมื่อได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาแล้ว ทั้งนี้ ตามวันเวลาและสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็น
ประกาศของมหาวิทยาลัย

ผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวาระหนึ่งต้องไม่เป็นโรคหรือภาวะอันเป็นอุปสรรค
ในการศึกษา

หมวด ๒

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๑๒ การลงทะเบียนเรียน ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) การกำหนดวันและวิธีการลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศ
ของมหาวิทยาลัย

(๒) การลงทะเบียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องเป็นไปตามข้อกำหนด
ของหลักสูตร

(๓) การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ กรณีนักศึกษาภาคปกติจะต้องลงทะเบียนเรียน
ไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต กรณีนักศึกษาภาคพิเศษจะต้องลงทะเบียนเรียนไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต
แต่ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

S/S

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สำร่ง คันตระกูล)

รองอธิการบดี

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

๔

(๔) การลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๔ หน่วยกิต

หากมหาวิทยาลัยมีเหตุผลและความจำเป็น การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจาก (๓) หรือ (๔) ก็อาจทำได้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา และต้องเรียนให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตตามที่ระบุไว้ในหลักสูตร

หลักเกณฑ์และวิธีการลงทะเบียนเรียนตามวรรคสองให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การลงทะเบียนรายวิชาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ และมหาวิทยาลัยได้รับหลักฐานครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๑๔ นักศึกษาอาจขอลงทะเบียนเข้าร่วมศึกษารายวิชาใด ๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน และให้ยื่นคำร้องต่อสำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียนภายในช่วงเวลาการเพิ่มถอนรายวิชาในภาคการศึกษานั้น ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิตเรียนทั้งหมด จะต้องไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ ๑๒ (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

การลงทะเบียนตามวรรคหนึ่งนักศึกษาจะได้รับสัญลักษณ์ V

ข้อ ๑๕ นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำกับรายวิชาที่เคยลงทะเบียนแล้วได้เฉพาะในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ F หรือ W หรือ U

(๒) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ D+ หรือ D โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

หมวด ๓

การเพิ่ม การถอน และการยกเลิกรายวิชา

ข้อ ๑๖ การเพิ่มรายวิชา ให้ทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติหรือภายใน ๑ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อ ๑๗ การถอนรายวิชา ให้ทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติหรือภายใน ๑ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อ ๑๘ การยกเลิกรายวิชา จะกระทำได้เมื่อพ้นกำหนดการถอนรายวิชา และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้น ก่อนกำหนดการสอบปลายภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษา

การยกเลิกรายวิชาจะได้สัญลักษณ์ W และนับรวมจำนวนหน่วยกิตการลงทะเบียนตามข้อ ๑๒ (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สำร่ง ตันตระกูล)

รองอธิการบดี

เลขาธิการสภามหาวิทยาลัย

๕

หมวด ๔

การวัดผลและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๑๙ นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิเข้าสอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าวได้ ในกรณีที่นักศึกษามีเหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยทำให้มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาอนุญาตให้เข้าสอบในรายวิชานั้น ก็ได้

ในกรณีมีนักศึกษาไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนส่งรายชื่อนักศึกษาผู้นั้น ให้คณะเพื่อนำส่งสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนประกาศรายชื่อ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จไม่น้อยกว่า สองสัปดาห์ก่อนวันสอบปลายภาค

ข้อ ๒๐ การวัดผลให้ใช้วิธีการที่หลากหลาย ทำการวัดผลเป็นระยะ ๆ ระหว่างภาคการศึกษา และทำการวัดผลเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนของภาคการศึกษานั้น โดยต้องมีคะแนนระหว่างภาคการศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

กรณีหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับองค์กรวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดการวัดผลที่แตกต่างไปจากวรรคหนึ่ง ก็ได้ โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๑ การประเมินผลการศึกษาให้ใช้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้

(๑) สัญลักษณ์ที่มีค่าระดับคะแนน แบ่งเป็น ๘ ระดับ ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐
B+	ดีมาก (Very Good)	๓.๕
B	ดี (Good)	๓.๐
C+	ดีพอใช้ (Fairly Good)	๒.๕
C	พอใช้ (Fair)	๒.๐
D+	อ่อน (Poor)	๑.๕
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐
F	ตก (Fail)	๐.๐

(๒) สัญลักษณ์ที่ไม่มีค่าระดับคะแนน มีดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	เป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
I	การวัดผลไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
IP	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In progress)

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธิต ดันตะระกุล)
รองอธิการบดี

M	นักศึกษาขาดสอบ (Missing)
W	การยกเลิกรายวิชา (Withdrawal)
V	เข้าร่วมศึกษา (Visitor)
CS	การทดสอบมาตรฐาน (Credits from Standardized Test)
CE	การทดสอบด้วยการสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน (Credits from Examination)
CT	การประเมินการศึกษา หรืออบรมที่จัดโดยหน่วยงานต่าง ๆ ที่มหาวิทยาลัยรับรอง (Credits from Training)
CP	การเสนอแฟ้มสะสมผลงาน (Credits from Portfolio)

ข้อ ๒๒ การให้สัญลักษณ์ตามข้อ ๒๑ (๑) จะให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาเข้าสอบ และหรือ มีผลงานที่ใช้ทำการวัดผลได้

(๒) ในกรณีที่เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I IP หรือ M โดยอาจารย์ผู้สอนส่งผลการประเมินภายใน
ระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

นอกจากที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งการให้สัญลักษณ์ F จะให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามข้อ ๑๙ วรรคสอง

(๒) นักศึกษาผู้นั้นประพฤติผิดตามที่ข้อบังคับหรือระเบียบมหาวิทยาลัยกำหนดไว้

(๓) เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I IP หรือ M ในกรณีที่อาจารย์ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการประเมินภายใน
ระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๓ สัญลักษณ์ S หรือ U จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดให้เรียนเพิ่มเติมตามข้อกำหนดเฉพาะ
กรณีนักศึกษาได้สัญลักษณ์ U ในรายวิชาใด นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่จนกว่าจะ

ได้สัญลักษณ์ S

ข้อ ๒๔ สัญลักษณ์ I จะให้ได้ในกรณีที่การวัดผลระหว่างภาคการศึกษาไม่สมบูรณ์และหรือการวัดผล
ของภาคการศึกษานั้นไม่สมบูรณ์ และนักศึกษาต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสัญลักษณ์ I
เป็นสัญลักษณ์ ตามข้อ ๒๑ (๑)

กรณีนักศึกษาไม่ดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนทำการประเมินเฉพาะผลงานที่มีอยู่
และส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
เปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๕ สัญลักษณ์ IP จะให้ได้ในกรณีที่รายวิชานั้นยังมีการศึกษาต่อเนื่องอยู่ และยังไม่ได้ทำการวัดผล
หรือประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน โดยสัญลักษณ์ IP จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้ทำการวัดผลและประเมินผล
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ อาจารย์ผู้สอนต้องส่งผลการประเมินภายในวันสุดท้ายของการเรียนการสอนของภาค
การศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ IP เป็น F หรือ U
แล้วแต่กรณี

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยกำหนดรายวิชาที่ให้สัญลักษณ์ IP โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

๒๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรางค์ พันตระกูล)

รองอธิการบดี

เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๖ สัญลักษณ์ M จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษามีสิทธิสอบปลายภาคแต่ขาดสอบ

เมื่อนักศึกษาได้สัญลักษณ์ M ให้นักศึกษายื่นคำร้องขออนุญาตสอบตามประกาศของมหาวิทยาลัย และเมื่อได้รับอนุญาตให้สอบ ให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดผลและประเมินผลแล้วส่งผลการประเมินภายใน ระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ M เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๗ การให้สัญลักษณ์ W นอกจากการยกเลิกรายวิชาภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๑๘ แล้ว อาจให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา แต่มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ตามข้อ ๒๘

(๒) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษา หรือถูกไล่ออก หรือได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

ข้อ ๒๘ สัญลักษณ์ V จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษได้ลงทะเบียนเรียนในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา โดยไม่ต้องเข้ารับการวัดและประเมินผลในรายวิชานั้นตามข้อ ๑๔ แต่ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด หากเวลาเรียนไม่ครบตามที่กำหนดหรือนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดสำหรับการเรียนการสอนในรายวิชานั้น อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาเปลี่ยนสัญลักษณ์ V เป็น W ก็ได้

ข้อ ๒๙ รายวิชาที่มหาวิทยาลัยอนุมัติให้ได้รับการยกเว้นการเรียนตามหมวด ๙ แห่งข้อบังคับนี้ ให้บันทึกสัญลักษณ์ไว้ในใบรายงานผลการศึกษา ตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยการออกหลักฐานแสดงผลการศึกษา ดังนี้

(๑) สัญลักษณ์ S จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่ได้รับการยกเว้นการเรียนจากการศึกษาในระบบ

(๒) รายวิชาที่ได้รับการยกเว้นการเรียนจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัยให้ได้รับสัญลักษณ์ ดังนี้

(ก) สัญลักษณ์ CS (Credits from Standardized Test) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการทดสอบมาตรฐาน

(ข) สัญลักษณ์ CE (Credits from Examination) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการทดสอบด้วยการสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน

(ค) สัญลักษณ์ CT (Credits from Training) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการประเมินการศึกษา หรืออบรมที่จัดโดยหน่วยงานต่าง ๆ ที่มหาวิทยาลัยรับรอง

(ง) สัญลักษณ์ CP (Credits from Portfolio) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการเสนอแฟ้มสะสมผลงาน

ข้อ ๓๐ สัญลักษณ์ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในแต่ละรายวิชาให้ถือตามเกณฑ์ ดังนี้

(๑) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในกลุ่มวิชาประสบการณ์ภาคสนาม หรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ C

(๒) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ยกเว้น (๑) ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ D ถูกต้องตามคณิศรมหาวิทยาลัย

๙๗๕๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุ ดันตระกูล)

รองอธิการบดี

ประธานการสภามหาวิทยาลัย

ถ้านักศึกษาสอบตกในรายวิชาใดต้องลงทะเบียนเรียนใหม่จนกว่าจะสอบได้ เว้นแต่ถ้าสอบตกในรายวิชาศึกษาทั่วไป รายวิชาเลือก หรือรายวิชาเลือกเสรี สามารถเปลี่ยนไปลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตรได้ หรือ ถ้ามีรายวิชาศึกษาทั่วไป รายวิชาเลือก หรือรายวิชาเลือกเสรีที่สอบได้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตรแล้วไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนอีก

ข้อ ๓๑ การคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ย ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคการศึกษา และค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยให้คำนวณจากรายวิชาที่มีค่าระดับคะแนนตามข้อ ๒๑ โดยใช้เลขทศนิยม ๒ ตำแหน่งและไม่ปัดเศษ

(๒) ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคการศึกษา ให้คำนวณจากทุกรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ยกเว้นรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I IP และ M ยังไม่นำมาคำนวณค่าเฉลี่ยจนกว่าจะเปลี่ยนเป็นระดับคะแนนตามข้อ ๒๑

(๓) ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ย ให้คำนวณจากทุกรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน ตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่นำมาคำนวณ ยกเว้นรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I IP และ M ยังไม่นำมาคำนวณค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยจนกว่าจะเปลี่ยนเป็นระดับคะแนนตามข้อ ๒๑

กรณีที่นักศึกษาได้รับการเทียบโอนผลการเรียนหรือยกเว้นการเรียนแล้ว ลงทะเบียนเรียนรายวิชาซ้ำกับรายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนผลการเรียนหรือยกเว้นการเรียนมาแล้วไม่นับหน่วยกิตในรายวิชานั้น

หมวด ๕

การลา การลาพักการศึกษา และการลาออก

ข้อ ๓๒ การลาเพื่อไม่เข้าชั้นเรียน นักศึกษาที่มีกิจจำเป็นหรือป่วยที่ไม่สามารถเข้าชั้นเรียนได้จะต้องยื่นใบลาเพื่อขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอน

ข้อ ๓๓ นักศึกษาอาจขอลาพักการศึกษาได้ ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) ถูกเรียกพล ระดมพล หรือเกณฑ์เข้ารับราชการทหาร
- (๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศหรือทุนอื่นใด ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรสนับสนุนสำหรับกรณีอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- (๓) เจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุหรือภัยอันตราย จนไม่สามารถศึกษาต่อให้ได้ผลดีต่อไป
- (๔) ไม่ได้ลงทะเบียนรายวิชา หรือลงทะเบียนไม่สมบูรณ์ หรือถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนโดยไม่ได้รับสัญลักษณ์ W

(๕) เหตุผลอื่นที่อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควร

ข้อ ๓๔ การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๓ นักศึกษาจะต้องยื่นใบลาตามแบบที่สำนักส่งเสริมวิชาการ
ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย และงานทะเบียนกำหนด พร้อมด้วยหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี และอธิการบดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สำร่ง คันตระกูล)

รองอธิการบดี

สถานการศึกษามหาวิทยาลัย

เพื่อพิจารณาอนุมัติตามลำดับ เว้นแต่กรณีนักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะสามารถลาพักการศึกษาได้โดยไม่ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

กรณีนักศึกษาเป็นผู้ที่ลาศึกษาต่อต้องมีหนังสือยินยอมจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

การลาพักการศึกษา จะกระทำได้ครั้งละ ๑ ภาคการศึกษา ถ้าจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อ

ให้ยื่นใบลาใหม่

นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาต้องชำระค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๓๕ การลาออก นักศึกษาจะต้องยื่นใบลาตามแบบที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนกำหนด พร้อมด้วยหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี และอธิการบดี เพื่อพิจารณาอนุมัติตามลำดับ เว้นแต่กรณีนักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะสามารถลาออกได้โดยไม่ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

หมวด ๖

การเปลี่ยนประเภท การย้ายสาขาวิชา และการรับโอนนักศึกษา

ข้อ ๓๖ นักศึกษาภาคปกติสามารถเปลี่ยนเป็นนักศึกษาภาคพิเศษได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด และให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

การเปลี่ยนประเภทจากนักศึกษาภาคพิเศษเป็นนักศึกษาภาคปกติจะกระทำไม่ได้

ข้อ ๓๗ นักศึกษาอาจย้ายสาขาวิชาได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด และให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

ข้อ ๓๘ การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด และให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

หมวด ๗

การเทียบโอนผลการเรียนและการยกเว้นการเรียน

ข้อ ๓๙ การเทียบโอนผลการเรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตระดับปริญญา รวมทั้งแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธิต ต้นตระกูล

รองอธิการบดี

ผู้อำนวยการสภามหาวิทยาลัย

ให้มหาวิทยาลัยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อดำเนินการตามวรรคหนึ่ง และจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

ข้อ ๔๐ การยกเว้นการเรียนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด และจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

การดำเนินการตามวรรคหนึ่งต้องสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตระดับปริญญา รวมทั้งแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด ๘

การพ้นสภาพนักศึกษา

ข้อ ๔๑ ให้นักศึกษาภาคปกติพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่ออยู่ในเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรและได้รับอนุมัติให้ปริญญา

(๒) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๕๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๒ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๓) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๗๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๔ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๔) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๖ ที่ ๘ ที่ ๑๐ ที่ ๑๒ หรือที่ ๑๔ และเมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๑๖ หรือที่ ๑๘ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๕) นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตามหลักสูตร แต่ได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐

(๖) ใช้เวลาศึกษาเกินกว่าระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๗) มหาวิทยาลัยมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา หรือเป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับ

ของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้

(๘) ลาออก

(๙) ตาย

ข้อ ๔๒ ให้นักศึกษาภาคพิเศษพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่ออยู่ในเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรและได้รับอนุมัติให้ปริญญา

(๒) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๕๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๑ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สำร่ง ต้นตระกูล)

รองอธิการบดี

ประธานการสภามหาวิทยาลัย

(๓) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๗๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๒ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๔) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๓ ที่ ๔ ที่ ๕ ที่ ๖ หรือที่ ๗ และเมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๘ หรือที่ ๙ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๕) นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตามหลักสูตร แต่ได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐

(๖) ใช้เวลาศึกษาเกินกว่าระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๗) มหาวิทยาลัยมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา หรือเป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้

(๘) ลาออก

(๙) ตาย

หมวด ๙

การขอรับปริญญา

ข้อ ๔๓ นักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา ต้องผ่านเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร โดยมีค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(๒) ใช้เวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๓) ไม่มีหนี้สินใด ๆ ค้างชำระต่อมหาวิทยาลัย

(๔) เงื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

ข้อ ๔๔ นักศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ ๔๓ ให้อื่นคำร้องคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัยในภาคการศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ภายในระยะเวลา ขึ้นตอนและวิธีการตามประกาศของมหาวิทยาลัย กรณีที่นักศึกษาไม่ยื่นคำร้องตามวรรคหนึ่ง นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนหรือลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

ข้อ ๔๕ นักศึกษาที่มีสิทธิจะได้รับปริญญาเกียรตินิยม ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีคุณสมบัติตามข้อ ๔๓

(๒) นักศึกษาภาคปกติใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับ

หลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หรือใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี

โดยไม่นับรวมภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาปกติที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

๖๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สำร่ง ต้นตระกูล)

รองอธิการบดี

ผู้อำนวยการสภามหาวิทยาลัย

(๓) นักศึกษาภาคพิเศษใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๒ ภาคการศึกษาสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หรือใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๕ ภาคการศึกษาสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับรวมภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

(๔) ไม่มีรายวิชาใดที่เคยได้สัญลักษณ์ W U หรือต่ำกว่า C

(๕) ไม่เคยลงทะเบียนเรียนซ้ำกับรายวิชาที่เคยลงทะเบียนแล้ว

(๖) ไม่มีรายวิชาใดที่ได้รับการยกเว้นการเรียน

(๗) ไม่เคยถูกสั่งพักการศึกษาเพราะกระทำความผิดวินัยนักศึกษา

ข้อ ๔๖ นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๕๐ ขึ้นไป

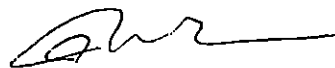
นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับสอง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๒๕ แต่ไม่ถึง ๓.๕๐

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๗ กรณีนักศึกษาที่มีสภาพเป็นนักศึกษาก่อนวันที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับให้ใช้ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศที่ใช้บังคับในขณะนั้นโดยอนุโลมต่อไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาหรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔๘ กรณีนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ซึ่งใช้หลักสูตรการศึกษาใดๆ และกำหนดให้ใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.กิตติชัย วัฒนานิก)

นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธิต ดันตระกูล)

รองอธิการบดี

ผู้อำนวยการสภามหาวิทยาลัย

๑๓

หมายเหตุ: เพื่อเป็นการรักษามาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการรับรองวิทยฐานะ และมาตรฐานการศึกษา และเพื่อให้การบริหารงานด้านวิชาการดำเนินไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกอบกับความในมาตรา ๑๘ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ ให้สภามหาวิทยาลัยมีอำนาจในการออกกฎ ระเบียบ ประกาศ และ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยได้ จึงจำเป็นต้องออกข้อบังคับนี้

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุ คัมตระกูล)

รองอธิการบดี

ผู้อำนวยการสภามหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง
คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ระดับปริญญาตรี
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ที่ ๔๕๓๑/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาหลักสูตรและปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ วิทยาลัย
แม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรระดับ
ปริญญาตรีหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนดังนี้

คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร

๑. อาจารย์พัชรี	วงศ์ผืน	ประธานกรรมการ
๒. ผศ.ดร.สามารถ	ใจเตี้ย	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. ดร.จิตติมา	กตัญญู	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. ดร.สายหยุด	มูลเพชร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๕. อาจารย์พงศ์กรณ์	ทิพย์ปัญญา	กรรมการ
๖. อาจารย์วีรารณ	จันทร์ทอง	กรรมการ
๗. อาจารย์ทัศนกร	อินทจักร์	กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

๑. ดร.ทรงยศ	คำชัย	ประธานกรรมการ
๒. นางภัทรา	นวลคำ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. ดร.ชนินทร์	แสงต่าย	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. อาจารย์พงศ์กรณ์	ทิพย์ปัญญา	กรรมการ
๕. อาจารย์พัชรี	วงศ์ผืน	กรรมการ
๖. อาจารย์วีรารณ	จันทร์ทอง	กรรมการ
๗. อาจารย์ทัศนกร	อินทจักร์	กรรมการและเลขานุการ

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรหมิล วงศ์สุข
รักษาการอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ที่ ๒๐๗๓ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการพัฒนาหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เพิ่มเติม

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ที่ ๔๕๓๑/๒๕๖๐ ลง วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ นั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้การวิพากษ์หลักสูตรระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
และมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
ระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบ
มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงแต่งตั้งกรรมการ
พัฒนาหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา
สาธารณสุขชุมชนวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เพิ่มเติม ดังนี้

- | | | |
|------------------|----------------|---------|
| ๑. อาจารย์ยมงคล | บรรณารักษ์ | กรรมการ |
| ๒. อาจารย์อนาวิน | ภัทราภรณ์วรกุล | กรรมการ |

ลง ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน คณบดี/รองคณบดี

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควร...
ลงชื่อ...
... 4/มิ.ย. 2561...

ลงชื่อ...
... 4/มิ.ย. 2561...

นางสาวทิพย์บุภา อุดมใหม่
รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี

เรียน คณบดี

เรียน คณบดี มอบหมายนางสาวทิพย์บุภา อุดมใหม่

นางสาวทิพย์บุภา

นางสาวทิพย์บุภา

(อาจารย์ศุภกร . ประทุมถิ่น)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปัทมรัตน์ นวคณิษฐนนต์)

รองอธิการบดี รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เห็นชอบ . คำเนินการตามเสนอ

(อาจารย์วินัย ไชยวงศ์)

4 มิ.ย. 2561

นางสาว

นางสาว
4/2/61

๑๕ มิ.ย ๖๑



รับทราบ
วันที่ 24 ธ.ค. 2561
เวลา 16.03 น. ผู้รับ: [Signature]

คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ที่ ๒๕๔๗ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการพัฒนาลักษณะหลักสูตร สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ (เห็นชอบ)

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ที่ ๑๕๓๗/๒๕๖๐ ลง วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาลักษณะหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ขึ้น

ทั้งนี้ เพื่อให้การพัฒนาลักษณะหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาเอก พ.ศ. ๒๕๕๘
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงแต่งตั้ง นายสุพจน์ นามะพันธ์ คณบดี สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
แม่ฮ่องสอน เป็นกรรมการพัฒนาลักษณะหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
ในคณะกรรมการพัฒนาลักษณะหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เห็นชอบ

ให้ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

[Signature]

ผู้รับทราบ: ดร. (ดลิตา จิตใจ)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

① เรียน คณบดีราชภัฏเชียงใหม่
☐ เพื่อไปดำเนินการ
☐ เพื่อไปแจ้งข่าว
เรียน: [Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]

② ดำเนินงานตามคำสั่ง
[Signature]
21 ธ.ค. 2561
(ธกานันท์ ไชยวงศ์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ภาคผนวก จ

(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ภายใต้กรอบวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
(หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. 2562 และ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุข
ชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษา
วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2562

(ร่าง)

มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี
ภายใต้กรอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
(หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. ๒๕๖๒

เอกสารแนบท้าย

ประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
(หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. ๒๕๖๒

(สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)
มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรสี่ปี)

๑. ชื่อสาขา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มีหลายกลุ่มสาขาซึ่งเป็นไปตามขอบข่ายของศาสตร์ โดยสถาบันการศึกษาสามารถจัดทำรายละเอียดหลักสูตรและมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตลอดจนจัดการศึกษาเป็นกลุ่มสาขาได้อย่างอิสระ สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๑ ตามบริบทและศักยภาพของสถาบัน กลุ่มสาขาต่าง ๆ มีดังต่อไปนี้

- ๑.๑ สาขาการสาธารณสุขชุมชน
- ๑.๒ สาขาการส่งเสริมสุขภาพ
- ๑.๓ สาขาวิทยาการระบาด
- ๑.๔ สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- ๑.๕ สาขานามัยสิ่งแวดล้อม
- ๑.๖ สาขาการจัดการระบบสาธารณสุข
- ๑.๗ สาขาทางสาธารณสุขชุมชนอื่น ๆ ที่อาจมีเพิ่มเติมในอนาคต

รายละเอียด กลุ่มสาขา ตัวอย่างสาขาและตัวอย่างข้อเสนอสาระความรู้สาขา
ดูที่เอกสารแนบท้าย มคอ. ๑ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

๒. ชื่อปริญญาและวิชาเอก

การระบุชื่อปริญญาให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๓ สถาบันอุดมศึกษาที่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชาและอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาไว้แล้วให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกานั้น ในกรณีที่ปริญญาใดยังมิได้กำหนดชื่อไว้ในพระราชกฤษฎีกาหรือสถาบันอุดมศึกษาใดไม่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชาและอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาให้ใช้ชื่อปริญญาตามหลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา พ.ศ. ๒๕๕๔

๓. ลักษณะของสาขา

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์เป็นศาสตร์วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการกระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน ประกอบกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ที่เน้นการสร้างกำลังคนที่มีคุณภาพ การปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์จึงมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ที่มีความรู้ ทักษะและสมรรถนะทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เป็นผู้ยึดมั่นในค่านิยม อุทิศการณ์และมีจิตวิญญาณการเป็น นักสาธารณสุข เพื่อยกระดับคุณภาพของบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถไปสู่การสร้างกำลังคนของชาติ

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๔ และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่มีเป้าหมายการพัฒนาคนและสังคมไทยที่มีความพร้อมทางสุขภาพกาย สุขภาพจิต ใจ สติปัญญา และทักษะศตวรรษที่ ๒๑ มีคุณธรรมจริยธรรม โดยมุ่งหวังให้การจัดการศึกษาเป็นการศึกษาตลอดชีวิตร่วมกับสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม ลักษณะของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ. ๑) ฉบับนี้ จึงจัดทำขึ้นโดยอ้างอิงงานวิจัยในอดีตที่พบว่ามีความจำเป็นของโครงสร้างรายวิชา รวมทั้งอ้างอิงงานวิจัยจากบทเรียนการผลิตบัณฑิตสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ ในสากลที่มีความก้าวหน้าในการผลิตบัณฑิตวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตลอดจนการระดมความคิดและประสบการณ์ของผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาองค์ความรู้สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ของประเทศ ซึ่งการจัดทำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์นี้อยู่ภายใต้หลักการสำคัญ ได้แก่ ๑) แนวคิดของการจัดทำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์เป็นหลักสูตรบูรณาการ และเป็นหลักสูตรอิงสมรรถนะมากกว่าหลักสูตรอิงเนื้อหา เน้นสมรรถนะการเรียนรู้ด้วยตนเองและการวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ ๒) การกำหนดโครงสร้างหลักสูตรมีความยืดหยุ่นและตอบสนองความต้องการของการใช้บัณฑิตในปัจจุบันและอนาคต รวมทั้งความต้องการของผู้เรียนที่จะต้องเป็นแบบอย่างในการดูแลสุขภาพตลอดชีวิต ๓) การกำหนดโครงสร้างหลักสูตร ได้ให้สถาบันผลิตบัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มีอิสระในการสร้างหลักสูตรที่เหมาะสมตามศักยภาพ อัตลักษณ์ และสภาพบริบทของประเภทสถาบัน โดยยึดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดขึ้นตามแต่ละกลุ่มสาขาเป็นเป้าหมายร่วม ตลอดจนกำหนดโครงสร้างหลักสูตรให้มีความยืดหยุ่นและสะท้อนอัตลักษณ์ของผู้เรียนและปรัชญาของสถาบัน ๔) การส่งเสริมการจัดทำหลักสูตรรายวิชาที่ทันสมัยตามสากล มีการจัดการเรียนการสอนที่ใช้สื่อเทคโนโลยีที่สอดคล้องกับการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ๕) การส่งเสริมการบริหารจัดการหลักสูตร การเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และ ๖) การส่งเสริมการวางระบบการประกันคุณภาพหลักสูตรที่เข้มข้นเพื่อให้ผู้เรียนมีคุณลักษณะตามเป้าหมายของหลักสูตร

๔. คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

๔.๑ เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม จิตอาสา ประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพ

๔.๒ เป็นผู้เรียนรู้ ฉลาดรู้ มีปัญญา เป็นผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม มีทักษะศตวรรษที่ ๒๑ มีคุณลักษณะความเป็นผู้ประกอบการรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมและของโลก สามารถสร้างโอกาสและเพิ่มมูลค่าในการพัฒนาสุขภาพของตนเอง ชุมชน สังคม และประเทศ

๔.๓ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถทางวิชาการในการพัฒนาสุขภาพ จัดบริการหรือกิจกรรมพัฒนาสุขภาพ บุคลากรศาสตร์ต่าง ๆ เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพของสังคม ตามบริบทของพื้นที่

๕. มาตรฐานผลการเรียนรู้

๕.๑ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

๕.๑.๑ มีจิตอาสา อดทน มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา มีความเสียสละ รับผิดชอบและซื่อสัตย์ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๕.๑.๒ มีจิตสำนึก ค่านิยม ในการธำรงความโปร่งใสของสังคมและประเทศชาติ ต่อต้านการทุจริต คอร์ปชั่นและความไม่ถูกต้อง ไม่ใช่ข้อมูลบิดเบือน หรือการลอกเลียนผลงาน

๕.๑.๓ เป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม ยึดมั่นในความถูกต้อง สร้างสรรค์การพัฒนาและเสริมสร้างสันติสุขอย่างยั่งยืน รักษาความเป็นไทย

๕.๒ ด้านความรู้

๕.๒.๑ มีความรู้ในหลักการ แนวคิด ทฤษฎี เนื้อหาสาระด้านวิชาชีพของนักสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยชุมชน วิทยาการระบาด อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อม บำบัดโรคเบื้องต้น บริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๕.๒.๒ สามารถวิเคราะห์ความรู้ ศึกษาปัญหาทางสุขภาพ เนื้อหาวิชาอย่างถูกต้องและเข้าใจในการบูรณาการความรู้กับการปฏิบัติจริง

๕.๓ ด้านทักษะทรงปัญญา

๕.๓.๑ คิด ค้นหา วิเคราะห์ข้อเท็จจริง การสืบค้นข้อมูลและประเมินข้อมูล นำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน แก้ปัญหาและพัฒนางานได้อย่างสร้างสรรค์

๕.๓.๒ สามารถคิดอย่างเป็นระบบ เพื่อแสวงหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม

๕.๓.๓ สามารถประยุกต์ใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมสุขภาพและการบูรณาการข้ามศาสตร์หรือสหวิทยาการในการแก้ไขปัญหาของชุมชน

๕.๔ ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๕.๔.๑ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ เคารพสิทธิ ให้เกียรติคนอื่น มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น

๕.๔.๒ การทำงานเป็นทีม สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น มีความสามัคคีและมีความรับผิดชอบต่อส่วนรวม

๕.๔.๓ มีทักษะการเป็นผู้มีภาวะผู้นำและสมาชิก ที่เอื้อต่อการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์

๕.๕ ด้านทักษะการวิเคราะห์ การคิดคำนวณเชิงตัวเลข การสื่อสารอย่างเหมาะสมและการใช้เทคโนโลยีสำหรับพัฒนางาน

๕.๕.๑ มีทักษะการวิเคราะห์ สังเคราะห์ การเชื่อมโยง การนำเสนอ ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เพื่อเข้าใจองค์ความรู้ หรือปัจจัยกำหนดสุขภาพ

๕.๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ สารสนเทศในการสื่อสาร การสืบค้นข้อมูล หรือความรู้จากแหล่งการเรียนรู้ต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถใช้โปรแกรมสำเร็จรูปที่จำเป็น

๕.๕.๓ มีทักษะการทำงานวิจัย การพัฒนานวัตกรรม การพัฒนาพฤติกรรมด้านสุขภาพ ทักษะการร่วมมืออย่างสร้างสรรค์ ทักษะภาษาอังกฤษและทักษะสำหรับศตวรรษที่ ๒๑

-๕-

๕.๕.๔ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสื่อสารได้เหมาะสม สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ การสืบค้นข้อมูลหรือความรู้จากแหล่งการเรียนรู้ต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถใช้โปรแกรมสำเร็จรูปที่จำเป็น ไม่ละเมิดลิขสิทธิ์

๕.๖ ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๕.๖.๑ มีทักษะการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สามารถทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ทำงานแบบเครือข่ายและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย

๕.๖.๒ สามารถปฏิบัติการสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๖. องค์การวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

สภาการสาธารณสุขชุมชน

๗. โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างของหลักสูตร ประกอบด้วยหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี มีจำนวนหน่วยกิตแต่ละหมวดและหน่วยกิตรวมทั้งหลักสูตร ดังนี้

- ๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต
 - ๒) หมวดวิชาเฉพาะ ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๔๐ หน่วยกิต จำแนกเป็นกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ โดย
 - ก) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย
 - (๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต
 - (๒) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต
 - ข) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย
 - (๑) กลุ่มวิชา ๕ กลุ่มวิชา โดยในแต่ละกลุ่มวิชามีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต ยกเว้นกลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ มีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต
 - (๒) การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามด้านวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต (๔๕๐ ชั่วโมง)
- ทั้งนี้ รวมจำนวนชั่วโมงการฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม และการฝึกในรายวิชาภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง
- ๓) หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๘. เนื้อหาสาระสำคัญของสาขาวิชา

การกำหนดเนื้อหาสาระสำคัญของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ต้องให้ความสำคัญกับการออกแบบหลักสูตรซึ่งประกอบด้วยกลุ่มสาขาต่าง ๆ และมีการออกแบบหลักสูตรที่เน้นภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบในการออกแบบสาระของหลักสูตรต้องมีการศึกษาทบทวนการพัฒนาหลักสูตรจากบทเรียนที่ผ่านมาของประเทศและบทเรียนจากประเทศที่มีความก้าวหน้าในการผลิตบัณฑิตสาธารณสุขซึ่งต้องมีการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ที่ทันสมัย และมีทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อให้ก้าวทันวิทยาการที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณที่เป็นสมรรถนะหลักในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้ชุมชนเป็นฐานในการทำงานจริง ตลอดจนหล่อหลอมจิตวิญญาณความเป็นบัณฑิตสาธารณสุข ผ่านการออกแบบการจัดการเรียนรู้ที่ทำให้ผู้เรียนมีความยืดหยุ่น สามารถปรับตัวในการทำงานอย่างเป็นองค์รวมในทุกบริบทโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ จึงต้องอ้างอิงการทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบร่วมกัน ซึ่งประกอบด้วยเนื้อหาสาระสำคัญแบ่งเป็นหมวดวิชา ดังนี้

๘.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ไม่มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคม ศิลปวัฒนธรรมและธรรมชาติ ใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงของสรรพสิ่ง พัฒนาดตนเองอย่างต่อเนื่อง ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรมพร้อมให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก โดยผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษา และกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป การจัดการศึกษามหาวิทยาลัยศึกษาทั่วไปให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๘.๑ ทั้งนี้ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัยศึกษาทั่วไป โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๘.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจในวิชาชีพ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีคุณธรรมจริยธรรม จำแนกได้ดังนี้

(ก) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ คือ รายวิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระ ได้แก่ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ ฟิสิกส์ เคมี และชีววิทยา สำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ สถิติและชีวสถิติ และกลุ่มวิชาชีพการสาธารณสุข กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ปรสดีวิทยา และจุลชีววิทยาสาธารณสุข พยาธิวิทยาสาธารณสุข สุขภาพและการสาธารณสุข

(ข) กลุ่มวิชาชีพ คือ รายวิชาเฉพาะสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎีการเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติงานทางการสาธารณสุขชุมชน โดยมีเนื้อหาสาระครอบคลุมการสาธารณสุขที่มีสมรรถนะตามมาตรา ๓ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุม ๕ กลุ่มวิชา ในแต่ละกลุ่มวิชามีหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต ยกเว้นกลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ มีหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต ทั้งนี้ กลุ่มวิชาชีพต้องมีหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต ดังนี้

๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุม แนวคิดและทฤษฎีทางด้านการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษา การสื่อสารสุขภาพ การให้คำปรึกษา การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนาทักษะชีวิต ความรอบรู้ด้าน

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุขภาพ การจัดส่งสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ การขึ้นนำ สุขภาพจิตชุมชน แนวคิดเกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชน อนามัยชุมชน ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การพัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน เทคนิคการทำงานในชุมชน การวางแผนโครงการพัฒนา และแก้ไขปัญหาสุขภาพ การปฏิบัติตามแผนการติดตามและการ ประเมินผลอนามัยชุมชน การเป็นนักออกแบบกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ

๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุม โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติซ้ำ และโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ หลักสถิติเบื้องต้น การเก็บรวบรวมข้อมูล ความน่าจะเป็น การแจกแจงค่าสถิติของตัวอย่าง การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การคำนวณขนาดตัวอย่าง สถิติชีพ ดัชนีอนามัย กระบวนการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย ระบาดวิทยา ธรรมชาติการเกิดโรค การวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค การเฝ้าระวังโรค การสอบสวนโรค การคัดกรองโรค การวินิจฉัยชุมชน การจัดการภัยพิบัติและสาธารณภัย

๓) กลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม การตรวจประเมินสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การวางแผนครอบครัว การปฏิบัติหัตถการที่จำเป็นเร่งด่วนเพื่อให้พ้นจากภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ที่อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต ความพิการและทุพพลภาพ การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพ การส่งต่อและการฟื้นฟูสุขภาพ และการฝึกปฏิบัติตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

๔) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีเนื้อหาครอบคลุม งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมในการทำงานและผลกระทบต่อสุขภาพ อุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการทำงาน การยศาสตร์อาชีวเวชเบื้องต้น หลักการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพทางสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ การควบคุมและป้องกันทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย หน่วยงาน องค์การ มาตรฐานกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กฎหมายสิ่งแวดล้อม กฎหมายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การจัดการน้ำเสียอากาศ การบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย การจัดการสิ่งปฏิกูล และของเสียอันตราย การควบคุมมลพิษทางอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค การจัดการเหตุน้ำท่วม การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุม การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพงานสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศการสื่อสารด้านสาธารณสุขและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ด้านสุขภาพ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ ความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม กฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค กฎหมายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กฎหมายเกี่ยวกับการบริหารราชการและการปกครองที่เกี่ยวข้อง

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ค) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามมาตรา ๓ แห่ง พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยมีการฝึกปฏิบัติบูรณาการในหน่วยงาน ชุมชน และ/หรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน โดยมีการฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามด้านวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต (๔๕๐ ชั่วโมง) ทั้งนี้ รวมจำนวนชั่วโมงการฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม และการฝึกในรายวิชาภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง ให้มีสาระของรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวิชาที่กำหนดไว้เพื่อใช้สอบความรู้ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุข ชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบความรู้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งนี้ ไม่นับรวมรายชั่วโมงการฝึกในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป

๘.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง รายวิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจตามที่ตนเองถนัดหรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี

๙. กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลการเรียนรู้

๙.๑ กลยุทธ์การสอน

การจัดการเรียนการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและสามารถชี้นำตนเองในการเรียนรู้ โดยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมตลอดกระบวนการสอนอย่างเป็นรูปธรรมเน้นผลลัพธ์เชิงทักษะผู้เรียน กลยุทธ์การเรียนการสอนจะต้อง สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชาและใช้วิธีการเรียนการสอนที่หลากหลายอย่างเหมาะสม

๙.๒ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้

การวัดและประเมินผลต้องสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชา โดยต้องดำเนินการอย่างเป็น ระบบให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละสถาบัน เพื่อให้สามารถวัดผลสัมฤทธิ์ได้อย่างถูกต้อง

๑๐. การทวนสอบสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้

สถาบันการศึกษาต้องกำหนดให้มีระบบและกลไกการทวนสอบสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ เพื่อยืนยันว่านักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ทุกด้าน ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ โดยดำเนินการทั้งการทวนสอบระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร และกำหนดให้เป็นส่วน หนึ่งของการประกันคุณภาพภายใน

๑๐.๑ การทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา

สถาบันการศึกษาจะต้องดำเนินการทวนสอบในระดับรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดย สถาบันการศึกษากำหนดระบบและกลไกในการดำเนินงานเกี่ยวกับการทวนสอบ เพื่อยืนยันว่านักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ การเรียนรู้ที่หลักสูตรกำหนดหรือที่คาดหวังและให้สถาบันการศึกษาระบุระบบและกลไกการทวนสอบไว้ใน หลักสูตร

๑๐.๒ การทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

ดำเนินการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดในหลักสูตรอย่างเป็นระบบ เพื่อประเมินความสำเร็จของการผลิตบัณฑิตและเป็นการพิสูจน์ว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ไม่น้อยกว่าที่กำหนดในหลักสูตร โดยมีการประเมินจากหลายแหล่งและครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งนี้ให้สถาบันการศึกษากำหนดระบบและกลไกในการดำเนินงานไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน

๑๑. คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาและการเทียบโอนผลการเรียนรู้

๑๑.๑ ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า มีค่านิยมเจตคติที่ดี และคุณลักษณะที่เหมาะสมกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และ/หรือเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับการคัดเลือกซึ่งสถาบันเป็นผู้กำหนด

๑๑.๒ การเทียบโอนผลการเรียนรู้ให้เป็นไปตามข้อบังคับแต่ละสถาบัน

๑๒. คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

อาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีจำนวนและคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญา ฉบับที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน และประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา ฉบับที่มีผลบังคับใช้ในปัจจุบัน

๑๒.๑ คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี ฉบับที่มีผลบังคับใช้ปัจจุบันและประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา ฉบับที่มีการบังคับใช้ปัจจุบัน รวมถึงมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑๒.๑.๑ อาจารย์ประจำ

อาจารย์ประจำ หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ทั้งนี้ ให้รวมถึงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสถาบันอุดมศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตร ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่การเรียนการสอนในหลักสูตรและมีคุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร ตามที่ประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กำหนด

สถาบันการศึกษาต้องจัดอัตราส่วนและสัดส่วนวุฒิการศึกษาของอาจารย์ประจำ ดังนี้

(๑) อัตราส่วนของอาจารย์ประจำต่อนักศึกษาเต็มเวลา (Full Time Equivalence Student : FTES) ไม่เกิน ๑ : ๑๒

(๒) อัตราส่วนของอาจารย์ประจำที่ทำหน้าที่ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาสัดส่วนวุฒิการศึกษาของผู้สอน ที่ไม่ปฏิบัติงานประจำในขณะสอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน ๑ : ๑๐

๑๒.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโททางสาธารณสุขหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งทางวิชาการ และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีซ้อนหลัง จำนวน ๕ คน และอย่างน้อย ๓ ใน ๕ คน ต้องมีใบประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน ที่ไม่หมดอายุ

๑๒.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้สอนอาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งทางวิชาการในสาขาวิชาสาธารณสุขหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องหรือสาขาอื่นที่สัมพันธ์กัน ตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กำหนด หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

กรณีของอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้ความเชี่ยวชาญของบุคลากรภายนอก สถาบันอุดมศึกษาก็สามารถดำเนินการได้ เพื่อให้ผู้เรียนได้รับประโยชน์สูงสุดแต่ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนาผู้เรียน ตลอดการจัดการเรียนการสอนของรายวิชานั้น ๆ ด้วย โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากสภาสถาบันการศึกษา และอาจารย์พิเศษฝึกปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพ สำหรับอาจารย์พิเศษวิชาฝึกประสบการณ์วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ต้องมีคุณสมบัติตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

๑๒.๒ บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษาควรมีบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณวุฒิและมีความรู้ ความสามารถทักษะด้านต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับความจำเป็นและความต้องการของการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ

๑๓. ทรัพยากรการเรียนการสอน และการจัดการ

๑๓.๑ ทรัพยากรการเรียนการสอน

๑๓.๑.๑ จัดให้มีอาคารสถานที่ศึกษา ที่มีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม มีอาณาบริเวณและบรรยากาศที่เสริมสร้างความคิดสร้างสรรค์ และการใฝ่รู้ ใฝ่เรียนของนักศึกษา โดยมีห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ห้องสมุด และห้องอื่น ๆ ที่เอื้ออำนวยต่อการจัดเรียนการสอน ที่กำหนดในหลักสูตรตามบริบทและศักยภาพของแต่ละสถาบัน

๑๓.๑.๒ จัดให้มีสถานที่สำหรับจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร

๑๓.๑.๓ มีห้องทำงานที่เหมาะสมและเอื้อต่อการทำงานของอาจารย์และบุคลากร

๑๓.๑.๔ มีตำรา และวารสาร และระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โดยนักศึกษาต้องสามารถเข้าถึงระบบการสืบค้นได้อย่างสะดวกและทุกโอกาส

๑๓.๑.๕ จัดให้มีสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติงานที่เหมาะสม และเอื้ออำนวยต่อการศึกษาดูภาคปฏิบัติ ดังนี้

(๑) กรณีฝึกงานหรือฝึกภาคสนามของนักศึกษา ต้องสามารถให้ประสบการณ์การเรียนรู้ ตรงตามวัตถุประสงค์ของวิชาและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

-๒๑-

(๒) กรณีศึกษาปฏิบัติของนักศึกษาในชุมชนและหรือสถานประกอบการต้องครอบคลุม ลักษณะชุมชนหรือสถานประกอบการที่หลากหลายและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑๓.๒ การจัดการ

- ๑๓.๒.๑ มีผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการทรัพยากรการเรียนการสอนโดยเฉพาะ
- ๑๓.๒.๒ มีการวางแผนความต้องการทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภทอย่างต่อเนื่อง
- ๑๓.๒.๓ มีทรัพยากรการเรียนการสอน ทุกประเภทจำนวนเพียงพอ มีการประเมินคุณภาพ และ ปริมาณของทรัพยากรทุกประเภท และอยู่ในสภาพพร้อมใช้
- ๑๓.๒.๔ มีการประเมินคุณภาพและความเหมาะสมการเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องทุกปีการศึกษา โดยการประเมินคุณภาพของแหล่งฝึกให้ทางสถาบันเป็นผู้กำหนดเอง
- ๑๓.๒.๕ มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์เพื่อการปรับปรุงคุณภาพภายหลัง การสิ้นสุดการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา

๑๔. แนวทางการพัฒนาอาจารย์

- ๑๔.๑ พัฒนาศักยภาพการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนความสำเร็จของมาตรฐานผลการเรียนรู้ในทุกด้าน
- ๑๔.๒ พัฒนาศักยภาพเชี่ยวชาญทางสาธารณสุข ตามกลุ่มสาขาต่าง ๆ ให้มีความทันสมัยอย่างต่อเนื่อง
- ๑๔.๓ พัฒนาศักยภาพการเขียนตำรา หรือหนังสือ หรือการวิจัย และเผยแพร่ผลงานในระดับชาติ หรือนานาชาติ
- ๑๔.๔ พัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น
- ๑๔.๕ พัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ หรือระบบเทียบเคียง
- ๑๔.๖ พัฒนาคณะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ๑๔.๗ พัฒนาศักยภาพในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

สำหรับอาจารย์ใหม่จะต้องมีการพัฒนาสู่บทบาทการเป็นอาจารย์ โดยการปฐมนิเทศ เข้าสู่บทบาทการเป็นอาจารย์และการทำหน้าที่ของอาจารย์ในสถาบันการศึกษา เพื่อให้เป็นอาจารย์ใหม่มีความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ และกลยุทธ์การสอนที่กำหนดในหลักสูตร อาจารย์ใหม่ต้องได้รับการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนทางสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ มีการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางสาธารณสุข รวมถึงการพัฒนาศักยภาพและจรรยาบรรณอาจารย์ผ่านระบบที่เลี้ยง หรือระบบที่สถาบันการศึกษากำหนดอย่างเป็นรูปธรรม

๑๕. การประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ต้องสามารถประกันคุณภาพการศึกษาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนที่จะทำให้บัณฑิตมีคุณภาพอย่างน้อยตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ โดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย ๖ ด้าน คือ

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

-๑๒-

- ๑) การกำกับมาตรฐาน
- ๒) บัณฑิต
- ๓) นักศึกษา
- ๔) อาจารย์
- ๕) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน
- ๖) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑๕.๑ ดัชนีบ่งชี้การดำเนินงานหลักสูตร

สถาบันการศึกษาสามารถกำหนดดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลักที่แสดงคุณภาพของการจัดการเรียนการสอนที่เป็นไปตามเจตนารมณ์ของหลักสูตรในหมวดที่ ๑ - ๖ ดังนี้

- ๑) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐.๐๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผนติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร
- ๒) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.๒) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและสอดคล้องกับ มคอ.๑ ทุกประเด็นเป็นอย่างดี
- ๓) มีการจัดทำ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ที่สอดคล้องกับ มคอ.๒ ให้แล้วเสร็จทุกรายวิชาก่อนเปิดทำการสอนทุกภาคการศึกษา
- ๔) มีการจัดทำ มคอ.๔ หรือ มคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา
- ๕) มีการจัดทำ มคอ.๗ ภายในกำหนด ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา
- ๖) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ที่กำหนด มคอ.๓ และ มคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕.๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา
- ๗) มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่ผ่านมา
- ๘) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เป็นอย่างน้อย
- ๙) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ คำแนะนำ หรือการอบรมด้านการจัดการเรียนการสอน
- ๑๐) อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอนและวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ๑๑) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการหรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐ ต่อปี
- ๑๒) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้ายหรือบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐
- ๑๓) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐๐

สถาบันการศึกษาอาจกำหนดตัวบ่งชี้เพิ่มเติมตามเอกลักษณ์ของสถาบันตนเอง และสถาบันการศึกษาต้องกำหนดตัวบ่งชี้ในแต่ละปี ให้เหมาะสมกับการดำเนินการหลักสูตรของสถาบัน

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๕.๒ การประเมิน

สถาบันการศึกษาที่จะได้รับรองมาตรฐานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ต้องมีผลการประเมินบรรทัดฐานเป้าหมายตัวบ่งชี้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง ๒ ปีการศึกษา จึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่หลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินผ่านในระดับดี ต้องมีการดำเนินงานครบตามข้อ ๑ - ๑๐ และอย่างน้อยร้อยละ ๘๐.๐๐ ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานรวมที่ระบุไว้ในแต่ละปี

๑๖. การนำมาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์สู่การปฏิบัติ

สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเปิดสอนหรือปรับปรุงหลักสูตรสาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์ควรดำเนินการดังนี้

๑๖.๑ พิจารณาความพร้อมและศักยภาพของสถาบันในการบริหารจัดการหลักสูตรในหัวข้อต่าง ๆ ที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์

๑๖.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาสาขารณสุขศาสตร์ ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย ๕ คน โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อย ๒ คน ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาสาขารณสุขศาสตร์ ซึ่งเป็นบุคลากรภายนอกอย่างน้อย ๒ คน และผู้แทนสภาการสาขารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๑ คน เพื่อดำเนินการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์ ฉบับที่เป็นปัจจุบัน

๑๖.๓ ดำเนินการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตรโดยมีหัวข้อของหลักสูตร อย่างน้อยตามที่กำหนดไว้ในแบบ มคอ.๒ โดยกำหนดผลการเรียนรู้ ที่สอดคล้องหรือเทียบเคียงตามที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์ เป็นหลัก สถาบันอาจเพิ่มเติมผลการเรียนรู้เฉพาะของหลักสูตร ให้เป็นไปตามปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสถาบัน

๑๖.๔ ก่อนเปิดดำเนินการสอน ผู้สอนหรือผู้รับผิดชอบรายวิชาทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.๓) และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยมีหัวข้อ ตามแบบ มคอ.๓ และแบบ มคอ.๔ ที่สถาบันกำหนด

๑๖.๕ เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน การประเมินผล และการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษาแล้ว ให้อาจารย์ผู้สอนหรือผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา และผลการดำเนินงานประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ.๖ ที่สถาบันกำหนดเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำ มคอ.๗ ตามแบบที่สถาบันกำหนด

๑๗. การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ซึ่งบันทึกในฐานข้อมูลหลักสูตรเพื่อการเผยแพร่ (Thai Qualifications Register : TQR)

สภาการสาขารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติให้เป็นไปตามการกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และที่แก้ไขเพิ่มเติม

-๑๕-

เอกสารแนบท้าย มคอ. ๑ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ตารางที่ ๑ รายละเอียด กลุ่มสาขา ตัวอย่างสาขา และตัวอย่างข้อเสนอสาระความรู้สาขา

สาขา	ข้อเสนอสาระความรู้สาขาวิชา
๑.๑ สาขาการสาธารณสุขชุมชน	เป็นกระทำได้มนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมิน และการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชนโดยนำหลักวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้ แต่ไม่รวมถึงการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ หรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น
๑.๒ สาขาการส่งเสริมสุขภาพ	เป็นการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนเรียนรู้และดูแลสุขภาพตนเองระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเป็นนักสร้างเสริมสุขภาพที่มีมาตรฐาน มีจริยธรรมและอยู่ใกล้ชิดกับประชาชน มุ่งเน้นที่ความรู้ ทักษะคิด และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยการใช้กลยุทธ์ เทคนิค องค์ความรู้และเทคโนโลยีต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เป็นกระบวนการการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้บุคคลสามารถจัดการตนเองและสิ่งแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพดีของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ๑) สามารถสื่อสารได้อย่างสอดคล้องกับบริบทและวิถีชีวิตของกลุ่มเป้าหมายด้วยภาษาที่เข้าใจได้ง่ายจนเกิดแรงจูงใจและการตัดสินใจที่จะเปลี่ยนแปลงตนเองและสิ่งแวดล้อมเพื่อการมีสุขภาพที่ดี ๒) จัดกิจกรรมเพื่อให้เกิดทักษะชีวิตและทักษะสุขภาพ ๓) มีทักษะในการวางแผนเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของสังคมอย่างมีส่วนร่วมในรูปแบบของข้อตกลง (Social plan change) (เช่น ชรรมนุญสุขภาพ และ health in all policy เป็นต้น) ๔) การแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติที่สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและบริบท

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

-๑๖-

สาขา	ข้อเสนอสาระความรู้สาขาวิชา
๑.๓ วิทยาการระบาด	เป็นแนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับธรรมชาติของการเกิดโรค การวัดทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค การเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การคัดกรองโรค และการวินิจฉัยชุมชน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ๑) แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับธรรมชาติของการเกิดโรค ๒) การวัดทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค ๓) การเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา ๔) รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา ๕) การคัดกรองโรค ๖) การวินิจฉัยชุมชน รวมถึงการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่ โรคติดต่อโรคติดเชื้อ โรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ อุบัติเหตุและการบาดเจ็บ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการสาธารณสุข
๑.๔ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	เป็นการดูแลสุขภาพอนามัย ความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม สภาพแวดล้อมในการทำงาน และผลกระทบ อุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการทำงาน ของผู้ประกอบการอาชีพในชุมชน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ๑) การระบุปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย และสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน ๒) การประเมินผลปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย และสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน ๓) การป้องกันและควบคุมระบุปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย และสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

สภาการสาธารณสุขชุมชน รับรองเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สาขา	ข้อเสนอสาระความรู้สาขาวิชา
๑.๕ อนามัยสิ่งแวดล้อม	เป็นการจัดการน้ำสะอาด การบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย การควบคุมมลพิษทางอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคาร สาธารณะ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค การจัดการเหตุรำคาญ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ๑) การเฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อม ๒) การควบคุมมลพิษ สิ่งแวดล้อมและภัยสุขภาพ ๓) การพัฒนาองค์ความรู้ และการสนับสนุนวิชาการทางอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔) การบริหารโครงการมลพิษ สิ่งแวดล้อมและภัยสุขภาพ ๕)
๑.๖ การจัดการระบบสาธารณสุข	เป็นกระบวนการในการนำแนวคิด ทฤษฎี ด้านการจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ไปวางแผน ดำเนินการ ติดตาม และประเมิน ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ๑) ระบบสุขภาพ ๒) การบริหารงานสาธารณสุขและการจัดองค์กร ๓) การบริหารและจัดการเชิงกลยุทธ์ ๔) การบริหารและพัฒนาบุคลากรสุขภาพ ๕) การบริหารการคลังสุขภาพ (Health care financing) ๖) ภาวะผู้นำ (Leadership) ๗) การประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๘) การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง ๙) การจัดการระบบสารสนเทศการสื่อสารด้านสาธารณสุขและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ด้านสุขภาพ ๑๐) กฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ

หน้า ๒๑
เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๕๑ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) (ณ) ประกอบมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษแห่งสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณะ สำนักวิชา วิทยาลัย หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรปริญญาตรีด้านการสาธารณสุข หรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีด้านการสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งเพื่อทำหน้าที่พิจารณาเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้บริหารสถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ หรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

“ผู้บริหารสถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ ที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ในสถาบันการอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

ข้อ ๔ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๕ หลักสูตรที่จัดการศึกษาในระบบอื่นที่แตกต่างจากข้อบังคับนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชน อาจให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลม เว้นแต่คณะกรรมการจะกำหนดเป็นอย่างอื่น

หน้า ๒๒

เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๔๑ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

หมวด ๑

หลักสูตร

ข้อ ๖ หลักสูตรตามข้อบังคับนี้ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีทางวิชาชีพ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้เชี่ยวชาญการสาธารณสุขชุมชนอย่างมีคุณธรรมจริยธรรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตามมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพทางปัญญาของชุมชนอย่างยั่งยืน

ข้อ ๗ หลักสูตรต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์โดยมุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล ให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนพื้นฐานความเชื่อว่าการกำลังคนที่มีคุณภาพต้องเป็นบุคคลที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดี ที่สร้างประโยชน์ต่อสังคมและมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐานภูมิปัญญาไทยภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับ ส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิต ที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรคงานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคมทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล และต้องมีรายละเอียดครบตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

ข้อ ๘ หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๑๒๖ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

(๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

(๒) หมวดวิชาเฉพาะวิชาชีพหลักสูตรปริญญาตรี ให้มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต จำแนกเป็น กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ โดย

(ก) รายวิชาในกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิตโดยประกอบด้วย

๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๒) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

(ข) รายวิชาในกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต

(ค) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง

(๓) หมวดวิชาเลือกเสรี ให้มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงการกำหนดรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะวิชาชีพ และจำนวนหน่วยกิตนอกเหนือไปจากวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๙ หลักสูตรต้องมีเนื้อหาหรือสาระวิชา ดังนี้

(๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ให้มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ ใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงของสรรพสิ่ง พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรมพร้อมให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก โดยผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษา และกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ กับคณิตศาสตร์ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

(๒) หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีคุณธรรม จริยธรรม จำแนกได้ ดังนี้

(ก) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ คือ รายวิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพ และรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระได้แก่ ฟิสิกส์ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ชีวเคมี สถิติและชีวสถิติ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ปรสิตรวิทยาและจุลชีววิทยาสาธารณสุข พยาธิวิทยาสาธารณสุข โภชนาการสาธารณสุข จิตวิทยาสาธารณสุข ประชากรศาสตร์

ทั้งนี้ หลักสูตรต้องมีรายวิชาฟิสิกส์ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข และรายวิชาพยาธิวิทยาสาธารณสุขกำหนดไว้

(ข) กลุ่มวิชาชีพ คือ รายวิชาเฉพาะสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎี การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติงานทางการสาธารณสุขชุมชน โดยมีเนื้อหาสาระ ครอบคลุมการสาธารณสุขศิลปะที่มีสมรรถนะตามมาตรา ๓ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มวิชา มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต ในแต่ละกลุ่มมีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต และมีเนื้อหาครอบคลุม ดังนี้

๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุม

แนวคิดและทฤษฎีทางด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การสื่อสารการมีส่วนร่วมของชุมชน การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและประเมิน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การค้นหา การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน ทักษะชีวิต

แนวคิดเกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชน อนามัยชุมชน ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน เทคนิคการทำงานในชุมชน การวางแผนโครงการสุขภาพ การปฏิบัติตามแผน
การติดตามและการประเมินผลอนามัยชุมชน

ประกอบด้วย รายวิชา อนามัยชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพองค์กร ระบบสุขภาพชุมชน
การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สุขศึกษา พฤติกรรมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การสื่อสารสุขภาพ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น

๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข
มีเนื้อหาครอบคลุม

โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ
การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ

หลักสถิติเบื้องต้น การเก็บรวบรวมข้อมูล ความน่าจะเป็น การแจกแจงค่าสถิติของตัวอย่าง
การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การคำนวณขนาดตัวอย่าง สถิติชีพ
ดัชนีอนามัย กระบวนการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย

ระบาดวิทยา ธรรมชาติการเกิดโรค การวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา
การกระจายของโรค การเฝ้าระวังโรค การสอบสวนโรค การคัดกรองโรค และการวินิจฉัยชุมชน
การจัดการภัยพิบัติ

ประกอบด้วยรายวิชา โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ
ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข
การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้น
ทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

๓) กลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ
และการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม

การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย เพื่อการส่งต่อ
และการฟื้นฟู มีเนื้อหาเกี่ยวกับการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย
หรือผู้ที่ได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การฟื้นฟูสภาพ
และการส่งต่อ

การประเมิน ช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริม
ภูมิคุ้มกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว
การปฐมพยาบาล การเฝ้าระวังเบื้องต้น การบำบัดโรคเบื้องต้น เกสสุขภาพผู้ปฏิบัติการตรวจประเมิน
และบำบัดโรคเบื้องต้น

ประกอบด้วยรายวิชา การดูแลสุขภาพเบื้องต้น การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว
สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เกสสุขภาพ การเฝ้าระวังในงานสาธารณสุข การปฐมพยาบาล

และการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลสุขภาพช่องปาก การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

๔) กลุ่มอาชีพอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีเนื้อหาครอบคลุม

การจัดการน้ำสะอาด การบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย และของเสียอันตราย การควบคุมมลพิษทางอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค การจัดการเหตุรำคาญ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ความเป็นมาและขอบเขตของงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม สภาพแวดล้อมในการทำงานและผลกระทบ อุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการทำงาน การตระหนักถึงปัญหาในการทำงาน การควบคุมและป้องกันทางอาชีพอนามัยและความปลอดภัย หน่วยงาน องค์กร มาตรฐานกำหนด และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพภัยทางสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ

ประกอบด้วยรายวิชา อาชีพอนามัยและความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม การป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ ภัยพิบัติทางสาธารณสุข เป็นต้น

๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขมีเนื้อหาครอบคลุม

การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุขการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญหาประติศฐ์ในงานสุขภาพ

มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ ความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม กฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค กฎหมายด้านอาชีพอนามัยและความปลอดภัยกฎหมายเกี่ยวกับการบริหารราชการ และการปกครองที่เกี่ยวข้อง

ประกอบด้วยรายวิชา การสาธารณสุขทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การวางแผนและนโยบายด้านสาธารณสุข การประเมินผลด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุข จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข เป็นต้น

๖) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในชุมชนแบบบูรณาการตามมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยมีการฝึกปฏิบัติบูรณาการในหน่วยงานชุมชน และ/หรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต (๔๕๐ ชั่วโมง) และการฝึกปฏิบัติในรายวิชาไม่น้อยกว่า ๑.๐๕๐ ชั่วโมง โดยมีสาระ

ของรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวิชาที่กำหนดไว้เพื่อใช้สอบความรู้ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบความรู้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งนี้ ไม่นับรวมรายชั่วโมงการฝึกในหมวดวิชาการการศึกษาทั่วไป

(๓) หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง รายวิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจตามที่ตนเองถนัด หรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี

ข้อ ๑๐ อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ อาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน ต้องมีจำนวนและคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และต้องมีลักษณะ ดังนี้

(๑) อาจารย์ประจำ

อาจารย์ประจำ หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ทั้งนี้ ให้รวมถึงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ในสถาบันอุดมศึกษา ที่เปิดสอนหลักสูตร ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

ในกรณีที่ไม่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตามข้อ ๑๐ วรรคหนึ่งจะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่ข้อบังคับนี้เริ่มบังคับใช้ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ

(๒) อาจารย์ประจำหลักสูตร

(ก) เป็นอาจารย์ประจำ

(ข) มีคุณสมบัติปริญญาโทด้านการสาธารณสุขหรือสาขาอื่นที่สัมพันธ์กัน และ

(ค) ต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

(๓) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มีคุณสมบัติและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวนอย่างน้อย ๕ คน และอย่างน้อย ๓ ใน ๕ คนมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ไม่หมดอายุ ทั้งนี้ ให้มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีประสบการณ์การสอนวิชาชีพการสาธารณสุขในสถาบันการศึกษาด้านการสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ในกรณีที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำเร็จปริญญาโทสาขาอื่นนอกจากด้านการสาธารณสุข ต้องมีประสบการณ์การสอนในสาขาที่รับผิดชอบในสถาบันการศึกษาด้านการสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

(๔) อาจารย์ผู้สอน

(ก) อาจเป็นอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทด้านการสาธารณสุข หรือ

(ข) มีตำแหน่งทางวิชาการในสาขาการสาธารณสุขไม่ต่ำกว่าระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ หรือเทียบเคียงในสาขานั้น หรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่อาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาซีพีการสาธารณสุข โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบวิชานั้น

อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ ให้มีคุณวุฒิเป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๒

การจัดการศึกษา

ข้อ ๑๑ การจัดการศึกษาหรือการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรต้องดำเนินการตามหมวดนี้

ส่วนที่ ๑

ผู้เข้าศึกษา

ข้อ ๑๒ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาและการเทียบโอนผลการเรียนรู้

(๑) คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

(ก) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายแผนการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ หรือเทียบเท่า

(ข) สำหรับผู้เข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวนำทางวิชาชีพ ต้องสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายแผนการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์หรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวนำไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ทุกภาคการศึกษา

อนึ่ง ในระหว่างการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวหน้า หากภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่ง มีผลการเรียนต่ำกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่า จะถือว่าผู้เรียนขาดคุณสมบัติในการศึกษาหลักสูตรแบบก้าวหน้า

(ค) มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(ง) มีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(๒) การเทียบโอนผลการเรียนรู้

ให้เทียบโอนได้เฉพาะหลักสูตรที่ได้รับการเผยแพร่โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแล้ว

กรณีเป็นสถาบันการศึกษาต่างประเทศ ต้องเป็นสถาบันที่ได้รับการรับรองจากองค์กรที่มีหน้าที่ตามกฎหมายของแต่ละประเทศ หรือใช้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของประเทศนั้น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

นักศึกษาที่เทียบโอนผลการเรียนรู้ต้องผ่านการประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพและรายละเอียดอื่น ๆ

ให้เป็นไปตามข้อบังคับของแต่ละสถาบันการศึกษา

ส่วนที่ ๒

การลงทะเบียนเรียนและระยะเวลาการศึกษา

ข้อ ๑๓ ในแต่ละภาคการศึกษาต้องกำหนดให้มีการลงทะเบียนเรียนไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต

การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้มีการลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

การลงทะเบียนเรียนอาจกำหนดจำนวนหน่วยกิตที่แตกต่างไปจากวรรคหนึ่ง และวรรคสองก็ได้ แต่ต้องได้รับการอนุมัติจากสถาบันการศึกษาตามระเบียบของสถาบันและต้องไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพการจัดการศึกษา

ข้อ ๑๔ ระยะเวลาการศึกษา ต้องไม่น้อยกว่า ๘ ภาคการศึกษาปกติหรือ ๔ ปีการศึกษา และไม่เกิน ๑๖ ภาคการศึกษาปกติหรือ ๘ ปีการศึกษา

ส่วนที่ ๓

การจัดการศึกษาและการคิดหน่วยกิต

ข้อ ๑๕ การจัดการศึกษาให้ใช้ระบบทวิภาค หากใช้ระบบการศึกษาอื่นให้แสดงการเทียบเคียงระบบทวิภาค

ข้อ ๑๖ การจัดการศึกษาต้องกำหนดให้มีภาคทฤษฎีและการเรียนในห้องปฏิบัติการไม่เกิน วันละ ๗ ชั่วโมง ภาคปฏิบัติไม่เกินวันละ ๘ ชั่วโมง

เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๔๑ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

หน้า ๒๙

การจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ ให้มีจำนวนชั่วโมงฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละรายวิชาครบถ้วนตามจำนวนหน่วยกิตที่ระบุไว้ในหลักสูตร โดยระบุแผนการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติทุกรายวิชาตามเวลาที่กำหนดไว้ล่วงหน้าอย่างชัดเจน

ข้อ ๑๗ หลักสูตรต้องกำหนดการคิดหน่วยกิต ดังนี้

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎีที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาในการบรรยายหรืออภิปราย ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

(๒) รายวิชาที่มีการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ๒ ชั่วโมง ถึง ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตั้งแต่ ๓๐ ชั่วโมงถึง ๔๕ ชั่วโมงตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

(๓) การฝึกภาคปฏิบัติที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาฝึกปฏิบัติในสถานที่ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด ทั้งภายในและหรือภายนอกสถานที่ ๓ ชั่วโมง ถึง ๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ อย่างน้อย ๑๕ สัปดาห์ หรือตั้งแต่ ๔๕ ชั่วโมง ถึง ๙๐ ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

ข้อ ๑๘ รายวิชาที่นับหน่วยกิตไว้ในหมวดวิชาใด หรือกลุ่มวิชาใดแล้วจะนำหน่วยกิตของรายวิชานั้นมานับในหมวดวิชาอื่น หรือกลุ่มวิชาอื่นอีกไม่ได้

ส่วนที่ ๔

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๑๙ ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาต้องศึกษารับตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในแผนการศึกษาของหลักสูตร และต้องได้แต้มไม่ต่ำกว่าระดับ ๒.๐๐ ทุกรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ และคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ แต้ม ระดับคะแนน จึงถือว่าสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๒๐ การสำเร็จการศึกษาจะกำหนดให้ใช้ระบบการวัดผลที่แตกต่างจากข้อ ๑๙ ก็ได้ แต่ต้องกำหนดให้มีค่าที่เทียบเคียงกันได้

หมวด ๓

การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๑ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรก่อนเปิดรับนักศึกษา เมื่อสภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้วจึงเสนอสภาสถาบันและเมื่อสภาสถาบันอนุมัติแล้วให้แจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการสาธารณสุขชุมชนทราบ

ข้อ ๒๒ หลักสูตรที่จะขอความเห็นชอบต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรของสถาบันการศึกษาใหม่ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนยังไม่ได้ให้การรับรองสถาบัน

(๒) หลักสูตรใหม่นอกเหนือจากหลักสูตรเดิมของสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองสถาบัน
อย่างต่อเนื่อง

(๓) หลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้วของสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองสถาบัน
อย่างต่อเนื่อง แต่มีการปรับปรุงหลักสูตร

(๔) หลักสูตรของสถาบันการศึกษาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนไม่ได้ให้การรับรอง
สถาบันการศึกษาย่างต่อเนื่อง

ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร ให้สถาบันการศึกษายื่นขอเปลี่ยนแปลงหลักสูตรตามแบบ
ที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๒๓ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษาระบบสาธารณสุข
หรือที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

ข้อ ๒๔ กรณีหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) (๒) และ (๔) การยื่นคำขอให้ยื่นล่วงหน้า
ก่อนถึงกำหนดวันเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

กรณีหลักสูตรปรับปรุงตามข้อ ๒๒ (๓) การยื่นคำขอให้ยื่นล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดเปิดการศึกษา
ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

ข้อ ๒๕ ผู้ประสงค์จะยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตร ให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการ โดยให้ใช้
แบบ สรช. ๒๒ ที่คณะกรรมการประกาศกำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ

(๒) เอกสารแสดงการเป็นผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา

(๓) หลักสูตร จำนวน ๖ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล ซึ่งมีรายละเอียดตามประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

(๔) กรณีหลักสูตรที่ยื่นคำขอเป็นหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) ต้องมีหลักฐานข้อตกลง
ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้อง

(๕) กรณีหลักสูตรที่ยื่นคำขอเป็นหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) และ (๔) ต้องมีรายงาน
ความพร้อมในการเปิดหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

(๖) หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นสมควร

ข้อ ๒๖ ให้เลขาธิการรวบรวมคำขอและหลักฐานต่าง ๆ ส่งให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณา
เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการโดยไม่ชักช้า

หน้า ๓๑
เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๔๑ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

หมวด ๔
การให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๗ ให้สภาการสาธารณสุขชุมชนโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกาศหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้

ข้อ ๒๘ คณะอนุกรรมการมีอำนาจหน้าที่พิจารณาเสนอความเห็นเบื้องต้นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการว่า ควรให้ความเห็นชอบหลักสูตรตามที่ขอหรือไม่

การพิจารณาของคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ อาจให้ผู้ยื่นคำขอเข้าชี้แจงประกอบคำขอด้วยก็ได้

ข้อ ๒๙ เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณาและมีมติเกี่ยวกับหลักสูตรใดตามหมวด ๓ แล้วให้เลขาธิการดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาการให้ความเห็นชอบหรือไม่ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้นให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๓๐ ระยะเวลาการให้ความเห็นชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด แต่ไม่เกิน ๕ ปี

ข้อ ๓๑ เมื่อสภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว กรณีสถาบันการศึกษาใหม่ ให้สถาบันการศึกษาที่เลี้ยงทำหน้าที่ให้คำปรึกษา แนะนำ ช่วยเหลือ ดูแล และกำกับสถาบันการศึกษาที่ขอเปิดดำเนินการใหม่ในการจัดการศึกษา และการบริหารสถาบันให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนที่เกี่ยวข้อง ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

หมวด ๕
การให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร

ข้อ ๓๒ การให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตรให้นำความในหมวด ๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๖
การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๓๓ หลักสูตรใดที่ให้ความเห็นชอบแล้ว สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

หน้า ๓๒

เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๔๑ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

- (๑) การจัดการศึกษาไม่เป็นไปตามข้อบังคับนี้ หรือไม่ดำเนินการตามที่หลักสูตรกำหนด
- (๒) ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลง หรือการปรับปรุงหลักสูตร หรือไม่ปฏิบัติ หรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ หรือเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร
- (๓) สภาการสาธารณสุขชุมชนได้ตรวจพบว่าผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา ไม่บริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้
- (๔) ในกรณีที่สถาบันการศึกษาไม่ได้รับการรับรองจากสภาการสาธารณสุขชุมชนคณะกรรมการ อาจจะพิจารณาเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าว

ข้อ ๓๔ กรณีที่คณะกรรมการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใดแล้ว ให้เลขาธิการแจ้ง ผลการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อผู้ดำเนินการ ผู้บริหารสถาบันการศึกษา สถาบันการศึกษาที่เลี้ยง สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๕ มีให้นำข้อบังคับนี้มาใช้บังคับภายในห้าปีนับแต่วันที่ใช้ข้อบังคับนี้ เว้นแต่ความในข้อ ๑๐ (๓) ว่าด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ให้ใช้บังคับนี้เมื่อพ้นห้าปีนับแต่วันที่ใช้ข้อบังคับนี้ เว้นแต่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะเห็นควรเป็นอย่างอื่น ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการบริหารหลักสูตร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ไพศาล บางชวด

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน