

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับหลักสูตรไว้เพื่อพิจารณาเห็นชอบ ตามประกาศ กพอ.
เมื่อวันที่ 14 มี.ค. 2569
ลงชื่อ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
รายละเอียดของหลักสูตร	1
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)	1
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
รหัสและชื่อหลักสูตร	1
ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
วิชาเอก	1
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
รูปแบบของหลักสูตร	2
สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
ความพร้อมในการตรวจสอบและรับรองการดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องตามมาตรฐานการอุดมศึกษา	2
อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	3
สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
เหตุผลและความจำเป็นในการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร	3
การตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	4
การออกแบบหลักสูตรที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมที่เปลี่ยนแปลง ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	13
ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	15
หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้	16
ปรัชญา	16
วัตถุประสงค์	16
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	16

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 17

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (GELOs) และการพัฒนาผลการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา หมวดวิชาศึกษาทั่วไปและหมวดวิชาเฉพาะ..... 22

หมวดที่ 3 โครงสร้างหลักสูตร รายวิชาและหน่วยกิต..... **37**

ระบบการจัดการศึกษา 37

การดำเนินการหลักสูตร 37

หลักสูตร 38

หมวดที่ 4 การจัดกระบวนการเรียนรู้ **63**

การออกแบบกระบวนการเรียนรู้ 63

การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา. 65

หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตรและคณาจารย์ **66**

ชื่อ – ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร 67

อาจารย์ผู้สอน 76

อาจารย์พิเศษ 85

ศักยภาพด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และห้องปฏิบัติการเฉพาะทาง..... 85

บุคลากรสายสนับสนุน 87

หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา..... **88**

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา 88

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า 88

กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษา..... 88

แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี..... 89

งบประมาณตามแผน 89

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
หมวดที่ 7 การประเมินผลการเรียนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา	91
กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	91
การวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา และการเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา	91
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	95
องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	96
ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย	98
หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร	100
หลักสูตร	100
การเรียนการสอน	100
การวัดและประเมินผลผู้เรียน	101
อาจารย์	101
ผู้เรียน	102
สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	103
บัณฑิต	103
หมวดที่ 9 ระบบกลไกในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารคุณภาพ	104
ระบบกลไกการพัฒนาหลักสูตร	104
แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	104
ภาคผนวก	107
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา	107
ภาคผนวก ข ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)	137
ภาคผนวก ค ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร	233

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก ง ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557	295
ภาคผนวก จ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566.....	311
ภาคผนวก ฉ คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ที่ 71/2567 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการ ปรับปรุงหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)	323
ภาคผนวก ช การสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder's Need).....	327
ภาคผนวก ซ ตารางตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนตามเกณฑ์สป.อว.และสภาการสาธารณสุข.....	337

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

คณะ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : 25481441102534

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Public Health Program in Public Health

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย) : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อย่อ (ไทย) : ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)

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

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

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต

วันที่รับรองการใช้ภาษาอังกฤษ
เมื่อวันที่ 14 พ.ค. 2569
ลงชื่อ

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาตรี 4 ปี

5.2 ประเภทของหลักสูตร

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

5.3 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

5.4 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย และนักศึกษาต่างประเทศที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้

5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

ไม่มี

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) ปรับปรุงจากหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563)
สภาวิชาการ เห็นชอบในการนำเสนอหลักสูตรต่อสภามหาวิทยาลัย
ในการประชุมครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2568
สภามหาวิทยาลัย เห็นชอบหลักสูตร
ในการประชุม ครั้งที่ 3 วันที่ 7 มีนาคม 2568
เปิดสอนตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2568

7. ความพร้อมในการตรวจสอบและรับรองการดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามมาตรฐานการอุดมศึกษา

หลักสูตรมีความพร้อมในการรับการตรวจสอบหลักสูตรการศึกษา และตรวจสอบการดำเนินการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการแต่งตั้งหรือมอบหมายผู้ตรวจสอบ และการตรวจสอบการดำเนินการจัดการศึกษาของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ในปีการศึกษา พ.ศ. 2570

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 นักสาธารณสุข

8.2 นักวิชาการสาธารณสุข

8.3 นักวิชาการด้านสุขภาพในภาครัฐ และเอกชน

8.4 นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

8.5 นักวิชาการสุขาภิบาล

8.6 เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน

8.7 นักวิจัย ผู้ช่วยนักวิจัยในหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และองค์กรอิสระต่าง ๆ

8.8 บุคลากร เจ้าหน้าที่ ของสถานบริการสุขภาพ หรือ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

8.9 นักพัฒนาชุมชน

8.10 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ

9. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

10. เหตุผลและความจำเป็นในการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร

การพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา การสาธารณสุข ตลอดจนความต้องการของตลาดแรงงาน ส่งผลให้เกิดการโยกย้ายแรงงานและการเปลี่ยนแปลงทั้งสภาพสังคม และวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน เกิดมลพิษในเขตเมืองที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพที่ซับซ้อนมากขึ้น อาจทำให้เกิดผลกระทบต่อระบบการสาธารณสุขของประเทศไทย อาทิ เกิดการระบาดของโรค โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ในด้านการศึกษาต้องการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ และรูปแบบของการดูแล ส่งเสริม ป้องกัน รักษาสุขภาพประชาชนให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมายทางสังคมให้มากยิ่งขึ้น จึงต้องกำหนดหลักสูตรให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการประกันคุณภาพและตลาดแรงงานซึ่งแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2565 ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และสังคมทั้งในระดับท้องถิ่น และสากล โดยแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13

(พ.ศ. 2566-2570) และแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 ยึดหลักสำคัญในการจัดการศึกษาเพื่อปวงชน หลักการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนของสังคม

รวมถึงบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มาตรา 17(19) ประกอบกับกฎกระทรวงมหาดไทยซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 ได้กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีหน้าที่และอำนาจจัดให้มีโรงพยาบาลทั่วไป การรักษาพยาบาล การป้องกันและบำบัดรักษาโรคติดต่อ รวมทั้งแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) ให้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม และในระยะสุดท้ายให้ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนั้น โดยยึดหลักการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน การรับประกันความต่อเนื่องของการจัดบริการด้านสุขภาพให้บริการประชาชน และการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง

ดังนั้นหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต จึงปรับชื่อสาขาวิชาจากสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน เป็นสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อให้บัณฑิตเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และมีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน รองรับการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ อย่างครอบคลุมทุกมิติสุขภาพ

11. การตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

11.1 การตอบสนองนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติ

ประชากรในสังคมยุคใหม่ และการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย และทั่วโลก ประชากรในวัยทำงานหรือจำนวนแรงงานลดลง มีการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเพื่อทดแทนการขาดแคลนแรงงานในประเทศ และ 2nd generation of immigrant workers (ลูกหลานแรงงานต่างด้าวในสังคม) ที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพ สังคมและวัฒนธรรม นอกจากนี้สังคมวัยเรียนยังมีความคล่องตัวและสะดวกสบายต่อการเรียน อาทิ เทคโนโลยี การสื่อสาร สารสนเทศในการสืบค้นการเผยแพร่ความรู้และวัฒนธรรมในกระแสแห่งโลกาภิวัตน์ ทำให้ช่องทางการได้รับข้อมูลข่าวสารรวดเร็ว สะดวก และมีความหลากหลาย ดังนั้นจึงต้องมีการปรับปรุงหลักสูตร

การเรียนการสอนด้านสาธารณสุขเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมของประเทศไทย ซึ่งตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการปรับระบบการบริหารจัดการกระบวนการให้เท่าทันสถานการณ์และปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป โดยใช้กลไกการจัดการความรู้ ระบบข้อมูลสารสนเทศที่ดี มีประสิทธิภาพ และมีภาคีภาคส่วนต่างๆ เข้ามามีเกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพมากขึ้น จึงต้องเตรียมพร้อมรับมือกับความท้าทายปัญหาด้านสุขภาพในอนาคตที่จะเกิดขึ้น โดยการจัดกระบวนการเรียนการสอนในรายวิชาที่ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดและพัฒนาศักยภาพ ขีดความสามารถของบัณฑิตเพื่อตอบสนองแก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภาคีเครือข่าย และชุมชน

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560–2579) เป้าประสงค์หลักคือ "ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน" ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยต้องคำนึงถึงความต้องการของภาคประชาชน ประเด็นสำคัญ คือ ต้องปรับความให้เป็น "ผู้นำการเปลี่ยนแปลง" คำนึงถึงการทำงานระหว่างคนรุ่นใหม่ คนรุ่นเก่า ที่จะต้องเตรียมพร้อมและก้าวเดินไปด้วยกัน การพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ให้การผลิตบัณฑิตเพื่อเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนต้องเร่งปรับตัวให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเอง รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการเรียนการสอนเพื่อให้พัฒนาขีดความสามารถให้เหมาะสมในการทำงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนาประเทศ พร้อมท้าทายสิ่งใหม่แก้ไขปัญหาอย่างมีเหตุผลและต้องสามารถประสานการทำงานร่วมกัน (Collaboration) สร้างพันธมิตรการทำงานกับภาคส่วนต่าง ๆ รวมไปถึงระบบสุขภาพ (Health System Governance) ของประเทศซึ่งกำหนดยุทธศาสตร์ 4 Excellence เพื่อชี้ทิศทางและกำกับดูแลให้ระบบสุขภาพเคลื่อนตัวไปในทิศทางที่กำหนด และเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ของประเทศ คือ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence) การปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงต้องพัฒนาเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพเพื่อรองรับการพัฒนาให้มีความประสบความสำเร็จทั้ง 4 ด้าน ซึ่งจะเกิดเป็นนวัตกรรมของระบบการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทยต่อไป

11.2 การตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของ SDGs

สุขภาพและสุขภาวะที่ดีถือเป็น 1 ใน 17 เป้าหมายของการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals – SDGs) ที่สหประชาชาติได้กำหนดขึ้นเป็นวาระการพัฒนาระดับโลก การพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์เพื่อการพัฒนาศักยภาพของบุคคลเป็นผู้นำทางด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ได้แก่ ตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสามารถสร้างนวัตกรรมเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชนเป็นไปตามความต้องการของชุมชน มีทักษะในการให้ชุมชนเข้ามามีบทบาทในการจัดการสุขภาพของตนเองได้ในทุกมิติของสุขภาพ อีกทั้งยึดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals –SDGs) สอดคล้องกับนโยบาย Thailand 4.0 โดยมุ่งหวังจะช่วยแก้ปัญหาที่โลกกำลังเผชิญอยู่ เช่น ความยากจน ความไม่เท่าเทียม สภาวะโลกร้อน และสันติสุข เพื่อเสริมแนวคิด "ไม่เป็นการทิ้งใครไว้ข้างหลัง" คาดว่าจะทำสำเร็จได้ภายในปี 2030 โดยประกอบด้วยเป้าหมายที่เกี่ยวกับการพัฒนาด้านสุขภาพ ได้แก่ เป้าหมายที่ 3) Good Health and well-being รับรองการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของทุกคนทุกช่วงอายุ เป้าหมายที่ 6) Clean Water and Sanitation รับรองการมีน้ำใช้ การจัดการน้ำ และสุขาภิบาลที่ยั่งยืน เป้าหมายที่ 10)Reduced Inequalities ลดความเหลื่อมล้ำทั้งภายในและระหว่างประเทศ เป้าหมายที่ 12) Responsible Consumption and Production รับรองแผนการบริโภค และการผลิตที่ยั่งยืนตลอดจนกระแสความเจริญก้าวหน้าของวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและดิจิทัลทางการแพทย์และสาธารณสุข ส่งผลให้คนไทยมีคุณภาพชีวิตอายุยืนขึ้นอย่างชัดเจนในช่วงสามทศวรรษที่ผ่านมา อีกทั้งสังคมไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในเวลาอันใกล้ มีแนวโน้มใน 20 ปีข้างหน้าจะมีผู้สูงอายุสูงถึง 1 ใน 4 ของประชากรในประเทศไทย การปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จึงต้องการพัฒนาการประยุกต์องค์ความรู้ทางสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวม ตลอดจนสามารถพัฒนาหรือเลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

11.3 การตอบสนองนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ และการกำหนดตำแหน่งของหลักสูตรในตลาดแรงงาน

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สร้างขึ้นตามกรอบพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 เป็นวิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์ และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชนโดยนำหลักวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้ แต่ไม่รวมถึงการประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบ

โรคศิลปะหรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น จึงเป็นหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของหน่วยงานด้านสาธารณสุข สถานบริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เป็นต้น และเอกชนที่ต้องการบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ที่สอดรับกับ 1) สถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน 2) SDGs 3) นโยบาย Thailand 4.0 4) แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 5) มาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 6) แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี 7) แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) 8) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) การพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จึงมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุขที่มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เป็นผู้ยึดมั่นในค่านิยม อุดมการณ์ และมีจิตวิญญาณการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อยกระดับคุณภาพของบัณฑิตให้มีคุณภาพนำไปสู่การสร้างกำลังคนของชาติและเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานต่อไป

11.4 การตอบสนองต่อปรัชญาการศึกษา พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีความปรารถนาในการผลิตบัณฑิตที่มีทักษะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีทักษะทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ วางแผน และดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างยั่งยืน สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ ตรงกับความต้องการของตลาดแรงงานสร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรมที่มีคุณภาพ ด้วยการวิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน น้อมนำแนวพระราชดำริ ตลอดจนการปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนด้านสาธารณสุขเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลงทางสังคม และวัฒนธรรมของประเทศไทย ซึ่งตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นในการปรับระบบการบริหารจัดการกระบวนการให้เท่าทันสถานการณ์ และปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปโดยใช้กลไกลการจัดการความรู้ และระบบข้อมูลสารสนเทศที่ดีและมีประสิทธิภาพ และมีภาคีภาคส่วนต่าง ๆ เข้ามีเกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพมากขึ้น จึงต้องเตรียมพร้อมรับมือกับความท้าทายปัญหาด้านสุขภาพในอนาคตที่จะเกิดขึ้น โดยการจัดกระบวนการเรียนการสอนในรายวิชาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดและพัฒนาศักยภาพ ขีดความสามารถของบัณฑิตเพื่อตอบสนองแก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภาคีเครือข่าย และชุมชนที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ใหม่มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพื่อการ

พัฒนาท้องถิ่นตามพระราโชบาย ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) ดำเนินงานภายใต้ปรัชญาการศึกษาที่ว่า การศึกษาเป็นหัวใจของการพัฒนาท้องถิ่น และวิสัยทัศน์ที่ระบุว่า "มหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น" ดำเนินงานร่วมกันในรูปแบบภาคีเครือข่ายต่าง ๆ มีความเกี่ยวข้องกับพันธกิจหลัก 5 ประการ คือ การผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพมีทัศนคติที่ดี เป็นพลเมืองดีในสังคม และมีสมรรถนะตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต โดยให้ความสำคัญต่อการวิจัย และนวัตกรรมผ่านกระบวนการเรียนรู้ของผู้เรียนในหลักสูตรโดยใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และร่วมมือกับทุกภาคส่วนเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ด้านการพัฒนาท้องถิ่นตามศักยภาพ สภาพปัญหาและความต้องการของชุมชน อีกทั้งพัฒนาบัณฑิตที่มีศักยภาพเพื่อรองรับการพัฒนาให้มีความประสบความสำเร็จด้านการพัฒนานวัตกรรมของระบบการสาธารณสุขเพื่อการจัดการศึกษามีคุณภาพได้มาตรฐานรองรับบริบทพลวัตของการเปลี่ยนแปลงนำไปสู่การพัฒนาท้องถิ่นต่อไปได้

11.5 การตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร

หลักสูตรได้ทำการประชุมสนทนากลุ่มผู้ใช้บัณฑิต อันได้แก่ ตัวแทนนักวิชาการสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบของจังหวัด และทำการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้บริหารระดับตำบล ระดับอำเภอและระดับจังหวัด อันได้แก่ ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอ และจังหวัด ผู้บริหารในสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น ถึงความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญของหลักสูตร ในห้วงเวลาระหว่างการศึกษา และปลายการศึกษา เพื่อประเมินความสนใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อบัณฑิตที่กำลังจะจบการศึกษา โดยสอบถามถึง ความต้องการ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาหลักสูตรทั้งในปัจจุบันและในอนาคต และการวิเคราะห์ผลสำรวจที่ได้ (ภาคผนวก ช) ได้แก่

1) ความต้องการ และความคาดหวัง/ข้อกำหนดขององค์กรวิชาชีพ/มาตรฐานวิชาชีพ

2) สำรวจความต้องการและความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิต/นายจ้าง/นายจ้างในอนาคต

3) สำรวจความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ของศิษย์เก่า

4) สำรวจความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ของศิษย์ปัจจุบัน

5) สำรวจความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มอื่นๆ เช่น นักเรียน ผู้ปกครอง อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน หรือเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน

วิเคราะห์และเรียงลำดับประเด็นความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามความสำคัญของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังตารางต่อไปนี้

ตารางวิเคราะห์ประเด็นความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	**ประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**	**การดำเนินการของหลักสูตร ต่อประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**
1. ผู้ทรงคุณวุฒิจากองค์กรวิชาชีพ / สภาการสาธารณสุขชุมชน	1. หลักสูตรควรมีการพัฒนาทักษะการเรียนรู้และความกระตือรือร้นต่อการสอบใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน 2. หลักสูตรจะต้องมีการเรียนการสอนในรายวิชาให้ครอบคลุมในการนำไปใช้ประกอบอาชีพสาธารณสุขชุมชนและมีรายวิชาเลือกที่รองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต เพื่อให้บัณฑิตสามารถทำงานได้ตามสถานการณ์ที่เหมาะสม	1. หลักสูตรทบทวนองค์ความรู้ และจัดอบรมกลุ่มรายวิชาที่ต้องใช้ในการสอบใบอนุญาตฯ ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 4 เพื่อเตรียมความพร้อมในการสอบใบอนุญาตฯ 2. หลักสูตรกำหนดแผนการเรียนในรายวิชาที่ครอบคลุมและมีวิชาเลือกที่หลากหลายให้สามารถเลือกใช้ได้ทันสมัย
2. ผู้ใช้บัณฑิต / นายจ้าง / นายจ้างในอนาคต	1. คุณลักษณะสำคัญของนักสาธารณสุขที่ดีต้องมีคุณธรรม จริยธรรม มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเห็นอกเห็นใจต่อเพื่อนมนุษย์ เข้าใจในการดูแล และส่งเสริม รวมถึงการจัดการระบบสุขภาพสิ่งแวดล้อม และการจัดการสาธารณภัยในชุมชน 2. เสนอให้เพิ่มจุดแข็งของหลักสูตร เนื่องจากจังหวัดเชียงใหม่ มีจุดเด่นในเรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่น การรู้จักใช้นวัตกรรมหรืองานวิจัยที่สามารถ	1. หลักสูตรดำเนินการเพิ่มรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพสิ่งแวดล้อม และการจัดการสาธารณภัยในชุมชน ได้แก่ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การจัดการสาธารณภัยและภัยพิบัติ เป็นต้น 2. หลักสูตรเพิ่มรายวิชาที่เน้นการใช้นวัตกรรม หรือการใช้วิจัยเป็นฐานในการพัฒนาสุขภาพชุมชน เน้นให้มีจำนวนเวลาการปฏิบัติเพิ่มในรายวิชา ระเบียบวิธีวิจัยทาง

ตารางวิเคราะห์ประเด็นความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	**ประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**	**การดำเนินการของหลักสูตร ต่อประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**
	ประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมสุขภาพหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนได้	สาธารณสุข และสอดแทรกภูมิปัญญาท้องถิ่นในรายวิชาที่สอดคล้องเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำไปบูรณาการในการส่งเสริมสุขภาพ
3. ตัวแทนนักวิชาการสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียง	1. หลักสูตรควรพัฒนาทักษะการปฏิบัติงาน ให้แต่ละรายวิชาได้มีการปฏิบัติร่วมตามความเหมาะสม 2. การอบรมซึ่งอาจไม่ใช่ในรายวิชาของหลักสูตรโดยตรง แต่ควรได้องค์ความรู้เนื่องจากต้องนำไปใช้ในการฝึกประสบการณ์หรือการทำงานในอนาคต 3. บัณฑิตที่จบออกมาควรได้เรียนในรายวิชาที่จำเป็นต่องานสาธารณสุขทั้งในส่วนของท้องถิ่นและในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้สามารถพร้อมปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายตามตำแหน่งได้และมีรายวิชาที่เป็นเอกลักษณ์ของพื้นที่ เพื่อให้เกิดความเป็นลักษณะเด่นของบัณฑิตที่จบจากมหาวิทยาลัยรายภัฏเชียงใหม่	1. หลักสูตรทำการเพิ่มเติมจำนวนชั่วโมงปฏิบัติในรายวิชาตามความเหมาะสม เช่น อนามัยชุมชน อนามัยสิ่งแวดล้อม ระบาดวิทยา การบำบัดโรคเบื้องต้น เป็นต้น 2. หลักสูตรเพิ่มรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข การศึกษาระบบเตือนภัยจากสาธารณภัยเพิ่มขึ้น 3. หลักสูตรได้ทบทวนรายวิชาที่ครอบคลุมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน และมีรายวิชาเลือกเสรีที่หลากหลายสามารถเลือกใช้ให้เข้ากับสถาการณ์หรือสอดคล้องกับพื้นที่ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือเศรษฐกิจของพื้นที่ได้

ตารางวิเคราะห์ประเด็นความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	**ประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**	**การดำเนินการของหลักสูตร ต่อประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**
4. ศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน	1. เสนอให้มีกิจกรรมเสริมสร้างตลอดระยะเวลาที่ศึกษาโดยแต่ละปีควรมีกิจกรรมที่สอดคล้องกับรายวิชาที่ศึกษาในปีนั้น ๆ และควรมีการปฐมนิเทศผู้เรียนก่อนเข้าศึกษาในรายวิชาสำคัญทางด้านสาธารณสุข	1. หลักสูตรมีการจัดกิจกรรมมีการปฐมนิเทศผู้เรียนก่อนเข้าศึกษาเพื่อให้ทราบถึงการจัดการเรียนการสอน และอาจารย์ที่ปรึกษาตลอดระยะเวลาที่ศึกษา ทั้ง 4 ปี
	2. ควรมีการคัดกรอง และการคัดเลือกนักศึกษาที่จะเข้ามาเรียน นอกเหนือจากการระดับผลการศึกษา ผลการสอบคัดเลือก ด้วยการสอบสัมภาษณ์เพื่อประเมินสุขภาพจิตก่อนการเข้าศึกษา	2. จัดปฐมนิเทศอบรมเตรียมความพร้อมในรายวิชาสำคัญทางด้านสาธารณสุข เช่น กายวิภาคศาสตร์ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดแรงจูงใจและและเกิดทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ
	3. เพิ่มรายวิชาที่เป็นจุดเด่นของหลักสูตรเพื่อให้เห็นว่า เมื่อจบจากหลักสูตรฯ แล้ว นักศึกษาได้สมรรถนะหลักที่เป็นเอกลักษณ์ของหลักสูตรนี้	3. หลักสูตรเพิ่มรายวิชาที่ เน้นการใช้นวัตกรรม หรือการใช้วิจัยเป็นฐานในการพัฒนาสุขภาพชุมชน เช่นเดียวกับผู้ใช้บัณฑิตเสนอ
	4. เมื่อเรียนจบบัณฑิตสามารถสอบใบประกอบประกอบวิชาชีพได้และได้ทำงานตามวิชาชีพ ดังนั้นการเรียนที่ผ่านมาควรมีการเพิ่มการเรียนในรายวิชาที่สอดคล้องกับการสอบใบประกอบวิชาชีพ	4.มีการปรับรายวิชาที่สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน และเพิ่มทักษะการเรียนรู้ การปฏิบัติการฝึกปฏิบัติให้ตรงตามที่เป็นข้อกำหนดคุณลักษณะของวิชาชีพมากขึ้น และเตรียมความพร้อมการทำงานก่อนจบการศึกษาโดยการจัด

ตารางวิเคราะห์ประเด็นความต้องการ และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	**ประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**	**การดำเนินการของหลักสูตร ต่อประเด็นความต้องการ และความคาดหวัง**
		อบรมการสอบใบประกอบวิชาชีพ สาธารณสุขชุมชนเพิ่ม
5. นักเรียน ผู้ปกครอง	เสนอให้มีการออกแสดง Road show เสนอหลักสูตรตาม โรงเรียนต่าง ๆ เพื่อจูงใจและ แนะนำหลักสูตรของตนเอง	หลักสูตรออกแสดง และแนะนำ หลักสูตร โดยไปพร้อมกับ การดำเนินการระดับคณะ
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร และอาจารย์ ประจำหลักสูตร อาจารย์ ผู้สอน หรือเจ้าหน้าที่สาย สนับสนุน	1. ผลการจัดการเรียนการสอน ในหลักสูตรที่ผ่านมา และผลการ ประเมินการเรียนการสอน พบว่า สิ่งที่ควรพัฒนาในหลักสูตร เพื่อให้มีความทันสมัย และ เหมาะสมต่อผู้เรียน คือการจัด สิ่งสนับสนุนการศึกษาที่เพียงพอ เหมาะสมและทันสมัย ซึ่งจะ ส่งผลต่อทักษะปฏิบัติการของ ผู้เรียน และเป็นการพัฒนาทักษะ ในศตวรรษที่ 21 ของผู้เรียน	1. หลักสูตรมีการเสนอจัดซื้อจัดจ้าง อุปกรณ์การเรียนที่สำคัญเพื่อพัฒนา ทักษะผู้เรียน ตามแผนของคณะอย่าง สม่ำเสมอ
	2. การเรียนการสอนต้องมี รายวิชาที่สอดคล้องกับผู้ใช้ บัณฑิตต้องการ มีความจำเป็น ต่อวิชาชีพและสามารถ ประยุกต์ใช้นวัตกรรม งานวิจัย หรือภูมิปัญญาท้องถิ่นในงาน สาธารณสุขได้ มีจุดเด่นที่เป็น ลักษณสำคัญของบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2. มีการสอดแทรกการเรียนการ สอนภูมิปัญญาท้องถิ่นในรายวิชาที่ สอดคล้องกัน สอดแทรกนวัตกรรม สุขภาพและบูรณาการงานวิจัยใน การเรียนการสอน เพื่อสร้างจัดเด่น ให้นักศึกษาสามารถนำภูมิปัญญา ท้องถิ่นมาบูรณาการในงาน สาธารณสุข

12. การออกแบบหลักสูตรที่ตอบสนองต่อบริบทสังคมที่เปลี่ยนแปลง ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ และรูปแบบของการดูแล ส่งเสริม ป้องกัน รักษาสุขภาพประชาชนให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมายทางสังคมให้มากยิ่งขึ้น จึงต้องกำหนดหลักสูตรให้ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการประกันคุณภาพ และตลาดแรงงานซึ่งแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2565 ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้น การพัฒนาผู้เรียน ให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐาน และจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และสังคมทั้งในระดับท้องถิ่น และสากล โดยแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) และแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 ยึดหลักสำคัญในการจัดการศึกษาเพื่อปวงชน อีกทั้งแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ระยะ 6 ปี (พ.ศ. 2565 - 2570) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพการศึกษา มีเป้าหมาย การจัดการศึกษามีคุณภาพ ได้มาตรฐานรองรับบริบทพลวัตของการเปลี่ยนแปลง และเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ อาจารย์และบุคลากรทางการศึกษาเป็นมืออาชีพ บัณฑิตมีอัตลักษณ์และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัย การมุ่งเน้นหลักการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนของสังคม ประกอบกับกฎกระทรวงมหาดไทยซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 ได้กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด มีหน้าที่ และอำนาจจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและบำบัดรักษาโรคติดต่อ รวมทั้งแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) ให้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม และในระยะสุดท้ายให้ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนั้น โดยยึดหลักการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน การรับประกันความต่อเนื่องของการจัดบริการด้านสุขภาพให้บริการประชาชน และการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จึงมีความประสงค์ที่จะผลิตบัณฑิตที่มีทักษะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีทักษะทางวิชาชีพสาธารณสุข และทักษะการใช้

เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ วางแผน และดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างยั่งยืน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์เพื่อตอบสนองนโยบายของประเทศเพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์มีความจำเป็นในการผลิตบัณฑิตที่มีทักษะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีทักษะทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ วางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างยั่งยืน จึงได้กำหนดให้มีจัดการเรียนการสอนในด้านการสาธารณสุขต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน และอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาบัณฑิตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกรอบพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 ดังนี้ 1) การส่งเสริมการเรียนรู้ การแนะนำและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การบำบัดโรคเบื้องต้นและการฟื้นฟูสภาพต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยการผสมผสานต่อเนื่องและเชื่อมโยงเป็นองค์รวม 2) การประยุกต์หลักวิทยาศาสตร์ โดยอาศัยด้านการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการควบคุมป้องกันปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคและลดความเสี่ยง การเจ็บป่วยต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชน 3) การตรวจประเมิน และการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด 4) การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ คณะกรรมการกำหนด และครอบคลุม 5 กลุ่ม ได้แก่ 1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน 2) กลุ่มวิชาป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข 3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ 4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม 5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานการสาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชนได้อย่างครอบคลุมตามขอบเขต และมาตรฐานวิชาชีพให้สอดคล้องกับระบบสาธารณสุขในปัจจุบันและอนาคต ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสภาการสาธารณสุขชุมชน และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (กพ.) ตามกรอบอัตรากำลังเพื่อพัฒนาบุคลากรด้านวิชาชีพ สามารถประกอบอาชีพได้ทั้งหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน ในหน่วยบริการสุขภาพตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิได้ อีกทั้งยังสามารถประกอบอาชีพเป็นผู้ประกอบการผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้อีก ตอบสนองตลาดแรงงานในการพัฒนากำลังคน ในการเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) ของประเทศในอนาคต

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หมวดวิชาเฉพาะด้าน

BIO 1109 ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข

BIO 1401 จุลชีววิทยา และปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข

CHEM 2701 ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข

หมวดวิชาเลือกเสรี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการของหลักสูตรร่วมกับหน่วยงานอื่น

13.3.1 แต่งตั้งผู้ประสานงานรายวิชาทุกวิชาเพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับภาควิชาอื่นในการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการดำเนินการ

13.3.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ควบคุมการดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้

1. ปรัชญา

สาธารณสุขศาสตร์เป็นศาสตร์ที่พัฒนาระบบสุขภาวะองค์รวมให้ชุมชนมีสุขภาวะที่ดี ด้วยนวัตกรรมสุขภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างยั่งยืนบนพื้นฐานของการเคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพเป็นสำคัญ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ ความสามารถ มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานโดยมีลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้

2.1 มีองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขได้

2.2 มีทักษะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สามารถส่งเสริม ป้องกันโรค ควบคุมโรค ตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น การช่วยเหลือ ฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ ทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ ทักษะการสื่อสารทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนบนพื้นฐานแนวคิดแบบองค์รวม

2.3 มีทักษะด้านการวิจัยทางสาธารณสุข เลือกใช้หรือพัฒนานวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้

2.4 เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิกภาพที่ดี จิตอาสา เคารพ และตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และมีจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

2.5 เป็นต้นแบบที่ดี มีความรอบรู้ และมีภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ สามารถทำงานเป็นทีมปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)

PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพ และทักษะการใช้

เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้

PLO 4 ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิภาพที่ดี มีความซื่อสัตย์เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพ กฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม

PLO 5 แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ และวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
1. มีองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขได้	✓					PH 2202 จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ PH 2203 การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข PH 3201 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข PH 3403 ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข PH 4401 โครงการวิจัยทางสาธารณสุข

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
						PH 3401 ระบาดวิทยาสาธารณสุข PH 3703 สัมมนาด้านสาธารณสุข PH 3702 การวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุข PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข
2. มีทักษะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สามารถส่งเสริมป้องกันโรค ควบคุมโรค ตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น การช่วยเหลือ ฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ ทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ ทักษะการสื่อสารทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนบนพื้นฐานแนวคิดแบบองค์รวม	✓	✓				PH 2501 การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข PH 2502 การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย PH 3401 ระบาดวิทยาสาธารณสุข PH 3402 การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข PH 3601 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
						PH 3702 การวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุข PH 3503 การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ PH 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง
3. มีทักษะด้านการวิจัยทางสาธารณสุข เลือกใช้หรือพัฒนานวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้			✓			PH 2503 อนามัยครอบครัว และการฟื้นฟูสุขภาพ PH 2203 การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข PH 3403 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข PH 4401 โครงการวิจัยทางสาธารณสุข PH 3701 การบริหารงานสาธารณสุข PH 3702 การวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุข PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
4. เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิกภาพที่ดี จิตอาสา เคารพ และตระหนักถึงคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และมีจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน				✓		PH 1301 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ PH 2501การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข PH 2502 การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย PH 2202 จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ PH 3701 การบริหารงานสาธารณสุข PH 3703 สัมมนาด้านสาธารณสุข PH 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง
5. เป็นต้นแบบที่ดี มีความรอบรู้ และมีภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ สามารถทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้					✓	PH 1302 การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน PH 2201 โภชนาการสาธารณสุข PH 2503 อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
						PH 3302 การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม PH 3301 อนามัยชุมชน PH 1601 อนามัยสิ่งแวดล้อม PH 2601 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย PH 3601 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข

5. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (GELOs) และการพัฒนาผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา หมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเฉพาะ

5.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (GELOs: General Expected Learning Outcomes)

GELO 1 มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

GELO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย

GELO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคม ศิลปะวัฒนธรรม และธรรมชาติ

GELO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม

GELO 5 มีจิตอาสา และสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทย และสังคมโลก

GELO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน

GELO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ

5.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

5.2.1. ด้านความรู้ (Knowledge)

1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา

2) สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการแก้ปัญหา

5.2.2. ด้านทักษะ (Skills)

1) สามารถแสวงหาความรู้ใหม่ด้วยตนเองสำหรับการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างแผนการใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ

2) ติดตามความก้าวหน้า และเลือกใช้เครื่องมือเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการทำงานอย่างปลอดภัย

3) สามารถบริหารจัดการตนเอง และบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถแก้ปัญหาเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวัง

4) แสดงออกซึ่งทักษะการคิดที่มีประสิทธิผล เพื่อการปรับปรุง แก้ไข หรือสร้างสรรค์สิ่งใหม่

5.2.3. ด้านจริยธรรม (Ethics)

1) แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย มีศิลปวัฒนธรรมที่ดีงาม

2) แสดงพฤติกรรมการเป็นพลเมืองที่ดีของสังคมไทยและสังคมโลก

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
23 รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECC
เมื่อวันที่ 14 มี.ค. 2569

5.2.4. ด้านลักษณะบุคคล (Character)

1) มีความรับผิดชอบต่อสังคม ยอมรับความแตกต่างในสังคม และแสดงความคิดเห็นได้อย่างสร้างสรรค์

2) มีการสื่อสารภาษาอังกฤษ และภาษาไทยได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับสถานการณ์

3) ปฏิบัติตามหน้าที่ของตนเอง เคารพสิทธิมนุษยชน กล้าต่อต้านในการกระทำที่ไม่ถูกต้อง เสนอแนวทางการสร้างความเป็นธรรมให้กับสังคม

4) สามารถทำงานเป็นทีม ทั้งในฐานะผู้นำ และสมาชิกที่ดีของกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.3 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs)	มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565											
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)		2.ด้านทักษะ (Skills)				3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)			
	1	2	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4
GELO 1 มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง							✓	✓				
GELO 2 ตระหนัก และสำนึกในความเป็นไทย							✓	✓	✓			
GELO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจ และเห็น	✓	✓	✓			✓			✓		✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs)	มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565											
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)		2.ด้านทักษะ (Skills)				3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)			
	1	2	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4
คุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคมศิลปวัฒนธรรมและธรรมชาติ												
GELO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม		✓			✓	✓			✓			
GELO 5 มีจิตอาสา และสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก								✓	✓		✓	✓
GELO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน		✓	✓	✓			✓					
GELO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	✓				✓					✓		✓

5.4 กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ และกลยุทธ์การวัดและประเมินผล ของผลลัพธ์การเรียนรู้ (GELOs) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

5.4.1 กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้

1. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย ให้สอดคล้องกับเนื้อหา เช่น การบรรยาย การอภิปราย การศึกษาค้นคว้า และการคิดวิเคราะห์

2. ให้ความรู้ ความเข้าใจ ขั้นตอน กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การแก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์

3. จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบเน้นปัญหาเป็นหลัก

4. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ข้อมูล การสื่อสารระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในงานต่าง ๆ

5. จัดกิจกรรมการเรียนรู้เทคนิคการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศให้หลากหลายสถานการณ์

6. จัดระเบียบสภาพแวดล้อม ทั้งกายภาพและระเบียบการแต่งกาย การเข้าชั้นเรียน

7. ฝึกพัฒนา เหตุผลเชิงจริยธรรม โดยใช้ปัญหา ความขัดแย้งเชิงจริยธรรม กระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ อภิปราย โต้แย้ง และตัดสินใจ ในบรรยากาศที่มีเสรีภาพและปลอดภัยจากการถูกตัดสิน

8. ฝึกการคิด วิเคราะห์ คิดสะท้อน คิดอย่างมีวิจารณญาณ

9. ใช้การสอนที่กำหนดกิจกรรมให้ทำงานเป็นกลุ่ม กิจกรรมค้นคว้า

10. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน โดยให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วม ทั้งในบทบาทการเป็นผู้นำ และผู้ร่วมงาน

5.4.2 กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล

1. ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้วยแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน

2. ประเมินด้านทักษะด้วยการสังเกตการทำงานแบบบันทึกการฝึกปฏิบัติ

3. ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานการคิดสร้างสรรค์

4. ประเมินจากการปฏิบัติของนักศึกษา แบบบันทึกการปฏิบัติ

5. ประเมินการยอมรับในทักษะกระบวนการ จากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น

6. ประเมินตามสภาพความเป็นจริงจากผลงานการเลือกใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศ คณิตศาสตร์ และสถิติที่เกี่ยวข้อง

7. ประเมินจากความสามารถใน การอธิบาย วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และการสื่อสารระหว่างบุคคล

8. ประเมินพฤติกรรม การกระทำ การแสดงออก การตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียน การแต่งกาย

9. ประเมินความรู้สึกการเห็นคุณค่า การยอมรับจากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น

10. ประเมินความรู้ ความเข้าใจจากแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน

11. ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานการทำงานเป็นกลุ่ม

12. ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการทำงานเป็นกลุ่ม การนำเสนอผลงาน

5.5 ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาของ หมวดวิชาเฉพาะ

5.5.1. ด้านความรู้ (Knowledge)

1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการสาธารณสุขที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค ระบาดวิทยา การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การวางแผนครอบครัว การฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม สถิติและการวิจัย การบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณชุมชนกำหนด

2) สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ ความรู้วิชาชีพทางสาธารณสุข หลักการทางวิทยาศาสตร์ และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อศึกษาปัญหาทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม ควบคุม ป้องกันปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค และลดความเสี่ยงการเจ็บป่วยของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

3) สามารถประยุกต์ และบูรณาการใช้ความรู้ และความเข้าใจด้านวิชาชีพทางสาธารณสุข และวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติจริงในการยกระดับคุณภาพชีวิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างยั่งยืน

5.5.2. ด้านทักษะ (Skills)

1) มีทักษะและสามารถปฏิบัติด้านสาธารณสุขศาสตร์ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขและวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับสหวิชาชีพได้

2) สามารถใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์ ประยุกต์องค์ความรู้ทางสาธารณสุข เลือกใช้หรือพัฒนานวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมได้

3) มีทักษะการทำงานวิจัย สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล และการสื่อสารด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยไม่ละเมิดลิขสิทธิ์และลอกเลียนผลงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
27 รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 14 มี.ค. 2569
ลงชื่อ

5.5.3. **ด้านจริยธรรม** (Ethics)

1) ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย เมตตา กรุณา ตรงต่อเวลา ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และมีจิตอาสา

2) เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพ กฎระเบียบ และข้อบังคับต่างๆ ของ องค์กร และสังคม

5.5.4. **ด้านลักษณะบุคคล** (Character)

1) บุคลิกภาพน่าเชื่อถือ ใฝ่เรียนรู้ เชื่อมั่นในตนเอง กล้าแสดงออก กล้าตัดสินใจ ยึดมั่นในอุดมการณ์ที่ถูกต้อง รอบคอบมีเหตุผล ยอมรับความเท่าเทียม และความแตกต่างในสังคม

2) ทำงานเป็นทีม เป็นผู้นำและผู้ตามที่ดี มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และต่อสังคม อดทนในการทำงานตามวิชาชีพ

3) มีความรอบรู้ คิดอย่างมีวิจารณญาณ มีความคิดสร้างสรรค์ มีความคิดเชิงตรรกะ บริหารจัดการอย่างเป็นระบบ

5.6 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวดวิชาเฉพาะ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565										
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)			2.ด้านทักษะ (Skills)			3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)		
	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	3
PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565										
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)			2.ด้านทักษะ (Skills)			3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)		
	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	3
PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพ และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้	✓	✓	✓		✓	✓			✓		✓
PLO 4 ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติบุคลิภาพที่ดี มีความซื่อสัตย์เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และ							✓	✓			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565										
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)			2.ด้านทักษะ (Skills)			3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)		
	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	3
ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม											
PLO 5 แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ และวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ				✓		✓	✓			✓	

5.7 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์ / วิธีการสอน / และกลยุทธ์การวัดและประเมินผล หมวดวิชาเฉพาะ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. จัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการหรือปัญหาเป็นฐาน (Project-based or Problem based learning) 2. จัดการเรียนการสอนโดยการสาธิต และฝึกปฏิบัติทั้งในสถานการณ์จำลอง สถานบริการสถานการณ์จริง การศึกษาดูงาน 3. จัดการเรียนการสอนโดยสอดแทรกและบูรณาการ การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพชุมชน	1. สอบประเมินวัดความรู้ทั้งภาคทฤษฎี ทั้งแบบปรนัย อัตนัย และการสอบปากเปล่า 2.ประเมินทักษะการปฏิบัติงานวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน 3. ประเมินทักษะการเลือกใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน
PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพและทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. จัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการหรือปัญหาเป็นฐาน (Project-based or Problem based learning) ในการสรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุข และบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2. ในการเรียนการสอนที่ใช้โครงการหรือปัญหาเป็นฐาน (Project-based or Problem based learning) ทุกรายวิชา	1. สอบประเมินวัดความรู้ทั้งภาคทฤษฎี ทั้งแบบปรนัย อัตนัย และการสอบปากเปล่าประเมินทักษะวิชาชีพและทักษะที่เกี่ยวข้อง ทักษะการปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ในแต่ละรายวิชา 2. ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ มี

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
	เน้นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่น่าเชื่อถือ แปลผล วิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ	แหล่งที่มาน่าเชื่อถือและทันสมัย
PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้	1. จัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการหรือปัญหาเป็นฐาน (Project-based or Problem based learning) ในรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยด้านสาธารณสุขและนวัตกรรมสุขภาพ 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรูปแบบนำเสนอความรู้ทางวิชาการ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ มีการแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการอย่างสร้างสรรค์ และฝึกปฏิบัติการทำวิจัยในการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสม 3. สัมมนากรณีศึกษาปัญหาสุขภาพในชุมชนหรืองานวิจัยต่างๆ ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	1. สอบประเมินวัดความรู้ภาคทฤษฎี ทั้งแบบปรนัย อัตนัย และการสอบปากเปล่า โครงร่างการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพ 2. ประเมินคุณภาพของผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ 3. ประเมินทักษะการปฏิบัติงานวางแผน และดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน
PLO 4 ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิภาพที่ดี มีความซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และ	1. การจัดการเรียนการสอนที่สอดแทรกเนื้อหาด้านคุณธรรม จริยธรรม จิตอาสา การเคารพในสิทธิของผู้อื่น ความตระหนักในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	1. ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การส่งงานที่ได้รับมอบหมายในเวลาที่กำหนด การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา และความสุจริตในการสอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม	ความซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคมในทุกรายวิชา 2. มีการเรียนการสอนจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน การเคารพกฎระเบียบ และข้อบังคับต่างๆ ขององค์กร 3. การจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้มีการศึกษาวัฒนธรรมชุมชน องค์กร บุคคลต้นแบบทางด้านสาธารณสุข และเรียนรู้การทำงานในชุมชน	2. ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาการ และวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบ และข้อบังคับต่างๆขององค์กร 3. ประเมินจากพฤติกรรมการมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็นในการทำงาน
PLO 5 แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ และวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	จัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม การแสดงออกของภาวะผู้นำ และการทำงานร่วมกับผู้อื่นทั้งในด้านวิชาการ และวิชาชีพ ในหลากหลายสถานการณ์ ตลอดจนการแสดงความคิดเห็นของตนเอง และการยอมรับฟังความคิดเห็นของบุคคลอื่น	ประเมินจากคุณภาพผลงานของงานที่ได้รับมอบหมาย บทบาทและการมีส่วนร่วมในการทำงาน

5.8 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes : YLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes : PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ		สืบค้นและนำเสนอข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับแนวโน้มปัญหาสุขภาพชุมชนและนวัตกรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างหลากหลาย	บูรณาการองค์ความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมได้อย่างเหมาะสม	นำองค์ความรู้ทางสาธารณสุขไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมตลอดจนสามารถพัฒนาหรือเลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพ	สรุปองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในด้านมนุษย์ศาสตร์สังคมศาสตร์	เชื่อมโยงองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุข และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีทักษะทางวิชาชีพขั้นพื้นฐาน เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	อภิปรายองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุม มีทักษะทางวิชาชีพที่สำคัญ และบูรณาการทักษะที่	วิเคราะห์และสรุปองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการบูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องใน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes : PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ		การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างหลากหลาย	การทำงานด้านสาธารณสุขมีทักษะทางวิชาชีพที่ครบถ้วน และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิตัลเพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้		สืบค้นสารสนเทศและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขศาสตร์	ออกแบบการวิจัยด้านสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานระเบียบวิธีวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สามารถประยุกต์ใช้สถิติสาธารณสุขเพื่อการวินิจฉัย วางแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างเหมาะสม	ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข นำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานระเบียบวิธีวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สามารถประยุกต์ใช้สถิติสาธารณสุขเพื่อการวินิจฉัย วางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างยั่งยืน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes : PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 4 ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิภาพที่ดี มีความซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม	ปฏิบัติตนตามหลักคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีจิตอาสา	เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในรักคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในรักคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม	ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลารับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในรักคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพ กฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes : PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 5 แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพและวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพและวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้	แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ ความรอบรู้ การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพและวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม	ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพและวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หมวดที่ 3 โครงสร้างหลักสูตร รายวิชาและหน่วยกิต

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

การจัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

หากมีความจำเป็นสามารถมีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อน ระยะเวลา 9 สัปดาห์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1	มิถุนายน – ตุลาคม
ภาคการศึกษาที่ 2	ตุลาคม – กุมภาพันธ์
ภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน	มีนาคม – พฤษภาคม

หรือเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

3. หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาที่สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 ดังนี้

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ไม่น้อยกว่า	**24**	**หน่วยกิต**
1) ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ ไม่น้อยกว่า	12	หน่วยกิต
2) ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี ไม่น้อยกว่า	12	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	**98**	**หน่วยกิต**
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า	30	หน่วยกิต
1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	12	หน่วยกิต
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	18	หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า	58	หน่วยกิต
2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า	10	หน่วยกิต
2.1.1) บังคับ	8	หน่วยกิต
2.1.2) เลือก	2	หน่วยกิต
2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า	14	หน่วยกิต
2.2.1) บังคับ	12	หน่วยกิต
2.2.2) เลือก	2	หน่วยกิต
2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า	12	หน่วยกิต
2.3.1) บังคับ	10	หน่วยกิต
2.3.2) เลือก	2	หน่วยกิต

2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	
ไม่น้อยกว่า	11 หน่วยกิต
2.4.1) บังคับ	9 หน่วยกิต
2.4.2) เลือก	2 หน่วยกิต
2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข	
ไม่น้อยกว่า	11 หน่วยกิต
2.5.1) บังคับ	8 หน่วยกิต
2.5.2) เลือก	3 หน่วยกิต
3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	
ไม่น้อยกว่า	10 หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า	**6 หน่วยกิต**

สำนักงานปลัด ... กระทรวง ... รับตราให้ความเห็นชอบหลักสูตร ... เมื่อวันที่ 14 มี.ค. 2569 ลงนาม ... ในระบบ CHECO

3.1.3 รายวิชา

รหัสวิชา

หลักเกณฑ์การใช้รหัสวิชาในหลักสูตร

รายวิชาในหลักสูตร ใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 – 4 ตัว เว้นช่องว่างแล้วตามด้วยตัวเลขอารบิก 4 ตัว นำหน้าชื่อวิชาทุกรายวิชา ซึ่งมีความหมายดังนี้

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ตัวอักษรภาษาอังกฤษ GEN	หมายถึง รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป
ตัวเลขลำดับที่ 1	หมายถึง รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป
ตัวเลขลำดับที่ 2	หมายถึง ด้านวิชา โดย เลข 1–3 หมายถึง ด้านมนุษยศาสตร์ –สังคมศาสตร์ เลข 4 หมายถึง ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี
ตัวเลขลำดับที่ 3 – 4	หมายถึง ลำดับรายวิชา

หมวดวิชาเฉพาะ

ตัวอักษรภาษาอังกฤษ PH	หมายถึง หมวดวิชาด้านสาธารณสุขศาสตร์
ตัวเลขลำดับที่ 1	หมายถึง ความยากง่าย / ชั้นปี
ตัวเลขลำดับที่ 2	หมายถึง ลักษณะของเนื้อหาวิชา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	แทนด้วยตัวเลข 1
2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 2
3) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	แทนด้วยตัวเลข 3
4) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 4
5) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ	แทนด้วยตัวเลข 5
6) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	แทนด้วยตัวเลข 6
7) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 7
8) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	แทนด้วยตัวเลข 8

ตัวเลขลำดับที่ 3-4 หมายถึง ลำดับรายวิชา

หมายเหตุ : หมวดวิชาเฉพาะ(กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ) นอกเหนือจาก PH ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของหลักสูตรนั้นๆ

วิชาบังคับก่อน หมายความว่า นักศึกษาต้องเรียนรายวิชา หรือ สอบผ่านรายวิชาที่ระบุไว้ก่อน โดยเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหลักสูตร ต้องสอบผ่านรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อน แล้วสอบประเมินผลได้ระดับคะแนนในเกณฑ์สอบผ่าน

รายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป **ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต**

1. ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ **ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต**

บังคับ		**6 หน่วยกิต**
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1307	วิศวกรสังคม	3(3-0-6)
หมายเหตุ : กรณีที่เรียนภาษาอังกฤษตามแผนการเรียนในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต สามารถเลือกเรียนภาษาอื่นแทนวิชาภาษาอังกฤษในกลุ่มวิชาบังคับได้		
เลือก	**ไม่น้อยกว่า**	**6 หน่วยกิต**
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3(3-0-6)
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	3(3-0-6)
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)
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	3(3-0-6)
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพ และมารยาททางสังคม	3(3-0-6)
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	3(3-0-6)
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	3(3-0-6)
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	3(3-0-6)
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	3(3-0-6)
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	3(3-0-6)
GEN 1308	วัยใสใจสะอาด	3(3-0-6)

2. ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

บังคับ		**6 หน่วยกิต**
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	3(3-0-6)
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด	3(3-0-6)
เลือก	**ไม่น้อยกว่า**	**6 หน่วยกิต**
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	3(3-0-6)
GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน	3(3-0-6)
GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ	3(3-0-6)
GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิต	3(3-0-6)
GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21	3(3-0-6)

ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 98 หน่วยกิต

1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ 30 หน่วยกิต

1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 12 หน่วยกิต

BIO 1109	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
BIO 1401	จุลชีววิทยา และปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
CHEM 2701	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1101	ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)

1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข 18 หน่วยกิต

PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 2202	จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	3(2-3-6)
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)

2) กลุ่มวิชาชีพ **ไม่น้อยกว่า 58 หน่วยกิต**

2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

2.1.1) บังคับ 8 หน่วยกิต

PH 1301	สุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3301	อนามัยชุมชน	3(1-4-4)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)

2.1.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยกิต

PH 1303	สุขภาพประชากร	2(2-0-4)
PH 1304	เพศศึกษา	3(3-0-6)
PH 1305	สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21	3(2-3-6)
PH 2301	สังคมวิทยาการสาธารณสุข	2(2-0-4)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัย ทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 14 หน่วยกิต

2.2.1) บังคับ 12 หน่วยกิต

PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3402	การป้องกัน และควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	3(270)

2.2.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยกิต

PH 2401	โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)

2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการ
เจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ

2.3.1) บังคับ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

PH 2501	การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้น สำหรับสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย	3(1-4-4)
PH 2503	อนามัยครอบครัว และการฟื้นฟูสุขภาพ	3(1-4-4)
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	1(0-3-2)

2.3.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยกิต

PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3501	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	3(2-3-6)
PH 3502	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	2(1-2-3)

2.4 กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 11 หน่วยกิต

2.4.1) บังคับ 9 หน่วยกิต

PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(1-4-4)
PH 2601	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	3(1-4-4)
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3(1-4-4)

2.4.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยกิต

PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ	2(1-2-3)
PH 2603	การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน	2(1-2-3)
PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย	2(1-2-3)

2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 11 หน่วยกิต

2.5.1) บังคับ 8 หน่วยกิต

PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	2(2-0-4)
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3705	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	3(3-0-6)

2.5.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

PH 3702	การวางแผน และประเมินโครงการทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3703	สัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 3704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3706	สุขภาพโลก	3(3-0-6)
PH 3707	การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3(3-0-6)

3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต

PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	4(360)
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง	6(560)

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ให้เลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยไม่ซ้ำกับรายวิชาที่เคยเรียนมาแล้ว

3.1.4 แผนการศึกษา

ปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 1		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : บังคับ)	3	3	0	6
GEN xxxx	..... (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : เลือก)	3	3	0	6
BIO 1109	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	2	3	6
CHEM 2701	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	2	3	6
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	3	6
PH 1301	สุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	1	4	4
PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	2	2	0	4
รวม		20	15	13	38

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 66

ปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 2		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1307	วิศวกรสังคม (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : บังคับ)	3	3	0	6
GEN xxxx	..... (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : เลือก)	3	3	0	6
BIO 1401	จุลชีววิทยา และปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	2	3	6
PH 1101	ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	3	0	6
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	1	4	4
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	2	2	0	4
รวม		20	17	7	38

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 62

ปีที่ 2/ ภาคการศึกษาที่ 1		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : บังคับ)	3	3	0	6
GEN xxxx	..... (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : เลือก)	3	3	0	6
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
PH 2601	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	1	4	4
PH 2501	การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	1	4	4
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	2	1	2	3
XXXX XXXX	..... (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	3	0	6
รวม		20	15	10	35

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 60

ปีที่ 2/ ภาคการศึกษาที่ 2		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : บังคับ)	3	3	0	6
GEN xxxx	..... (หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป : เลือก)	3	3	0	6
PH 2202	จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	3	6
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	3	6
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	1	4	4
PH 2503	อนามัยครอบครัว และการฟื้นฟูสุขภาพ (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	1	4	4
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	2	1	2	3
รวม		20	13	16	35

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 64

ปีที่ 3/ ภาคการศึกษาที่ 1		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	2	1	2	3
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรคระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	3	0	6
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	1	0	3	2
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	1	4	4
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	3	2	3	6
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	2	1	2	3
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	1	0	3	2
XXXX XXXX	..... (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	3	0	6
	รวม	18	11	17	32

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 60

ปีที่ 3/ ภาคการศึกษาที่ 2		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ : กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	3	6
PH 3301	อนามัยชุมชน (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	1	4	4
PH 3402	การป้องกัน และควบคุมโรคทางสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	1	4	4
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	3	0	6
PH 3705	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	3	3	0	6
รวม		15	10	11	26

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 47

ปีที่ 4/ ภาคการศึกษาที่ 1		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพบังคับ : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	0	270 (18)	0
PH XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพเลือก : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	2	1	2	3
PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข (กลุ่มการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ)	4	0	360 (24)	0
รวม		9	1	44	3

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 48

ปีที่ 4/ ภาคการศึกษาที่ 2		จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง		
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง (กลุ่มการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ)	6	0	560 (35)	0
รวม		6	0	35	0

ชั่วโมง /สัปดาห์ = 35

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ก) ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) (ภาคผนวก ข)

3.1.6 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

● ความรับผิดชอบ

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs)						
		GELO 1	GELO 2	GELO 3	GELO 4	GELO 5	GELO 6	GELO 7
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป								
ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์								
บังคับ								
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1307	วิศวกรสังคม	●	●	●		●		
เลือก								
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร		●					●
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้							●
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs)						
		GELO 1	GELO 2	GELO 3	GELO 4	GELO 5	GELO 6	GELO 7
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	●		●				
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม		●					
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่		●			●		
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้			●	●			
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	●		●	●	●		
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ			●	●		●	
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	●				●		
GEN 1308	วัยใสใจสะอาด		●			●		

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (GELOs)						
		GELO 1	GELO 2	GELO 3	GELO 4	GELO 5	GELO 6	GELO 7
ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี								
บังคับ								
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล					●	●	
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด			●	●			
เลือก								
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม			●	●			
GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน			●	●		●	
GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ			●	●			
GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิต	●	●					
GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21	●		●	●	●		
รวมจำนวนรายวิชาตลอดหลักสูตร		6	6	10	8	7	3	8

3.1.7 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ

● ความรับผิดชอบ

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
หมวดวิชาเฉพาะ						
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ						
1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ						
BIO 1109	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข	●		●		
BIO 1401	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข	●		●		
CHEM 2701	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข	●		●		
PH 1101	ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข	●	●	●		
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข						
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	●	●	●		
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	●	●	●		
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	●	●	●		
PH 2202	จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	●	●	●	●	
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข	●	●	●	●	
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข		●	●	●	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
2) กลุ่มวิชาชีพ						
2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน						
2.1.1) บังคับ						
PH 1301	สุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์	●	●	●		●
PH 3301	อนามัยชุมชน	●	●	●	●	●
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	●	●	●		●
2.1.2) เลือก						
PH 1303	สุขภาพประชากร	●	●			
PH 1304	เพศศึกษา	●	●	●		
PH 1305	สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21	●	●	●		●
PH 2301	สังคมวิทยาการสาธารณสุข	●	●	●		
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	●	●	●		●
2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข						
2.2.1) บังคับ						
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	●	●	●		
PH 3402	การป้องกัน และควบคุมโรคทางสาธารณสุข	●		●	●	
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	●		●	●	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	●	●	●	●	
2.2.2) เลือก						
PH 2401	โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ	●	●	●		
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	●	●	●	●	
2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ						
2.3.1) บังคับ						
PH 2501	การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	●	●	●	●	
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย	●	●	●	●	
PH 2503	อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ	●	●	●		●
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	●	●	●	●	●
2.3.2) เลือก						
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	●	●	●		
PH 3501	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	●	●	●	●	●
PH 3502	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	●	●	●	●	●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม						
2.4.1) บังคับ						
PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม	●	●	●	●	●
PH 2601	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	●	●	●	●	
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	●	●	●	●	●
2.4.2) เลือก						
PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ	●	●	●		
PH 2603	การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน	●	●	●	●	
PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย	●	●	●		●
2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข						
2.5.1) บังคับ						
PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	●	●	●		
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	●	●	●	●	
PH 3705	กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	●	●	●	●	
2.5.2) เลือก						
PH 3702	การวางแผน และประเมินโครงการทางสาธารณสุข	●	●	●	●	
PH 3703	สัมมนาด้านสาธารณสุข	●	●	●		●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
PH 3704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	●	●		●	
PH 3706	สุขภาพโลก	●		●		
PH 3707	การจัดการธุรกิจสุขภาพ			●		●
3) การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ						
PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	●	●	●	●	●
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง	●	●	●	●	●
รวมจำนวนรายวิชาเลือกตลอดหลักสูตร		45	40	45	23	16

หมวดที่ 4 การจัดกระบวนการเรียนรู้

1. การออกแบบกระบวนการเรียนรู้

หลักสูตรได้ดำเนินการสื่อสารให้คณาจารย์ประจำหลักสูตรรับทราบปรัชญาการศึกษาและปรัชญาของหลักสูตร รวมถึงได้มีการสื่อสารปรัชญาดังกล่าวรวมถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcome, PLO) ผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละชั้นปี (YLOs) การทบทวนวิธีการจัดการเรียนรู้และกำกับติดตามผลของการจัดการเรียนรู้ตาม (CLOs) ไปยังนักศึกษาในวันปฐมนิเทศน์นักศึกษาใหม่ เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจกระบวนการเรียนรู้ วิธีการติดตามนักศึกษาตลอดระยะเวลาในการศึกษา และเมื่อสำเร็จการศึกษา โดยหลักสูตรได้ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่ดำเนินการนำไปสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ด้วยการจัดการเรียนรู้ตามแนวคิดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based Education) โดยมุ่งให้ผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ โดยใช้กระบวนการ วิธีการ และหรือกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย เหมาะสมกับสภาพผู้เรียน บริบทของหลักสูตร-รายวิชา และสภาพพื้นที่การเรียนรู้ที่แตกต่างกันไป เพื่อบรรลุผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ ได้แก่ การศึกษาด้วยตนเอง การอภิปรายกลุ่ม การจัดทำกรณีศึกษา การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน การเรียนรู้โดยใช้เกมเป็นฐาน การทำโครงการวิจัย การเรียนรู้ในพื้นที่จริง การศึกษาภาคสนาม การศึกษาดูงานในพื้นที่ องค์กรหรือหน่วยงานที่เป็นแบบอย่างการปฏิบัติที่ดี การบรรยายพิเศษ การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การจัดทำรายงาน การทดสอบ และการใช้ข้อเสนอแนะ (feedback) รูปแบบต่าง ๆ โดยมีจุดมุ่งเน้น ประกอบด้วย

1) Active Learning หลักสูตรมุ่งเน้นการเรียนรู้เชิงรุกโดยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการกำหนดโจทย์ ค้นคว้า วิเคราะห์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างความรู้ด้วยตนเอง (Self-Construction) โดยหลักสูตรกำหนดให้อาจารย์ปรับเปลี่ยนบทบาทจากผู้บรรยาย (Lecturer) สู่การเป็นผู้อำนวยการเรียนรู้ (Learning Facilitator) แก่นักศึกษา ทั้งนี้จะทำให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้วิธีการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง ปลูกฝังให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิตเกิดความคิดแบบเติบโต (Growth Mindset) ได้

2) Sharing and Discussion หลักสูตรมุ่งเน้นการให้นักศึกษาเป็นผู้ปฏิบัติงานได้จริงและมีความสนใจการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร โดยหลักสูตรมุ่งเน้นให้นักศึกษานำองค์ความรู้ที่ได้รับจากห้องเรียน ผสานเข้ากับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการในหน่วยฝึกทั้งในและนอกพื้นที่ท้องถิ่นของนักศึกษาแต่ละคน ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมในการเสนอแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพทั้งนี้เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่ลึกซึ้งและกว้างขวาง และมุ่งเน้นให้เกิดการวิเคราะห์ วิพากย์ และแลกเปลี่ยนมุมมองการเรียนรู้อย่างเข้มข้น เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือการถ่ายโอนความรู้ระหว่างผู้เรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้จะทำให้ผู้เรียนสามารถ

นำสิ่งที่เรียนรู้ไปใช้กับโลกของการทำงานจริงได้ ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตและสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

3) Problem-based Learning หลักสูตรจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาจริง หรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาต่าง ๆ ที่อาจารย์มีประสบการณ์ตรง หรือจากกรณีศึกษาที่มีผู้ทำการศึกษาไว้ เนื่องจากองค์ความรู้ ทักษะ และมุมมองแนวคิดตามผลการเรียนรู้ที่หลักสูตรกำหนดไว้ จำเป็นต้องอาศัยการเรียนรู้จากปัญหาจริงในพื้นที่ต่างๆ เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ให้เข้ากับบริบทพื้นที่ ชุมชน และเงื่อนไขต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควบคู่กับการปลูกฝังให้ผู้เรียนเกิดความคิดใหม่ สร้างสรรค์ เป็นนวัตกร สามารถเลือกใช้และพัฒนานวัตกรรมหรือภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

4) Promote critical thinking หลักสูตรจัดการเรียนรู้โดยให้ผู้สอนให้ข้อเสนอแนะ (feedback) หรือคำแนะนำหลังการเรียนรู้ (After Action Review) เมื่อผู้เรียนได้ทำงานแต่ละชิ้นเสร็จสิ้นแล้ว แต่ก่อนจะได้รับข้อเสนอแนะดังกล่าว ผู้เรียนต้องฝึกหัดที่จะวิเคราะห์ข้อดี ข้อเสียของตนเอง ก่อนที่จะรับข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน หากเป็นในรายวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติการ อาจารย์ผู้สอนจะมอบหมายให้เขียนการประเมินตนเอง (reflections) เพื่อฝึกคิดสะท้อนการทำงานของตนเอง

ในระหว่างที่สอน อาจารย์ผู้สอนทุกรายวิชาจะเน้นให้ผู้เรียนได้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยมอบหมายงานให้ได้ไปค้นคว้าวิเคราะห์ จากนั้นจึงนำมาเสนอหรืออภิปรายร่วมกันในชั้นเรียน นอกจากนี้การกระตุ้นให้ทำโครงงานต่างๆ ก็นำว่า เปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้ ทดลองคิด ศึกษาแก้ปัญหาด้วยตนเอง ซึ่งทักษะเหล่านี้ล้วนนำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเองทั้งสิ้น (Teaching and learning activities enhance life-long learning)

5) Extracurricular Activities หลักสูตรจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อให้บัณฑิตเกิดคุณลักษณะพิเศษ โดยการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร เช่น การศึกษาดูงานหรือการสังเกตการณ์ในพื้นที่ องค์กรหรือหน่วยงานที่เป็นแบบอย่างการปฏิบัติที่ดี การอบรมปฏิบัติการกู้ชีพเบื้องต้น การอบรมนวดหน้าเพื่อสุขภาพ นวดเท้าเพื่อสุขภาพ การอบรมพัฒนาบุคลิกภาพ การอบรมผู้นำส่งเสริมสุขภาพ การแข่งขันทักษะทางวิชาการและวิชาชีพ การเข้าร่วมประชุมหรืออบรมสัมมนาหรือจัดกิจกรรมต่างๆ ในวันสำคัญทางสาธารณสุข การจัดค่ายอาสา การจัดกิจกรรมกีฬาสาสุข กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ชาวสาสุข กิจกรรมศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน กิจกรรมส่งเสริมทำนุบำรุงศิลปะวัฒนธรรมและประเพณีที่ดีงาม เป็นต้น

2. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ (GAs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ หรือ กิจกรรมเสริมหลักสูตร หรือ กิจกรรมนอกหลักสูตร ของนักศึกษา	สอดคล้องกับผลลัพธ์ระดับหลักสูตร (PLOs)
GA บูรณาการ ประยุกต์ พัฒนานวัตกรรมหรือภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูสุขภาพตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืนได้	กำหนดให้รายวิชามีการค้นคว้ากรณีศึกษาหรือมีแบบปฏิบัติการให้ฝึกคิดอย่างเป็นระบบ มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ สถานการณ์สุขภาพในท้องถิ่นและให้ผู้เรียนบูรณาการการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ และศึกษารายงานการวิจัยดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุข และต้องได้รับการเผยแพร่ผลงานในวารสารเป็นบทความวิชาการ บทความวิจัย หรือนำเสนอใน การประชุมวิชาการ มอบหมายให้นักศึกษาพัฒนานวัตกรรม หรือภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน	PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพและทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้

หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตรและคณาจารย์

หลักสูตรวางแผนและตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตรเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 โดยกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน ภาระงานสอนที่เหมาะสม พิจารณาศักยภาพทางด้านห้องเรียน อุปกรณ์ เครื่องมือ และห้องปฏิบัติการเฉพาะทางทั้งในเชิงปริมาณ และคุณภาพรวมถึงกำหนดคุณสมบัติ และจำนวนของบุคลากรสายสนับสนุนร่วมกับคณะ สรรหาบุคลากรที่เหมาะสมเพื่อให้บริการในการจัดการเรียนการสอน แสดงถึงความพร้อมในการบริหารหลักสูตร ดังนี้

1. ชื่อ–ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
1	อาจารย์ ดร. ฉัตรศิริ วิภาวิน*	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2567 2561 2553	12	12	12	12	12
2	อาจารย์วณิชชา คันธสร*	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยนเรศวร	2560 2551 2544	12	12	12	12	12
3	อาจารย์รุจิรัฐ นุภาพ*	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	2565 2555	12	12	12	12	12

รับรายงานในที่ประชุมสภาวิชาการ ครั้งที่ 1/2569
เมื่อวันที่ 14 ม.ค. 2569
ลงชื่อ.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
4	อาจารย์ ดร. มุจลินท์ แปงศิริ*	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล	2565 2554 2542	12	12	12	12	12
5	อาจารย์ณัทธร สุขสีทอง*	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรม-ศาสตร์	2552 2544	12	12	12	12	12
6	อาจารย์ ดร. วิทญา ตันอารีย์	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2564 2551 2547 2542	12	12	12	12	12
7	อาจารย์กานต์ชัญญา แก้วแดง	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2544	12	12	12	12	12

14 มี.ค. 2569

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
8	รองศาสตราจารย์ ดร. สามารถ ใจเตี้ย	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2551 2546 2541	12	12	12	12	12
9	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

14 พ.ค. 2569

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
10	อาจารย์ ดร. สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน-ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535	12	12	12	12	12
11	อาจารย์ ดร. รพีพร เทียมจันทร์	ปร.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลบรม-ราชชนนีชัยนาท	2550 2542 2539	12	12	12	12	12
12	อาจารย์ ดร.รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบเพื่อ... ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 14 ม.ค. 2569
ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
13	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์	2561 2562 2557	12	12	12	12	12
14	อาจารย์พัชรี วงศ์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12	12
15	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุ...
รับหรายใช้ความเห็นชอบแล้ว ...
14 มี.ค. 2569
เมื่อวันที่.....
ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
16	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12	12
17	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิวาพร มหาทำนุโชค	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2563 2549 2564 2547	12	12	12	12	12
18	อาจารย์ ดร.วาสนา ประภาเลิศ	วท.ด. (เภสัชศาสตร์) วท.ม. (เคมี) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2559 2548 2541	12	12	12	12	12
19	อาจารย์ ดร.อ้อมหทัย ดีแท้	วท.ด. (จุลชีววิทยาประยุกต์) วท.ม. (ชีววิทยา) วท.บ. (เทคนิคการแพทย์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560 2552 2545	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุ... รับรองให้ความเป็นสอดคล้อง...
เมื่อวันที่ 14 พ.ค. 2569

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
20	อาจารย์วรางคณา สินธุยา	วท.ม. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยนเรศวร	2559 2555	12	12	12	12	12
21	อาจารย์ชุติพันธุ์ แสงโสดา	วศ.ม. (วิศวกรรมความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	2561 2556	12	12	12	12	12
22	อาจารย์มะลิวัลย์ พวงมณี	วท.ม. (เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม) ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2559 2553 2547	12	12	12	12	12

รับตรวจให้ถูกต้องแล้ว
เมื่อวันที่ 14 ม.ค. 2569

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
23	อาจารย์ประภัสสร ธรรมเมธา	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) พย.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2561 2556	12	12	12	12	12
24	อาจารย์ ดร. อมรรัตน์ อนุวัฒน์นนทเขตต์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน) วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	2555 2541 2537 2535	12	12	12	12	12
25	อาจารย์พีรพรรณ อภิวงศ์วาร	พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย. (ระดับต้น)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์เชียงใหม่	2561 2554 2548 2534	12	12	12	12	12

รับหนังสือนี้ไว้เป็นหลักฐานแล้ว
14 มี.ค. 2569
เมื่อวันที่.....
ลงชื่อ.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
26	อาจารย์รัฐพรรณ สันติอโนทัย	วท.ม. (วิทยาการเภสัช-ภัณฑ์) พทป.บ. (การแพทย์แผนไทยประยุกต์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทร-วิโรฒ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2559 2554	12	12	12	12	12
27	อาจารย์ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์	ส.ม. (การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ) วท.บ. (การแพทย์แผนตะวันออก)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	2562 2558	12	12	12	12	12
28	อาจารย์ธนภรณ์ อินทรวรรณ	วท.ม. (วิทยาศาสตร์การแพทย์) พท.บ (การแพทย์แผนไทย)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	2564 2561	12	12	12	12	12

หมายเหตุ : * คือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

สำนักงานปลัดกระทรวงการ... รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตร... ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 14 พ.ค. 2569
ลงนาม...

2. อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
1	อาจารย์ ดร. ฉัตรศิริ วิภาวิน*	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2567 2561 2553	12	12	12	12	12
2	อาจารย์วณิชชา คันธสร*	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยนเรศวร	2560 2551 2544	12	12	12	12	12
3	อาจารย์รุจีรัฐ นุภาพ*	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	2565 2555	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
4	อาจารย์ ดร. มุจลินท์ แปงศิริ*	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล	2565 2554 2542	12	12	12	12	12
5	อาจารย์ณัทธร สุขสีทอง*	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรม-ศาสตร์	2552 2544	12	12	12	12	12
6	อาจารย์ ดร. วิทญา ตันอารีย์	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2564 2551 2547 2542	12	12	12	12	12
7	อาจารย์กานต์ชัญญา แก้วแดง	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2544	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
8	รองศาสตราจารย์ ดร. สามารถ ใจเตี้ย	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2551 2546 2541	12	12	12	12	12
9	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรม-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
10	อาจารย์ ดร. สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน-ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535	12	12	12	12	12
11	อาจารย์ ดร. รพีพร เทียมจันทร์	ปร.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลบรม-ราชชนนีชัยนาท	2550 2542 2539	12	12	12	12	12
12	อาจารย์ ดร.รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
13	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาดินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2562 2557	12	12	12	12	12
14	อาจารย์พัชรี วงศ์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12	12
15	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
16	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12	12
17	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิวาพร มหาทำนุโชค	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2563 2549 2564 2547	12	12	12	12	12
18	อาจารย์ ดร.วาสนา ประภาเลิศ	วท.ด. (เภสัชศาสตร์) วท.ม. (เคมี) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2559 2548 2541	12	12	12	12	12
19	อาจารย์ ดร.อ้อมหทัย ดีแท้	วท.ด. (จุลชีววิทยาประยุกต์) วท.ม. (ชีววิทยา) วท.บ. (เทคนิคการแพทย์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560 2552 2545	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
20	อาจารย์วรางคณา สินธุยา	วท.ม. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยนเรศวร	2559 2555	12	12	12	12	12
21	อาจารย์ชุติพันธุ์ แสงโสดา	วศ.ม. (วิศวกรรมความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยเกษตร-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	2561 2556	12	12	12	12	12
22	อาจารย์มะลิวัลย์ พวงมณี	วท.ม. (เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม) ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2559 2553 2547	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
23	อาจารย์ประภัสสร ธรรมเมธา	พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) พย.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2561 2556	12	12	12	12	12
24	อาจารย์ ดร. อมรรัตน์ อนุวัฒน์นนทเขตต์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน) วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช วิทยาลัยพยาบาลบรม-ราชชนนีนครลำปาง	2555 2541 2537 2535	12	12	12	12	12
25	อาจารย์พีรพรรณ อภิวงศ์วาร	พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย. (ระดับต้น)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์เชียงใหม่	2561 2554 2548 2534	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2568	2569	2570	2571	2572
26	อาจารย์รัฐพรรณ สันติอโนทัย	วท.ม. (วิทยาการเภสัช-ภัณฑ์) พทป.บ. (การแพทย์แผนไทยประยุกต์)	มหาวิทยาลัยศรี-นครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2559 2554	12	12	12	12	12
27	อาจารย์ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์	ส.ม. (การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ) วท.บ. (การแพทย์แผนตะวันออก)	มหาวิทยาลัยธรรม-ศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	2562 2558	12	12	12	12	12
28	อาจารย์ธนภรณ์ อินทรวรรณ	วท.ม. (วิทยาศาสตร์การแพทย์) พท.บ (การแพทย์แผนไทย)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	2564 2561	12	12	12	12	12

หมายเหตุ : * คือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3. อาจารย์พิเศษ

พิจารณาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณาคัดเลือกอาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิทางการศึกษา และตำแหน่งทางวิชาการตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

4. ศักยภาพด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และห้องปฏิบัติการเฉพาะทาง

หลักสูตรได้จัดสรรด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และห้องปฏิบัติการเฉพาะทางเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีการพัฒนาห้องปฏิบัติการ จำนวน 3 ห้อง ได้แก่ ห้องปฏิบัติการรักษาพยาบาล ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ และห้องปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ระบบ Smart Classroom ครุภัณฑ์ประกอบด้วย

1. โต๊ะสำนักงานทำด้วยไม้ปาร์ติเกิลอร์ดเคลือบเมลามีน โครงเหล็ก มีแผ่นบังขา ยี่ห้อ Local Made ขนาด 150 x 60 x 75 ซม.จำนวน 40 ตัว

2. เก้าอี้สำนักงานโครงไม้อัด บุฟองน้ำหุ้มด้วยหนังเทียม มีที่วางแขน ปรับระดับสูง-ต่ำได้ ขาพลาสติก 5 แฉก ขนาด 62 x 62 x 107 ซม. จำนวน 80ตัว

3. ตู้ล็อกเกอร์ไม้ปาร์ติเกิลบอร์ด ขนาด 90 x 45 x 180 ซม. ขาตู้พลาสติกปรับระดับกันน้ำได้ จำนวน 12 ชิ้น

4. กระดานไวท์บอร์ด ขนาด 4000 x 40 x 1200 มม. จำนวน 3หลัง

5. ระบบ Smart Classroom รวมอุปกรณ์ อุปกรณ์ต่างๆห้องละ 1 ชุด มีทั้งหมด จำนวน 3 ชุด ประกอบด้วย

5.1 เครื่องผสมสัญญาณเสียง ยี่ห้อ Yamaha รุ่น AG06

5.2 เครื่องขยายสัญญาณเสียง ยี่ห้อ QSC รุ่น SPA4-60 กำลังขับ 60 วัตต์

5.3 เครื่องขยายสัญญาณเสียง ยี่ห้อ QSC รุ่น SPA4-60 กำลังขับ 60 วัตต์

5.4 เครื่องประมวลผลดิจิตอล ยี่ห้อ KLARK TEKNIK รุ่น DM8500

5.5 อุปกรณ์สลับสัญญาณ (Gigabit Switching Hub) ยี่ห้อ TP-Link รุ่น TL-SG2218 ขนาด 16 ช่อง

5.6 เครื่องสลับสัญญาณภาพ HDMI 4 IN2 OUT ยี่ห้อ VANZEL รุ่น LH-MX42P

5.7 เครื่องสลับสัญญาณภาพ HDMI 4 IN2 OUT ยี่ห้อ VANZEL รุ่น LH-MX42P

5.8 ไมโครโฟนไร้สายแบบดิจิตอลชนิดมือถือ ยี่ห้อ Audio Technica รุ่น ATW-1102

5.9 ลำโพงหลักแบบสองทาง ยี่ห้อ QSC รุ่น AD-S8T ขนาด 8 นิ้ว

5.10 อุปกรณ์กระจายสัญญาณ HDMI ยี่ห้อ ATEN รุ่น VS184A

5.11 ตัวขยายสัญญาณ USB ยี่ห้อ ATEN รุ่น UE2120

5.12 กล้อง Tracking ยี่ห้อ Minrray รุ่น UV100T-20-U3/HDMI

5.13 เครื่องฉายภาพ 3 มิติ ยี่ห้อ Razr รุ่น LX-560W ความละเอียด 8 ล้านพิกเซล

5.14 เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ Short Throw ระดับ WXGA ยี่ห้อ Optoma รุ่น W319ST ความสว่าง 4,000 ANSI Lumens

5.15 โทรทัศน์ Crystal UHD 4K Smart TV ยี่ห้อ Samsung รุ่น UA75AU8100KXXT ขนาด 75 นิ้ว

5.16 กระดานอิเล็คทรอนิค (Interavtive Whiteboard) ยี่ห้อ Razr รุ่น i-105X

5.17 เครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิและความชื้น ยี่ห้อ Fourtec รุ่น MicroLite LITE5032L-RH

5.18 ตู้ดูดความชื้นอัตโนมัติ (เก็บหุ่น) ยี่ห้อ PATRON รุ่น AH-80D2

5.19 เครื่องบันทึกภาพและเสียง ยี่ห้อ Extron รุ่น SMP 111 ขนาด 32 GB

5.20 เครื่องคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ Lemel รุ่น LMB-PC522220012_3Y S/N : 220419-0026 พร้อมจอ LED ยี่ห้อ AOC รุ่น 20E1H ขนาด 19.5 นิ้ว

5.21 โต๊ะทำงาน รุ่น TWC 1202-60(F) ขนาด 120 x 60 ซม.

5.22 โต๊ะอาจารย์ผู้สอน ทำด้วยไม้ปาร์ติเกิลอร์ดเคลือบเมลามีน โครงเหล็ก มีแผ่นบังขา ยี่ห้อ Local Made ขนาด 1632 x 815 x 850 มม.

ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน ได้แก่

1. เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดเคลื่อนที่ได้ (AED) จำนวน 4 เครื่อง หลักสูตรได้วางแผนในการจัดการอบรมวิธีการบริหารเครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดเคลื่อนที่ ให้แก่บุคลากร และนักศึกษาในภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ และเตรียมจัดตั้งเครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดเคลื่อนที่ ไว้บริเวณที่สังเกตง่าย และสามารถนำมาใช้กรณีฉุกเฉินได้ทันที

2. เครื่องสาธิตกระตุกหัวใจไฟฟ้า ยี่ห้อ Mediana รุ่น T15 ยี่ห้อ YUWELL รุ่น YX302 จำนวน 2 เครื่อง

3. เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) ยี่ห้อ Mediana รุ่น AED A15 จำนวน 4 เครื่อง

4. เครื่องช่วยสอนกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ ยี่ห้อ Mediana รุ่น AED T15 จำนวน 4 เครื่อง

5. หุ่นช่วยสอนการทำ CPR ผู้ใหญ่ แบบครึ่งตัว ยี่ห้อ Prestan จำนวน 4 เครื่อง

6. เครื่องจ่ายเจลแอลกอฮอล์อัตโนมัติด้วยระบบเซ็นเซอร์ ยี่ห้อ Marvel รุ่น MS-111/D พร้อมขาตั้ง จำนวน 12 เครื่อง

7. เทอโมมิเตอร์แบบอินฟาเรด ชนิดไม่สัมผัส จำนวน 1 เครื่อง

8. เครื่องมือสำหรับวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกายด้วยเทคโนโลยีแบบ Dual Frequency ยี่ห้อ TANITA รุ่น DC360 จำนวน 1 เครื่อง

9. เครื่องวัดความจุปอดแบบแห้ง ยี่ห้อ TKK รุ่น Spirometers จำนวน 1 เครื่อง

10. เครื่องวัดแรงบีบมือแบบดิจิตอล ยี่ห้อ TKK รุ่น 5401 จำนวน 1 เครื่อง

11. ตู้ดูดความชื้นอัตโนมัติ (เก็บหุ่น) ยี่ห้อ PATRON รุ่น AH-80D2 จำนวน 5 เครื่อง

12. เครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิและความชื้น ยี่ห้อ Fourtec รุ่น MicroLite LITE5032L-RH จำนวน 6 เครื่อง

หลักสูตรได้ขอความอนุเคราะห์หน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพและส่งนักศึกษาแต่ละชั้นปีออกฝึกประสบการณ์ตามขอบเขตงานแต่ละชั้นปี ดังนี้

1. หน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพตามบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม

2. หน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการบริการปฐมภูมิ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3. หน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในชุมชน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

4. หน่วยฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการดำเนินงานสาธารณสุข ได้แก่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานส่วนท้องถิ่น กลุ่มงานในหน่วยบริการสาธารณสุขในส่วนโรงพยาบาลทุกระดับ กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น

5. บุคลากรสายสนับสนุน

การรับบุคลากรสายสนับสนุนต้องพิจารณาความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีส่วนร่วมในการกำหนดคุณสมบัติบุคลากรสายสนับสนุนในการจัดบุคลากรสายสนับสนุนร่วมกับคณะเพื่อให้บริการการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา การให้บริการห้องปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพและบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เป็นประจำทุกปี

หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1) ต้องสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า โดยมีการเรียนในกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และมีหน่วยกิตรวมในกลุ่มสาระทางวิทยาศาสตร์ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต

2) ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

ใช้ระบบคัดเลือกตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

1) นักศึกษาต้องปรับตัวกับรูปแบบการเรียนในระดับอุดมศึกษา และยังต้องปรับตัวกับสภาพแวดล้อมใหม่เนื่องจากนักศึกษาส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด

2) นักศึกษามีข้อจำกัดด้านภาษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยนักศึกษาส่วนใหญ่มีทักษะตามมาตรฐาน CMRU-TEP ต่ำกว่าระดับ B1 ซึ่งเป็นอุปสรรคในการเรียนระดับต่อไป โดยเฉพาะวิชาทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ใช้คำศัพท์เฉพาะทางที่เป็นภาษาอังกฤษตลอดหลักสูตร

3) ปัญหาสุขภาพของนักศึกษา เช่น ปัญหาสุขภาพทางกาย ปัญหาสุขภาพจิตใจ

3. กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษา

1) การเตรียมความพร้อมแก่นักศึกษาก่อนเปิดภาคเรียน การแนะนำรูปแบบการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมทักษะ กิจกรรมเสริมหลักสูตรโดยคณาจารย์ การถ่ายทอดประสบการณ์การปรับตัวจากนักศึกษารุ่นพี่

2) จัดกิจกรรมพัฒนาการใช้ภาษาไทย และกิจกรรมเสริมทักษะภาษาอังกฤษ ตามระดับทักษะ ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะภาษาอังกฤษ สนับสนุนการวัดระดับทักษะภาษานักศึกษาทุกปีการศึกษาเพื่อติดตามพัฒนาการ

3) ตรวจสุขภาพเบื้องต้นและคัดกรองภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษาก่อนเปิดเรียนร่วมกับการยื่นใบรับรองแพทย์ตามที่ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดไว้

4. แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	80	80	80	80	80
ชั้นปีที่ 2		80	80	80	80
ชั้นปีที่ 3			80	80	80
ชั้นปีที่ 4				80	80
รวม	80	160	240	320	320
คาดว่าจะจบการศึกษา				80	80

5. งบประมาณตามแผน

5.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ค่าบำรุงการศึกษา ค่าลงทะเบียน	1,280,000	2,560,000	3,840,000	5,120,000	5,120,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	4,983,360	5,507,962	6,049,639	6,609,418	6,948,383
รวมรายรับ	6,263,360	8,067,962	9,889,639	11,729,418	12,068,383

5.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	4,743,360	5,027,962	5,329,639	5,649,418	5,988,383
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	240,000	480,000	720,000	960,000	960,000
3. ทุนการศึกษา					
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	80,000	160,000	240,000	320,000	320,000
รวม (ก)	5,063,360	5,667,962	6,289,639	6,929,418	7,268,383
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000
รวม (ข)	600,000	600,000	600,000	600,000	600,000
รวม (ก) + (ข)	5,663,360	6,267,962	6,889,639	7,529,418	7,868,383
จำนวนนักศึกษา	80	160	240	320	320
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	70,792	39,175	28,707	23,529	24,589

* หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา ตลอดหลักสูตร 186,792 บาท

ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา ต่อปี (สูงสุด) 70,792บาท

5.3 ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษาเป็นแบบชั้นเรียน และเป็นไปตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ง)

หมวดที่ 7 การประเมินผลการเรียนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

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

2. การวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา และการเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา

2.1 การวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 กำหนดวิธีการ เครื่องมือ ช่วงเวลาในการวัด และประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้รายปี (YLOs) การวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษา เป็นการประเมินตามสภาพจริงที่มีเครื่องมือประเมินอย่างหลากหลาย เช่น การทำแบบทดสอบปรนัย อัตนัย การบ้าน งานที่มอบหมาย การสอบปากเปล่า การวัดทักษะการปฏิบัติงาน และการสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา ซึ่งกระบวนการอาจจะต่างกันไปในแต่ละรายวิชาตามที่ระบุไว้ในสมรรถนะของรายวิชา อาจารย์ผู้สอนจะกำหนดวิธีการ กระบวนการ และขั้นตอนไว้เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการ และแจ้งให้นักศึกษาทราบตั้งแต่เปิดภาคการศึกษา

ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์มีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) และคุณลักษณะพิเศษ (GAs) โดยกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับปริญญาตรี แต่ละรายวิชา การประเมินจะต่างกันออกไปตามที่ระบุไว้ในสมรรถนะและคำอธิบายรายวิชา การประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา และการกำกับการประเมินการจัดการเรียนการสอนและประเมินหลักสูตรตามมาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดไว้ เพื่อให้หลักสูตรดำเนินการตามคู่มือระบบและกลไกการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565

การประเมินผลการเรียนรู้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) และคุณลักษณะพิเศษ (GAs) โดยกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับปริญญาตรี ในรายวิชาที่เปิดสอนหลักสูตรกำหนดให้อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาที่สอนจัดทำแนวการสอนและคำอธิบายรายวิชาที่สอดคล้องกับ PLOs ตรวจสอบจากคณะกรรมการประจำหลักสูตร โดย

- กำหนดเกณฑ์การประเมินรายวิชาที่สอนโดยการกำหนดน้ำหนักขององค์ประกอบใน การประเมินสอดคล้องกับจุดเน้นของรายวิชาทั้งวิชาทฤษฎี ปฏิบัติ และสัมมนา และแจ้งให้นักศึกษาทราบในแนวการสอนของรายวิชา

– การประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยใช้การประเมินตามสภาพจริง ที่มีเครื่องมือประเมินอย่างหลากหลาย เช่น ข้อสอบปรนัย อัตนัย การบ้าน รายงานที่มอบหมาย การสอบปากเปล่า การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา การวัดทักษะการปฏิบัติงาน และเครื่องมือประเมินสะท้อนสภาพ การปฏิบัติงานจริงในการประกอบอาชีพ

ระบบกลไกในด้านการประเมินผู้เรียน มีดังนี้

– ประสานงานรายวิชากำหนดวิธีการประเมินผู้เรียนให้เหมาะสมกับเนื้อหารายวิชา สอดคล้องกับแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) และกำหนดวิธีการประเมินไว้

– อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชานำเสนอ แนวทางการประเมินการเรียนการสอน เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนของทุกรายวิชา และจัดทำเกณฑ์การตัดสินผลการเรียนทุกรายวิชา

– อาจารย์ผู้สอนแจ้งให้ผู้เรียนทราบถึงวิธีการประเมิน พร้อมกับกำหนดให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการประเมิน

– อาจารย์ผู้สอนประเมินผู้เรียนตามสภาพจริงและให้ข้อมูลป้อนกลับผู้เรียนสม่ำเสมอ

– อาจารย์ผู้สอนรวบรวมคะแนนและตัดสินผลการเรียน (ตัดเกรด)

– อาจารย์ผู้สอนนำเสนอผลการตัดสินผลการเรียนเพื่อให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯพิจารณาการตัดสินผลการเรียน

– อาจารย์ผู้สอนบันทึกผลการตัดสินผลการเรียนลงในระบบส่งเกรดของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

การประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้รายปี (YLOs) นักศึกษาจะเป็นผู้ตอบข้อคำถามดำเนินการเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา หัวข้อการประเมินจะมีความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) และผลการเรียนรู้และคุณลักษณะพิเศษ (GAs)

การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เป็นความรู้ ความสามารถ และทักษะ ที่คาดหวังในนักศึกษาแต่ละชั้นปี เพื่อให้มั่นใจว่านักศึกษาได้รับประสบการณ์การเรียนรู้และผ่านเกณฑ์การประเมินผลของรายวิชานั้นๆ ที่ได้เรียนมาแต่ละชั้นปี และมีสมรรถนะตามมาตรฐานที่หลักสูตรกำหนดไว้ โดยมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณาระบบและกลไกการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เพื่อระบุการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของแต่ละวิชา และแต่ละชั้นปีให้เหมาะสม (แสดงไว้ใน หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้)

2.1.2 กำหนดระบบกลไก ในการจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ผลการประเมินและมาตรการในการให้ความช่วยเหลือนักศึกษา

หลักสูตรพัฒนาระบบและกลไกในการจัดการข้อร้องเรียนขึ้นเพื่อให้การจัดการข้อร้องเรียนจาก นักศึกษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการกำหนดขั้นตอนที่ชัดเจน นำไปสู่การหาแนวทางแก้ปัญหาได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 การวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์ตามผลลัพธ์การเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

คุณภาพบัณฑิต ประเมินจาก 1) ภาวะการมีงานทำในวิชาชีพของบัณฑิต 2) ความเห็นต่อความรู้ ความสามารถ ความมั่นใจของบัณฑิตในการประกอบอาชีพของบัณฑิต และ 3) ประเมินความพึงพอใจในการใช้บัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิต โดยดำเนินการวัดผลหลังจากที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร เข้าทำงานหลังสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลา 1 ปี

ลำดับที่	การวัดและการประเมินผลสัมฤทธิ์	ผู้รับการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
1	ภาวะการมีงานทำในวิชาชีพของบัณฑิต	บัณฑิต	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
2	ความเห็นต่อความรู้ ความสามารถ ความมั่นใจของบัณฑิตในการประกอบอาชีพของบัณฑิต	บัณฑิต	ระดับมากขึ้นไป
3	ประเมินความพึงพอใจในการใช้บัณฑิต	ผู้ใช้บัณฑิต	ระดับมากขึ้นไป

หลักสูตรมีการติดตามคุณภาพของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด ประกอบด้วย ผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิต นักศึกษา และอาจารย์ในศาสตร์ทางด้านวิชาชีพสาธารณสุขที่มีต่อคุณภาพของบัณฑิต หัวข้อการประเมินจะมีความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) และคุณลักษณะพิเศษ (GAs) โดยกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับปริญญาตรี ประกอบด้วย

PLO 1 นำองค์ความรู้ไปปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและแก้ไขปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำการประเมิน ดังนี้

1. สอบประเมินวัดความรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งแบบปรนัย อัตนัยและการสอบปากเปล่า

2. ประเมินทักษะการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น องค์ความรู้ในพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ ภูมิปัญญาต่างๆ

3. ประเมินกระบวนการใช้วิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ

4. ประเมินผลจากการไม่คัดลอกผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการของผู้อื่น

5. ประเมินทักษะการปฏิบัติงานวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

6. ประเมินพฤติกรรมและผลสัมฤทธิ์ในการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

7. ประเมินคุณภาพรายงาน/ชิ้นงาน/โครงการ

PLO 2 สรุป วิเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการทำงานด้านสาธารณสุข มีทักษะทางวิชาชีพ และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเข้าถึงและการจัดการข้อมูลสุขภาพ เพื่อพัฒนางานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำการประเมิน ดังนี้

1. สอบประเมินวัดความรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งแบบปรนัย อัตนัยและการสอบปากเปล่า

2. ประเมินทักษะการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

3. ประเมินทักษะวิชาชีพและทักษะที่เกี่ยวข้อง ทักษะการปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ในแต่ละรายวิชา

4. ประเมินพฤติกรรม

PLO 3 ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข เลือกใช้นวัตกรรมสุขภาพบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข และวางแผนส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพชุมชนได้ ทำการประเมิน ดังนี้

1. สอบประเมินวัดความรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งแบบปรนัย อัตนัยและการสอบปากเปล่า

2. ประเมินทักษะการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

3. ประเมินคุณภาพของผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ กระบวนการใช้วิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ

4. ประเมินผลจากการไม่คัดลอกผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการของผู้อื่น

5. ประเมินทักษะการปฏิบัติงานวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

6. ประเมินคุณภาพรายงาน/ชิ้นงาน/โครงการ

PLO 4 ปฏิบัติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ทัศนคติ บุคลิภาพที่ดี มีความซื่อสัตย์ เสียสละ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม ทำการประเมิน ดังนี้

1. ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การส่งงานที่ได้รับมอบหมายในเวลาที่กำหนด การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา และความสุจริตในการสอบ

2. ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ อภิปรายแสดงความคิดเห็น

3. ประเมินจากการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาการ และวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เคารพกฎระเบียบ ข้อบังคับขององค์กร และสังคม

PLO 5 แสดงออกถึงภาวะความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ สามารถสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ และวิชาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้ ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ และปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นตลอดจนทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำการประเมิน ดังนี้

1. สอบประเมินวัดความรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งแบบปรนัย อัตนัยและการสอบปากเปล่า

2. ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การทำงานเป็นทีม

3. ประเมินทักษะการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

2.3 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา

ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ง) และตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) (ภาคผนวก ข)

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557

3.1 ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตรโดยมีค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00 และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการอุดมศึกษาตามประกาศกระทรวง

3.2 ใช้เวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

3.3 ไม่มีหนี้สินใด ๆ ค้างชำระต่อมหาวิทยาลัย

3.4 เงื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ)

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) ได้กำหนดให้ลงทะเบียนรายวิชา PH 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง ในชั้นปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 2 เป็นระยะเวลา 4 เดือน การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเป็นการเพิ่มพูนประสบการณ์การให้บริการในสถานบริการสุขภาพ งานการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ งานส่งเสริมสุขภาพ งานหัตถการ การบำบัดโรค และงานฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ งานอนามัยแม่และเด็ก งานพัฒนาอนามัยชุมชน งานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอาชีวอนามัย งานอนามัยโรงเรียน การจัดการระบบสุขภาพ สถิติและการวิจัยด้านสาธารณสุข งานบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุขและงานด้านอื่นที่ได้รับผิดชอบในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (พิจารณาสมรรถนะสำคัญของรายวิชา (CLOs))

หลักสูตรคาดหวังในผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา PH 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง (CLOs) ของนักศึกษา ดังนี้

1. สามารถอธิบายหลักการ ทฤษฎี และสามารถปฏิบัติด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ด้านป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขได้อย่างเป็นองค์รวมตามบทบาทหน้าที่ได้ และมีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยบรรณแห่งวิชาชีพ

2. มีความรู้ ทักษะและประยุกต์ใช้เทคนิคในการให้บริการในสถานบริการสุขภาพ การตรวจประเมินสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วเป็นระบบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และเป็นไปตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้

3. มีความเป็นภาวะผู้นำ มีบุคลิกที่น่าเชื่อถือ การสื่อสารที่ดี ซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลา ตระหนักถึงจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีจิตสาธารณะ คำถึงถึงประโยชน์ส่วนรวม ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ และสามารถทำงานเป็นทีม

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 4

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

จัดเต็มเวลาใน 1 ภาคการศึกษา ไม่น้อยกว่า 560 ชั่วโมง

4.4 กระบวนการวัดผลและประเมินผล

การประเมินผลระดับบุคคล เป็นการให้คะแนนหลังจากการฝึกปฏิบัติครบตามระยะเวลา ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

การประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (CLOs)	**วิธีการ**
1. สามารถอธิบายหลักการ ทฤษฎี และสามารถปฏิบัติด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ระบาดวิทยา การป้องกันและควบคุมโรค สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขได้อย่างเป็นองค์รวมตามบทบาทหน้าที่ได้ และมีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	1. รายงานโครงการการแก้ไขปัญหางานสาธารณสุขหรือสิ่งแวดล้อม ฉบับสมบูรณ์ 2. การนำเสนอสรุปผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง
2. มีความรู้ ทักษะและประยุกต์ใช้เทคนิคในการให้บริการในสถานบริการสุขภาพ การตรวจประเมินสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วเป็นระบบภายใต้ขอบเขตหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และเป็นไปตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้	1. การนำเสนอสรุปผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ประกอบด้วย ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของผลลัพธ์กิจกรรมตลอดการฝึกปฏิบัติงาน ตลอดจนข้อสรุปและข้อเสนอแนะจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2. เล่มรายงานผลการฝึกงาน ประกอบด้วยความครบถ้วนของประสบการณ์ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

การประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (CLOs)	วิธีการ
	สมุดบันทึกการปฏิบัติงานประจำวัน ประกอบด้วย ความครบถ้วนของระยะเวลาและรายละเอียดรายละเอียดการปฏิบัติงาน ปัญหาหรืออุปสรรคที่พบ แนวทางการแก้ไขตลอดจนสิ่งที่ได้เรียนรู้และนำไปใช้
3. มีความเป็นภาวะผู้นำ มีบุคลิกที่น่าเชื่อถือ การสื่อสารที่ดี ซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลา ตระหนักถึงจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีจิตสาธารณะ คำถึงถึงประโยชน์ส่วนรวม ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ และสามารถทำงานเป็นทีม	1.การประเมินโดยอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกเกี่ยวกับบุคลิกภาพ ความน่าเชื่อถือ ความซื่อสัตย์ และความสามารถในการทำงานเป็นทีม 2.เขียนรายงานหรือเสนอผลงานที่แสดงให้เห็นถึงจรรยาบรรณวิชาชีพและทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย

ข้อกำหนดในการทำงานวิจัย เป็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับ ปัญหาสาธารณสุข และมีรายงานที่ต้องนำส่งตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด อย่างเคร่งครัด หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ มีรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานวิจัย คือ รายวิชา PH 4401 โครงการวิจัยทางสาธารณสุข

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

งานวิจัยเพื่อพัฒนางานด้านสาธารณสุขศาสตร์ที่นักศึกษาสนใจ สามารถอธิบายทฤษฎีที่นำมาใช้ในการทำงานวิจัย เลือกปัญหาและการกำหนดปัญหาทางการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ กำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย ตั้งคำถามการวิจัยและสมมติฐาน ระบุประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำงานวิจัย การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและการวัดตัวแปร การออกแบบการวิจัย ประชากรและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือในการดำเนินงานวิจัย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดการข้อมูลและเลือกสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ปฏิบัติการศึกษาค้นคว้า พัฒนาโครงร่างการวิจัย การดำเนินงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การสอบป้องกันโครงการวิจัยและการเผยแพร่งานวิจัย โดยใช้กระบวนการระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ภายใต้การควบคุม และแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยที่สามารถทำเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้ (พิจารณาสมรรถนะสำคัญของรายวิชา (CLOs))

หลักสูตรคาดหวังในผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา PH 4401 โครงการวิจัยทางสาธารณสุข (CLOs) ของนักศึกษา ดังนี้

1) มีความรู้ ความเข้าใจในการเขียนรายงานการวิจัย จรรยาบรรณการวิจัย และการพัฒนาโครงร่างการวิจัยทางสาธารณสุข

2) มีทักษะในการใช้เทคโนลีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลการวิจัย

3) มีทักษะในการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินการวิจัย

4) มีทักษะในการดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข

5) สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้อย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ไม่คัดลอกผลงานผู้อื่นรวมถึงนำเสนอหรือเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสาธารณสุขได้

6) มีทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ คิดสร้างสรรค์ และคิดแบบมีวิจารณญาณ

7) ใฝ่รู้ ใฝ่เรียน กระตือรือร้นในการแสวงหาความรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม ตรงต่อเวลาและมีความรับผิดชอบ

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 ของชั้นปีที่ 4

5.4 จำนวนหน่วยกิต

3 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

มีการกำหนดชั่วโมงการให้คำปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา ให้ข้อมูลข่าวสาร และ การจัดทำคู่มือการดำเนินโครงการวิจัย

5.6 กระบวนการวัดผลและประเมินผล

หลักสูตรใช้วิธีการประเมินผลโดยการสอบปากเปล่าในช่วงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 4

หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร

การกำหนดแนวทางการประกันคุณภาพหลักสูตร ดังนี้

1. หลักสูตร

ออกแบบและพัฒนาหลักสูตรด้วยแนวทาง OBE มีโครงสร้างรายวิชาที่ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มุ่งเน้นการบูรณาการศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขที่หลากหลายเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้สำเร็จการศึกษาให้มีทักษะในด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยชุมชน การป้องกันโรค การควบคุมโรค การประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพ งานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม การบริหารงานสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ตลอดจนการสามารถใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสุขภาพ โดยมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ที่จะสามารถบรรลุผลกับผู้เรียนเมื่อสำเร็จการศึกษา รวมถึงใช้วิธีการในการสื่อสารเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรทั้งรูปแบบออนไลน์และมุ่งเป้าตรง มีการกำหนดให้มีการทบทวนหลักสูตรเป็นระยะๆ เพื่อการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ความมีจิตสาธารณะตามที่มาตรฐานที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม รวมถึงการตอบสนองต่อนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศในการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประชาชนและชุมชน

2. การเรียนการสอน

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีระบบและกลไกการออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชา โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการยกร่างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) ทำการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตรมีการออกแบบโครงสร้างรายวิชาที่มีรายวิชาที่ทันสมัย และสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จากนั้นดำเนินการจัดทำร่างหลักสูตรฯ และสาระรายวิชาในหลักสูตร และเชิญผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ใช้บัณฑิตเพื่อวิพากษ์หลักสูตรฯ ปรับปรุงแก้ไขร่างหลักสูตรฯ และจัดทำเล่มให้สมบูรณ์

หลักสูตรมีการเพิ่มกิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้นักศึกษาสามารถใช้สื่ออุปกรณ์การสอนนวัตกรรมอย่างเหมาะสม เช่น การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ และการบำบัดโรคเบื้องต้น รายวิชาการรักษาพยาบาล อนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยครอบครัว เป็นต้น มีการนำความคิดเห็นของ

นักศึกษา จากการประเมินการสอนของอาจารย์ผู้สอนในปีนั้น มาพิจารณาปรับปรุงการสอนในแผนบริหารสอนของการสอนในปีการศึกษาถัดไปเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล โดยคำนึงถึงการให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ทั้งยังมีการปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามความต้องการของตลาดหรือผู้ใช้บัณฑิตจากการสำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้านสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ

3. การวัดและประเมินผลผู้เรียน

หลักสูตรมีระบบหรือกลไกการวัดและประเมินผลผู้เรียนด้วยแนวทาง OBE เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังและวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน โดยดำเนินการตามระบบและกลไกที่วางไว้โดยอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชานำเสนอวิธีการประเมินผลการเรียนต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนของทุกรายวิชา และจัดทำเกณฑ์การตัดสินผลการเรียนทุกภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนมีการแจ้งวิธีการประเมินแก่ผู้เรียนก่อนการเรียนการสอนของแต่ละหัวข้อ และดำเนินการประเมินผลการเรียนตลอดภาคการศึกษาตามที่ระบุไว้ตามมาตรฐานหลักสูตร และแจ้งผลการเรียนให้นักศึกษาทราบเป็นระยะ หลังจากมีการประเมินผลการเรียน และหลังจากสิ้นสุดการเรียนการสอน อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารวบรวมคะแนนและตัดสินผลการเรียน มีการดำเนินการทวนสอบผลการประเมินผู้เรียนโดยนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯเพื่อพิจารณาความถูกต้องเหมาะสมเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ จากนั้นอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทำการบันทึกผลการเรียนลงระบบของมหาวิทยาลัย ในปีการศึกษานั้น และหลักสูตรต้องดำเนินการส่งผลการเรียนเข้าสู่ระบบมหาวิทยาลัยตามที่ระยะเวลาที่กำหนดไว้ในทุกรายวิชา

4. อาจารย์

หลักสูตรมีระบบกลไกการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตรการจัดทำแผนการบริหารและพัฒนาอาจารย์ ภาควิชาฯ ประชุมจัดทำแผนของอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้รับผิดชอบหลักสูตรประจำและทบทวนทุกปี เพื่อให้จำนวนอาจารย์เป็นไปตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) และสภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดไว้ เป็นไปตามแผนกรอบอัตรากำลังที่วิเคราะห์จากอัตรากำลังอาจารย์ของภาควิชาจากค่า FTES ของนักศึกษาที่ลงทะเบียนในหลักสูตรโดยภาควิชา มีระบบหรือกลไกกระบวนการรับอาจารย์ใหม่ การวางแผนอัตรากำลังหรือการกำหนดความสามารถของอาจารย์ (ที่จะผลิตบัณฑิตให้บรรลุลัพธ์ PLO และอื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด) การรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรฯ จะดำเนินการตามแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการรับและ

การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร การบริหารอาจารย์และพัฒนาอาจารย์ ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยผ่านการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน และมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศหรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ การเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลให้ทันสมัย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการต่าง ๆ ของคณะและกิจกรรมบริการวิชาการ กิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และคุณธรรม ภาพลักษณ์ที่ดีงาม

5. ผู้เรียน

หลักสูตรมีระบบและกลไกการรับนักศึกษา โดยการจัดประชุมคณะกรรมการอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อกำหนดเกณฑ์ โดยกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกและคุณสมบัติของนักศึกษาให้สอดคล้องกับลักษณะของหลักสูตร และสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน นำเสนอแผนการดำเนินการรับนักศึกษาไปยังคณะหรือมหาวิทยาลัยโดยหัวหน้าภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ผ่านการประชุมกรรมการบริหารคณะ และส่งข้อมูลสำนักงานทะเบียนและประมวลผลดำเนินการประกาศการรับนักศึกษาตามแผนการรับนักศึกษาที่ได้รับการเห็นชอบทำการประชาสัมพันธ์การรับนักศึกษาเมื่อมหาวิทยาลัยประกาศรับนักศึกษา ผ่านเว็ปไซด์หรือเฟสบุ๊คของภาควิชา และจัดทำแผนการออกไปแนะแนวยังโรงเรียนต่าง ๆ ในจังหวัดเชียงใหม่

มีการทบทวนระบบและกลไกและปรับปรุงระบบกลไก โดยการจัดกิจกรรมเพื่อเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนเข้าศึกษา (นักศึกษาชั้นปีที่ 1) และการพัฒนาทักษะและเสริมสร้างศักยภาพทางด้านวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรหรือการจัดกิจกรรมนอกหลักสูตร การจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถเสริมสร้างศักยภาพของนักศึกษาในรูปแบบต่างๆ ส่งเสริมความเป็นพลเมืองดีมีจิตสำนึกสาธารณะ และเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 (นักศึกษาชั้นปีที่ 2-4) มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อแนะแนว และให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่นักศึกษาในห้วงระหว่างภาคการศึกษา มีการสำรวจข้อมูลอัตราการสำเร็จการศึกษา และอัตราบัณฑิตที่ได้งานทำหรือการประกอบอาชีพหลังสำเร็จการศึกษา หลักสูตรมีระบบการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียนและการให้ความช่วยเหลือ การติดตามสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคมของนักศึกษา ตลอดจนมีการประเมินผลความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการรับบริการต่าง ๆ เพื่อการยกระดับคุณภาพของการศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

หลักสูตรมีระบบกลไกไปสู่การปฏิบัติหรือดำเนินการ โดย มีแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัย โดยให้หลักสูตรมีส่วนร่วมกับมหาวิทยาลัย คณะ หรือภาควิชาของหลักสูตรในการดำเนินการจัดหา จัดการ ซ่อมบำรุงหรือจัดซื้อ การให้บริการและการเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียนการสอน สำหรับห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ แหล่งฝึกงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ใช้ในการเรียน การสอน, ห้องสมุด และอื่น ๆ เพื่อการพัฒนาผู้เรียนให้บรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ที่ตั้งไว้ เพื่อให้ได้จำนวนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอน มีการจัดสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพ สังคม และจิตวิทยาที่เอื้อต่อการเรียน การวิจัย และคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น มหาวิทยาลัยมีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการการศึกษา และมีกระบวนการปรับปรุงตามผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

7. บัณฑิต

หลักสูตรมีระบบและกลไกในการติดตามคุณภาพของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ในแต่ละปีการศึกษา โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อคุณภาพของบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ภาวะการได้งานทำ การศึกษาต่อผลงาน และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ภายหลังจากเข้าทำงานหลังสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลา 1 ปี หลักสูตรทำการวิเคราะห์การบรรลุผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ของบัณฑิตและความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร (Stakeholders) เพื่อการปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

หมวดที่ 9 ระบบกลไกในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารคุณภาพ

1. ระบบกลไกการพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรมีระบบและกลไกในการจัดทำรายละเอียดของหลักสูตร เพื่อการปรับปรุงและเปิดดำเนินการหลักสูตรใหม่ โดยพัฒนาขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีคณะกรรมการต่างๆ ที่ทำหน้าที่นำเสนอ คัดกรอง กำกับ ตรวจสอบมาตรฐาน และอนุมัติ ตามลำดับดังต่อไปนี้ คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร คณะกรรมการวิชาการวิทยาลัย คณะวิชา คณะกรรมการวิชาการสภามหาวิทยาลัย และกรรมการสภามหาวิทยาลัย คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรมีการกำหนดเป้าหมาย แนวทางการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตร และสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย

ทั้งนี้อาจารย์ประจำหลักสูตร จะต้องทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินการหลักสูตร และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร เพื่อพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยและเหมาะสม ต่อเนื่อง โดยใช้แนวปฏิบัติและปัจจัยต่างๆ (รวมทั้งงบประมาณ) ในการพัฒนาหลักสูตรตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

2. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

หลักสูตรมีการกำกับติดตามและประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตามโครงสร้างหลักสูตร กิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมนอกหลักสูตร เพื่อให้ได้คุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) รวมทั้งสำรวจข้อมูลคุณภาพบัณฑิตจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อวางแผนพัฒนาหลักสูตร ดังนี้

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. การดำเนินการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ สป.อว. และสภาการสาธารณสุขชุมชน	1.1 วิเคราะห์สภาพแวดล้อมของหลักสูตรโดยพิจารณาจุดอ่อน/จุดแข็งภายในองค์กร 1.2 ติดตามและวิเคราะห์รายละเอียดและรายการผลการดำเนินการของรายวิชาและหลักสูตร 1.3 มีแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์และความพึงพอใจของนักศึกษา 1.4 มีแผนการติดตามการทำงานของบัณฑิตและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต 1.5 ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 5 ปี 1.6 มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุกปี และภายนอกอย่างน้อยทุก 4 ปี	1.1 ผลการวิเคราะห์หลักสูตรจากกรรมการทั้งภายในและภายนอกหลักสูตร 1.2 รายงานมาตรฐานหลักสูตร 1.3 ผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์และความพึงพอใจของนักศึกษา 1.4 ผลการวิเคราะห์การทำงานของบัณฑิตและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต 1.5 ปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด 1.6 ประเมินผลโดยคณะกรรมการหลักสูตรที่ประกอบด้วยคณาจารย์ภายในคณะฯ ทุก ๆ 2 ปี ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุก ๆ 4 ปี
2. การพัฒนาบุคคลากร	2.1 ส่งเสริมให้บุคลากรได้เพิ่มพูนความรู้และทักษะทางวิชาการ/วิชาชีพ 2.2 สนับสนุนให้บุคลากรได้ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น 2.3 สนับสนุนให้บุคลากรเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ	2.1 การเข้าร่วมการอบรม/ประชุมสัมมนา 2.2 แผนการลาศึกษาต่อ 2.3 แผนการขอตำแหน่งทางวิชาการ
3. หลักสูตรมีระบบและกลไกในการจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์	หลักสูตรมีช่องทางหลากหลายเพื่อให้นักศึกษาส่งเรื่องร้องเรียน ด้านต่าง ๆ ได้แก่ การเรียน การจัดการกับปัญหาชีวิตและจิตใจของตนเองขณะศึกษา ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าภาควิชา หรือแม้กระทั่งช่องทาง	การจัดทำรายงานหลักสูตร องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา ตัวบ่งชี้ที่ 3.3 การจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	ออนไลน์ของภาควิชา ฯ เมื่อมีข้อร้องเรียนจัดนำข้อร้องเรียนเข้าที่ประชุมภาควิชา เพื่อสอบถามผู้ร้องเรียน และผู้ถูกร้องเรียน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไขปัญหา	
4. หลักสูตรมีการนำข้อมูลการประเมินผลการจัดการศึกษามาใช้ในการปรับปรุงคุณภาพของหลักสูตรโดย มีการดำเนิน งานตามระบบและกลไกการประเมินการจัดการเรียนการสอนและประเมินหลักสูตร อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชานำเสนอผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อพิจารณาผลการดำเนินงานการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนรู้โดยเฉพาะในประเด็นของการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานหลักสูตร	4.1 นำผลการเรียนของนักศึกษา ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาจากนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอน โดยนำข้อมูลดังกล่าวมาร่วมกันพิจารณาและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชา 4.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ มอบหมายให้อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชานำข้อมูลไปจัดทำรายงานมาตรฐานหลักสูตร 4.3 อาจารย์ประจำหลักสูตรพิจารณาข้อมูลจากปัจจัยภายนอก ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ใช้บัณฑิตและอาจารย์พิเศษ ประกอบกับรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาตามมาตรฐานหลักสูตรเพื่อจัดทำแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตรในปีการศึกษาถัดไป 4.4 จัดทำรายงานผลการดำเนินของหลักสูตร	4.1 ผลการเรียนของนักศึกษาและผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาจากนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอน 4.2 รายงานมาตรฐานหลักสูตร

ภาคผนวก ก

คำอธิบายรายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

1. ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์

บังคับ

GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

English for Communication in Daily Life

การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1307 **วิศวกรสังคม** 3(3-0-6)

Social Engineer

การพัฒนาตนเองและชุมชนท้องถิ่นโดยบทบาทและทักษะของวิศวกรสังคม การประยุกต์ใช้ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น การบูรณาการองค์ความรู้ แบบสหวิทยาการ ภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม การประสานความร่วมมือของ บุคคลและองค์กรในการ ออกแบบและสร้างนวัตกรรม โดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน

สมรรถนะสำคัญ : ออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชน ท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคม โดยประยุกต์ศาสตร์พระนาชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น

เลือก

GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6)

Thai for Communication

ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาไทยเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1103 **ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้** 3(3-0-6)

English for Learning

การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน

สมรรถนะสำคัญ : อ่านและแปลความหมายของเนื้อหาภาษาอังกฤษรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง

GEN 1104 **ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

Chinese for Communication in Daily Life

การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาจีนเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1105 **ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

Korean for Communication in Daily Life

การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาเกาหลีเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1106 **ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

Japanese for Communication in Daily Life

การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาญี่ปุ่นเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

French for Communication in Daily Life

การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

Burmese for Communication in Daily Life

การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาพม่าเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1201 **ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข** 3(3-0-6)

Arts of Happy Living

การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน

สมรรถนะสำคัญ : ปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6)

Personality and Social Etiquette Development

ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตน วางตัว ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม กับสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน

GEN 1301 **ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่** 3(3-0-6)

Chiang Mai Rajabhat Identity

ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปะวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนัก และสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นคนดี จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ รักษาเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

GEN 1302 **วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้** 3(3-0-6)

Knowledge Transfer Methodology

หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

สมรรถนะสำคัญ : ใช้เทคนิควิธีการที่หลากหลายในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ

GEN 1303 **ศาสตร์พระราชา** 3(3-0-6)

The King's Philosophy

ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวทางศาสตร์พระราชาเป็นปรัชญานำทางในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

GEN 1305 **โลกแห่งธุรกิจ** 3(3-0-6)

World of Business

เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประเภทและรูปแบบการประกอบธุรกิจที่มีอยู่ในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้ในการประกอบธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ ได้หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก

GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6)

Citizenship and Local Development

การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชน ภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองที่ดี รู้จักหน้าที่ และความรับผิดชอบ มีจิตสำนึกสาธารณะ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม

GEN 1308 **วัยใสใจสะอาด** 3(3-0-6)

Youngster with Good Heart

โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิดเจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต

สมรรถนะสำคัญ: เคารพกฎหมายและปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคมไม่เพิกเฉยกับการทุจริตในทุกรูปแบบ

2. ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี

บังคับ

GEN 1402 **การรู้ดิจิทัล** 3(3-0-6)

Digital Literacy

แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูล การสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมายดิจิทัล

สมรรถนะสำคัญ : แสวงหาความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล พัฒนาสื่อดิจิทัลตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้โปรแกรมพื้นฐาน และงานสื่อดิจิทัลได้อย่างปลอดภัย

GEN 1403 **การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม** 3(3-0-6)

Holistic Health Care

การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี หลักการ แนวคิดของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหาร และโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อดูแลสุขภาวะตนเองได้อย่างเหมาะ

GEN 1404 **มหัศจรรย์แห่งการคิด** 3(3-0-6)

Miracle of Thinking

ความหมาย หลักการ คุณค่า แนวคิด ที่มาและธรรมชาติของการคิดการพัฒนา การคิด การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ และการคิดเชิงวิเคราะห์ การอธิบายทฤษฎีหมวก 6 ใบที่เกี่ยวข้องกับการคิด การเชื่อมโยงความคิด/การผูกเรื่อง การเขียน การทำตัวอย่างหรือกรณีศึกษาการแก้ปัญหาโดยวิธีการคิดเชิงระบบ ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สังคม บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมและอื่น ๆ

สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์ และประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

GEN1405 **วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

Science and Technology in Daily Life

ความสำคัญของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พัฒนาการของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน การใช้สารเคมี และความรู้เกี่ยวกับฟิสิกส์ในชีวิตประจำวัน เทคโนโลยีอุตสาหกรรมในท้องถิ่น สังคมและโลก

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการดำรงชีวิตประจำวันได้

GEN 1406 **อาหารเพื่อสุขภาพ** 3(3-0-6)

Food for Health

ความสัมพันธ์ของอาหารเพื่อสุขภาพ อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ อาหารบำบัดโรคหรือโภชนาบำบัด อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพภูมิปัญญาอาหารพื้นบ้าน การเลือกบริโภคอาหารและการอ่านฉลากโภชนาการ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย อาหารล้างพิษ อาหารชะลอความชราและต้านอนุมูลอิสระ และการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านอาหารได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ

GEN 1407 **การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิต** 3(3-0-6)

Agriculture for Quality of Life

ความสำคัญของการเกษตรกับการดำรงชีวิตของมนุษยชาติ การเกษตรเพื่อพึ่งพาตนเอง การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์แบบเกษตรปลอดภัย การบูรณาการเกษตรกับศิลปะวัฒนธรรม ความเชื่อ และภูมิปัญญาท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านการเกษตรได้อย่างเหมาะสมทั้งในชีวิตประจำวันและการสร้างอาชีพ

GEN 1408 **วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21** 3(3-0-6)

Circular Lifestyle for the 21st Century

ความสำคัญ ความรู้ ความตระหนักถึงวิกฤตของปัญหาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สภาพภูมิอากาศ และสภาวะด้านอากาศ การเรียนรู้เพื่ออยู่กับธรรมชาติ ระบบความคิดเชิงวิเคราะห์ ตลอดจนวัฏจักรชีวิต เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เศรษฐกิจหมุนเวียนเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมสู่การเป็นต้นแบบการเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศและโลก รวมทั้งสามารถถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้

สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดวิเคราะห์ ด้านเศรษฐกิจ การพัฒนาที่ยั่งยืน และถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้

ข. หมวดวิชาเฉพาะ

1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ

1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

BIO 1109 **ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Fundamental Biology for Public Health

ความรู้พื้นฐานทางชีววิทยาเกี่ยวกับโครงสร้างและหน้าที่ของเซลล์ การลำเลียงสารผ่านเซลล์ การหายใจระดับเซลล์ การแบ่งเซลล์และเนื้อเยื่อ พันธุศาสตร์พื้นฐานและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข ความหลากหลายของสิ่งมีชีวิต โครงสร้างของพืชและการใช้ประโยชน์ทางสาธารณสุข โครงสร้างและการทำงานของระบบต่างๆ ของสัตว์และมนุษย์ นิเวศวิทยาพื้นฐานและการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสาธารณสุข และฝึกปฏิบัติการชีววิทยาที่สอดคล้องกับเนื้อหา

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์อิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุข มีทักษะปฏิบัติการ และลงมือทำการทดลองได้อย่างถูกต้องตามหลักการทางชีววิทยา

BIO 1401 **จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Microbiology and Parasitology for Public Health

ความรู้พื้นฐานของจุลชีววิทยา ลักษณะรูปร่าง โครงสร้างของจุลินทรีย์ ศึกษาเซลล์โพรคาริโอตและยูคาริโอต การแพร่กระจาย วงจรชีวิต การระบาด การป้องกันและควบคุมเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส โปรโตซัวและปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์ และสาธารณสุข ระบบภูมิคุ้มกันและกลไกการตอบสนองของร่างกายต่อสิ่งแปลกแปลอมที่เข้าสู่ร่างกายมนุษย์ และฝึกปฏิบัติพื้นฐานทางจุลชีววิทยา

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติพื้นฐานทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์ได้ถูกต้อง

CHEM 2701 **ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Fundamental Biochemistry for Public Health

ความรู้พื้นฐานทางชีวเคมี โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ลิพิด กรดนิวคลิอิกและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรม บทบาทของสารชีวโมเลกุลในระบบของร่างกาย และโรคจากความผิดปกติทางเมตาบอลิซึมและฝึกปฏิบัติการชีวเคมีที่สอดคล้องกับเนื้อหา

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสำคัญของสารชีวโมเลกุลต่อระบบของร่างกายได้ถูกต้อง

PH 1101 **ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข** 3(3-0-6)

English for Public Health

ศัพท์เฉพาะทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข และมีทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษทางด้านสุขภาพ รวมทั้งสามารถสรุปและนำเสนอบทความภาษาอังกฤษที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ: แปลความหมายและใช้คำศัพท์เฉพาะด้านการแพทย์และสาธารณสุข สื่อสารภาษาอังกฤษทางด้านสุขภาพได้ถูกต้อง

1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข

PH 1201 **กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Anatomy and Physiology for Public Health

โครงสร้าง หน้าที่ กลไกและการควบคุมการทำงาน การประสานงานของอวัยวะและระบบต่างๆ ในร่างกาย ระบบปกคลุมร่างกาย ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบหายใจ ระบบไหลเวียน ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบสืบพันธุ์ ระบบประสาท อวัยวะรับความรู้สึก ระบบต่อมไร้ท่อ ฝึกปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการทางด้านกายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุขได้ถูกต้อง

PH 1202 **พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข** 3(3-0-6)

Basic Pathology for Public Health

พื้นฐานและหลักการทางพยาธิวิทยา สาเหตุของโรค การดำเนินของโรค และการเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่างๆ ภายหลังได้รับอันตรายและเกิดโรค กลไกการเปลี่ยนแปลง การตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่างๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากโรคและความผิดปกติของร่างกาย

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางพยาธิวิทยาในการประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนและให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการรักษาสุขภาพได้ถูกต้อง

PH 2201 **โภชนาการสาธารณสุข** 3(3-0-6)

Public Health Nutrition

หลักการของโภชนาการ อาหาร สารอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการ ปัญหาโภชนาการ โภชนาการสำหรับบุคคลในแต่ละวัย โภชนบำบัดและหลักการจัดอาหารเฉพาะโรค การวางแผน และประเมินผลภาวะโภชนาการ เพื่อการให้โภชนศึกษาและการส่งเสริมโภชนาการในโรงเรียน สถานบริการ และชุมชน ตลอดจนการประยุกต์ใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านโภชนาการสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : วางแผน และประเมินผลภาวะโภชนาการ การให้โภชนศึกษา การประยุกต์ใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านโภชนาการสาธารณสุขได้ถูกต้อง

PH 2202 **จิตวิทยาการสาธารณสุขและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ** 3(2-3-6)

Public Health Psychology and Health Counselling

หลักการของจิตวิทยา และสุขภาพจิตชุมชน พัฒนาการทางด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณของมนุษย์ ลักษณะของบุคลิกภาพ ความเครียดและการเผชิญความเครียด อารมณ์ และการปรับตัวต่อภาวะการเจ็บป่วย ลักษณะของการมีสุขภาพจิตที่ดี ลักษณะความผิดปกติ และความบกพร่องทางสุขภาพจิต ดัชนีชี้วัดสภาวะสุขภาพจิต การประเมินทางสุขภาพจิต จิตบำบัดและการบำบัดทางสุขภาพจิต บทบาทของ ครอบครัว โรงเรียน และชุมชน ที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน และฝึกปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ การบำบัดทางสุขภาพจิตในชุมชนหรือสถานการณ์จำลอง รวมถึงการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้เพื่อประเมินปัญหาทางสุขภาพจิต และสุขภาพจิตชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ และปฏิบัติการบำบัดทางสุขภาพจิตได้ถูกต้อง

PH 2203 **การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Health Communication, Innovation and Information Technology in Public Health

หลักการสื่อสาร ประเภทและแบบจำลองของการสื่อสาร การสื่อสารสุขภาพ ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศ ปัญญาประดิษฐ์ (AI) นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข การฝึกปฏิบัติการสื่อสารสุขภาพ การใช้นวัตกรรมและการนำเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุขมาใช้กับกลุ่มเป้าหมาย

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง

PH 3201 **ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Biostatistics for Public Health

หลักการและแนวคิดทางชีวสถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข สถิติชีพ ดัชนีอนามัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย ประเภทของข้อมูลและการเก็บรวบรวมข้อมูล ประเภทของสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (การแจกแจงความถี่ การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การวัดการกระจาย) การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงอนุมาน (การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบค่าเฉลี่ยในประชากร การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ การทดสอบแบบไคสแควร์ การวิเคราะห์การถดถอย) การฝึกปฏิบัติการสร้างฐานข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูป การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สมรรถนะสำคัญ : เลือกใช้ชีวสถิติเพื่อการวิจัยและพัฒนาการสาธารณสุขได้อย่างถูกต้อง วิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง

2) กลุ่มวิชาชีพ

2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

2.1.1) บังคับ

PH 1301 **สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์** 3(1-4-4)

Health Education and Behavioral Science

แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ปัจจัยกำหนดพฤติกรรมสุขภาพ ทฤษฎีหรือแบบจำลองทางพฤติกรรมศาสตร์ในระดับบุคคล ชุมชน และสังคม กลวิธีทางสุขศึกษา กระบวนการวางแผนและการประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา การเขียนแผนสุขศึกษา การสอนทางสุขศึกษาในโรงเรียน ชุมชนและสถานประกอบการ เทคนิคการสร้างสื่อทางสุขศึกษา การพัฒนาเครื่องมือการประเมินพฤติกรรม มาตรฐานงานสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการการดำเนินโครงการโดยประยุกต์ใช้กระบวนการทฤษฎีทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนได้ถูกต้อง

PH 3301 **อนามัยชุมชน** 3(1-4-4)

Community Health

แนวคิดการพัฒนาอนามัยชุมชนอย่างยั่งยืน การวิเคราะห์ระบบสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน การฝึกปฏิบัติการศึกษาชุมชนในสถานการณ์จำลองและชุมชน กลไกสนับสนุนการพัฒนาอนามัยชุมชน รวมถึงการวางแผน และการพัฒนากิจกรรมเพื่อสร้างเสริมอนามัยชุมชนบนฐานการมีส่วนร่วมของชุมชน การประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาอนามัยชุมชน

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการพัฒนาอนามัยชุมชน ประยุกต์ใช้เทคนิคและเครื่องมือการศึกษา การมีส่วนร่วมของชุมชน ประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาอนามัยชุมชนได้ถูกต้อง

PH 3302 **การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม** 2(1-2-3)

Holistic Health Promotion

ความหมาย หลักการ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตาวา ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ปฏิบัติการลดเสี่ยงป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย การสร้างเสริมสุขภาพในที่ทำงาน การสร้างเสริมสุขภาพในโรงเรียน การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน นวัตกรรมและภูมิปัญญาในการสร้างเสริมสุขภาพ การฝึกปฏิบัติการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน และการประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัย

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพที่มีผลกระทบต่อสุขภาพตลอดจนประยุกต์ใช้แนวคิด ทฤษฎี กลยุทธ์ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยอย่างถูกต้อง

2.1.2) เลือก

PH 1303 **สุขภาพประชากร** 2(2-0-4)

Demographic Health

ความหมาย แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ แนวคิด หลักการ และทฤษฎีทางประชากรศาสตร์ แนวคิดเกี่ยวกับองค์ประกอบและขนาดของประชากร การกระจายตัวของประชากร ความหนาแน่นของประชากร ปีรามิดประชากร ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงประชากรต่อปัญหาสาธารณสุข แนวคิดเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ ภาวการณ์ตาย ภาวการณ์ย้ายถิ่น ภาวะประชากรของประเทศไทยจากอดีตสู่อนาคต นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ งานอนามัยการเจริญพันธุ์ในด้านการวางแผนครอบครัว ภาวะมีบุตรยาก การอนามัยแม่และเด็ก อนามัยวัยรุ่น การแท้งและภาวะแทรกซ้อน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเอดส์ ภาวะหลังวัยเจริญพันธุ์ และมะเร็งระบบสืบพันธุ์

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงประชากรต่อปัญหาสาธารณสุข และมีทักษะในงานอนามัยการเจริญพันธุ์ได้ถูกต้อง

PH 1304 **เพศศึกษา** 3(3-0-6)

Sex Education

กำเนิดมนุษย์และพัฒนาการทางเพศ หลักการดูแลสุขภาพ สุขอนามัยของระบบสืบพันธุ์ และการแสดงออกตามวิถีทางเพศภายใต้กรอบสังคมและวัฒนธรรม การสร้างสัมพันธภาพทางเพศที่เหมาะสม อิทธิพลทางสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรมทางเพศ พฤติกรรมและปัญหาจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่เหมาะสม การตระหนักในคุณค่าของตนเอง และการให้เกียรติต่อเพศตรงข้าม สิทธิในการแสดงออกตามเพศวิถี และวิถีชีวิตทางเพศภายใต้กรอบของกฎหมาย

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์พัฒนาการทางเพศ มีทักษะในการแสดงออกตามวิถีทางเพศภายใต้กรอบสังคมและวัฒนธรรมได้ถูกต้อง

PH 1305 **สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21** 3(2-3-6)

Health Education in 21st Century

แนวคิดหลักของสุขศึกษา กลวิธีทางสุขศึกษา กระบวนการวางแผนและการประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา การเขียนแผนสุขศึกษา การฝึกปฏิบัติการให้สุขศึกษาในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนทั้งรายบุคคล การให้สุขศึกษาตามกลุ่มวัย การให้สุขศึกษาในสถานศึกษา หน่วยบริการสุขภาพและชุมชน กระบวนการ กลวิธี เทคนิค การสร้างสื่อทางสุขศึกษาในยุคศตวรรษที่ 21 และมาตรฐานงานสุขศึกษา

สมรรถนะสำคัญ : เขียนแผนสุขศึกษา สร้างสื่อทางสุขศึกษา ปฏิบัติการให้สุขศึกษาและประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาได้ถูกต้อง

PH 2301 **สังคมวิทยาการสาธารณสุข** 2(2-0-4)

Public Health Sociology

ความรู้ทางสังคมวิทยา วัฒนธรรม ระบบครอบครัว เครือญาติ สถาบันทางสังคม ชนชั้นทางสังคม การจัดระเบียบสังคม การขัดเกลาทางสังคม การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม ปัญหาสังคมและแนวทางแก้ไข ขอบข่ายของสังคมวิทยาทางสาธารณสุข ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและการเจ็บป่วย พฤติกรรมการแสวงหาการรักษาพยาบาล ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข องค์กรในการดูแลสุขภาพ ระบบการดูแลสุขภาพ ระบบสุขภาพ วิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และบทบาทในการพัฒนาการดูแลสุขภาพ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปรากฏการด้านสุขภาพในชุมชนโดยใช้ทฤษฎีทางสังคมวิทยาได้ถูกต้อง

PH 3303 **ความรอบรู้ด้านสุขภาพ** 3(3-0-6)

Health Literacy

องค์ประกอบ และการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ กระบวนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การสร้างการเรียนรู้การสื่อสาร กลวิธีสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของบุคคล ปัจจัยความสำเร็จของการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสร้างเสริมด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ

สมรรถนะสำคัญ: ประมวลหลักการเกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพในชุมชนอย่างรอบด้านได้ถูกต้อง

2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข

2.2.1) **บังคับ**

PH 3401 **ระบาดวิทยาสาธารณสุข** 3(3-0-6)

Public Health Epidemiology

ความหมาย ขอบเขต แนวคิด ธรรมชาติของการเกิดโรค ปัจจัยสามทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค การป้องกันควบคุมโรคเบื้องต้น การวัดการป่วยและการตาย การดำเนินงานทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง การศึกษาและการสืบสวนทางระบาดวิทยา การประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาเพื่อควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาสุขภาพ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัยในการเกิด การกระจายของโรค การบูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการควบคุมโรคหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

PH 3402 **การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข** 3(1-4-4)

Disease Prevention and Control in Public Health

องค์ประกอบการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค หลักการป้องกันและควบคุมโรค แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อ การป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมสาธารณภัย และกฎอนามัยระหว่างประเทศ การฝึกปฏิบัติการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง

PH 3403 **ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข** 3(3-0-6)

Research Methodology in Public Health

ความหมาย ประเภทของการวิจัย ความสำคัญของการวิจัยทางสาธารณสุข การเลือกปัญหาและการกำหนดปัญหาทางการวิจัยทางสาธารณสุข การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย คำถามการวิจัยและสมมติฐาน การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและการวัดตัวแปร การออกแบบการวิจัย ประชากรและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือใน การดำเนินงานวิจัย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ และเทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดการข้อมูลและเลือกสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูลโครงร่างการวิจัย และหลักจริยธรรมการวิจัยทางสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : พัฒนาโครงร่างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง

PH 4401 **โครงการวิจัยทางสาธารณสุข** 3(270)

Special Problem in Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 3201 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข และรายวิชา PH 3403 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข

ปฏิบัติการศึกษาค้นคว้า การดำเนินงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การสอบป้องกันโครงการวิจัยและการเผยแพร่งานวิจัย โดยใช้กระบวนการระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

สมรรถนะสำคัญ : ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุขและเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้อง

2.2.2) เลือก

PH 2401 **โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ** 2(1-2-3)

Communicable and Non-Communicable Disease

ธรรมชาติของการเกิดโรค สาเหตุ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดง แนวทางการรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรค และการควบคุมโรค โรคติดต่อ ได้แก่ กลุ่มโรคโรคติดต่อจากการสัมผัส โรคติดต่อของระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ โรคติดต่อที่นำโดยแมลง โรคติดต่อระหว่างสัตว์ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ กลุ่มโรคพันธุกรรม โรคที่เกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และหลักแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงในชุมชนหรือสถานการณ์จำลอง การวางแผนและดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคในชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรค บำบัดโรค ฟื้นฟูสภาพร่างกาย รวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการเจ็บป่วยได้ถูกต้อง

PH 3404 **การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข** 2(1-2-3)

Consumer Protection in Public Health

ขอบเขตและแนวคิดของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์สุขภาพ การเฝ้าระวังระบบข้อมูลข่าวสารในการคุ้มครองผู้บริโภค พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค การฝึกปฏิบัติการ วางแผน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุขในระดับผู้บริโภคและผู้ประกอบการได้ถูกต้อง

2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ

2.3.1) **บังคับ**

PH 2501 **การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข** 3(1-4-4)

First Aid and Basic Medical Procedure for Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาหรับสาธารณสุข และรายวิชา PH 1202 พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข

การประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น การปฐมพยาบาล ฝึกปฏิบัติการทำหัตถการเบื้องต้นตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564 ได้แก่ การชะล้างบาดแผล การให้น้ำเกลือผู้ป่วยอาเจียนจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย ภาวะช็อกจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย การช่วยคลอดปกติในภาวะฉุกเฉิน กระดูกหัก ข้อเคล็ด ข้อเคลื่อน ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก การช่วยฟื้นคืนชีพ และการเย็บบาดแผลที่ไม่ใช้ยาชา ในสถานการณ์จำลอง

สมรรถนะสำคัญ : คิดวิเคราะห์เชิงระบบ ในการประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น และมีทักษะการปฐมพยาบาล ปฏิบัติการทำหัตถการเบื้องต้น โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วยและเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

PH 2502 **การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย** 3(1-4-4)

Health Assessment, Basic Medical Care and Patient Referral

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 2501 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข

การประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วยตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การสาธารณสุขศาสตร์ พ.ศ. 2564 ได้แก่ อาการไข้ตัวร้อน ไข้และมีผื่นหรือจุด ปวดท้อง ท้องผูก ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียน โรคขาดสารอาหาร อาหารเป็นพิษ โรคหวัด โรคผิวหนัง และแผลในช่องปาก การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การให้ยาคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย และการบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ อาการและการเจ็บป่วย ฝึกปฏิบัติการบำบัดโรคเบื้องต้นหรือการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หรือการวางแผนครอบครัว หรือการดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดในสถานการณ์จำลอง

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วย โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย และเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

PH 2503 **อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ** 3(1-4-4)

Family Health and Rehabilitation

ความหมาย ประเภท พัฒนาการ หน้าที่ของครอบครัว ทฤษฎีพื้นฐานและแนวคิดในการให้บริการงานอนามัยครอบครัว ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว สุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ งานอนามัยแม่และเด็ก หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัวตามกลุ่มวัย การฝึกปฏิบัติในการดูแลอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้านตลอดจนการติดตามเยี่ยมบ้านในประชนทั่วไปในชุมชนและการติดตามเยี่ยมบ้านในระยะฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนหลังเกิดการเจ็บป่วย การฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานบริการอนามัยครอบครัวในสถานการณ์จำลองและชุมชน

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัวทุกกลุ่มวัยและการติดตามเยี่ยมบ้าน และการฟื้นฟูสุขภาพได้ถูกต้อง

PH 3503 **การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ** 1(0-3-2)

Practice in Primary Health Care

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 2501 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข และรายวิชา PH 2502 การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย

การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพบุคคล และครอบครัว โดยประยุกต์ใช้องค์ความรู้ และพัฒนาทักษะ ในด้านงานอนามัยครอบครัว การเยี่ยมบ้าน การให้สุขศึกษา การบำบัดโรคเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน การปฐมพยาบาล และการทำหัตถการเบื้องต้น ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564

สมรรถนะสำคัญ : การปฏิบัติการดูแลสุขภาพบุคคล และครอบครัว โดยประมวลองค์ความรู้ และทักษะการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย และเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

2.3.2) เลือก

PH 2504 **เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข** 2(1-2-3)

Pharmacology for Public Health

ความหมายของยา หลักการใช้ยา การแบ่งประเภทยา พื้นฐานและหลักการทางเภสัชวิทยา ยาที่ใช้รักษาโรคหรือความผิดปกติในระบบต่างๆ ของร่างกาย สรรพคุณและกลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา บัญชียาหลักแห่งชาติ ฝึกปฏิบัติการตามหลักการทางเภสัชวิทยาพื้นฐานในสถานการณ์จำลอง

สมรรถนะสำคัญ : ฝึกปฏิบัติให้คำแนะนำและการใช้ยาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดเพื่อการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพได้ถูกต้อง

PH 3501 **การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง** 3(2-3-6)

Health Care for Elderly and Dependent People

ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และการเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวม การพยาบาลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การฝึกปฏิบัติทดสอบสมรรภาพร่างกายและรูปแบบการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ ภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในประเทศไทย และต่างประเทศ การเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุภาระและความเครียดของผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ดูแลบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนจริง

สมรรถนะสำคัญ : ประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้ถูกต้อง

PH 3502 **การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัวและชุมชน** 2(1-2-3)

Rehabilitation for Individual, Family and Community

วิวัฒนาการและหลักการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลสุขภาพปฐมภูมิเพื่อการส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ การฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู สิทธิและสวัสดิการของผู้พิการ การประสานทีมงานฟื้นฟูสมรรถภาพตลอดจนการพัฒนาศักยภาพของครอบครัว และชุมชนเพื่อการดูแลและการจัดการฟื้นฟูสภาพที่ต่อเนื่องและยั่งยืน รวมถึงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการฟื้นฟูสภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชนในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนทุกระดับ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการฟื้นฟูสภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง

2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.1.4) บังคับ

PH 1601 **อนามัยสิ่งแวดล้อม** 3(1-4-4)

Environmental Health

ความรู้พื้นฐานทางอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการมลพิษทางอากาศและมลพิษทางน้ำ เหตุรำคาญ การควบคุมและป้องกันสัตว์ แมลงพาหะนำโรค การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้ การจัดการขยะมูลฝอย ของเสียอันตรายและสิ่งปฏิกูล การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะภัยพิบัติทางธรรมชาติ การฝึกปฏิบัติการจัดการและเทคนิคการวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้ถูกต้อง

PH 2601 **อาชีวอนามัยและความปลอดภัย** 3(1-4-4)

Occupational Health and Safety

ความหมาย ความสำคัญ หลักการ และขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ปัจจัยคุกคามทางสุขภาพ สิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผู้ประกอบอาชีพ หลักการป้องกันและควบคุมอันตรายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โรคจากการประกอบอาชีพ กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมือพื้นฐานทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการวางแผนควบคุมอันตรายทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพื่อดูแลสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพได้ถูกต้อง

PH 3601 **การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ** 3(1-4-4)

Health Impact Assessment

แนวคิดการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสังคม การวิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ขั้นตอนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากโครงการพัฒนาและปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กฎหมายและการประยุกต์ใช้ผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และการฝึกปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในชุมชนผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสามารถประยุกต์ใช้เทคนิคและเครื่องมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้ถูกต้อง

2.4.2) เลือก

PH 2602 **สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ** 2(1-2-3)

Agricultural Chemicals and Health

ความสำคัญและและประเภทสารเคมีทางการเกษตร ผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้สารเคมี การวิเคราะห์การปนเปื้อนของสารเคมีกำจัดแมลงและสารเคมีกำจัดวัชพืชในดิน น้ำและอาหาร ระบบการเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การใช้สารชีวภาพทดแทนสารเคมีการเกษตร รวมถึงภูมิปัญญาชุมชนด้านการเกษตร และแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีการเกษตรและระบบเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีการเกษตรและระบบเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และบูรณาการสู่การพัฒนาแผนงานด้านสาธารณสุขในชุมชนได้ถูกต้อง

PH 2603 **การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน** 2(1-2-3)

Management of Solids Waste and Community Hazardous Waste

แนวคิดการจัดการขยะมูลฝอย การวิเคราะห์ปัญหาการจัดการขยะมูลฝอย ผลกระทบขยะมูลฝอยครัวเรือนและชุมชน การบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเภทและแหล่งกำเนิดของเสียอันตรายในชุมชน ผลกระทบของเสียอันตรายในชุมชน การจัดการของเสียอันตรายในชุมชน และการฝึกปฏิบัติการพัฒนาแผนงาน โครงการ กิจกรรมการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชนบนฐานการมีส่วนร่วม ผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชนและบูรณาการสู่แผนงานด้านสาธารณสุขในระดับชุมชนได้ถูกต้อง

PH 2604 **การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย** 2(1-2-3)

Management Risk Disaster

ความหมาย ประเภท สาเหตุ อันตรายและความรุนแรงของสาธารณภัย กลไกของภัยธรรมชาติ ภัยธรรมชาติชนิดสำคัญและภัยพิบัติจากการกระทำของมนุษย์ ขั้นตอนของการจัดการภัยพิบัติ การฝึกปฏิบัติการวางแผนดำเนินการเตรียมรับสถานการณ์ การควบคุมและป้องกันสาธารณภัย ขอบเขตและหลักการสำหรับการจัดการความเสี่ยงจากภัยพิบัติในช่วงก่อนระหว่างและหลังเกิด สาธารณภัย นโยบายในการป้องกันหรือแก้ไขและบรรเทาสาธารณภัย แนวความคิดของการเตรียมความพร้อมรับมือและความสามารถในการฟื้นตัวจากภัยพิบัติ แนวคิดการจัดการภัยพิบัติบนพื้นฐานของชุมชน ระบบเตือนภัยล่วงหน้าสำหรับภัยพิบัติธรรมชาติที่สำคัญ แผนที่เสี่ยงและความเปราะบาง การประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติ การสื่อสารความเสี่ยงภัยพิบัติ การสร้างศักยภาพ การเตรียมความพร้อมการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน ครอบคลุมแง่มุมของรัฐบาลจนถึงชุมชนท้องถิ่น การฟื้นฟูภายหลังการเกิดสาธารณภัย กรณีศึกษาชุมชนหรือหน่วยงานต้นแบบของการปฏิบัติในการจัดการภัยพิบัติทั้งในและต่างประเทศ

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการตามหลักจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมได้ บูรณาการองค์ความรู้ในการสื่อสาร วางแผนในการป้องกันหรือแก้ไขและบรรเทาสาธารณภัยได้ถูกต้อง

2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข

2.5.1) บังคับ

PH 1302 **การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน** 2(2-0-4)

Development of Sustainable Public Health

แนวคิด ปรัชญา ประวัติและความสำคัญของงานสาธารณสุข หลักการสาธารณสุข กระบวนทัศน์ทางด้านสุขภาพ องค์กรและบทบาทหน่วยงานที่เกี่ยวกับสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ ระบบการสาธารณสุขในประเทศไทย งานสาธารณสุขมูลฐาน แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ การปฏิรูประบบสุขภาพและการกระจายอำนาจพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน นโยบาย นวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญญาประดิษฐ์ในงานสุขภาพ แนวคิดการมีส่วนร่วมของชุมชนและการพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน

สมรรถนะสำคัญ: มีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขศาสตร์ มีกระบวนทัศน์ทางด้านสุขภาพและการพัฒนาสุขภาพชุมชนได้ถูกต้อง

PH 3701 **การบริหารงานสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Public Health Administration

หลักการและแนวคิดของการบริหารงานด้านสาธารณสุข ภาวะผู้นำ การมีส่วนร่วมในระบบบริการสุขภาพ การวิเคราะห์องค์กร การวางแผน การอำนวยการ การควบคุม กำกับ และประเมินผล ตลอดจนการบริหารทรัพยากรมนุษย์และทรัพยากรอื่น ๆ ในระบบสุขภาพ ฝึกวิเคราะห์งานสารบรรณ การประสานงาน การติดตาม สนับสนุน และการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การจัดทำโครงการ การวางนโยบาย และการวางแผนด้านสุขภาพ ฝึกใช้แนวคิดเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การประเมินคุณภาพ และการกระจายอำนาจบริหารสู่ท้องถิ่น ผ่านการทำแผนงาน โครงการสาธารณสุข และการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนจริง เพื่อพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ และการบริหารจัดการในบริบทของการปฏิบัติงานจริง

สมรรถนะสำคัญ : วางแผนและบริหารจัดการงานสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม มีทักษะในการคิดวิเคราะห์ และสามารถปฏิบัติงานร่วมกับชุมชนหรือหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PH 3705 **กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข** 3(3-0-6)

Laws and Professional Ethics in Public Health

แนวคิดและความสำคัญเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ และคุณธรรม จรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้กฎหมาย และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขได้ถูกต้อง

2.5.2) เลือก

PH 3702 **การวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุข** 2(1-2-3)

Project Planning and Evaluation in Public Health

การฝึกปฏิบัติการวางแผนโครงการทางสาธารณสุขตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ การจัดทำโครงการทางสาธารณสุขที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน และ การฝึกปฏิบัติการนำองค์ความรู้ตามหลักการ แนวคิดและทฤษฎี เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการและประเมินผลโครงการทางด้านสาธารณสุขผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ดำเนินการโครงการทางสาธารณสุขที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนและการประเมินผลโครงการทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้องตามหลักการ

PH 3703 **สัมมนาด้านสาธารณสุข** 1(0-3-2)

Seminar in Public Health

การฝึกปฏิบัติการจัดสัมมนาตามหลักการสัมมนา การเตรียมประเด็นการสัมมนาปัญหาพิเศษทางสาธารณสุข การเลือกหรือการประยุกต์นวัตกรรมสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดสัมมนาทางด้านสาธารณสุข เรียบเรียงประเด็นในการสัมมนาทางสาธารณสุข การดำเนินงานการจัดสัมมนา การนำเสนอ และอภิปรายโดยใช้กระบวนการสัมมนา การสังเคราะห์ถอดบทเรียนที่ได้จากการสัมมนาด้านสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : วางแผน และปฏิบัติการจัดการสัมมนาได้ตามหลักการสังเคราะห์ถอดบทเรียนที่ได้จากการสัมมนาด้านสาธารณสุขเพื่อที่จะนำไปพัฒนาต่อได้

PH 3704 **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข** 3(3-0-6)

Health Economics

แนวคิดและทฤษฎีต่าง ๆ ในด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเบื้องต้น อุปสงค์และอุปทานของบริการสุขภาพ ความเป็นธรรมทางสุขภาพ การคลังสุขภาพ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ นโยบายและรูปแบบการสร้างหลักประกันสุขภาพ รวมทั้งการประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีเหล่านั้นในการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์องค์ความรู้และข้อมูลสารสนเทศสุขภาพในการประเมินและแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง

PH 3706 **สุขภาพโลก** 3(3-0-6)

Global Health

ระบบสุขภาพโลก การสาธารณสุขโลก การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพโลก การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศและปัญหาสาธารณสุขประชาคมอาเซียน ปัจจัยกำหนดสุขภาพที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ กฎอนามัยระหว่างประเทศ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขระดับชาติ

สมรรถนะสำคัญ: เปรียบเทียบระบบสุขภาพโลกและปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศและปัญหาสาธารณสุขในประชาคมอาเซียนได้ถูกต้อง

PH 3707 **การจัดการธุรกิจสุขภาพ** 3(3-0-6)

Health Business Management

หลักการ แนวคิดของธุรกิจสุขภาพ การแบ่งประเภทของธุรกิจสุขภาพ หลักการจัดการและการตลาดในธุรกิจสุขภาพ มาตรฐานและการบริหารจัดการธุรกิจสุขภาพ ธุรกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่างๆ การจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ที่ใช้ในธุรกิจ กฎหมายและจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจสุขภาพ

สมรรถนะสำคัญ : บูรณาการองค์ความรู้การจัดการและการตลาดกับสาธารณสุขศาสตร์ในการวางแผนโครงการจัดการธุรกิจสุขภาพได้ถูกต้อง

3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ

PH 4801 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข** 4(360)

Professional Field Experience Training of Public Health

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบริการในสถานบริการสุขภาพ งานการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ งานส่งเสริมสุขภาพ งานหัตถการ การบำบัดโรค งานฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ งานอนามัยแม่และเด็ก งานพัฒนาอนามัยชุมชน งานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอาชีวอนามัย งานอนามัยโรงเรียน การจัดการระบบสุขภาพ สถิติและการวิจัยด้านสาธารณสุข งานบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุขและงานด้านอื่นที่ได้รับผิดชอบในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ การเขียนโครงการหรือผลการปฏิบัติงาน การเขียนรายงานทางวิชาการและการนำเสนองานในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : มีประสบการณ์ด้านสาธารณสุขชุมชน นำไปใช้ในการทำงานด้านสาธารณสุขศาสตร์ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนได้

PH 4802 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง** 6(560)

Professional Experience Training on Specific Area of Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข

การฝึกปฏิบัติงานการศึกษาพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีม การประสานงานกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง การเลือกใช้หรือพัฒนานวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข การให้บริการสุขภาพและดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในชุมชน รวมถึงการสัมมนาผลการฝึกปฏิบัติงาน ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชนตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนได้

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2563) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน Bachelor of Public Health Program in Community Public Health **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)	**ชื่อหลักสูตร** หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Bachelor of Public Health Program in Public Health **ชื่อปริญญาและสาขาวิชา** ชื่อเต็ม (ไทย) : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) ชื่อย่อ (ไทย) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Bachelor of Public Health (Public Health) ชื่อย่อ (อังกฤษ) : B.P.H. (Public Health)	1. ปรับชื่อหลักสูตรจากสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนเป็นสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อให้มีความกว้างมากขึ้น ในสาขาวิชาเพื่อรองรับตลาดแรงงานที่กว้างขึ้น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร **ไม่น้อยกว่า 135 หน่วยกิต** **ก. หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต** 1) กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร 9 หน่วยกิต 2) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ 6 หน่วยกิต 3) กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ 6 หน่วยกิต 4) กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 9 หน่วยกิต **ข. หมวดวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า 99 หน่วยกิต** 1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ 39 หน่วยกิต 2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต 2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.2) กลุ่มวิชาการป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยาและวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.3) กลุ่มวิชาการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ และบำบัดโรคเบื้องต้น ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	**จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร** **ไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต** **ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป** **ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต** 1) ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 2) ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต **ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 98 หน่วยกิต** 1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ 30 หน่วยกิต 1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 12 หน่วยกิต 1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข 18 หน่วยกิต 2) กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 58 หน่วยกิต 2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.2) กลุ่มวิชาป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 14 หน่วยกิต	1. ปรับจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรจากเดิมไม่น้อยกว่า 135 หน่วยกิต เป็นไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต 2. ปรับลดหน่วยกิตหมวดวิชาศึกษาทั่วไปตามจากเดิมไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต เป็นไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต 3. ปรับจำนวนหน่วยกิตในหมวดวิชาเฉพาะจากเดิมไม่น้อยกว่า 99 หน่วยกิต เป็นไม่น้อยกว่า 98 หน่วยกิต เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 3) ประสบการณ์ภาคสนาม 10 หน่วยกิต **ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต**	2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 11 หน่วยกิต 2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 11 หน่วยกิต 3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ 10 หน่วยกิต **ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต**	ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาหลักสูตรสาธารณสุขศาตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563 กับสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567
กลุ่มวิชาภาษา		
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มบังคับด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์		
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและ มารยาททางสังคม	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์		
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1304	การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์-สังคมศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์			
GEN 1401	การคิดและการตัดสินใจ		
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	ย้ายไปกลุ่มบังคับด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
		ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
		บังคับ	
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
		GEN 1307	วิศวกรสังคม
		เลือก	
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม	GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	GEN 1303	ศาสตร์พระราชา
GEN 1304	การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	GEN 1308	วัยใสใจสะอาด
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น
		ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
		บังคับ	
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	GEN 1402	การรู้ดิจิทัล
		GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด
		เลือก	
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
		GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน
		GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ
		GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิต
		GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21

หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ		**1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ**	
		1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	
PHYS 1115	ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ		
CHEM 2701	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข	CHEM 2701	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข
BIO 1101	ชีววิทยาพื้นฐาน	BIO 1109	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข
BIO 2404	จุลชีววิทยาและปรสิตสำหรับสาธารณสุขศาสตร์	BIO 1401	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข
ENG 1601	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		
CPH 2102	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	PH 1101	ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข
		1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	
CPH 1101	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข
CPH 1103	พยาธิวิทยาเบื้องต้นในงานสาธารณสุข	PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข
CPH 1104	ประชากรศาสตร์กับการสาธารณสุข		
CPH 2101	โภชนาการสาธารณสุข	PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข
CPH 2103	จิตวิทยาการสาธารณสุข	PH 2202	จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
		PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข
CPH 3101	ชีวสถิติเบื้องต้น	PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข
CPH 3102	ชีวสถิติประยุกต์		

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	
2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะสาขา		**2) กลุ่มวิชาชีพ**	
2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน		**2.1.) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน**	
บังคับ		**2.1.1) บังคับ**	
CPH 2201	พฤติกรรมศาสตร์และพฤติกรรมสุขภาพ	PH 1301	สุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์
CPH 3201	การพัฒนาอนามัยชุมชน	PH 3301	อนามัยชุมชน
CPH 4202	การฝึกปฏิบัติการพัฒนาอนามัยชุมชน		
		PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม
เลือก		**2.1.2) เลือก**	
CPH 1201	สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21	PH 1305	สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21
CPH 1202	เพศศึกษา	PH 1304	เพศศึกษา
CPH 1203	สุขภาพกับการพัฒนา		
CPH 2203	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม		
CPH 2204	การสื่อสารสุขภาพและการรู้เท่าทันสื่อ		
		PH 1303	สุขภาพประชากร
		PH 2301	สังคมวิทยาการสาธารณสุข
		PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
2.2) กลุ่มวิชาการป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา และวิจัยทางด้านสาธารณสุข		**2.2) กลุ่มการป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข**	
บังคับ		**2.2.1) บังคับ**	
CPH 3301	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข
CPH 3304	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข
CPH 4301	โครงการวิจัยทางด้านสาธารณสุข		
CPH 2301	การป้องกันและควบคุมโรค	PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข
		PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	
เลือก		2.2.2) เลือก	
CPH 2301	การป้องกันและควบคุมโรค	ย้ายไปกลุ่มวิชาบังคับกลุ่มวิชาป้องกันควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	
CPH 2302	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	PH 2401	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ
		PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข
2.3) กลุ่มวิชาการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ และบำบัดโรคเบื้องต้น		**2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ**	
บังคับ		2.3.1) บังคับ	
CPH 2402	การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้น	PH 2501	การปฐมพยาบาล และหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข
CPH 2403	การบำบัดโรคเบื้องต้น	PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วย
		PH 2503	อนามัยครอบครัว และการฟื้นฟูสุขภาพ
CPH 3401	การฝึกปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ
เลือก		2.3.2) เลือก	
CPH 2404	อนามัยครอบครัว		
		PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข
CPH 2405	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	PH 3501	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
CPH 2406	การฟื้นฟูสุขภาพชุมชน		
		PH 3502	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	
2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม		**2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม**	
บังคับ		**2.4.1) บังคับ**	
CPH 1501	อนามัยสิ่งแวดล้อม	PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม
CPH 2502	การฝึกปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม		
CPH 2503	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	PH 2601	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย
CPH 3501	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม	PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
เลือก		**2.4.2) เลือก**	
CPH 3501	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม	ย้ายไปกลุ่มบังคับ กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	
		PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ
CPH 3505	วิทยาการระบาดสิ่งแวดล้อม		
CPH 2502	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ		
		PH 2603	การจัดการขยะมูลฝอย และของเสียอันตรายในชุมชน
		PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย
2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข		**2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข**	
บังคับ		**2.5.1) บังคับ**	
		PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
CPH 3601	การบริหารงานสาธารณสุข	PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข
CPH 3602	การวางแผน และประเมินโครงการด้านสาธารณสุข	ย้ายไปกลุ่มเลือก : กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข	
CPH 3604	กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	PH 3705	กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข
CPH 4601	การฝึกปฏิบัติการวางแผน และประเมินโครงการด้านสาธารณสุข		

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	
เลือก		**2.5.2) เลือก**	
CPH 3601	การบริหารงานสาธารณสุข	ย้ายไปกลุ่มบังคับ : กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข	
		PH 3702	การวางแผน และประเมินโครงการทางสาธารณสุข
CPH 3603	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	PH 3704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
CPH 3605	การสาธารณสุขระหว่างประเทศ		
CPH 3606	ยุทธศาสตร์และการพัฒนาด้านสาธารณสุข		
CPH 4602	นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข		
		PH 3703	สัมมนาด้านสาธารณสุข
		PH 3706	สุขภาพโลก
		PH 3707	การจัดการธุรกิจสุขภาพ
2.6 ประสบการณ์ภาคสนาม		**3) การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ**	
CPH 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข		
CPH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข		
		PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข
		PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563)
กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

ตารางเปรียบเทียบ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป พ.ศ. 2562 กับ พ.ศ. 2567

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
กลุ่มวิชาภาษา		
กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์		
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์		
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์		
GEN 1401 การคิดและการตัดสินใจ 3(3-0-6) Thinking and Decision Making หลักการและกระบวนการคิดของมนุษย์ ความคิดสร้างสรรค์ การวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร โดยการใช้หลักตรรกะ การใช้เหตุผล การคิดเชิงตัวเลข กระบวนการตัดสินใจ ทฤษฎีการตัดสินใจ เพื่อสามารถประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้อง		ตัดรายวิชานี้ออก เนื่องจากได้มีการพัฒนารายวิชาใหม่ GEN 1404 มหัศจรรย์แห่งการคิด

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
	บังคับ	
GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) English for Communication in Daily Life การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) English for Communication in Daily Life การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
	GEN 1307 **วิศวกรสังคม** 3(3-0-6) Social Engineer การพัฒนาตนเองและชุมชนท้องถิ่นโดยบทบาทและทักษะของวิศวกรสังคม การประยุกต์ใช้ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น การบูรณาการองค์ความรู้ แบบสหวิทยาการ ภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม การประสานความ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	ร่วมมือของบุคคลและองค์กรในการออกแบบและสร้างนวัตกรรม โดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน สมรรถนะสำคัญ : ออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชน ท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคม โดยประยุกต์ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น	ท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคมโดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน
	เลือก	
GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) Thai for Communication ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ	GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) Thai for Communication ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาไทยเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1103 ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้ 3(3-0-6) English for Learning การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน	GEN 1103 ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้ 3(3-0-6) English for Learning การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน สมรรถนะสำคัญ : อ่านและแปลความหมายของเนื้อหาภาษาอังกฤษรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
GEN 1104 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6) Chinese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1104 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร 3(3-0-6) ในชีวิตประจำวัน Chinese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาจีนเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1105 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6) Korean for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1105 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6) Korean for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาเกาหลีเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
GEN 1106 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6) Japanese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1106 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6) Japanese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาญี่ปุ่นเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) **ในชีวิตประจำวัน** French for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) **ในชีวิตประจำวัน** French for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) **ในชีวิตประจำวัน** Burmese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร	GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) **ในชีวิตประจำวัน** Burmese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาพม่าเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1201 ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข 3(3-0-6) Arts of Happy Living การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจ ในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน	GEN 1201 ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข 3(3-0-6) Arts of Happy Living การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจ ในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6) Personality and Social Etiquette Development ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย	GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6) Personality and Social Etiquette Development ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตน วางตัว ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม กับสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1301 ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่ 3(3-0-6) Chiang Mai Rajabhat Identity ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปะวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	GEN 1301 ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่ 3(3-0-6) Chiang Mai Rajabhat Identity ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นคนดี จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ รักษาเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ 3(3-0-6) Knowledge Transfer Methodology หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21 การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์ปัจจุบัน	GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ 3(3-0-6) Knowledge Transfer Methodology หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสม ต่อสถานการณ์ปัจจุบัน สมรรถนะสำคัญ : ใช้เทคนิควิธีการที่หลากหลายในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1303 ศาสตร์พระราชา 3(3-0-6) The King's Philosophy ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน	GEN 1303 ศาสตร์พระราชา 3(3-0-6) The King's Philosophy ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวทางศาสตร์พระราชาเป็นปรัชญานำทางในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1304 การป้องกันและการต่อต้านการทุจริต 3(3-0-6) Preventing and Resisting Corruption โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิดเจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต	GEN 1308 วัยใสใจสะอาด 3(3-0-6) Youngster with Good Heart โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิด เจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต สมรรถนะสำคัญ: เคารพกฎหมายและปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคมไม่เพิกเฉยกับการทุจริตในทุกรูปแบบ	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ 3(3-0-6) World of Business เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ	GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ 3(3-0-6) World of Business เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประเภทและรูปแบบการประกอบธุรกิจที่มีอยู่ในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้ในการประกอบธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ ได้หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6) Citizenship and Local Development การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น	GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6) Citizenship and Local Development การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองที่ดี รู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบ มีจิตสำนึกสาธารณะ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
	บังคับ	
GEN 1402 การรู้ดิจิทัล 3(3-0-6) Digital Literacy แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูลการสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมายดิจิทัล	GEN 1402 การรู้ดิจิทัล 3(3-0-6) Digital Literacy แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูลการสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมายดิจิทัล สมรรถนะสำคัญ : แสวงหาความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล พัฒนาสื่อดิจิทัลตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้โปรแกรมพื้นฐาน และงานสื่อดิจิทัลได้อย่างปลอดภัย	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1404 **มหัศจรรย์แห่งการคิด** 3(3-0-6) Miracle of Thinking ความหมาย หลักการ คุณค่า แนวคิด ที่มาและธรรมชาติของการคิดการพัฒนาการคิด การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ และการคิดเชิงวิเคราะห์ การอธิบายทฤษฎีหมวก 6 ใบ ที่เกี่ยวข้องกับการคิด การเชื่อมโยงความคิดหรือการผูกเรื่อง การเขียน การทำตัวอย่างหรือกรณีศึกษาการแก้ปัญหาโดยวิธีการคิดเชิงระบบ ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สังคม บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมและอื่น ๆ สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์ และประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	เลือก	
GEN 1403 **การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม** 3(3-0-6) Holistic Health Care การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี หลักการ แนวคิดของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย	GEN 1403 **การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม** 3(3-0-6) Holistic Health Care การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี หลักการ แนวคิดของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึก การออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อดูแลสุขภาวะตนเองได้อย่างเหมาะสม	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1405 **วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Science and Technology in Daily Life ความสำคัญของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พัฒนาการของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน การใช้สารเคมีและความรู้เกี่ยวกับฟิสิกส์ในชีวิตประจำวัน เทคโนโลยีอุตสาหกรรมในท้องถิ่น สังคม และโลก สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการดำรงชีวิตประจำวันได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีกับการประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1406 **อาหารเพื่อสุขภาพ** 3(3-0-6) Food for Health ความสัมพันธ์ของอาหารเพื่อสุขภาพ อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ อาหารบำบัดโรคหรือโภชนาบำบัด อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพ ภูมิปัญญาอาหารพื้นบ้าน การเลือกบริโภคอาหารและการอ่านฉลากโภชนาการ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย อาหารล้างพิษ อาหารชะลอความชราและต้านอนุมูลอิสระและการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านอาหารได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้านอาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ ไปประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1407 **การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิต** 3(3-0-6) Agriculture for Quality of Life ความสำคัญของการเกษตรกับการดำรงชีวิตของมนุษยชาติ การเกษตรเพื่อพึ่งพาตนเอง การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์แบบเกษตรปลอดภัย การบูรณาการเกษตรกับศิลปะวัฒนธรรม ความเชื่อ และภูมิปัญญาท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านการเกษตรได้อย่างเหมาะสมทั้งในชีวิตประจำวันและการสร้างอาชีพ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้านการเกษตรไปประยุกต์ใช้ในการดำรงชีวิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1408 **วิถีชีวิตตามแนวคิด** 3(3-0-6) **เศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21** Circular Lifestyle for the 21st Century ความสำคัญ ความรู้ ความตระหนักถึงวิกฤตของปัญหาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สภาพภูมิอากาศและสภาวะด้านอากาศ การเรียนรู้เพื่ออยู่กับธรรมชาติ ระบบความคิดเชิงวิเคราะห์ ตลอดจนวัฏจักรชีวิต เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เศรษฐกิจหมุนเวียนเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมสู่การเป็นต้นแบบ การเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศและโลก รวมทั้งสามารถถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้ สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดวิเคราะห์ด้านเศรษฐกิจ การพัฒนาที่ยั่งยืน และถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และมีทัศนคติการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568) หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	
	1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	
PHYS 1115 ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3(2-3-6) Fundamental Physics for Health Science กลศาสตร์ อุณหภูมิและความร้อน ของไหล คลื่นเสียงและการได้ยิน ทัศนศาสตร์และการมองเห็น โมเมนต์ตัม ไฟฟ้าและแม่เหล็กเบื้องต้น ฟิสิกส์อะตอม ฟิสิกส์นิวเคลียร์และกัมมันตภาพรังสี เพื่อประยุกต์ใช้ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และฝึกปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชาออกเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CHEM 2701 **ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข** 3(3-0-6) Fundamental Biochemistry for Public Health ชีวเคมีพื้นฐาน สารอินทรีย์ สารชีวโมเลกุล คาร์โบไฮเดรต โปรตีน ลิพิด กรดนิวคลีอิกทั้งในส่วนของสมบัติเคมี ความสำคัญต่อร่างกาย การทดสอบสารชีวโมเลกุลเบื้องต้น เมตาโบลิซึมของสารชีวโมเลกุลที่สำคัญ โรคทางพันธุกรรมที่น่าสนใจ	CHEM 2701 **ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6) Fundamental Biochemistry for Public Health ความรู้พื้นฐานทางชีวเคมี โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ลิพิด กรดนิวคลิอิกและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรม บทบาทของสารชีวโมเลกุลในระบบของร่างกาย และโรคจากความผิดปกติทางเมตาบอลิซึมและฝึกปฏิบัติการชีวเคมีที่สอดคล้องกับเนื้อหา สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสำคัญของสารชีวโมเลกุลต่อระบบของร่างกายได้ถูกต้อง	1.ปรับจำนวนชั่วโมงในหน่วยกิตจากเดิมเป็นชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติ 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการฝึกปฏิบัติชีวเคมี 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
BIO 1101 **ชีววิทยาพื้นฐาน** 3(2-3-6) Fundamental Biology สารประกอบเคมีในสิ่งมีชีวิต เซลล์และองค์ประกอบของเซลล์ เนื้อเยื่อพืช และเนื้อเยื่อสัตว์ การสืบพันธุ์และการเจริญเติบโต พันธุกรรมและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรม การย่อยและ การรักษาสมดุลในสิ่งมีชีวิต การหายใจและการลำเลียงสาร การสังเคราะห์ด้วยแสง ระบบประสาทและฮอร์โมน กำเนิดและวิวัฒนาการ การจำแนกสิ่งมีชีวิต พฤติกรรมและนิเวศวิทยา และฝึกปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	BIO 1109 **ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6) Fundamental Biology for Public Health ความรู้พื้นฐานทางชีววิทยาเกี่ยวกับโครงสร้างและหน้าที่ของเซลล์ การลำเลียงสารผ่านเซลล์ การหายใจระดับเซลล์ การแบ่งเซลล์และเนื้อเยื่อ พันธุศาสตร์พื้นฐานและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุข ความหลากหลายของสิ่งมีชีวิต โครงสร้างของพืชและการใช้ประโยชน์ทางสาธารณสุข โครงสร้างและการทำงานของระบบต่างๆ ของสัตว์และมนุษย์ นิเวศวิทยาพื้นฐานและการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสาธารณสุข และฝึกปฏิบัติการชีววิทยาที่สอดคล้องกับเนื้อหา สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์อิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุข มีทักษะปฏิบัติการและลงมือทำการทดลองได้อย่างถูกต้องตามหลักการทางชีววิทยา	1. ปรับชื่อวิชา 2. ปรับรหัสวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขและปรับให้มีการฝึกปฏิบัติ 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
BIO 2404 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 3(2-3-6) สำหรับสาธารณสุขศาสตร์ Microbiology and Parasitology for Public Health ความรู้พื้นฐานของจุลชีววิทยา ศึกษาเซลล์โพรคาริโอตและยูคาริโอต การจัดจำแนก ความสำคัญของแบคทีเรีย โปรโตซัว รา และไวรัส การควบคุมจุลินทรีย์ ปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์และสาธารณสุข การติดต่อ การแพร่กระจาย ระบบภูมิคุ้มกันและการตอบสนอง โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน และฝึกปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	BIO 1401 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับ 3(2-3-6) สาธารณสุข Microbiology and Parasitology for Public Health ความรู้พื้นฐานของจุลชีววิทยา ลักษณะรูปร่างโครงสร้างของจุลินทรีย์ ศึกษาเซลล์โพรคาริโอตและยูคาริโอต การแพร่กระจาย วงจรชีวิต การระบาด การป้องกันและควบคุมเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส โปรโตซัวและปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบภูมิคุ้มกันและกลไกการตอบสนองของร่างกายต่อสิ่งแปลกแปลอมที่เข้าสู่ร่างกายมนุษย์และฝึกปฏิบัติพื้นฐานทางจุลชีววิทยา สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติพื้นฐานทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์ได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อรายวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาให้ครอบคลุมจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
ENG 1601 **ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี** 3(3-0-6) English for Science and Technology พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษในบริบทเชิงวิชาการทางด้านวิทยาศาสตร์ โดยการสืบค้นข้อมูล เอกสารทางวิชาการในสาขาวิชาเฉพาะด้าน วิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอโดยใช้สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ		ตัดออกนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับ วิชา PH 1101 ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข
CPH 2102 **ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข** 3(3-0-6) English for Public Health Personnel ภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสารทางด้านสาธารณสุข การพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียนภาษาอังกฤษ รวมทั้งศัพท์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้สามารถสื่อสารโดยการใช้ภาษาอังกฤษในการให้บริการทางด้านสุขภาพ รวมทั้งการค้นคว้าความรู้ทางด้านสาธารณสุข ฝึกการอ่านและแปลเอกสารบทความเกี่ยวกับงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นเพื่อประโยชน์ในการให้บริการและดำเนินงานด้านสาธารณสุข	PH 1101 **ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข** 3(3-0-6) English for Public Health ศัพท์เฉพาะทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข และมีทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษทางด้านสุขภาพ รวมทั้งสามารถสรุปและนำเสนอบทความภาษาอังกฤษที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ: แปลความหมายและใช้คำศัพท์เฉพาะด้านการแพทย์และสาธารณสุข สื่อสารภาษาอังกฤษทางด้านสุขภาพได้ถูกต้อง	1. ปรับชื่อวิชา 2. ปรับรหัสวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาภาษาอังกฤษสำหรับงานสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	1.2 กลุ่มวิชาสาธารณสุข	
CPH 1101 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 3(3-0-6) Anatomy and Physiology ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่ง และการทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ทั้งในด้านกลศาสตร์ ด้านกายภาพ และด้านชีวเคมี หน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ อวัยวะและระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ลักษณะทางมหกายวิภาค และจุลกายวิภาคของอวัยวะ ในระบบต่าง ๆ ตลอดจนกลไกการทำงานและการประสานงานระหว่างอวัยวะในระบบต่าง ๆ	PH 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 3(2-3-6) สำหรับสาธารณสุข Anatomy and Physiology for Public Health โครงสร้าง หน้าที่ กลไกและการควบคุมการทำงาน การประสานงานของอวัยวะและระบบต่างๆ ในร่างกาย ระบบปกคลุมร่างกาย ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบหายใจ ระบบไหลเวียน ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบสืบพันธุ์ ระบบประสาท อวัยวะรับความรู้สึก ระบบต่อมไร้ท่อ ฝึกปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการทางด้านกายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุขได้ถูกต้อง	1. ปรับชื่อวิชา 2. ปรับรหัสวิชา 3. ปรับจำนวนชั่วโมงในหน่วยกิตจากเดิมเป็นชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติ 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหากายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุขและปรับให้มีการฝึกปฏิบัติ 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 1103 พยาธิวิทยาเบื้องต้น 3(3-0-6) ในงานสาธารณสุข Basic Pathology for Public Health พื้นฐานและหลักการทางพยาธิวิทยา สาเหตุของโรค การดำเนินของโรค และการเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่าง ๆ ภายหลังได้รับอันตรายและเกิดโรค กลไกการเปลี่ยนแปลง การตอบสนองของเซลล์ และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากโรคชนิดต่าง ๆ ของมนุษย์	PH 1202 พยาธิวิทยาเบื้องต้น 3(3-0-6) สำหรับสาธารณสุข Basic Pathology for Public Health พื้นฐานและหลักการทางพยาธิวิทยา สาเหตุของโรค การดำเนินของโรค และการเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่างๆ ภายหลังได้รับอันตรายและเกิดโรค กลไกการเปลี่ยนแปลง การตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่างๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องมาจากโรคและความผิดปกติของร่างกาย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางพยาธิวิทยาในการประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนและให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการรักษาสุขภาพได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อรายวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาพยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 1104 ประชากรศาสตร์กับการสาธารณสุข 3(3-0-6) Demography and Public Health ความหมายและขอบเขตของประชากร ศาสตร์ สถานการณ์และปัญหาทางประชากร ปิรามิดประชากร องค์ประกอบของการเปลี่ยนแปลงประชากรผล กระทบของการเปลี่ยนแปลงประชากรต่อปัญหาสาธารณสุข การวิเคราะห์ภาวะเจริญพันธุ์ของประชากรนำไปประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข (สถิติชีพ ดัชนีวัดภาวะเจริญพันธุ์) งานอนามัยการเจริญพันธุ์ ในด้านการวางแผนครอบครัว ภาวะมีบุตรยาก อนามัยวัยรุ่น การแท้งและภาวะแทรกซ้อน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ ภาวะหลังวัยเจริญพันธุ์ และมะเร็งระบบสืบพันธุ์		ตัดรายวิชานี้ออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปสอดแทรกรายวิชา PH 1303 สุขภาพประชากร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2101 โภชนาการสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Nutrition ลักษณะ ประเภท และคุณสมบัติของสาร อาหาร ชนิดต่าง ๆ อาหารและสารอาหาร ความต้องการอาหารและวิธีจัดอาหารสำหรับบุคคลวัยต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพและปริมาณ ฉลากโภชนาการ โภชนบำบัด ปัญหาโภชนาการ การเฝ้าระวังสำรวจประเมินสภาวะโภชนาการ สาเหตุและแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโภชนาการในชุมชน นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านอาหารและโภชนาการของประเทศ ฝึกตรวจหาสารตกค้างในอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการ และแก้ไขปัญหาโภชนาการในชุมชน	PH 2201 โภชนาการสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Nutrition หลักการของโภชนาการ อาหาร สารอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการ ปัญหาโภชนาการ โภชนาการสำหรับบุคคลในแต่ละวัย โภชนบำบัดและหลักการจัดอาหารเฉพาะโรค การวางแผนและประเมินผลภาวะโภชนาการ เพื่อการให้โภชนศึกษาและการส่งเสริมโภชนาการในโรงเรียน สถานบริการ และ ชุมชน ตลอดจนการประยุกต์ใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านโภชนาการสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : วางแผนและประเมินผลภาวะโภชนาการ การให้โภชนศึกษา การประยุกต์ใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านโภชนาการสาธารณสุขได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการประยุกต์ใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านโภชนาการสาธารณสุข 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2103 จิตวิทยาการสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Psychology ขอบข่ายงานสุขภาพจิตในชุมชน หลักการทางด้านจิตวิทยาสาเหตุและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจิตชุมชนลักษณะของบุคลิกภาพและการปรับตัวของบุคคล การวิเคราะห์และจำแนกพฤติกรรมที่ปกติ และที่เบี่ยงเบนไปจากปกติ ทักษะการให้คำปรึกษา ต่อบุคคลครอบครัว และชุมชน ฝึกทักษะการประเมินสภาพจิต และ การให้คำปรึกษาในชุมชน และ/หรือในโรงพยาบาลที่มีหน่วยงาน ทางด้านจิตเวช	PH 2202 จิตวิทยาการสาธารณสุข 3(2-3-6) **และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ** Public Health Psychology and Health Counselling หลักการของจิตวิทยา และสุขภาพจิตชุมชน พัฒนาการทางด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณของมนุษย์ ลักษณะของบุคลิกภาพ ความเครียดและการเผชิญความเครียด อารมณ์และการปรับตัวต่อภาวะการเจ็บป่วย ลักษณะของการมีสุขภาพจิตที่ดี ลักษณะความผิดปกติ และความบกพร่องทางสุขภาพจิต ดัชนีชี้วัดสภาวะสุขภาพจิต การประเมินทางสุขภาพจิต จิตบำบัดและการบำบัดทางสุขภาพจิต บทบาทของ ครอบครัว โรงเรียน และชุมชน ที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน และฝึกปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ การบำบัดทางสุขภาพจิตในชุมชนหรือสถานการณ์จำลอง รวมถึงการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้เพื่อประเมินปัญหาทางสุขภาพจิต และสุขภาพจิตชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ และปฏิบัติการบำบัดทางสุขภาพจิตได้ถูกต้อง	1. ปรับชื่อรายวิชา 2. ปรับรหัสวิชา 3. ปรับจำนวนชั่วโมงในหน่วยกิตจากชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติ 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยหลอมรวมเนื้อหาการเรียนการสอนด้านจิตวิทยาการสาธารณสุขกับการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพไว้ด้วยกัน เพื่อให้นักศึกษาได้มีการฝึกปฏิบัติในรายวิชา 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 2203 **การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข** 3(2-3-6) Health Communication, Innovation and Information Technology in Public Health หลักการสื่อสาร ประเภทและแบบจำลองของการสื่อสาร การสื่อสารสุขภาพ ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศ ปัญญาประดิษฐ์ (AI) นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข การฝึกปฏิบัติการสื่อสารสุขภาพ การใช้นวัตกรรมและการนำเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุขมาใช้กับกลุ่มเป้าหมาย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมถึงปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในงานสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3101 **ชีวสถิติเบื้องต้น** 3(3-0-6) Basic Biostatistics หลักการและแนวคิดทางสถิติ และชีวสถิติ หลักการคำนวณและการใช้สถิติเบื้องต้น ชีวสถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเก็บรวบรวมข้อมูล การสุ่มตัวอย่างและการคำนวณกลุ่มตัวอย่าง การออกแบบและการทดสอบเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ระดับการวัดของตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (การแจกแจงความถี่ การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การวัดการกระจาย) การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงอนุมาน (การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบแบบที การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์ด้วยสถิตินอนพาราเมตริก การทดสอบแบบไคสแควร์ การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ การวิเคราะห์สถิติแบบถดถอย) การฝึกการประมวลผลด้วยเครื่องคำนวณ	PH 3201 **ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข** 3(2-3-6) Biostatistics for Public Health หลักการและแนวคิดทางชีวสถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข สถิติชีพ ดัชนีอนามัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย ประเภทของข้อมูลและการเก็บรวบรวมข้อมูล ประเภทของสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (การแจกแจงความถี่ การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การวัดการกระจาย) การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงอนุมาน (การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบค่าเฉลี่ยในประชากร การวิเคราะห์สหสัมพันธ์ การทดสอบแบบไคสแควร์ การวิเคราะห์การถดถอย) การฝึกปฏิบัติการสร้างฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูป การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล สมรรถนะสำคัญ : เลือกใช้ชีวสถิติเพื่อการวิจัยและพัฒนาการสาธารณสุขได้อย่างถูกต้อง วิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อรายวิชา 3. ปรับจำนวนชั่วโมงในหน่วยกิตจากชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติ 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการฝึกปฏิบัติการสร้างฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูป การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3102 **ชีวสถิติประยุกต์** 3(3-0-6) Applied Biostatistics การประยุกต์ใช้สถิติสำหรับงานทางด้านสาธารณสุข ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติเชิงพรรณนา สถิติอนุมาน การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบสมมติฐานเกี่ยวกับค่าเฉลี่ย การทดสอบสมมติฐานเกี่ยวกับค่าสัดส่วน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์ความถดถอยและสหพันธ์ การวิเคราะห์การถดทอยโลจิสติก การวิเคราะห์อนุกรมเวลา สถิตินอนพาราเมตริก การฝึกปฏิบัติ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป การเตรียมข้อมูลเพื่อการประมวลผล การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมานที่สอดคล้องกับภาคบรรยาย การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล		ตัดรายวิชานี้ออก เนื่องจากนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา PH 3201 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะสาขา 2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	2) กลุ่มวิชาชีพ 2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	
บังคับ	2.1.1 บังคับ	
CPH 2201 พฤติกรรมศาสตร์และพฤติกรรมสุขภาพ 3(1-4-4) Behavioral Science and Health Behavior แนวคิดพื้นฐานทางด้านพฤติกรรมศาสตร์และพฤติกรรมสุขภาพ องค์ประกอบและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม แบบจำลองหรือทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์และพฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและการสร้างเครื่องมือในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามแบบจำลองหรือทฤษฎี และลงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน	PH 1301 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ 3(1-4-4) Health Education and Behavioral Science แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ปัจจัยกำหนดพฤติกรรมสุขภาพ ทฤษฎีหรือแบบจำลองทางพฤติกรรมศาสตร์ในระดับบุคคล ชุมชน และสังคม กลวิธีทางสุขศึกษา กระบวนการวางแผนและการประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา การเขียนแผนสุขศึกษา การสอนทางสุขศึกษาในโรงเรียน ชุมชนและสถานประกอบการ เทคนิคการสร้างสื่อทางสุขศึกษา การพัฒนาเครื่องมือการประเมินพฤติกรรม มาตรฐานงานสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการการดำเนินโครงการโดยประยุกต์ใช้กระบวนการทฤษฎีทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3201 **การพัฒนาอนามัยชุมชน** 3(3-0-6) Community Health Development แนวคิดและทฤษฎี ความสำคัญของการพัฒนาอนามัยชุมชน กระบวนการศึกษาชุมชน การศึกษาปัญหาพื้นฐานของชุมชนโครงสร้างชุมชน ลักษณะของชุมชน วิถีชีวิตและวัฒนธรรมของคนในชุมชน ระบบสุขภาพชุมชน เครื่องมือศึกษาชุมชน ปัญหาสุขภาพชุมชน บทบาทของชุมชนต่อการพัฒนาสุขภาพ ประชาสังคมสุขภาพ การเสริมพลังอำนาจชุมชน รวมถึงการวางแผนและการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน การควบคุมกำกับงาน การประเมินผลและการสรุปรายงาน การประเมินโครงการพัฒนาอนามัยชุมชน	PH 3301 **อนามัยชุมชน** 3(1-4-4) Community Health แนวคิดการพัฒนาอนามัยชุมชนอย่างยั่งยืน การวิเคราะห์ระบบสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน การฝึกปฏิบัติการศึกษาชุมชนในสถานการณ์จำลองและชุมชน กลไกสนับสนุนการพัฒนาอนามัยชุมชน รวมถึงการวางแผน และการพัฒนากิจกรรมเพื่อสร้างเสริมอนามัยชุมชนบนฐานการมีส่วนร่วมของชุมชน การประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาอนามัยชุมชน สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการพัฒนาอนามัยชุมชน ประยุกต์ใช้เทคนิคและเครื่องมือการศึกษา การมีส่วนร่วมของชุมชน ประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาอนามัยชุมชนได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับจำนวนชั่วโมงในหน่วยกิตจากเดิมเป็นชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติ 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มการประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการพัฒนาอนามัยชุมชนได้ถูกต้องและปรับให้มีการฝึกปฏิบัติ 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 4202 **การฝึกปฏิบัติงานการพัฒนาอนามัยชุมชน** 1(90) Field Experience in Community Health Development **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 3201 การพัฒนาอนามัยชุมชน ศึกษาชุมชนโดยใช้เครื่องมือ 7 ชิ้นและเครื่องมือที่ได้พัฒนาขึ้นในการรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันค้นหาปัญหาของชุมชน และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา เพื่อจัดทำโครงการในการแก้ปัญหาของชุมชนวางแผนการดำเนินงานโครงการโดยการประยุกต์ความรู้ ด้านต่าง ๆ ทุกรายวิชาของทุกชั้นปีปฏิบัติงานและร่วมวิเคราะห์ปัญหากับเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพในชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข และผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 3301 อนามัยชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 3302 **การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม** 2(1-2-3) Holistic Health Promotion ความหมาย หลักการ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ กลยุทธ์ ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรออตาวา ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ปฏิบัติการลดเสี่ยงป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย การสร้างเสริมสุขภาพในที่ทำงาน การสร้างเสริมสุขภาพในโรงเรียน การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน นวัตกรรมและภูมิปัญญาในการสร้างเสริมสุขภาพ การฝึกปฏิบัติการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน และการประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัย สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ตลอดจนประยุกต์ใช้แนวคิด ทฤษฎี กลยุทธ์ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยอย่างถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม เพิ่มการสอดแทรกเนื้อหานวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพ การฝึกปฏิบัติทักษะในการดำเนินงานและการประเมินผล การสร้างเสริมสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
เลือก	2.1.2) เลือก	
CPH 1201 สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21 3(1-4-4) Health Education in 21th Century แนวคิดหลักของสุขศึกษา กลวิธีทางสุขศึกษา กระบวนการวางแผนและการประเมินผลการดำเนินงาน สุขศึกษา การเขียนแผนสุขศึกษา การให้สุขศึกษารายบุคคล การให้สุขศึกษาตามกลุ่มวัย การให้สุขศึกษาในสถานศึกษา หน่วยบริการสุขภาพและชุมชน กระบวนการ กลวิธี เทคนิค การสร้างสื่อทางสุขศึกษาในยุคศตวรรษที่ 21 ปฏิบัติการสอนสุขศึกษา	PH 1305 สุขศึกษาในศตรวรรษที่ 21 3(2-3-6) Health Education in 21st Century แนวคิดหลักของสุขศึกษา กลวิธีทางสุขศึกษา กระบวนการวางแผนและการประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา การเขียนแผนสุขศึกษา การฝึกปฏิบัติการให้สุขศึกษาในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนทั้งรายบุคคล การให้สุขศึกษาตามกลุ่มวัย การให้สุขศึกษาในสถานศึกษา หน่วยบริการสุขภาพและชุมชน กระบวนการ กลวิธี เทคนิค การสร้างสื่อทางสุขศึกษาในยุคศตวรรษที่ 21 และมาตรฐานงานสุขศึกษา สมรรถนะสำคัญ : เขียนแผนสุขศึกษา สร้างสื่อทางสุขศึกษา ปฏิบัติการให้สุขศึกษาและประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับจำนวนชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์การคิดจำนวนชั่วโมงของหน่วยกิต 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการฝึกปฏิบัติการให้สุขศึกษา 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 1202 **เพศศึกษา** 3(1-4-4) Sex Education ลักษณะและความหมาย แนวคิดของสุขภาพทางเพศ ความรู้เรื่องเพศศึกษา การเจริญเติบโตและพัฒนาการทางเพศ เพศวิถี อัตลักษณ์และความหลากหลายทางเพศ สุขภาพทางเพศ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การวางแผนชีวิต ทักษะชีวิตและความรุนแรงทางเพศ การล่วงละเมิดทางเพศ อิทธิพลของสื่อสังคม วัฒนธรรม ที่มีผลต่อเพศวิถี กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเพศศึกษา ปฏิบัติการณรงค์ และการให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับเพศศึกษา	PH 1304 **เพศศึกษา** 3(3-0-6) Sex Education กำเนิดมนุษย์และพัฒนาการทางเพศ หลักการดูแลสุขภาพ สุขอนามัยของระบบสืบพันธุ์ และการแสดงออกตามวิถีทางเพศภายใต้กรอบสังคมและวัฒนธรรม การสร้างสัมพันธภาพทางเพศที่เหมาะสม อิทธิพลทางสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรมทางเพศ พฤติกรรมและปัญหาจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่เหมาะสม การตระหนักในคุณค่าของตนเองและการให้เกียรติต่อเพศตรงข้าม สิทธิในการแสดงออกตามเพศวิถี และวิถีชีวิตทางเพศภายใต้กรอบของกฎหมาย สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์พัฒนาการทางเพศ มีทักษะในการแสดงออกตามวิถีทางเพศภายใต้กรอบสังคมและวัฒนธรรมได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับจำนวนชั่วโมงจากปฏิบัติเป็นทฤษฎี 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มการกำเนิดมนุษย์และพัฒนาการทางเพศ หลักการดูแลสุขภาพ สุขอนามัยของระบบสืบพันธุ์ และการแสดงออกตามวิถีทางเพศภายใต้กรอบสังคมและวัฒนธรรม 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 1203 สุขภาพกับการพัฒนา 3(1-4-4) Health and Development หลักการ แนวคิดของสุขภาพ องค์ประกอบและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ สุขภาพส่วนบุคคล สุขภาพชุมชน และสุขภาพกับการพัฒนาประเทศ ปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน ความสัมพันธ์ของงานสาธารณสุขกับการพัฒนาประเทศปฏิบัติการวางแผนการพัฒนาสุขภาพ		ตัดรายวิชานี้เพื่อนำไปบูรณาการกับรายวิชา PH 1303 สุขภาพประชากร และรายวิชา PH 1302 การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน
CPH 2203 การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม 3(1-4-4) Holistic Health Promotion ความหมาย หลักการ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตร ออตาวา ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ปฏิบัติการลดเสี่ยงป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย การสร้างเสริมสุขภาพในที่ทำงาน การสร้างเสริมสุขภาพในโรงเรียน การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน นวัตกรรมและภูมิปัญญาในการสร้างเสริมสุขภาพ การฝึกปฏิบัติทักษะในการดำเนินงานและการประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัย		ตัดรายวิชานี้ออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา PH 3302 การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2204 **การสื่อสารสุขภาพและการรู้เท่าทันสื่อ** 3(1-4-4) Health Communication and Media Literacy หลักการและแนวคิดของการสื่อสาร ประเภทของการสื่อสาร แบบจำลอง/ทฤษฎีการสื่อสาร หลักการและแนวคิดของการสื่อสารสุขภาพการสื่อสารสุขภาพในภาวะต่าง ๆ ของการเจ็บป่วย และการรู้เท่าทันสื่อ การฝึกปฏิบัติทักษะการสื่อสารสุขภาพ		ตัดออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา PH 2203 การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข
	PH 1303 **สุขภาพประชากร** 2(2-0-4) Demographic Health ความหมาย แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ แนวคิด หลักการ และทฤษฎีทางประชากรศาสตร์ แนวคิดเกี่ยวกับองค์ประกอบและขนาดของประชากร การกระจายตัวของประชากร ความหนาแน่นของประชากร ปีรามิดประชากร ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงประชากรต่อปัญหาสาธารณสุข แนวคิดเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ ภาวการณ์ตาย ภาวการณ์ย้ายถิ่น ภาวะประชากรของประเทศไทยจากอดีตสู่อนาคต นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัย	รายวิชาสร้างขึ้นใหม่เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ด้านสุขภาพประชากร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	การเจริญพันธุ์แห่งชาติ งานอนามัยการเจริญพันธุ์ในด้านการวางแผนครอบครัว ภาวะมีบุตรยาก การอนามัยแม่และเด็ก อนามัยวัยรุ่น การแท้งและภาวะแทรกซ้อน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ ภาวะหลังวัยเจริญพันธุ์ และมะเร็งระบบสืบพันธุ์ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงประชากรต่อปัญหาสาธารณสุข และมีทักษะในงานอนามัยการเจริญพันธุ์ได้ถูกต้อง	
	PH 2301 **สังคมวิทยาการสาธารณสุข** 2(2-0-4) Public Health Sociology ความรู้ทางสังคมวิทยา วัฒนธรรม ระบบครอบครัว เครือญาติ สถาบันทางสังคม ชนชั้นทางสังคม การจัดระเบียบสังคม การขัดเกลาทางสังคม การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม ปัญหาสังคมและแนวทางแก้ไข ขอบข่ายของสังคมวิทยาทางสาธารณสุข ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและการเจ็บป่วย พฤติกรรมการแสวงหาการรักษาพยาบาล ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข องค์กรในการดูแลสุขภาพ ระบบการดูแลสุขภาพ	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อผู้เรียนมีความรู้ทางสังคมวิทยาและสอดแทรกเนื้อหาบทบาทในการพัฒนาการดูแลสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	ระบบสุขภาพ วิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และบทบาทในการพัฒนาการดูแลสุขภาพ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปรากฏการด้านสุขภาพในชุมชนโดยใช้ทฤษฎีทางสังคมวิทยาได้ถูกต้อง	
	PH 3303 **ความรอบรู้ด้านสุขภาพ** 3(3-0-6) Health Literacy องค์ประกอบ และการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ กระบวนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การสร้างการเรียนรู้การสื่อสาร กลวิธีสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของบุคคล ปัจจัยความสำเร็จของการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสร้างเสริมด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ สมรรถนะสำคัญ: ประมวลหลักการเกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพในชุมชนอย่างรอบด้านได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อผู้เรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและฝึกปฏิบัติในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.2) กลุ่มวิชาการป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา และวิจัยทางด้านสาธารณสุข	**2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข**	
บังคับ	2.2.1) บังคับ	
CPH 3301 ระบาดวิทยาสาธารณสุข 3(1-4-4) Public Health Epidemiology ความเป็นมาแนวคิดพื้นฐาน ความหมาย ขอบเขต จุดมุ่งหมายและประโยชน์ของวิทยา การระบาด นิเวศวิทยาของมนุษย์กับการเจ็บป่วย หลักการเกิดโรคและปัจจัยสามทางระบาดวิทยา หลักการป้องกันโรคเบื้องต้น การวัดการป่วย และการตาย และการดำเนินงานทางระบาดวิทยาอันประกอบไปด้วย การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การศึกษาทางระบาดวิทยา และการสืบสวนทางระบาดวิทยา ปฏิบัติการการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	PH 3401 ระบาดวิทยาสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Epidemiology ความหมาย ขอบเขต แนวคิด ธรรมชาติของการเกิดโรค ปัจจัยสามทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค การป้องกันควบคุมโรคเบื้องต้น การวัดการป่วยและการตาย การดำเนินงานทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง การศึกษาและการสืบสวนทางระบาดวิทยา การประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาเพื่อควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาสุขภาพ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัยในการเกิด การกระจายของโรค การบูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องในการควบคุมโรค หรือ แก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชั่วโมงจากชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติเป็นชั่วโมงทฤษฎี 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาเพื่อควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาสุขภาพและปรับให้มีการฝึกปฏิบัติ 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3304 **ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข** 3(1-4-4) Research Methodology in Public Health ความสำคัญของการวิจัยด้านสาธารณสุข การเลือกปัญหาและการกำหนดปัญหาทางการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ วิธีการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ การออกแบบการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ การกำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การจัดทำเครื่องมือและการวิเคราะห์ข้อมูลการจัดทำโครงร่างการวิจัยสาธารณสุขศาสตร์ และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ปฏิบัติการทางด้านระเบียบวิธีวิจัยสาธารณสุข	PH 3403 **ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข** 3(3-0-6) Research Methodology in Public Health ความหมาย ประเภทของการวิจัย ความสำคัญของการวิจัยทางสาธารณสุข การเลือกปัญหาและการกำหนดปัญหาทางการวิจัยทางสาธารณสุข การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย คำถามการวิจัยและสมมติฐาน การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและการวัดตัวแปร การออกแบบการวิจัย ประชากรและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือในการดำเนินงานวิจัย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ และเทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดการข้อมูลและเลือกสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล โครงร่างการวิจัยและหลักจริยธรรมการวิจัยทางสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : การพัฒนาโครงร่างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชั่วโมงจากชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติเป็นชั่วโมงทฤษฎี 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 4301 โครงการวิจัยทางด้านสาธารณสุข 1(90) Research Project in Public Health **วิชาบังคับก่อน** ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 3901 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข การดำเนินการวิจัย การนำเสนอผลการศึกษา การสอบป้องกันโครงการวิจัย การจัดทำเล่มรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ การจัดทำผลการวิจัยเพื่อการเผยแพร่ ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 4401 โครงการวิจัยทางสาธารณสุข
CPH 2301 การป้องกันและควบคุมโรค 3(1-4-4) Disease Prevention and Control หลักการเกิดโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ธรรมชาติของการเกิดโรค หลักการป้องกันและควบคุมโรค การป้องกันและควบคุมโรค การป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมสาธารณภัย กฎอนามัยระหว่างประเทศและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมโรค ปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมโรค	PH 3402 การป้องกันและควบคุมโรคทาง 3(1-4-4) สาธารณสุข Disease Prevention and Control in Public Health องค์ประกอบการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค หลักการป้องกันและควบคุมโรค แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อ การป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมสาธารณภัย และกฎอนามัยระหว่าง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการป้องกันและควบคุมโรค 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	ประเทศ การฝึกปฏิบัติการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง	
	PH 4401 **โครงการวิจัยทางสาธารณสุข** 3(270) Special Problem in Public Health **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 3403 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข และรายวิชา PH 3201 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข ปฏิบัติการศึกษาค้นคว้า การดำเนินงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัย การสอบป้องกันโครงการวิจัยและการเผยแพร่งานวิจัย โดยใช้กระบวนการระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย สมรรถนะสำคัญ : ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข และเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข และเขียนรายงานการวิจัย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
เลือก	2.2.2) เลือก	
CPH 2302 โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ 3(1-4-4) Communicable and Non- Communicable Disease ธรรมชาติของการเกิดโรค สาเหตุ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของโรคติดต่อจากการสัมผัส โรคติดต่อของระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ โรคติดต่อที่นำโดยแมลง โรคติดต่อระหว่างสัตว์ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มโรคพันธุกรรม โรคที่เกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม รวมทั้งโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ การให้ภูมิคุ้มกัน แนวทางการป้องกันและควบคุมโรค รวมทั้งแนวทางการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ ปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	PH 2401 โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ 2(1-2-3) Communicable and non-communicable Disease ธรรมชาติของการเกิดโรค สาเหตุ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงแนวทางการรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรค และการควบคุมโรค โรคติดต่อ ได้แก่ กลุ่มโรคโรคติดต่อจากการสัมผัส โรคติดต่อของระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ โรคติดต่อที่นำโดยแมลง โรคติดต่อระหว่างสัตว์ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ กลุ่มโรคพันธุกรรม โรคที่เกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และหลักแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงในชุมชนหรือสถานการณ์จำลอง การวางแผนและดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคในชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรค บำบัดโรค ฟื้นฟูสภาพร่างกาย รวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการเจ็บป่วยได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับจำนวนชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์การคิดจำนวนชั่วโมงของหน่วยกิต 3.ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรค บำบัดโรค ฟื้นฟูสภาพร่างกาย รวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการเจ็บป่วย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 3404 **การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข** 2(1-2-3) Consumer Protection in Public Health ขอบเขตและแนวคิดของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์สุขภาพ การเฝ้าระวังระบบข้อมูลข่าวสาร ในการคุ้มครองผู้บริโภค พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค การฝึกปฏิบัติการ วางแผน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข ในสถานการณ์จำลอง สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุขในระดับผู้บริโภคและผู้ประกอบการได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อผู้เรียนมีความรู้และทักษะด้านการคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.3) กลุ่มวิชาการตรวจประเมิน และบำบัดโรคเบื้องต้น	**2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ**	ปรับชื่อกลุ่มวิชาให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน
บังคับ	2.3.1) บังคับ	
CPH 2402 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้น 3(1-4-4) First Aid and Basic Medical Procedure **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 1101 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา การประเมิน การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น หลักการแยกโรคจากกลุ่มอาการและอาการแสดงที่สำคัญ การปฐมพยาบาลภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น หัตถการในการบำบัดโรคเบื้องต้น และฝึกปฏิบัติด้านการปฐมพยาบาล การตรวจประเมิน และหัตถการทางการแพทย์เบื้องต้น ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด	PH 2501 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข 3(1-4-4) First Aid and Basic Medical Procedure for Public Health **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข และรายวิชา PH 1202 พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข การประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น การปฐมพยาบาล ฝึกปฏิบัติการทำหัตถการเบื้องต้น ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564 ได้แก่ การชะล้างบาดแผล การให้น้ำเกลือผู้ป่วยอาเจียนจากการ	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับวิชาบังคับก่อนต้องสอบผ่านรายวิชา PH 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข และรายวิชา PH 1202 พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาตามข้อบังคับสภา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	สูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย ภาวะช็อกจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย การช่วยคลอดปกติในภาวะฉุกเฉิน กระดูกหัก ข้อเคล็ด ข้อเคลื่อน ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก การช่วยฟื้นคืนชีพ และการเย็บบาดแผลที่ไม่ใช้ยาชา ในสถานการณ์จำลอง สมรรถนะสำคัญ : คิดวิเคราะห์เชิงระบบ ในการประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น และมีทักษะการปฐมพยาบาล ปฏิบัติการทำหัตถการเบื้องต้น โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย และเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	การสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2403 การบำบัดโรคเบื้องต้น 3(1-4-4) Basic Medical Care **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 1101 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา การศึกษาธรรมชาติของการเกิดโรค สาเหตุ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดง แนวทางการดูแล และรักษามาตรฐานของโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่สำคัญทางด้านสาธารณสุขในทุกกลุ่มวัย รวมถึงโรคทางนรีเวช ทันตสาธารณสุข หลักการใช้ยาเบื้องต้น และการฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ การวางแผนการดูแล การให้คำแนะนำ และส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยในชุมชนตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด	PH 2502 การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ 3(1-4-4) **การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วย** Health Assessment Basic Medical Care and Patient referral **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 2401 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้น การประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วยตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การสาธารณสุขศาสตร์ พ.ศ. 2564 ได้แก่ อาการไข้ตัวร้อน ไข้และมีผื่นหรือจุด ปวดท้อง ท้องผูก ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียน โรคขาดสารอาหาร อาหารเป็นพิษ โรคหวัด โรคผิวหนัง และแผลในช่องปาก การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การให้ยาคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย และการบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ อาการและการเจ็บป่วย ฝึกปฏิบัติการบำบัดโรคเบื้องต้นหรือการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หรือการวางแผนครอบครัว หรือการดูแล	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับวิชาบังคับก่อน ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 2501 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขใน การประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดในสถานการณ์จำลอง สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย และเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	
	PH 2503 **อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ** 3(1-4-4) Family Health and Rehabilitation ความหมาย ประเภท พัฒนาการ หน้าที่ของครอบครัว ทฤษฎีพื้นฐานและแนวคิดในการให้บริการงานอนามัยครอบครัว ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว สุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ งานอนามัยแม่และเด็ก หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัวตามกลุ่มวัย การฝึกปฏิบัติในการดูแลอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้านตลอดจนการติดตามเยี่ยมบ้านในประชนทั่วไปในชุมชนและการติดตามเยี่ยมบ้านในระยะฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนหลังเกิดการเจ็บป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อเพิ่มเนื้อหาการฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยครอบครัว และชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานบริการอนามัยครอบครัวในสถานการณ์จำลองและชุมชน สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัวทุกกลุ่มวัยและการติดตามเยี่ยมบ้าน และการฟื้นฟูสุขภาพได้ถูกต้อง	
CPH 3401 **การฝึกปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ** 1(90) Field Experience in Primary Health Care **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 2401 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้น, HSC 2402 การบำบัดโรคเบื้องต้น การฝึกปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพปฐมภูมิในบทบาทของการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสภาพ และการบำบัดโรคเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน งานอนามัยครอบครัว อันได้แก่ การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การแยกโรค การทำหัตถการในชุมชน พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด การเยี่ยมบ้าน การให้คำแนะนำทางด้านสุขภาพ โดยคำนึงถึงสิทธิของ	PH 3503 **การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ** 1(0–3–2) Practice in Primary Health Care **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 2501 การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข และ รายวิชาPH 2502 การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วย การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพบุคคล และครอบครัว โดยประยุกต์ใช้องค์ความรู้ และพัฒนาทักษะ ในด้านงานอนามัยครอบครัว การเยี่ยมบ้าน การให้สุขศึกษา การบำบัดโรคเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน การปฐมพยาบาล และการทำหัตถการเบื้องต้น ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัด และเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2564	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ และมีการฝึกปฏิบัติ 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
ประชาชน และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ การสัมมนาการฝึกปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	สมรรถนะสำคัญ : การปฏิบัติการดูแลสุขภาพบุคคลและครอบครัวโดยประมวลองค์ความรู้ และทักษะ การดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง โดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย และเงื่อนไขวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	
เลือก	**2.3.2) เลือก**	
CPH 2404 **อนามัยครอบครัว** 3(1-4-4) Family Health แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับอนามัยครอบครัว ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพของครอบครัว การดูแลอนามัยครอบครัวตามกลุ่มวัย (การเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กและวัยรุ่น การดูแลสุขภาพวัยทำงาน การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การฟื้นฟูสุขภาพ) หลักการเยี่ยมบ้าน การวางแผนและการให้บริการสุขภาพที่บ้าน การประเมินผลอนามัยครอบครัว การฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพครอบครัว การประเมินพัฒนาการเด็กและวัยรุ่น การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย การวางแผนการเยี่ยมบ้านผู้มีปัญหาทางด้านสุขภาพในชุมชน ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด		รายวิชานี้ตัดออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปรวมกับรายวิชา PH 2503 อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 2504 **เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข 2(1-2-3)** Pharmacology for Public Health ความหมายของยา หลักการใช้ยา การแบ่งประเภทยา พื้นฐานและหลักการทางเภสัชวิทยา ยาที่ใช้รักษาโรคหรือความผิดปกติในระบบต่างๆ ของร่างกาย สรรพคุณและกลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา บัญชียาหลักแห่งชาติ ฝึกปฏิบัติการตามหลักการทางเภสัชวิทยาพื้นฐานในสถานการณ์จำลอง สมรรถนะสำคัญ : ฝึกปฏิบัติให้คำแนะนำและการใช้ยาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนดเพื่อการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้พื้นฐานและหลักการทางเภสัชวิทยา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2405 **การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ** 3(1-4-4) Elderly Health Care ความหมาย แนวคิดและทฤษฎี นโยบาย แผนงาน สิทธิและสวัสดิการของผู้สูงอายุ กระบวนการชราและการเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุที่พบบ่อย การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ การช่วยเหลือผู้สูงอายุเบื้องต้น การใช้ยาในผู้สูงอายุ การป้องกันภาวะเสี่ยงและอุบัติเหตุในผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว การเตรียมตัวก่อนวาระสุดท้ายของชีวิต ภาระและความเครียดของผู้ดูแลผู้สูงอายุ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัย ปฏิบัติการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	PH 3501 **การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง** 3(2-3-6) Health Care for Elderly and Dependent People ความหมาย แนวคิด ทฤษฎี และการเปลี่ยนแปลงในผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวม การพยาบาลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การฝึกปฏิบัติทดสอบสมรรถภาพร่างกายและรูปแบบการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ ภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในประเทศไทย และต่างประเทศ การเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุภาระและความเครียดของผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ดูแลบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนจริง สมรรถนะสำคัญ : ประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับจำนวนชั่วโมงทฤษฎีและปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์การคิดจำนวนชั่วโมงของหน่วยกิต 4. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ ภาระและความเครียดของผู้ดูแลผู้สูงอายุ 5. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2406 **การฟื้นฟูสุขภาพชุมชน** 3(1-4-4) Public Health Rehabilitation **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 2302 กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา การศึกษาความผิดปกติของระบบร่างกายร่วมกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเพื่อการส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ หลักการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู การตรวจร่างกาย การประเมินความพิการ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู สิทธิและสวัสดิการของผู้พิการ การประสานทีมงานฟื้นฟูสมรรถภาพตลอดจนการพัฒนาศักยภาพของครอบครัว และชุมชนเพื่อการดูแล และการจัดการฟื้นฟูสภาพที่ต่อเนื่องและยั่งยืน การปฏิบัติการฟื้นฟูสุขภาพชุมชน		ตัดรายวิชานี้ออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการรวมกับรายวิชา PH 3502 การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 3502 **การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน** 2(1-2-3) Rehabilitation for Individual, Family and Community วิวัฒนาการและหลักการการฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลสุขภาพปฐมภูมิเพื่อการส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ การฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู สิทธิและสวัสดิการของผู้พิการ การประสานทีมงานฟื้นฟูสมรรถภาพตลอดจนการพัฒนาศักยภาพของครอบครัว และชุมชนเพื่อการดูแลและการจัดการฟื้นฟูสภาพที่ต่อเนื่องและยั่งยืน รวมถึงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการฟื้นฟูสภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชนในสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนทุกระดับ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการฟื้นฟูสภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้ถูกต้อง	สร้างรายวิชาใหม่เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะการฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.4) กลุ่มอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	
บังคับ	2.4.1) บังคับ	
CPH 1501 อนามัยสิ่งแวดล้อม 3(3-0-6) Environmental Health ความหมาย ขอบเขต และความสำคัญของอนามัยสิ่งแวดล้อม มลพิษสิ่งแวดล้อม การควบคุมเหตุรำคาญ สารพิษในสิ่งแวดล้อม การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค หลักการและวิธีการในการจัดการสุขาภิบาลโรงเรียน สุขาภิบาลที่พักอาศัย สุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้ สุขาภิบาลอาหาร การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล มาตรการและกฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะภัยพิบัติทางธรรมชาติ	PH 1601 อนามัยสิ่งแวดล้อม 3(1-4-4) Environmental Health ความรู้พื้นฐานทางอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการมลพิษทางอากาศและมลพิษทางน้ำ เหตุรำคาญ การควบคุมและป้องกันสัตว์ แมลงพาหะนำโรค การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้ การจัดการขยะมูลฝอย ของเสียอันตรายและสิ่งปฏิกูล การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะภัยพิบัติทางธรรมชาติ การฝึกปฏิบัติการจัดการและเทคนิคการวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับจำนวนชั่วโมงจากเดิมเป็นชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติ 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาจัดการและเทคนิคการวางแผนงานงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 2502 **การฝึกปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม** 1(90) Field Experience in Environmental Health **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา HSC 1501 อนามัยสิ่งแวดล้อม การฝึกปฏิบัติการการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการโดยใช้เครื่องมือขั้นต้น หลักการเก็บตัวอย่างขยะ น้ำ อากาศ ดิน อาหาร การสำรวจพาหะนำโรค รวมถึงการฝึกประเมินและแปรผลข้อมูลที่ได้จากการตรวจวัด สัมมนาการฝึกปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 1601 อนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีหน่วยกิตปฏิบัติอยู่แล้ว
CPH 2503 **อาชีวอนามัยและความปลอดภัย** 3(1-4-4) Occupational Health and Safety ความหมาย ความสำคัญ หลักการ และขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ปัจจัยคุกคามทางสุขภาพสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโรคและอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมในการทำงาน หลักการป้องกันและควบคุมอันตรายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	PH 2601 **อาชีวอนามัยและความปลอดภัย** 3(1-4-4) Occupational Health and Safety ความหมาย ความสำคัญ หลักการ และขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ปัจจัยคุกคามทางสุขภาพ สิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผู้ประกอบอาชีพ หลักการป้องกันและควบคุมอันตรายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โรคจากการประกอบอาชีพ กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับ	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
การฝึกการใช้เครื่องมือพื้นฐานทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การฝึกการใช้เครื่องมือพื้นฐานทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการวางแผนควบคุมอันตรายทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพื่อดูแลสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพได้ถูกต้อง	
CPH 3501 **การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม** 3(1-4-4) Environmental Health Impact Assessment ปัจจัยกำหนดสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสังคม การประเมินความผลกระทบทางสุขภาพ การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและโครงการพัฒนา แนวคิดการมีส่วนร่วม การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม การประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบทางอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการฝึกปฏิบัติทักษะการประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน	PH 3601 **การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ** 3(1-4-4) Health Impact Assessment แนวคิดการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสังคม การวิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ขั้นตอนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากโครงการพัฒนาและปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กฎหมายและการประยุกต์ใช้ผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และการฝึกปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในชุมชนผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ: ปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสามารถประยุกต์ใช้เทคนิคและเครื่องมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการวิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
เลือก	2.4.2) เลือก	
	PH 2602 **สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ** 2(1-2-3) Agricultural Chemicals and Health ความสำคัญและและประเภทสารเคมีทางการเกษตร ผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้สารเคมี การวิเคราะห์การปนเปื้อนของสารเคมีกำจัดแมลงและสารเคมีกำจัดวัชพืชในดิน น้ำและอาหาร ระบบการเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การใช้สารชีวภาพทดแทนสารเคมีการเกษตร รวมถึงภูมิปัญญาชุมชนด้านการเกษตร และแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีการเกษตรและระบบเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์การปนเปื้อนสารเคมีการเกษตรและระบบเกษตรเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และบูรณาการสู่การพัฒนาแผนงานด้านสาธารณสุขในชุมชนได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะสารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3505 วิทยาการระบาดสิ่งแวดล้อม 3(3-0-6) Environmental Epidemiology แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งที่ทำให้เกิดโรค มนุษย์ และสิ่งแวดล้อม รูปแบบการศึกษาทางวิทยาการระบาดสิ่งแวดล้อม ปัจจัยกำหนดสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ดัชนีชีวภาพทางวิทยาการระบาดสิ่งแวดล้อม ความเสี่ยงการประเมิน และการจัดการความเสี่ยงการปฏิบัติการทางระบาดวิทยาสิ่งแวดล้อม		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 3601 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
CPH 2502 สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ 3(1-4-4) Agricultural chemical and Health ความเป็นมา ความสำคัญ ประเภทของสารเคมีทางการเกษตร สารป้องกันกำจัดศัตรูพืช ปุ๋ย สารเร่งการเจริญเติบโตทั้งในภาคการเกษตร และปศุสัตว์ ผลกระทบจากการใช้สารเคมีต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพทางสังคมและสุขภาพทางจิตวิญญาณ การวิเคราะห์การปนเปื้อนของสารเคมีกำจัดแมลงและสารเคมีกำจัดวัชพืชในดิน น้ำและอาหาร ระบบเกษตรเพื่อสุขภาพ กระบวนการผลิตและการใช้สารชีวภาพทดแทนสารเคมีการเกษตร รวมถึงภูมิปัญญาทางด้านการเกษตร การปฏิบัติการวิเคราะห์การสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 2602 สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 2603 **การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน** 2(1-2-3) Management of Solids Waste and Community Hazardous Waste แนวคิดการจัดการขยะมูลฝอย การวิเคราะห์ปัญหาการจัดการขยะมูลฝอย ผลกระทบขยะมูลฝอยครัวเรือนและชุมชน การบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเภทและแหล่งกำเนิดของเสียอันตรายในชุมชน ผลกระทบของเสียอันตรายในชุมชน การจัดการของเสียอันตรายในชุมชน และการฝึกปฏิบัติการพัฒนาแผนงาน โครงการ กิจกรรม การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชนบนฐานการมีส่วนร่วม ผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน และบูรณาการสู่แผนงานด้านสาธารณสุขในระดับชุมชนได้ถูกต้อง	**รายวิชาใหม่ สร้างขึ้น** เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 2604 **การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย** 2(1-2-3) Management Risk Disaster ความหมาย ประเภท สาเหตุ อันตรายและความรุนแรงของสาธารณภัย กลไกของภัยธรรมชาติ ภัยธรรมชาติชนิดสำคัญและภัยพิบัติจากการกระทำของมนุษย์ ขั้นตอนของการจัดการภัยพิบัติ การฝึกปฏิบัติการวางแผนดำเนินการเตรียมรับสถานการณ์ การควบคุมและป้องกันสาธารณภัย ขอบเขตและหลักการสำหรับการจัดการความเสี่ยงจากภัยพิบัติในช่วงก่อน ระหว่างและหลังเกิด สาธารณภัย นโยบายในการป้องกันหรือแก้ไขและบรรเทาสาธารณภัย แนวความคิดของการเตรียมความพร้อมรับมือและความสามารถในการฟื้นตัวจากภัยพิบัติ แนวคิดการจัดการภัยพิบัติบนพื้นฐานของชุมชน ระบบเตือนภัยล่วงหน้าสำหรับภัยพิบัติธรรมชาติที่สำคัญ แผนที่เสี่ยงและความเปราะบาง การประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติ การสื่อสารความเสี่ยงภัยพิบัติ การสร้างศักยภาพ การเตรียมความพร้อมการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน ครอบคลุมแง่มุมของรัฐบาลจนถึงชุมชนท้องถิ่น การฟื้นฟูภายหลังการเกิดสาธารณภัย	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	กรณีศึกษาชุมชนหรือหน่วยงานต้นแบบของการปฏิบัติในการจัดการภัยพิบัติทั้งในและต่างประเทศ สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติการตามหลักจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมได้ บูรณาการองค์ความรู้ในการสื่อสาร วางแผนในการป้องกันหรือแก้ไขและบรรเทาสาธารณภัยได้ถูกต้อง	

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข	2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข	
บังคับ	2.5.1) บังคับ	
	PH 1302 **การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน** 2(2-0-4) Development of Sustainable Public Health แนวคิด ปรัชญา ประวัติและความสำคัญของงานสาธารณสุข หลักการสาธารณสุข กระบวนทัศน์ทางด้านสุขภาพ องค์กรและบทบาทหน่วยงานที่เกี่ยวกับสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ ระบบการสาธารณสุขในประเทศไทย งานสาธารณสุขมูลฐาน แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ การปฏิรูประบบสุขภาพและการกระจายอำนาจ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน นโยบาย นวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญญาประดิษฐ์ในงานสุขภาพ แนวคิดการมีส่วนร่วมของชุมชนและการพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ด้านการพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน และเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาท้องถิ่น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	สมรรถนะสำคัญ : มีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขศาสตร์ มีกระบวนทัศน์ทางด้านสุขภาพและการพัฒนาสุขภาพชุมชนได้ถูกต้อง	
CPH 3601 **การบริหารงานสาธารณสุข** 3(3-0-6) Public Health Administration ปรัชญาและหลักการบริหารที่ใช้ในการบริหารงานสาธารณสุข การวางแผน การจัดองค์กร ภาวะผู้นำ การบริหารทรัพยากรการสาธารณสุข การอำนวยการ และควบคุมงาน การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข นโยบายด้านสาธารณสุขของภาครัฐ ระบบสาธารณสุขภาคประชาชน บทบาทขององค์กรรัฐบาลและเอกชน การกระจายอำนาจบริหารงานสาธารณสุขสู่ท้องถิ่น การวางแผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศและมาตรการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข	PH 3701 **การบริหารงานสาธารณสุข** 3(2-3-6) Public Health Administration หลักการและแนวคิดของการบริหารงานด้านสาธารณสุข ภาวะผู้นำ การมีส่วนร่วมในระบบบริการสุขภาพ การวิเคราะห์องค์กร การวางแผน การอำนวยการ การควบคุม กำกับ และประเมินผล ตลอดจนการบริหารทรัพยากรมนุษย์และทรัพยากรอื่น ๆ ในระบบสุขภาพ ฝึกวิเคราะห์งานสารบรรณ การประสานงาน การติดตาม สนับสนุน และการจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การจัดทำโครงการ การวางนโยบาย และการวางแผนด้านสุขภาพ ฝึกใช้แนวคิดเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การประเมินคุณภาพ และการกระจายอำนาจบริหารสู่ท้องถิ่น ผ่านการทำแผนงาน โครงการสาธารณสุข และการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองหรือชุมชนจริง เพื่อพัฒนา	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับจำนวนชั่วโมงจากเดิมเป็นชั่วโมงทฤษฎีเป็นชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติ 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาการบริหารงานสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	ทักษะการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ และการบริหารจัดการในบริบทของการปฏิบัติงานจริง สมรรถนะสำคัญ : วางแผนและบริหารจัดการงานสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม มีทักษะในการคิดวิเคราะห์และสามารถปฏิบัติงานร่วมกับชุมชนหรือหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
CPH 3602 การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข 3(3-0-6) Public Health Project Planning and Evaluation แนวคิด หลักการและกระบวนการของการวางแผนการด้านสาธารณสุขศาสตร์ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ การจัดทำโครงการด้านสาธารณสุขศาสตร์ หลักการและการประเมินผลโครงการและแผนงานสาธารณสุขศาสตร์แบบมีส่วนร่วม การวิจัยประเมินผล และการประกันคุณภาพด้านการบริการสุขภาพ		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 3702 การวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 4601 **การฝึกปฏิบัติการวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข** 1(90) Field Experience in Planning and Evaluation in Public Health Project ฝึกปฏิบัติการการวางแผนพัฒนางานสาธารณสุขในชุมชน การสังเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในชุมชน การวิเคราะห์ความสำคัญของปัญหา การเขียนโครงการพัฒนาสาธารณสุขศาสตร์ การประเมินผลโครงการและแผนงานด้านสาธารณสุขศาสตร์ และการวิจัยประเมินผล		ตัดรายวิชานี้ออกโดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณการรวมรายวิชา PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุข
CPH 3604 **กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุข** 3(3-0-6) Law and Professional Code of Ethics in Public Health แนวคิดและความสำคัญของกฎหมายสาธารณสุข พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขสิ่งแวดล้อม ตลอดจนกฎ ระเบียบข้อบังคับทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน บทบาทของกฎหมายในการแก้ไขปัญหา	PH 3705 **กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข** 3(3-0-6) Laws and Professional Ethics in Community Public Health แนวคิดและความสำคัญเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และ	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
สาธารณสุขศาสตร์และการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของประชาชนตลอดจน และจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	ความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ และคุณธรรมจรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้กฎหมาย และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขได้ถูกต้อง	
เลือก	2.5.2) เลือก	
	PH 3702 การวางแผนและประเมินโครงการ 2(1-2-3) ทางสาธารณสุข Project Planning and Evaluation in Public Health การฝึกปฏิบัติการวางแผนโครงการทางสาธารณสุขตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ การจัดทำโครงการทางสาธารณสุขที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน และการฝึกปฏิบัติการนำองค์ความรู้ตามหลักการ แนวคิด และทฤษฎี เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการและประเมินผลโครงการทางด้านสาธารณสุขผ่านสถานการณ์จำลองหรือชุมชน	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้การฝึกปฏิบัติการวางแผนโครงการทางสาธารณสุขตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	สมรรถนะสำคัญ : ดำเนินการโครงการทางสาธารณสุขที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนและการประเมินผลโครงการทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้องตามหลักการ	
	PH 3703 **สัมมนาด้านสาธารณสุข** 1(0-3-2) Seminar in Public Health การฝึกปฏิบัติการจัดสัมมนาตามหลักการสัมมนา การเตรียมประเด็นการสัมมนา การเลือกหรือการประยุกต์นวัตกรรมสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดสัมมนาทางด้านสาธารณสุข เรียบเรียงประเด็นในการสัมมนาทางสาธารณสุข การดำเนินงานการจัดสัมมนา การนำเสนอและอภิปรายโดยใช้กระบวนการสัมมนา การสังเคราะห์ถอดบทเรียนที่ได้จากการสัมมนาด้านสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : วางแผน และปฏิบัติการจัดการสัมมนาได้ตามหลักการ สังเคราะห์ถอดบทเรียนที่ได้จากการสัมมนาด้านสาธารณสุขเพื่อที่จะนำไปพัฒนาต่อได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะการสัมมนาด้านสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3603 **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข** 3(3-0-6) Health Economics ศึกษาถึงการประยุกต์วิชาเศรษฐศาสตร์สำหรับใช้ในงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพ โดยเน้นถึงความสำคัญของการจัดทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด การจัดสรรงบประมาณ กำลังคนทางด้านสุขภาพ และการประเมินทางด้านสาธารณสุข ด้วยแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์	PH 3704 **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข** 3(3-0-6) Health Economics แนวคิดและทฤษฎีต่าง ๆ ในด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเบื้องต้น อุปสงค์และอุปทานของบริการสุขภาพ ความเป็นธรรมทางสุขภาพ การคลังสุขภาพ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ นโยบายและรูปแบบการสร้างหลักประกันสุขภาพ รวมทั้งการประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีเหล่านั้นในการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์องค์ความรู้และข้อมูลสารสนเทศสุขภาพในการประเมินและแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหานโยบายและรูปแบบการสร้างหลักประกันสุขภาพ 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPH 3604 **การสาธารณสุขระหว่างประเทศ** 3(3-0-6) International Public Health Affair สถานการณ์ด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ องค์กรและกลไกของการสาธารณสุขระหว่างประเทศ บทบาทของประเทศไทยในการดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขระหว่างประเทศ การสร้างเครือข่ายการพัฒนาการดำเนินงานการสาธารณสุขระหว่างประเทศ		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 3706 สุขภาพโลก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 3606 **ยุทธศาสตร์และการพัฒนาด้าน สาธารณสุข** 3(3-0-6) Public Health Development and Strategy แนวคิดและหลักการด้านการปฏิรูประบบสุขภาพได้ สามารถอธิบายกระบวนการจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุข การวิเคราะห์นโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุขในประเทศไทย มีความรู้ความเข้าใจและวิเคราะห์ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ ยุทธศาสตร์เป้าหมายตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข หลักการและกระบวนการแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ชุมชน แผนงานด้านสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (ASCC) เข้าใจและอธิบายการประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพและเปรียบเทียบความแตกต่างได้		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 3704 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
CPH 4602 **นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข** 3(3-0-6) Innovation and Information Technology In Public Health ความรู้เบื้องต้นและแนวคิด/ทฤษฎีเกี่ยวกับนวัตกรรม นวัตกรรมสาธารณสุขไทย นวัตกรรมสุขภาพและนวัตกรรมสังคม ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ เทคโนโลยีสารสนเทศในงานสาธารณสุข ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ แอพลิเคชั่น และการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข		ตัดเนื้อหารายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการในรายวิชา PH 2203 การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 3706 สุขภาพโลก 3(3-0-6) Global Health ระบบสุขภาพโลก การสาธารณสุขโลก การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพโลก การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศและปัญหาสาธารณสุขประชาคมอาเซียน ปัจจัยกำหนดสุขภาพที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ กฎอนามัยระหว่างประเทศ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขระดับชาติ สมรรถนะสำคัญ: เปรียบเทียบระบบสุขภาพโลกและปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศและปัญหาสาธารณสุขในประชาคมอาเซียนได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ระบบสุขภาพโลก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 3707 **การจัดการธุรกิจสุขภาพ** 3(3-0-6) Health Business Management หลักการ แนวคิดของธุรกิจสุขภาพ การแบ่งประเภทของธุรกิจสุขภาพ หลักการจัดการและการตลาดในธุรกิจสุขภาพ มาตรฐานและการบริหารจัดการธุรกิจสุขภาพ ธุรกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต่างๆ การจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ที่ใช้ในธุรกิจ กฎหมายและจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจสุขภาพ สมรรถนะสำคัญ : บูรณาการองค์ความรู้การจัดการและการตลาดกับสาธารณสุขศาสตร์ในการวางแผนโครงการจัดการธุรกิจสุขภาพได้ถูกต้อง	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้การจัดการธุรกิจสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
2.6 ประสบการณ์ภาคสนาม	3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	ปรับชื่อกลุ่มวิชาให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน
CPH 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุข 3(0-9-0) Preparation for Field Experience in Public Health การเตรียมความพร้อมในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพโดยบูรณาการงทางด้านความรู้รวบยอด การสอบทวนความรู้ เจตคติ และทักษะที่เหมาะสมกับวิชาชีพการสาธารณสุข ตลอดจนการพัฒนาคุณลักษณะที่เหมาะสมกับวิชาชีพ เพื่อการวางแผนดำเนินงานและการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานใด หน่วยงานหนึ่งทางด้านสาธารณสุข		ตัดออก นำเนื้อหารายวิชาบางส่วนไปรวมกับวิชาPH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 4801 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข** 4(360) Field Experience Training in Public Health การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบริการในสถานบริการสุขภาพ งานการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ งานส่งเสริมสุขภาพ งานหัตถการ การบำบัดโรค และงานฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ งานอนามัยแม่และเด็ก งานพัฒนาอนามัยชุมชน งานระบาดวิทยา งานป้องกันและควบคุมโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานอาชีวอนามัย งานอนามัยโรงเรียน การจัดการระบบสุขภาพ สถิติและการวิจัยด้านสาธารณสุข งานบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุขและงานด้านอื่นที่ได้รับผิดชอบในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ การเขียนโครงการหรือผลการปฏิบัติงาน การเขียนรายงานทางวิชาการและการนำเสนองานในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : มีประสบการณ์ด้านสาธารณสุขชุมชนนำไปใช้ในการทำงานด้านสาธารณสุขศาสตร์ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข

เอกลักษณ์เฉพาะของ ตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการทางด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการสัมมนา สรุปผลการฝึกปฏิบัติงาน ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศของสาขาวิชาและอาจารย์นิเทศของหน่วยงาน		

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	เหตุผล
	PH 4802 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง** 6(560) Professional Field Training in Specialized Public Health **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา PH 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข การฝึกปฏิบัติงานการศึกษาพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีม การประสานงานกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง การเลือกใช้หรือพัฒนานวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข การให้บริการสุขภาพและดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในชุมชน รวมถึงการสัมมนาผลการฝึกปฏิบัติงานในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชนตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนได้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทางตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ภาคผนวก ค

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. นางสาวฉัตรศิริ วิภาวิน

1.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	2567
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2553

1.3 ผลงานทางวิชาการ

1.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สามารถ ใจเตี้ย, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ รุจีรัฐ นุภาพ. (2568, เมษายน). การสนับสนุนทางสังคมเพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาพืชสมุนไพรพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน, 11*(2), 1 – 13.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, จันจิราภรณ์ สท้านไตรภพ, และ ฉัตรศิริ วิภาวิน. (2567, มกราคม). แนวทางการจัดการระบบน้ำประปาภูเขาในภาวะภัยแล้ง:กรณีศึกษาลุ่มน้ำแม่เลาะ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสังคมศาสตร์บูรณาการ, 11*(1), 144 – 160.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ จันจิราภรณ์ จันต๊ะ. (2566, กรกฎาคม). การมีส่วนร่วมในการจัดการระบบประปาภูเขาในภาวะภัยแล้งของประชาชนลุ่มน้ำแม่เลาะ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสังคมศาสตร์วิจัย, 14*(2), 61–73.

ฉัตรศิริ วิภาวิน และ นันทิยา เรือนกองเงิน. (2565, มกราคม). การศึกษาความต้องการด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในตำบลขี้เหล็กและสลวง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 23*(1), 127–139.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, ณัทธร สุขสีทอง, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ อัจฉรา คำฟั้น. (2565, กรกฎาคม). ความรู้ ทัศนคติและการบริโภคพืชอาหารจากป่าในชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสังคมศาสตร์วิจัย, 13*(2), 150–162.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, จันจิราภรณ์ สท้านไตรภพ, นภารัตน์ จิวาลักษณ, ณัทธร สุขสีทอง, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, ฉัตรศิริ วิภาวิน, อัจฉรา คำฟั้น, สุทธิชัย ศิรินวล, และ ประเวท ยาแปง. (2565, กันยายน). คุณภาพน้ำและข้อเสนอเชิงนโยบายการจัดการระบบประปาหมู่บ้านในภาวะภัยแล้ง: กรณีศึกษา เทศบาลตำบลทุ่งหัวช้าง อำเภอทุ่งหัวช้าง จังหวัดลำพูน. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 10*(3), 323-332.

1.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

1.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2561 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2567 – ปัจจุบัน	หัวหน้าภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	ประธานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2553 – 2561	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพนแพง อำเภอวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร

1.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	2(2-0-4)
PH 3301	อนามัยชุมชน	3(1-4-4)
PH 2503	อนามัยครอบครัวและฟื้นฟูสภาพ	3(1-4-4)
PH 3502	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	2(1-2-3)
PH 3702	การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	4(360)
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง	6(560)

2. **นางสาววณิชชา คันธสร**

2.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

2.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2560
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2551
ปริญญาตรี	วท.บ. (จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2544

2.3 ผลงานทางวิชาการ

2.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

ณัฐนิชา แก่นศรี และ วณิชชา คันธสร. (2565, ธันวาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคอาหารจานด่วนของนักศึกษา ระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร. *วารสารวิทยาศาสตร์สุขภาพและการสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จังหวัดขอนแก่น. 5*(2), 23-34.

2.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

2.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2567 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2563 - 2565	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
พ.ศ. 2559 - 2562	ผู้ช่วยนักวิจัยและนักวิจัยโครงการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรและมหาวิทยาลัยขอนแก่น
พ.ศ. 2545 - 2559	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

2.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)

3. นางรุจีรัฐ นุภาพ

3.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

3.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2565
ปริญญาตรี	วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	2555

3.3 ผลงานทางวิชาการ

3.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สามารถ ใจเตี้ย, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ รุจีรัฐ นุภาพ. (2568, เมษายน). การสนับสนุนทางสังคมเพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาพืชสมุนไพรพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนสะลวง–ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน, 11*(2), 1 – 13.

3.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

3.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2567 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2564 - 2567	ผู้ประสานงานโครงการกองทุนโลก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่
พ.ศ. 2563 - 2564	ผู้ช่วยแพทย์ ศูนย์ภาพวินิจฉัยศรีพัฒน์
พ.ศ. 2561 - 2562	นักวิชาการ ศูนย์ประสานงานภาคเหนือตอนล่าง สสส. (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ)

3.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3301	อนามัยชุมชน	3(1-4-4)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	3(270)

วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน (Academic Journal of Community Public Health)

ที่ วสช. ๑๑.๖๘/๐๑

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒๐ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๙๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพ ๑๐๒๑๐

๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง การตอบรับบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน

เรียน คุณสามารถ ใจเตี้ย,คุณฉัตรศิริ วิภาวิน, และคุณรุจีรัฐ นุภาพ

ตามที่ท่านได้ส่งต้นฉบับบทความวิจัยเรื่อง "**การสนับสนุนทางสังคมเพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาพืชสมุนไพรพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนสะลวง – ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่**" มายังวารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน (Academic Journal of Community Public Health) ซึ่งอยู่ในฐานข้อมูล TCI กลุ่ม ๒ ISSN 2408-2686 เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่นั้น

บัดนี้บทความได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ๓ คน ในสาขานั้นหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง โดยไม่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มาจากสถาบันเดียวกับผู้แต่ง และทางกองบรรณาธิการมีความเห็นให้ตีพิมพ์เผยแพร่บทความของท่านใน **วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน ปีที่ ๑๑ ฉบับที่ ๒ ประจำเดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๘**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณที่ให้ความสนใจเผยแพร่งานของท่านในวารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุมัทนา กลางคาร)

บรรณาธิการวารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน

กองบรรณาธิการวารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน
E-mail: editorial.ajcph@gmail.com
www.tci-thaijo.org

4. นางมุจลินท์ แปงศิริ

4.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

4.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2565
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2554
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2542

4.3 ผลงานทางวิชาการ

4.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

วิทญา ตันอารีย์, มุจลินท์ แปงศิริ, กานต์ชัญญา แก้วแดง, กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2568, เมษายน). การพัฒนารูปแบบความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุในตาบลป่าตุ้ม อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 8*(1), 32-49.

มุจลินท์ แปงศิริ, วิทญา ตันอารีย์, กานต์ชัญญา แก้วแดง, และ กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2567, กันยายน). รูปแบบการเสริมสร้างพฤฒพลังผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมสังคมการเรียนรู้จากวิถีชีวิตใหม่สู่วิถีชีวิตถัดไป, *วารสารแพทย์นาวี, 51*(3), 530-545.

มุจลินท์ แปงศิริ. (2566, กรกฎาคม). การพัฒนารูปแบบการประเมินภาวะสุขภาวะ การรับรู้ด้านสุขภาพและการประเมินพฤติกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาในยุควิถีชีวิตถัดไป. *วารสารเกื้อการุณย์, 30*(2), 357-371.

4.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

4.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2555 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2544 – 2555	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2542 – 2544	พยาบาลวิชาชีพ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล กรุงเทพมหานคร

4.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 2202	จิตวิทยาการสาธารณสุข และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ	3(2-3-6)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2501	การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย	3(1-4-4)
PH 3703	การสัมมนาสำหรับสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 1304	เพศศึกษา	3(3-0-6)
PH 1303	สุขภาพประชากร	2(2-0-4)
PH 1305	สุขศึกษาในศตวรรษที่ 21	3(2-3-6)

5. นางสาวณัทธร สุขสีทอง

5.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

5.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2552
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2544

5.3 ผลงานทางวิชาการ

5.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สามารถ ใจเตี้ย, ณัทธร สุขสีทอง, และ ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์. (2567, มกราคม). การรับรู้คุณประโยชน์การบริโภคผักพื้นบ้านในผู้สูงอายุชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 12(1),* 38-46.

5.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

5.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2553 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2552 – 2553	อาจารย์ประจำสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
พ.ศ. 2548 – 2552	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
พ.ศ. 2547 – 2548	พยาบาลวิชาชีพประจำห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลนนทเวช
พ.ศ. 2545 – 2547	พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงพิเศษ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
พ.ศ. 2544 - 2545	พยาบาลวิชาชีพประจำบางเวลา ศูนย์การแพทย์ปฐมภูมิ (ดูคต) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาลตร์

5.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 2501	การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้น และ การส่งต่อผู้ป่วย	3(1-4-4)
PH 2503	อนามัยครอบครัวและการฟื้นฟูสุขภาพ	3(1-4-4)
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	1(0-3-2)
PH 2401	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	2(1-2-3)
PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	2(2-0-4)

6. นายวิทญา ตันอารีย์

6.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

6.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น	2564
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2551
ปริญญาโท	วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	2547
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2542

6.3 ผลงานทางวิชาการ

6.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

วิทญา ตันอารีย์, มุจลินท์ แปงศิริ, กานต์ชัญญา แก้วแดง, กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2568, เมษายน). การพัฒนารูปแบบความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุในตาบลป่าตุ้ม อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 8*(1), 32-49.

มุจลินท์ แปงศิริ, วิทญา ตันอารีย์, กานต์ชัญญา แก้วแดง, และ กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2567, กันยายน). รูปแบบการเสริมสร้างพฤฒพลังผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมสังคมการเรียนรู้จากวิถีชีวิตใหม่สู่วิถีชีวิตถัดไป, *วารสารแพทย์นาวี, 51*(3), 530-545.

สามารถ ใจเตี้ย, ศศิกัญญ์ ผ่องชมพู, วิทญา ตันอารีย์, และ เอกลักษ์ ชมพูศรี. (2564, กรกฎาคม). ปัจจัยพยากรณ์การใช้สมุนไพรพื้นบ้านของผู้สูงอายุชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิจัยและพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา. 13*(2), 43-54.

6.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

6.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2547 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2550 – 2555	หัวหน้าภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

6.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	3(270)
PH 3705	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

7. นางสาวกานต์ชัญญา แก้วแดง

7.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

7.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548
ปริญญาตรี	วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2544

7.3 ผลงานทางวิชาการ

7.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

วิทญา ตันอารีย์, มุจลินท์ แปงศิริ, กานต์ชัญญา แก้วแดง, กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2568, เมษายน). การพัฒนารูปแบบความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุในตาบลป่าตุ้ม อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 8*(1), 32-49.

มุจลินท์ แปงศิริ, วิทญา ตันอารีย์, กานต์ชัญญา แก้วแดง, และ กานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์. (2567, กันยายน). รูปแบบการเสริมสร้างพฤฒพลังผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมสังคมการเรียนรู้จากวิถีชีวิตใหม่สู่วิถีชีวิตถัดไป, *วารสารแพทย์นาวี, 51*(3), 530-545.

7.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

7.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ภาควิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2548	นักกิจกรรมบำบัด แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลแมคเคน จังหวัดเชียงใหม่

7.5 **ภาระงานสอน**

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)

8. นายสามารถ ใจเตี้ย

8.1 ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

8.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2556
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2551
ปริญญาโท	วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	2546
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2541

8.3 ผลงานทางวิชาการ

8.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สามารถ ใจเตี้ย, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ รุจีรัฐ นุภาพ. (2568, เมษายน). การสนับสนุนทางสังคมเพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาพืชสมุนไพรพื้นบ้านด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน, 11*(2), 1 – 13.

สามารถ ใจเตี้ย, ณัทธร สุขสีทอง, และ ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์. (2567, มกราคม). การรับรู้คุณประโยชน์การบริโภคผักพื้นบ้านในผู้สูงอายุชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 12*(1), 38-46.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, ฉัตรศิริ วิภาวิน, และ จันจิราภรณ์ จันต๊ะ. (2566, กรกฎาคม). การมีส่วนร่วมในการจัดการระบบประปาภูเขาในภาวะภัยแล้งของประชาชนลุ่มน้ำแม่เลาะ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสังคมศาสตร์วิจัย, 14*(2), 61-73.

สามารถ ใจเตี้ย. (2564, มกราคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการสร้างเสริมความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ โดยใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาเป็นฐาน: กรณีศึกษาเทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 22*(1), 66-77.

สามารถ ใจเตี้ย. (2564, เมษายน). ผลกระทบสุขภาพจากการผลิตลำไยนอกฤดูของเกษตรกร อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน. *วารสารควบคุมโรค, 47*(2), 313-322.

8.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความทางวิชาการ

สามารถ ใจเตี้ย , สิวลี รัตนปัญญา, จันจิราภรณ์ สท้านไตรภพ, และ เอมพิกา ตาใจ. (2566, มกราคม). การทบทวนแนวปฏิบัติการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. *วารสารก้าวทันโลกวิทยาศาสตร์, 23*(1), 11–26.

8.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2546 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2546	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการวิจัยศูนย์สารเสพติดภาคเหนือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2541 – 2542	นักวิชาการสิ่งแวดล้อม สำนักงานป่าไม้เขตเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

8.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(1–4–4)
PH 2601	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(1–4–4)
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3(1–4–4)
PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย	2(1–2–3)
PH 1303	สุขภาพประชากร	2(2–0–4)
PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ	2(1–2–3)
PH 2603	การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน	2(1–2–3)

9. นางสิวลี รัตนปัญญา

9.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

9.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2558
ปริญญาโท	วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2548
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2542

9.3 ผลงานทางวิชาการ

9.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สิวลี รัตนปัญญา และ สามารถ ใจเตี้ย. (2566, มกราคม). ผลกระทบทางด้านจิตวิทยาสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรม การเรียนออนไลน์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่: ช่วงปลายของการระบาดของ COVID-19. *วารสารสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก, 18*(2), 77-90.

เบญจมาศ บุญรัง, สิวลี รัตนปัญญา, และ สามารถ ใจเตี้ย. (2566, มกราคม). ผลของโปรแกรมการใช้เข็มขัดสมุนไพรร่วมกับกายบริหารด้วยตนเองต่ออาการปวดกล้ามเนื้อหลังในกลุ่มสตรีทอผ้า อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการยศาสตร์ไทย, 6*(1), 82-99.

สามารถ ใจเตี้ย และ สิวลี รัตนปัญญา. (2566, มกราคม). การจัดการระบบประปาหมู่บ้านในภาวะภัยแล้งในพื้นที่ชุมชนลุ่มน้ำลี้ตอนบน จังหวัดลำพูน: สภาพปัญหา บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อเสนอแนะ. *วารสารสังคมศาสตร์บูรณาการ มหาวิทยาลัยมหิดล, 10*(1), 51-64.

มธุรส บุญติ๊บ, สามารถ ใจ เตี้ย, และ สิวลี รัตนปัญญา. (2565, กรกฎาคม). ผลกระทบสุขภาพจากการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน กรณีศึกษาเทศบาล ตำบลเมืองยาว อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง. *วารสารสาธารณสุขล้านนา, 18*(2), 77-90.

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับนานาชาติ

Yoopum, S., Wongmanee, N., Rojanaverawong, W., Rattanapunya, S., Sumsakul, W., & Hanchang, W. (2023, December). Mango (Mangifera indica L.) seed kernel extract suppresses hyperglycemia by modulating pancreatic β cell apoptosis and dysfunction and hepatic glucose metabolism in diabetic rats. Environmental Science and Pollution Research International, *30*(59), 123286-123308. https://doi.org/10.1007/s11356-023-31066-7.

Rattanapunya, S., Sumsakul, W., Bunsongthae, A., & Jaitia, S. (2021, November). In vitro antioxidants and anticancer activity of crude extract isolates from Euphorbiaceae in Northern Thailand. *Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*, *45*(5), 394-399.

Rattanapunya, S., Deethae, A., Woskie, S., Kongthip, P., & Matthews, K. R. (2021, December). Occurrence of antibiotic-resistant *Staphylococcus* spp. in orange orchards in Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(1), 246. https://doi.org/10.3390/ijerph19010246

9.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

9.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2546	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2542 – 2545	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร

9.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1101	ภาษาอังกฤษสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2501	การปฐมพยาบาลและหัตถการเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 2502	การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อผู้ป่วย	3(1-4-4)
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	1(0-3-2)
PH 3501	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	2(1-2-3)
PH 2601	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(1-4-4)

10. นางสาวสายหยุด มูลเพ็ชร์

10.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

10.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน-ระบาดวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2555
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2545
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2535

10.3 ผลงานทางวิชาการ

10.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

ถาวร ล่อกา, ประภัสสร ธรรมเมธา, สายหยุด มูลเพ็ชร์, ศุภิสรา ดิหน่อโพ, ปริศนา นวลบุญเรือง, ประวีดา คำแดง, และ พีรพรรณ อภิวงค์วาร. (2567, มกราคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดในผู้สูงอายุที่อาศัยในชุมชนพื้นที่สูงและห่างไกล จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 7*(1), 1-13.

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับนานาชาติ

Shimizu, K., Aung, M. N., Moolphate, S., Aung, T. N. N., Koyanagi, Y., Supakankunti, S., & Yuasa, M. (2025, January). Substantial Impact of Later-Life Depression Among Community Older Adults on the Family Caregivers' Burden in the Home Care Setting of Chiang Mai, Northern Thailand. *Medicina, 61*(1), 50-65. https://doi.org/10.3390/medicina61010050.

Aung, T.N.N., Lorga, T., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Angkurawaranon, C., Supakankunti, S., Yuasa, M. and Aung, M.N. (2023, August). Towards Cultural Adequacy of Experience-Based Design: A Qualitative Evaluation of Community-Integrated Intermediary Care to Enhance the Family-Based Long-Term Care for Thai Older Adults. *Healthcare, 11*(15), 1-13. https://doi.org/10.3390/healthcare11152217.

Aung, T. N. N., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Angkurawaranon, C., Supakankunti, S., Yuasa, M., and Aung, M. N. (2022, August). Depression and associated factors among community-dwelling Thai older adults in northern Thailand: the relationship between history of fall and geriatric depression. *International journal of environmental research and public health, 19*(17), 1-10. https://doi.org/10.3390/ijerph191710574.

Aung, M.N., Moolphate, S., Aung, T.N.N., Koyanagi, Y., Kurusattra, A., Chantaraksa, S., Supakankunti, S., and Yuasa, M. (2022, November). Effectiveness of a community-integrated intermediary care (CIIC) service model to enhance family-based long-term care for Thai older adults in Chiang Mai, Thailand: a cluster-randomized controlled trial TCTR20190412004. *Health Research Policy and Systems, 20*(1), 1-18. https://doi.org/10.1186/s12961-022-00911-5.

Mulati, N., Aung, M.N., Field, M., Nam, E.W., Ka, C.M.H., Moolphate, S., Lee, H., Goto, Y., Kweun, N.H., Suda, T., and Koyanagi, Y. (2022, December). Digital-Based Policy and Health Promotion Policy in Japan, the Republic of Korea, Singapore, and Thailand: A Scoping Review of Policy Paths to Healthy Aging. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(24), 1-15. https://doi.org/10.3390/ijerph192416995.

Aung, M.N., Koyanagi, Y., Nagamine, Y., Nam, E.W., Mulati, N., Kyaw, M.Y., Moolphate, S., Shirayama, Y., Nonaka, K., Field, M., and Cheung, P. (2022, December). Digitally Inclusive, Healthy Aging Communities (DIHAC): A Cross-Cultural Study in Japan, Republic of Korea, Singapore, and Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(12), 1-9. https://doi.org/10.3390/ijerph19126976.

Aung, T.N.N., Shirayama, Y., Moolphate, S., Lorga, T., Jamnongprasatporn, W., Yuasa, M., and Aung, M.N. (2022, March). Prevalence and risk factors for hypertension among Myanmar migrant workers in Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(6), 1-9. https://doi.org/10.3390/ijerph19063511.

Aung, T. N. N., Aung, M. N., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Mulati, N., Supakankunti, S., & Yuasa, M. (2021, April). Thai Older People's Willingness (Intention) to Participate in a Care Prevention, Community Group Exercise Program: An Assessment before Implementing an Intervention Trial in Chiang Mai, Northern Thailand. *Int J Environ Res Public Health, 18*(8), 1-12. https://doi.org/10.3390/ijerph18084044.

Aung, T. N. N., Aung, M. N., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Ichikawa, M., Supakankunti, S., & Yuasa, M. (2021, June). Estimating Service Demand for Intermediary Care at a Community Integrated Intermediary Care Center among Family Caregivers of Older Adults Residing in Chiang Mai, Northern Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(11), 1-14. https://doi.org/10.3390/ijerph18116087.

Khin, E. T., Aung, M. N., Ueno, S., Ahmad, I., Latt, T. S., Moolphate, S., & Yuasa, M. (2021, July). Social Support between Diabetes Patients and Non-Diabetes Persons in Yangon, Myanmar: A Study Applying ENRICHD Social Support Instrument. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(14), 1-13. https://doi.org/10.3390/ijerph18147302.

10.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

10.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2556 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

10.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 3703	การสัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 1303	สุขภาพประชากร	2(2-0-4)
PH 3501	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	3(2-3-6)
PH 3502	การฟื้นฟูสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	2(1-2-3)

11. นางสาวรพีพร เทียมจันทร์

11.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

11.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2550
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2542
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีชัยนาท	2539

11.3 ผลงานทางวิชาการ

11.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับนานาชาติ

ณัฐพงศ์ ต๊ะจันทร์, รพีพร เทียมจันทร์, และ อ้อมหทัย ดีแท้. (2567, กรกฎาคม). การพัฒนาโปรแกรมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการส่งเสริมการใช้แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุของผู้สูงอายุตำบลทุ่งฮั้ว อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง. *วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, 25*(49), 68-78.

11.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

11.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

11.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 3703	การสัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 2401	โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ	2(1-2-3)
PH 3707	การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3(3-0-6)

12. นางสาวรัตน์สุดา ทนันปา

12.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

12.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2558
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2547
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2540
ปริญญาตรี	วท.บ. (สุขศึกษา)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2538

12.3 ผลงานทางวิชาการ

12.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

รณรงค์ ดวงเกิด, เสกสรรค์ ทองติ๊บ, ณัฐวัชร์ ด่านไพบูลย์, พิษณุรักษ์ กันทวี, รัตน์สุดา ทนันปา, และ อนงค์ศิลป์ ด่านไพบูลย์. (2564, มกราคม). การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของชุมชนพื้นที่ชายแดนประเทศไทย- สปป.ลาว กรณีศึกษาอำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา และเมืองคอบแขวงไชยบุรี. *วารสารควบคุมโรค, 47*(1), 72-85.

12.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

12.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2561 – 2565	ผู้ติดตามประเมินผลและเสริมพลังหน่วยจัดการชุดโครงการชุมชนน่าอยู่ระดับภาคใต้ตอนบนและระดับตำบล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
พ.ศ. 2550 – 2561	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานเทศบาลตำบลเหมืองง่า อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 – 2550	นักวิชาการสุขาภิบาล สำนักงานเทศบาลตำบลเหมืองง่า อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2534 – 2547	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

12.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(1-4-4)
PH 3701	การบริหารงานสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3702	การวางแผนและประเมินโครงการด้านสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3703	การสัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง	6(560)

13. นายอนาวิน ภัทรภาคินวรกุล

13.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

13.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2562
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2557

13.3 ผลงานทางวิชาการ

13.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ปรภัทร คงศรี, และ สมหมาย กล้าณรงค์. (2566, มีนาคม). ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันนักสูบบุหรี่หน้าใหม่ในสถาบันอุดมศึกษาจังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารการแพทย์และสาธารณสุขเขต 4, 13*(1), 113-128.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และ ปรภัทร คงศรี. (2566, พฤษภาคม). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการลดขยะมูลฝอยครัวเรือนของประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์ปกาเกอะญอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้, 16*(1), 88-98.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล. (2566, กรกฎาคม). ตำรับอาหารกลางวันสำหรับเด็กก่อนวัยเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน. *วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ, 9*(2), 1-19.

13.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

13.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2561 – 2562	อาจารย์ประจำภาควิชาวิทยาศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2558 - 2560	นักสุขศึกษาปฏิบัติการ ภาควิชาอนามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
พ.ศ. 2557 - 2558	เจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิและบริการปฏิบัติการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

13.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3–0–6)
PH 1302	การพัฒนาสาธารณสุขอย่างยั่งยืน	2(2–0–4)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1–4–4)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	3(3–0–6)
PH 3503	การฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	1(0–3–2)

14. นางสาวพัชรี วงศ์ฝั้น

14.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

14.2 ประวัติการศึกษา

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

14.3 ผลงานทางวิชาการ

14.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

พัชรี วงศ์ฝั้น และ พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา. (2564, สิงหาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกลุ่มชาติพันธุ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น.1625–1635). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ พัชรี วงศ์ฝั้น. (2564, สิงหาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความมั่นคงด้านสุขภาพของครอบครัวชนเผ่ากะเหรี่ยงแดงบ้านดอยแสง ตำบลปางหมู อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น.1636–1647). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

14.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

14.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2557 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2556 – 2557	เจ้าหน้าที่พัสดุ โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 – 2555	นักวิชาการสุขศึกษา โรงพยาบาลลี้ จังหวัดลำพูน

14.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 3301	อนามัยชุมชน	3(1-4-4)
PH 3401	ระบาดวิทยาสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	4(360)

15. นางสาวทัศน์กร อินทจักร์

15.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

15.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาสุโขทัยธรรมาธิราช	2563
ปริญญาตรี	วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2552

15.3 ผลงานทางวิชาการ

15.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และ ปรภัทร คงศรี. (2566, พฤษภาคม). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการลดขยะมูลฝอยครัวเรือนของประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์ปกาเกอะญอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้, 16*(1), 88-98.

15.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

15.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2557 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

15.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3703	การสัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	4(360)

16. นายพงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา

16.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

16.2 ประวัติการศึกษา

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

16.3 ผลงานทางวิชาการ

16.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

คมศิลป์ ประสงค์สุข, ประพันธ์ ธรรมไชย, วินัย ไชยวงค์ญาติ, ณัฏฐพร จักรวิเชียร, วีรวิชญ์ ปิยนนทศิลป์, พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ พรทิพย์ วรรณวิโรจน์. (2566,พฤษภาคม). รูปแบบการพัฒนาครูเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งเสริมการอ่านออกเขียนได้ของนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน : กรณีศึกษาศูนย์การเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านดอยแสง. *วารสารครุศาสตร์ปริทรรศน์, 10*(2), 346-353.

พัชรี วงศ์ฝั้น และ พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา. (2564, สิงหาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกลุ่มชาติพันธุ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น.1625-1635). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ พัชรี วงศ์ฝั้น. (2564, สิงหาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความมั่นคงด้านสุขภาพของครอบครัวชนเผ่ากะเหรี่ยงแดงบ้านดอยแสง ตำบลปางหมู อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น.1636-1647). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

16.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

16.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2555 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2551 - 2555	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2549 - 2551	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2546 - 2549	ครูโรงเรียนบ้านสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

16.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2601	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(1-4-4)
PH 3705	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)
PH 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขเฉพาะทาง	6(560)

17. นางศิวาพร มหาทำนุโชค

17.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

17.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2563
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2564
ปริญญาตรี	วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2547

17.3 ผลงานทางวิชาการ

17.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

ศิวาพร มหาทำนุโชค, ภัทรมน พันธุ์แพง, และ อัญชลี กีฬาแปง. (2565, เมษายน). การศึกษาการตรวจเท้าด้วยตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารสถาบันบำราศนราดูร, 16*(1), 22-32.

Mahathamnuchock, S. (2021, April). The Development of a School, Family, and Community Guideline for Risky Sexual Behavior Prevention Among Junior High School Students in a Semi-Urban Area in the Border of Thailand. *Academic Psychiatry and Psychology Journal, 37*(1), 47-61.

17.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความทางวิชาการ

ศิวาพร มหาทำนุโชค. (2565, มกราคม). ทฤษฎีและรูปแบบที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการฆ่าตัวตาย: จากความคิดสู่การลงมือฆ่าตัวตาย และการประยุกต์ใช้เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย. *Thai Journal of Public Health, 52*(1), 83-93.

17.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน	รองคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2564 - 2566	ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2555 - 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

17.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	3(270)

18. นางสาววาสนา ประภาเลิศ

18.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

18.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	วท.ด. (เภสัชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2559
ปริญญาโท	วท.ม. (เคมี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548
ปริญญาตรี	วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2541

18.3 ผลงานทางวิชาการ

18.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ

สุกิจ ทองแบน, วาสนา ประภาเลิศ, อัครสิทธิ์ บุญส่งแท้, กัญญ์วรา หล่ายข้าม, และ รุ่งทิพย์ กาวารี. (2565, ตุลาคม). การศึกษาสารพฤกษเคมีเบื้องต้น ฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระและองค์ประกอบทางเคมีของน้ำมันหอมระเหยจากหัวกระทือด้วยเทคนิค GC-MS. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีนอร์ทเทิร์น, 3*(4), 48-60.

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

สุกิจ ทองแบน, วาสนา ประภาเลิศ, สุนิษา จันตาโลก, อรัญญา อุดเป็ง, จิราภา เจริญผล, และ นันทกา ใจปัญญา. (2566, พฤษภาคม). การศึกษาสารพฤกษเคมีเบื้องต้นฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระ และการนำไปประยุกต์ใช้เป็นผลิตภัณฑ์ยาสีฟันสมุนไพรจากหัวข้าวเย็นใต้. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ "นอร์ทเทิร์นวิจัย" ครั้งที่ 9 ประจำปีการศึกษา 2565*: (น. 2498-2512). 27 พฤษภาคม, 2566. ตาก: วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น.

วิมลรัตน์ พจน์ไตรทิพย์, วาสนา ประภาเลิศ, และ อ้อมหทัย ดีแท้. (2565, เมษายน). ผลของสารสกัดหยาบจากกระชายแดง และกระชายเหลือง ต่อการยับยั้งการเจริญของเชื้อแบคทีเรียก่อโรคผิวหนังบางชนิด. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ครั้งที่ 15*. (น. 127-138). 26-28 เมษายน, 2565. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

สุกิจ ทองแบน, วาสนา ประภาเลิศ, อัครสิทธิ์ บุญส่งแท้, กัญญ์วรา หล่ายข้าม, และ รุ่งทิพย์ กาวารี. (2565, พฤษภาคม). การศึกษาสารพฤกษเคมีเบื้องต้น ฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระและองค์ประกอบทางเคมี ของน้ำมันหอมระเหยจากหัวกระทือด้วยเทคนิค GC-MS. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ "นอร์ทเทิร์นวิจัย" ครั้งที่ 8 ประจำปีการศึกษา 2564.* (น. 2045 – 2057). 29 พฤษภาคม, 2565. ตาก: วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น.

18.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

18.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2548 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2548 – 2548	อาจารย์พิเศษ สาขาวิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2541 – 2543	ผู้ช่วยนักวิจัย ห้องวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ บริษัทลานนา โปรดักส์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

18.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3201	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 3403	ระเบียบวิธีวิจัยทางด้านสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 4401	โครงการวิจัยทางสาธารณสุข	3(270)

19. นางสาวอ้อมหทัย ดีแท้

19.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

19.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	วท.ด. (จุลชีววิทยาประยุกต์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560
ปริญญาโท	วท.ม. (ชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2552
ปริญญาตรี	วท.บ. (เทคนิคการแพทย์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2545

19.3 ผลงานทางวิชาการ

19.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

Deethae, A., Sritapunya, T., Khetnaoanurak, S., & Jinwan, W. (2023, July). Evaluation of antibacterial, antiinflammatory activities and GC-MS profiling of *Millingtonia hortensis* Linn. leaf and stem bark extracts. *ASEAN Journal of Scientific and Technological Reports, 26*(3), 72-80. https://doi.org/10.55164/ajstr.v26i3.249339.

บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

Rattanapunya, S., Deethae, A., Woskie, S., Kongthip, P, & Karl R. Matthews. (2022, January).Occurrence of Antibiotic-Resistant Staphylococcus spp. In Orange Orchards in Thailand. *Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(1), 1-9. https://doi.org/10.3390/ijerph19010246.

Junploy, P., Janta, R., Wongchai, P., Deethae, A., Thongtem, T, & Thongtem, Somchai. (2021, February). Photodegradation of organic dyes and antibacterial activity of *Escherichia coli* and *Staphylococcus aureus* by ZnO nanoparticles under UVA radiation. *Material technology: Advance performance Materials, 37*(8). 789-797. https://doi.org/10.1080/10667857.2021.1885226.

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

อ้อมหทัย ดีแท้, วัชรี หาญเมืองใจ, เกตสิริ อินต๊ะ, และ กนกวรรณ อยู่สวัสดิ์ (2566, พฤศจิกายน). การคัดแยกแบคทีเรีย และวิเคราะห์คุณภาพทางเคมีของดินในพื้นที่ป่าเต็งรัง บริเวณมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ศูนย์แม่ริม. ใน *การประชุมวิชาการระดับนานาชาติและระดับชาติ"ราชภัฏวิจัย" ครั้งที่ 7 ประจำปี 2566* (น. 23-30). 14 – 16 พฤศจิกายน, 2566. สกลนคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร.

วัชรี หาญเมืองใจ, อ้อมหทัย ดีแท้, และ อุษณีย์ ก่อแจ. (2566, กรกฎาคม). นิเวศวิทยาและความหลากชนิดของเห็ดป่าในพื้นที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ศูนย์แม่ริม. ใน *การประชุมวิชาการและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่ 9 ประจำปี 2566.* (น. 374-385). 25 – 26 กรกฎาคม, 2566. เชียงใหม่: ศูนย์ประชุมนานาชาติ โรงแรมดิเอ็มเพรส

อ้อมหทัย ดีแท้, พิชิต พรมเสนใจ, วรภพ จิณวรรณ, และ สุนิสา เขตเนาว์อนุรักษ์. (2566, ธันวาคม). ฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระของสารออกฤทธิ์ทางชีวภาพจากสารสกัดใบและเปลือกลำต้นปีบ. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ "ราชภัฏกรุงเก่า" ครั้งที่ 6 ประจำปี 2566* (น. 287-297). 21 – 22 ธันวาคม, 2566. พระนครศรีอยุธยา: มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา.

อ้อมหทัย ดีแท้, ทนงศักดิ์ ปาระมีศรี, และ นุสรินทร์ อิ่นคำ. (2565, เมษายน). ประสิทธิภาพการยับยั้งเชื้อแบคทีเรียก่อโรคบางชนิด โดยสารสกัดหยาบของขมิ้นชัน (*Curcuma longa* L.) และข่า (*Alpinia galanga* (L.) Willd.) จากอำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ครั้งที่ 15.* (น. 152-163). 26-28 เมษายน, 2565. กรุงเทพฯ: โรงแรมแกรนด์ ฟอร์จูน กรุงเทพมหานคร.

วิมลรัตน์ พจน์ไตรทิพย์, วาสนา ประภาเลิศ, และ อ้อมหทัย ดีแท้. (2565, เมษายน). ผลของสารสกัดหยาบจากกระชายแดง และกระชายเหลือง ต่อการยับยั้งการเจริญของเชื้อแบคทีเรียก่อโรคผิวหนังบางชนิด. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ครั้งที่ 15* (น. 127-138). 26-28 เมษายน, 2565. กรุงเทพฯ: โรงแรมแกรนด์ฟอร์จูน กรุงเทพมหานคร.

19.3.2 ตำรา หนังสือ บทความวิชาการ

ไม่มี

19.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2563 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
พ.ศ. 2560 – 2562	อาจารย์พิเศษ ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2549 – 2562	นักเทคนิคการแพทย์จ้างพิเศษ (part-time) โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2546 – 2549	นักเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2546	นักเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลภัทรเวช จังหวัดพิจิตร

19.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1202	พยาธิวิทยาเบื้องต้นสำหรับสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3402	การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข	3(1-4-4)
PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย	2(1-2-3)
PH 1304	เพศศึกษา	3(3-0-6)

20. นางสาววรางคณา สินธุยา

20.1 ตำหน่งทางวิชาการ อาจารย์

20.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2559
ปริญญาตรี	วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2555

20.3 ผลงานทางวิชาการ

20.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

ณิชารัศม์ ปัญจโพธิวัฒน์, วรางคณา สินธุยา, และ ประกาศิต ทอนช่วย. (2565, กรกฎาคม). การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินความเสี่ยงด้านการยศาสตร์ต่อการบาดเจ็บของรยางค์ส่วนบนด้วยเทคนิค LUBA และ RULA กรณีศึกษาท่าทางการปฏิบัติงานของพนักงานประกอบปืนจุดไฟ, *วารสารการยศาสตร์ไทย, 5*(2), 56-65.

20.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

20.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2560 - 2562	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ บริษัทเชียงใหม่เฟรชมิลค์ จำกัด จังหวัดเชียงใหม่

20.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 2601	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(1-4-4)
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3(1-4-4)
PH 2604	การจัดการความเสี่ยงสาธารณภัย	2(1-2-3)
PH 3703	การสัมมนาด้านสาธารณสุข	1(0-3-2)

21. นางสาวชุติพันธุ์ แสงโสดา

21.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

21.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วศ.ม. (วิศวกรรมความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2556

21.3 ผลงานทางวิชาการ

20.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

Kronphom, C., Reabreang, N., Sangsoda, P., Bongkarn, T., & Kidkhunthod, P. (2022, January). The study of local atomic structure and phase transition with effecting on piezoelectric property of (1–x) BNT–xBCST ceramics by using synchrotron and Raman spectroscopy technique. *Burapha Science Journal, 33*(70), 261–273.

21.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

21.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2561– 2562	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพิษณุโลก
พ.ศ. 2556– 2561	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ บริษัทเจวีซีเคนวูด อิเล็กทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด
พ.ศ. 2555– 2556	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ บริษัทกันไซเฟลท์ (ประเทศไทย) จำกัด

21.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 2601	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3(1-4-4)
PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ	2(1-2-3)
PH 3703	การสัมมนาสำหรับสาธารณสุข	1(0-3-2)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

22. นางสาวมะลิวัลย์ พวงมณี

22.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

22.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2559
ปริญญาตรี	ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2553
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2547

22.3 ผลงานทางวิชาการ

22.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

พราวพรรณ อาสาสรรพกิจ, สุรศักดิ์ นุ่มมีศรี, ชาญ ยอดเละ, และ มะลิวัลย์ พวงมณี. (2565, พฤษภาคม). การใช้ประโยชน์จากชีวมวลโดยการแปรสภาพเป็นพลังงานทดแทนในกระบวนการผลิตเห็ด. *วารสาร มมร วิชาการล้านนา, 11*(1), 24–34.

22.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

22.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	**อาจารย์**ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	**หัวหน้า**ภาควิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2548– 2562	นักวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็นแอนด์เอิร์ธ คอนซัลแตนท์ จำกัด
พ.ศ. 2547– 2548	นักวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม (โครงการ) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สถาบันราชภัฏเชียงใหม่

22.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1601	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(1-4-4)
PH 3601	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3(1-4-4)
PH 2602	สารเคมีทางการเกษตรกับสุขภาพ	2(1-2-3)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)
PH 3603	การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายในชุมชน	2(1-2-3)

23. นางประภัสสร ธรรมเมธา

23.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

23.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2561
ปริญญาตรี	พย.บ.	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2556

23.3 ผลงานทางวิชาการ

23.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับนานาชาติ

ถาวร ล่อกา, ประภัสสร ธรรมเมธา, สายหยุด มูลเพ็ชร์, ศุภิสรา ดิหน่อโพ, ปริศนา นวลบุญเรือง, ประวีดา คำแดง, และ พีรพรรณ อภิวงค์วาร. (2567, มกราคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดในผู้สูงอายุที่อาศัยในชุมชนพื้นที่สูงและห่างไกล จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 7*(1), 1-13.

23.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

23.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2566 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน
พ.ศ. 2561 - 2566	อาจารย์ประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ สภาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
พ.ศ. 2556 - 2560	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลรามาธิบดี

23.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

24. นางอมรรัตน์ อนุวัฒน์นนทเขตต์

24.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

24.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2555
ปริญญาโท	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2541
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2537
ปริญญาตรี	ป.พย.	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีนครลำปาง	2535

24.3 ผลงานทางวิชาการ

24.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

เพรียวภูรินทร์ มะโนเพียว, ณัฐวัชร์ ด่านไพบูลย์, ธงชาติ กันยามี, ดำรงค์ ธรรมวงค์, โกเมศ อุนรัตน์ และ อมรรัตน์ อนุวัฒน์นนทเขตต์. (2566, เมษายน). การพัฒนารูปแบบการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีศึกษาช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศพรมแดนแม่สาย จังหวัดเชียงราย – Mae Sai Model. *เชียงรายเวชสาร, 15*(1), 82–97.

24.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

24.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 – 2565	Deputy Executive Director Southeast Asia One Health University Network (SEAOHUN)
พ.ศ. 2565 – 2565	พยาบาลวิชาชีพเฉพาะกิจ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนแม่สาย
พ.ศ. 2563 – 2565	รองนายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลป่าก่อดำ
พ.ศ. 2557 – 2562	อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
พ.ศ. 2554 – 2556	Program Manager, MDR-TB Country Program for Thailand Family Health International(FHI 360)
พ.ศ. 2547 – 2554	Medical Research Technologist (TB Coordinator) TB Program, Thailand MOPH – US. CDC Collaboration (TUC)
พ.ศ. 2544 – 2547	นักวิชาการพยาบาล กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2535 – 2544	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

24.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

25. นางสาวพีรพรรณ อภิวงศ์วาร

25.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

25.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2561
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2554
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548
ประกาศนียบัตร	ป.พย. (ระดับต้น)	วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์เชียงใหม่	2534

25.3 ผลงานทางวิชาการ

25.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

จิตตวีร์ เกียรติสุวรรณ, พีรพรรณ อภิวงค์วาร, พลอยพัชชา แก้ววิเศษ, ปริศนา นวลบุญเรือง, สุภาภรณ์ สมพาน, อรวรรณ ผดุงการณ์ และสมปราถนา สุดใจ นาค. (2566, พฤศจิกายน). ประสบการณ์ของพ่อแม่ในการจัดการพฤติกรรมที่ไม่พึง ประสงค์ของเด็กปฐมวัย. *วารสารวิจัยการพยาบาลและสุขภาพ, 24*(3), 32- 46.

ปริศนา นวลบุญเรื่อง, พีรพรรณ อภิวงค์วาร, ภัทรทร จันทรเวคิน, อัญชลี คงอ้าย, ผ่องศรี จิตมโนวรรณ, พิชฎา อังคะนาวิน, กัญญาณัฐ สิทธิภา,ณัฐนิชา คำปาละ และถาวร ล่อกา. (2566, เมษายน). การวิเคราะห์เรื่องเล่าการเป็นพ่อมือใหม่กับการดูแลการตั้งครรภ์ การคลอดและหลังคลอดบริบทจังหวัดแห่งหนึ่งในภาคเหนือตอนบน. *วารสารวิจัยการพยาบาลและสุขภาพ, 24*(1), *45-60.*

25.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

25.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2566 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน
พ.ศ. 2559 - 2565	พยาบาลวิชาชีพงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสันกำแพง
พ.ศ. 2550 - 2559	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาลสันกำแพง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 - 2550	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพญาชมพู สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสารภี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2544 - 2545	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2539 - 2544	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปางหมู สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
พ.ศ. 2534 - 2539	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยสิงห์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

25.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

26. นางรัฐพรรณ สันติอโนทัย

26.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

26.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (วิทยาการเภสัชภัณฑ์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	2559
ปริญญาตรี	พทป.บ. (การแพทย์แผนไทยประยุกต์)	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2554

26.3 ผลงานทางวิชาการ

26.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

รัฐพรรณ สันติอโนทัย, ธวัชชัย เหล็กดี, นภนัย ปานเอี่ยม, และ เกศชฎา โชติพูล. (2567, กันยายน). ฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระและสารประกอบพฤกษเคมีเบื้องต้นของสารสกัดข้าวเหนียวสันป่าตองจากบ้านสันโป่ง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 32*(5), 44-54.

ธวัชชัย เหล็กดี, ภัทร วาศนา, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, เกศชฎา โชติพลู, และ เสาวณีย์ กุลสมบูรณ์. (2566, มกราคม). การวิเคราะห์ทางเภสัชกรรมไทยเครื่องยาสมุนไพรกลุ่มอาการไข้ในหนังสือรายการยาแผนไทยแห่งชาติ. *วารสารวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 51*(1), 9-21.

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, ณัทธร สุขสีทอง, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, จันจิราภรณ์ สะท้านไตรภพ, และ อัจฉรา คำฟั้น. (2566, ตุลาคม). การพัฒนากิจกรรมเสริม ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาสมุนไพรพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพ. *วารสารสาธารณสุขมูลฐาน (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ), 38*(1), 27-36.

สามารถ ใจเตี้ย, ฉัตรศิริ วิภาวิน, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, และ อัจฉรา คำฟั้น. (2566, มกราคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชนเพื่อสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ชุมชนสะลวง - ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์, 18*(1), 13-20.

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

รัฐพรรณ สันติอโนทัย, ชรินรัตน์ พันธ์สวัสดิ์, วิรุฬห์ คำอินต๊ะ, และ เกศรินทร์ ซาวแดง. (2565, กรกฎาคม). การทดสอบประสิทธิภาพในการยับยั้งเอนไซม์ไทโรซิเนสและต้านเชื้อก่อสิวของสารสกัดดอกงิ้วแดง. ใน *การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่ 8* (น.180-188). 20 กรกฎาคม, 2565. เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา.

ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, และ ศุภลักษณ์ อินทะจักร์. (2565, กรกฎาคม). การรับรู้และการใช้ประโยชน์แพทย์แผนไทยเพื่อแก้ไขปัญหาการปวดเมื่อยของประชาชนตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่. ใน *การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่ 8* (น.198-205). 20 กรกฎาคม, 2565. เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา.

ปรารถนา ชัยรัตน์, ศุภากร ศิลาเกษ, ชรินรัตน์ จินใจ, จริญญา จันทรคำปน, จีรเดช มโนสร้อย, วรพงษ์ กิจดำรงธรรม, อรัญญา มโนสร้อย, และ รัฐพรรณ สันติอโนทัย. (2565, พฤษภาคม). การศึกษาฤทธิ์ตานการอักเสบ ตานสิว และพฤกษเคมีเบื้องตนของสารสกัดจากเหงาไพลดำ. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติและระดับนานาชาติ เบญจมิตรวิชาการ ครั้งที่ 12 "ความทาทายในการศึกษาทางสาธารณสุขยุคใหมเพื่อพัฒนาผูประกอบการวิชาชีพสาธารณสุขแบบมืออาชีพ"* (น.26-39). 25 พฤษภาคม, 2565. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์.

รพีพรรณ พิมพสุต, อรัญญา มโนสร้อย, จริญญา จันทรคำปน, วรพงษ์ กิจดำรงธรรม, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, และ จีรเดช มโนสร้อย. (2564, พฤษภาคม). การพัฒนาครีมต้านสิวจากสารสกัดเครื่องเทศไทย (Development of Anti-acne Cream from Thai Spices). ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติและระดับนานาชาติ เบญจมิตรวิชาการ ครั้งที่ 11 การเปลี่ยนผ่านสู่วิธีปกติใหม่* (น.527-545). 27 พฤษภาคม, 2564. กรุงเทพมหานคร: วิทยาลัยเซาธ์อีสท์บางกอก.

26.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

26.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2564 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2559 – 2564	อาจารย์ประจำสาขาวิชาเทคโนโลยีเครื่องสำอาง มหาวิทยาลัยนอร์ท-เชียงใหม่
พ.ศ. 2558 - 2559	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2555 – 2557	อาจารย์ประจำภาควิชาการแพทย์แผนไทย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขกาญจนาภิเษก สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

26.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 2201	โภชนาการสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 2504	เภสัชวิทยาสำหรับงานสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

27. นางสาวศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์

27.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

27.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2562
ปริญญาตรี	วท.บ. (การแพทย์แผนตะวันออก)	มหาวิทยาลัยรังสิต	2558

27.3 ผลงานทางวิชาการ

27.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, ณัทธร สุขสีทอง, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, จันจิราภรณ์ สะท้านไตรภพ, และ อัจฉรา คำฟั้น. (2566, ตุลาคม). การพัฒนากิจกรรมเสริม ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาสมุนไพรพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพ. *วารสารสาธารณสุขมูลฐาน (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ), 38*(1), 27-36.

สามารถ ใจเตี้ย, ฉัตรศิริ วิภาวิน, ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, และ อัจฉรา คำฟั้น. (2566, มกราคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชนเพื่อสร้างเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ชุมชนสะลวง - ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์, 18*(1), 13-20.

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ

ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์, รัฐพรรณ สันติอโนทัย, และ ศุภลักษณ์ อินทะจักร์. (2565, กรกฎาคม). การรับรู้และการใช้ประโยชน์แพทย์แผนไทยเพื่อแก้ไขปัญหาการปวดเมื่อยของประชาชนในตำบลแม่สอย อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่. ใน *การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่ 8* (น.198-205). 20 กรกฎาคม, 2565. เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา.

27.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

27.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2563 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2560 – 2563	อาจารย์พิเศษสาขาการจัดการธุรกิจสุขภาพ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง
พ.ศ. 2558 – 2560	แพทย์แผนไทยประจำคลินิก Painfee4you สาขาหมู่บ้านปัญญารามอินทรา กรุงเทพมหานคร

27.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
PH 2203	การสื่อสารสุขภาพ นวัตกรรม และเทคโนโลยี สารสนเทศทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 1304	เพศศึกษา	3(3-0-6)
PH 3303	ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3(3-0-6)

28. นางสาวธนภรณ์ อินทรวรรณ

28.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

28.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (วิทยาศาสตร์การแพทย์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2564
ปริญญาตรี	พท.บ (การแพทย์แผนไทย)	มหาวิทยาลัยบูรพา	2561

28.3 ผลงานทางวิชาการ

28.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการระดับชาติ

Boonyuenyong, K., Chaiyawatthanananth, P., Intarawan, T., Houngiam, K.,and Ngankogsoong, Y. (2023, May). Effects of Ethanol and Aqueous Extracts of *Terminalia chebula, Cyperus rotundus, Tinospora crispa* and The Combined Remady on Anti-oxidant Activities and Capacities. *Asian Medical Journal and Alternative Medicine, 23*(2), 102-109.

28.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

28.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2567- ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 - 2567	ผู้ช่วยวิจัย ศูนย์แห่งความเป็นเลิศทางวิชาการด้านวิจัยหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

28.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 1201	กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาสำหรับสาธารณสุข	3(2-3-6)
PH 1301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์	3(1-4-4)
PH 3302	การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม	2(1-2-3)
PH 3404	การคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข	2(1-2-3)
PH 1303	สุขภาพประชากร	2(2-0-4)

ภาคผนวก ง

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 ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับสำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 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 คณะหรือวิทยาลัยตามกฎกระทรวงการจัดตั้งส่วนราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และให้หมายความรวมถึงคณะหรือวิทยาลัยที่เป็นส่วนงานภายใน ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

"คณบดี" หมายความว่า คณบดีคณะหรือวิทยาลัยตามกฎกระทรวงการจัดตั้งส่วนราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และให้หมายความรวมถึงคณะหรือวิทยาลัยที่เป็นส่วนงานภายในตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา

"สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน" หมายความว่า สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"อาจารย์ที่ปรึกษา" หมายความว่า อาจารย์ที่ได้รับการแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยเพื่อให้ทำหน้าที่ควบคุมแนะนำ และให้คำปรึกษาด้านการเรียนและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพของนักศึกษา

"อาจารย์ผู้สอน" หมายความว่า อาจารย์ที่คณะมอบหมายให้สอนรายวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัย

"นักศึกษา" หมายความว่า นักศึกษาภาคปกติและนักศึกษาภาคพิเศษระดับปริญญาตรี

"นักศึกษาภาคปกติ" หมายความว่า นักศึกษาระดับปริญญาตรีที่มหาวิทยาลัยจัดให้เรียนในเวลาราชการ หรือหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยอาจจัดให้เรียนนอกเวลาราชการด้วยก็ได้

"นักศึกษาภาคพิเศษ" หมายความว่า นักศึกษาระดับปริญญาตรีที่มหาวิทยาลัยจัดให้เรียนในวันหยุดราชการหรือนอกเวลาราชการ หรือหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยอาจจัดให้เรียนในเวลาราชการด้วยก็ได้

ข้อ ๖ ให้อธิการบดีรักษาการตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจในการออกคำสั่งและหรือประกาศของมหาวิทยาลัยเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

หมวด ๑
ระบบการจัดการศึกษาและการรับเข้าเป็นนักศึกษา

ข้อ ๗ ระบบการจัดการศึกษาใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ มหาวิทยาลัยอาจจัดการศึกษาภาคฤดูร้อนก็ได้ ทั้งนี้ ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงได้กับภาคการศึกษาปกติ

การกำหนดและการปรับเปลี่ยนวันเปิดและหรือวันปิดของแต่ละภาคการศึกษาให้จัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ ต้องมีระยะเวลาศึกษารวมกันในแต่ละภาคการศึกษาตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มหาวิทยาลัยจะใช้ระบบการจัดการศึกษาอื่นเฉพาะหลักสูตรใด ให้แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการจัดการศึกษานั้น รวมทั้งรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคที่กำหนดไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาวุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๓

ข้อ ๘ คุณสมบัติและเงื่อนไขการเข้าเป็นนักศึกษา

(๑)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จากสถาบันการศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการ ให้การรับรอง หรือ

(๒)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นอนุปริญญา หรือปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

นอกเหนือจากคุณสมบัติและเงื่อนไขตาม (๑) และ (๒) แล้ว มหาวิทยาลัยอาจกำหนดคุณสมบัติอื่นตามที่หลักสูตรกำหนดก็ได้ โดยให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาต่างชาติต้องสำเร็จการศึกษาตามวรรคหนึ่ง และวรรคสอง เช่นเดียวกัน

ข้อ ๙ มหาวิทยาลัยจะสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๘ เข้าเป็นนักศึกษาเป็นคราว ๆ ไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๐ มหาวิทยาลัยอาจสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามนโยบายของสภามหาวิทยาลัยหรือรัฐบาลก็ได้

มหาวิทยาลัยอาจรับบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามโครงการความร่วมมือทางวิชาการหรือตามนโยบายของมหาวิทยาลัยก็ได้

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหรือผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษา จะมีสถานภาพเป็นนักศึกษาเมื่อได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาแล้ว ทั้งนี้ ตามวันเวลาและสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ผู้ที่จะได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวรรคหนึ่งต้องไม่เป็นโรคหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคในการศึกษา

หมวด ๒

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๑๒ การลงทะเบียนเรียน ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) การกำหนดวันและวิธีการลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๒) การลงทะเบียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตร

(๓) การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ กรณีนักศึกษาภาคปกติจะต้องลงทะเบียนเรียนไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต กรณีนักศึกษาภาคพิเศษจะต้องลงทะเบียนเรียนไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต **ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย**

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี

๔

(๔) การลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

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

หลักเกณฑ์และวิธีการลงทะเบียนเรียนตามวรรคสองให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การลงทะเบียนรายวิชาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ และมหาวิทยาลัยได้รับหลักฐานครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๑๔ นักศึกษาอาจขอลงทะเบียนเข้าร่วมศึกษารายวิชาใด ๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน และให้ยื่นคำร้องต่อสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนภายในช่วงเวลาการเพิ่มถอนรายวิชาในภาคการศึกษานั้น ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิตเรียนทั้งหมดจะต้องไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ 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 และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนกำหนดการสอบปลายภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สารุ่ง ดันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๕

หมวด ๔
การวัดผลและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๑๙ นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิเข้าสอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าวได้ ในกรณีที่นักศึกษามีเหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยทำให้มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาอนุญาตให้เข้าสอบในรายวิชานั้นก็ได้

ในกรณีมีนักศึกษาไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนส่งรายชื่อนักศึกษาผู้นั้นให้คณะเพื่อนำส่งสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนประกาศรายชื่อ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จไม่น้อยกว่าสองสัปดาห์ก่อนวันสอบปลายภาค

ข้อ ๒๐ การวัดผลให้ใช้วิธีการที่หลากหลาย ทำการวัดผลเป็นระยะ ๆ ระหว่างภาคการศึกษา และทำการวัดผลเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนของภาคการศึกษานั้น โดยต้องมีคะแนนระหว่างภาคการศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

กรณีหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับองค์กรวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดการวัดผลที่แตกต่างไปจากวรรคหนึ่งก็ได้ 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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

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 โดยอาจารย์ผู้สอนส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

นอกจากที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งการให้สัญลักษณ์ F จะให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามข้อ ๑๙ วรรคสอง

(๒) นักศึกษาผู้นั้นประพฤติผิดตามที่ข้อบังคับหรือระเบียบมหาวิทยาลัยกำหนดไว้

(๓) เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I IP หรือ M ในกรณีที่อาจารย์ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๓ สัญลักษณ์ S หรือ U จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดให้เรียนเพิ่มเติมตามข้อกำหนดเฉพาะ กรณีนักศึกษาได้สัญลักษณ์ U ในรายวิชาใด นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่จนกว่าจะได้สัญลักษณ์ S

ข้อ ๒๔ สัญลักษณ์ I จะให้ได้ในกรณีที่การวัดผลระหว่างภาคการศึกษาไม่สมบูรณ์และหรือการวัดผลของภาคการศึกษานั้นไม่สมบูรณ์ และนักศึกษาต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็นสัญลักษณ์ ตามข้อ ๒๑ (๑)

กรณีนักศึกษาไม่ดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนทำการประเมินเฉพาะผลงานที่มีอยู่และส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๕ สัญลักษณ์ IP จะให้ได้ในกรณีที่รายวิชานั้นยังมีการศึกษาต่อเนื่องอยู่ และยังไม่ได้ทำการวัดผลหรือประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน โดยสัญลักษณ์ IP จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้ทำการวัดผลและประเมินผลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ อาจารย์ผู้สอนต้องส่งผลการประเมินภายในวันสุดท้ายของการเรียนการสอนของภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ IP เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ให้มหาวิทยาลัยกำหนดรายวิชาที่ให้สัญลักษณ์ IP โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาทุ่ง ดันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๗

ข้อ ๒๖ สัญลักษณ์ M จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษามีสิทธิสอบปลายภาคแต่ขาดสอบ

เมื่อนักศึกษาได้สัญลักษณ์ M ให้นักศึกษายื่นคำร้องขออนุญาตสอบตามประกาศของมหาวิทยาลัย และเมื่อได้รับอนุญาตให้สอบ ให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดผลและประเมินผลแล้วส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด 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 จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา 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 สัญลักษณ์ค่าระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในแต่ละรายวิชาให้ถือตามเกณฑ์ ดังนี้

(๑) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในกลุ่มวิชาประสบการณ์ภาคสนามหรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ C

(๒) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ยกเว้น (๑) ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ D

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง คันตระกูล)
รองเลขาธิการสภา
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๘

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 ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรสนับสนุน สำหรับกรณีอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๓) เจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุหรือภยันตราย จนไม่สามารถศึกษาต่อให้ได้ผลดีต่อไป

(๔) ไม่ได้ลงทะเบียนรายวิชา หรือลงทะเบียนไม่สมบูรณ์ หรือถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนโดยไม่ได้รับสัญลักษณ์ W

(๕) เหตุผลอื่นที่อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควร

ข้อ ๓๔ การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๓ นักศึกษาจะต้องยื่นใบลาตามแบบที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนกำหนด พร้อมด้วยหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี และอธิการบดี

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาวุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๙

เพื่อพิจารณาอนุมัติตามลำดับ เว้นแต่กรณีนักศึกษาที่บรรลุนิติภาวะสามารถลาพักการศึกษาได้โดยไม่ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

กรณีนักศึกษาเป็นผู้ที่ลาศึกษาต่อต้องมีหนังสือยินยอมจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

การลาพักการศึกษา จะกระทำได้ครั้งละ ๑ ภาคการศึกษา ถ้าจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อให้ยื่นใบลาใหม่

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

ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๑๐

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 หรือเป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้

(๘) ลาออก

(๙) ตาย

ข้อ ๔๒ ให้นักศึกษาภาคพิเศษพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่ออยู่ในเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรและได้รับอนุมัติให้ปริญญา

(๒) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๕๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๑ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาวุ่ง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๑๑

(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 ให้ยื่นคำร้องคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัยในภาคการศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ภายในระยะเวลา ขั้นตอนและวิธีการตามประกาศของมหาวิทยาลัย

กรณีที่นักศึกษาไม่ยื่นคำร้องตามวรรคหนึ่ง นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนหรือลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

ข้อ ๔๕ นักศึกษาที่มีสิทธิจะได้รับปริญญาเกียรตินิยม ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีคุณสมบัติตามข้อ ๔๓

(๒) นักศึกษาภาคปกติใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หรือใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยไม่นับรวมภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาปกติที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ศันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๑๒

(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) ไม่เคยถูกสั่งพักการศึกษาเพราะกระทำผิดวินัยนักศึกษา

ข้อ ๔๖ นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๕๐ ขึ้นไป

นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับสอง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๒๕ แต่ไม่ถึง ๓.๕๐

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๗ กรณีนักศึกษาที่มีสภาพเป็นนักศึกษาอยู่ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับให้ใช้ข้อบังคับ 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 วัฒนานิกร)
นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สารุ่ง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๑๓

<u>หมายเหตุ</u>: เพื่อเป็นการรักษามาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการรับรองวิทยฐานะและมาตรฐานการศึกษา และเพื่อให้การบริหารงานด้านวิชาการดำเนินไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกอบกับความในมาตรา ๑๘ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้สภามหาวิทยาลัยมีอำนาจในการออกกฎ ระเบียบ ประกาศ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยได้ จึงจำเป็นต้องออกข้อบังคับนี้

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง คันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

ภาคผนวก จ

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หน้า ๒๑
เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนนั้น บัดนี้ เห็นเป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับดังกล่าวให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) (ค) (ฌ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ สภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า "ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

"สถาบันการศึกษา" หมายความว่า คณะ สำนักวิชา วิทยาลัย หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

"หลักสูตร" หมายความว่า หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

"คณะอนุกรรมการ" หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้ง

"เลขาธิการ" หมายความว่า เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

"ผู้ดำเนินการ" หมายความว่า ผู้บริหารสถาบันการศึกษาหรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

"ผู้บริหารสถาบันการศึกษา" หมายความว่า คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ ที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุขในสถาบันการอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

"อาจารย์ประจำ" หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นตามที่

สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

ข้อ ๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ หลักสูตรที่จัดการศึกษา ให้ใช้ระบบทวิภาค เว้นแต่กรณีที่มีความจำเป็นต้องจัดการศึกษาในระบบอื่นที่แตกต่างจากข้อบังคับนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลม

หมวด ๑
หลักสูตร

ข้อ ๗ หลักสูตรตามข้อบังคับนี้ เป็นหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ โดยหลักสูตรดังกล่าวต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ที่มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความรอบรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นความรู้ สมรรถนะและทักษะด้านวิชาการและวิชาชีพหรือด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการปฏิบัติงาน ในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ

ข้อ ๘ หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๘.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๘.๒ หมวดวิชาเฉพาะ ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต จำแนกเป็นวิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ดังนี้

๘.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

(ก) วิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

(ข) วิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๘.๒.๒ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

(ก) การเรียนการสอน การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต ซึ่งประกอบด้วย ๕ กลุ่มวิชา แต่ละกลุ่มวิชาไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต (แต่ละกลุ่มวิชาอาจปรับเนื้อหาเป็น ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิตได้ เมื่อรวมทุกกลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต) โดยมีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า ๑,๐๕๐ ชั่วโมง

(ข) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต โดยฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕๐ ชั่วโมง

จำนวนชั่วโมงการเรียนในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา ตาม ๘.๒.๒ (ก) ให้ปรับลดจำนวนชั่วโมงได้ แต่รวมจำนวนชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ตาม ๘.๒.๒ (ข) แล้ว ต้องไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง

๘.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี ให้มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๙ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ ต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในวิชานั้น ๆ โดยผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการและในหน่วยงานต่าง ๆ และต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๐ โครงสร้างหลักสูตรประกอบด้วย

๑๐.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่ผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษาและกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๑๐.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ จำแนกได้ ดังนี้

๑๐.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ คือ วิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๑๐.๒.๒ วิชาชีพ คือ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ดังนี้

(ก) ภาคทฤษฎี คือ การเรียนการสอนที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมการสาธารณสุข และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มวิชา ดังนี้

๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุมด้านสุขศึกษา การสื่อสาร การมีส่วนร่วมของชุมชน การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและประเมินสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน การปฏิบัติตามแผน การติดตามและการประเมินผลอนามัยชุมชน เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ อนามัยชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม ระบบสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สุขศึกษา พฤติกรรมสุขภาพ การสื่อสารระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น

๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และภาวะคุกคามด้านสุขภาพ ระบาดวิทยา แนวคิดพื้นฐานทางระบาดวิทยา การเกิดโรคและปัญหาชุมชน ประโยชน์และความสำคัญของวิทยาการระบาด การศึกษาเกี่ยวกับการกระจาย

และปัจจัยกำหนดของสถานะสุขภาพ หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในประชากรที่กำหนดและนำผลของการศึกษาไปใช้ประโยชน์เพื่อการป้องกัน และควบคุมปัญหาสุขภาพและการจัดการภัยพิบัติ หลักสถิติเบื้องต้น การแจกแจงค่าสถิติ การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้นทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

๓) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ และการฟื้นฟูสภาพ การช่วยฟื้นคืนชีพ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาล เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพ การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เภสัชสาธารณสุข การใช้ยาในการบำบัดโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

๔) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีเนื้อหาครอบคลุม การดูแลภาวะสุขภาพอนามัยของผู้ประกอบอาชีพให้มีสภาวะที่สมบูรณ์ทางร่างกาย จิตใจและสามารถดำรงชีพอยู่ในสังคมได้ มีความปลอดภัยจากภาวะคุกคามและอันตรายต่าง ๆ อันเนื่องจากการทำงานหรือเกี่ยวเนื่องจากการทำงานในกิจการหรือสถานประกอบการ การป้องกันและการควบคุมเหตุปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ การดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน การใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ การปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ พฤติกรรมหรือแบบแผนการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้มีสุขภาพดี การควบคุมมลพิษ รวมถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน โดยการตรวจสอบ ประเมิน เฝ้าระวัง วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอันตรายจากการประกอบอาชีพ การวางแผนป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและการจัดการภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากการประกอบอาชีพ การเสนอแนวทางในการควบคุมป้องกัน กำกับและเฝ้าระวังด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่อาจทำให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและการเจ็บป่วยต่อผู้ประกอบอาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการในการประกอบกิจการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบ การควบคุม กำกับและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่เกิดโรคและภัยสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสิ่งแวดล้อม เพื่อมิให้เกิดโรคและภัยต่อสุขภาพ เป็นต้น

๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขมีเนื้อหาครอบคลุม การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญญาประดิษฐ์ในงานสุขภาพ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การสาธารณสุขทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การวางแผนและนโยบายด้านสาธารณสุข การประเมินผลด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข เป็นต้น

(ข) ภาคปฏิบัติ คือ การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการโดยมีการฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา เพื่อนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ หมวดวิชาเฉพาะต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๐.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๑๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพต้องมีจำนวน คุณวุฒิและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ดังนี้

๑๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑๑.๑.๑ เป็นอาจารย์ประจำ

๑๑.๑.๒ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทด้านสาธารณสุขหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และ

๑๑.๑.๓ มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๑๑.๑.๔ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๑.๑.๕ ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรในอัตราส่วนอาจารย์ ๑ คน ต่อนักศึกษา ๑๒ คน หรือตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๑.๒.๑ มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

๑๑.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน ๓ คนใน ๕ คนต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ยังไม่หมดอายุ

๑๑.๒.๓ ต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

๑๑.๒.๔ ในกรณีที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในสาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการโดยอาจเป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือเป็นบุคลากรของหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันของอุดมศึกษาซึ่งมีข้อตกลงในการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรนั้นร่วมกัน แต่ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน ๒ คน

๑๑.๒.๕ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้น เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้น อย่างน้อย ๓ คน

๑๑.๒.๖ กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีมีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑๑.๓.๑ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่ อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

ในกรณีเป็นอาจารย์พิเศษ ที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ เป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับวิชาที่สอนโดยผ่านความเห็นชอบจากสถาบันการศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอน และพัฒนานักศึกษาตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียน

การสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี และมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบวิชานั้น

๑๑.๓.๒ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและมีผลงานทางวิชาการ แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๑.๓.๓ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๒
การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรก่อนเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน

ข้อ ๑๓ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขาธิการตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการที่ยื่นคำขอ

๑๓.๒ เอกสารแสดงการเป็นผู้ดำเนินการ

๑๓.๓ หลักสูตร จำนวน ๕ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล

๑๓.๔ หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ ให้เลขาธิการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามข้อ ๑๓ หากเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาและมีมติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

๑๔.๑ เห็นชอบหลักสูตรโดยมีกำหนดระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ในกรณีที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบหลักสูตร ให้สภาการสาธารณสุขชุมชนแจ้งการให้ความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และผู้ดำเนินการทราบ

๑๔.๒ ไม่เห็นชอบหลักสูตร โดยมีเงื่อนไข ให้ผู้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด และให้เลขาธิการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ดำเนินการทราบ

ในกรณีที่ผู้ดำเนินการได้ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรตาม ๑๔.๒ เรียบร้อยแล้ว ให้ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวใหม่ต่อเลขาธิการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ภายในระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ดำเนินการได้รับทราบการไม่เห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลงหลักสูตรซึ่งมีผลกระทบต่อปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้าง องค์ประกอบของหลักสูตรหรือระบบการจัดการศึกษาของหลักสูตร ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรใหม่ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการปรับปรุงหลักสูตรให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๓
การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว อาจเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

๑๗.๑ หลักฐานที่ยื่นขอความเห็นชอบหลักสูตรให้สภาการสาธารณสุขชุมชนพิจารณาเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริงหรือเป็นหลักฐานปลอม

๑๗.๒ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือการปรับปรุงหลักสูตรหรือไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

๑๗.๓ ดำเนินการผลิตบัณฑิต โดยมีมาตรฐานที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ข้อ ๑๘ กรณีที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้เพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใดให้เลขาธิการแจ้งผลการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมและผู้ดำเนินการทราบ

หมวด ๔
ค่าธรรมเนียม

ข้อ ๑๙ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้ความเห็นชอบหลักสูตร ดังนี้

๑๙.๑ การพิจารณาให้ความเห็นชอบหรือไม่เห็นชอบหลักสูตร หลักสูตรละ ๔๐,๐๐๐ บาท

หน้า ๒๙
เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑๙.๒ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรละ ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๙.๓ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร หลักสูตรละ ๒๐,๐๐๐ บาท

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๐ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบและมีระยะเวลาการให้ความเห็นชอบตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามหลักสูตรดังกล่าวได้ต่อไปจนกว่าจะครบกำหนดระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ไพศาล บางขวด
นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน

ภาคผนวก ฉ

คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ที่ 71/2567 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ ปรับปรุงหลักสูตร

คณะกรรมการยกร่างหลักสูตรและคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ2568)



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ที่ ๓๑ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร

และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘)

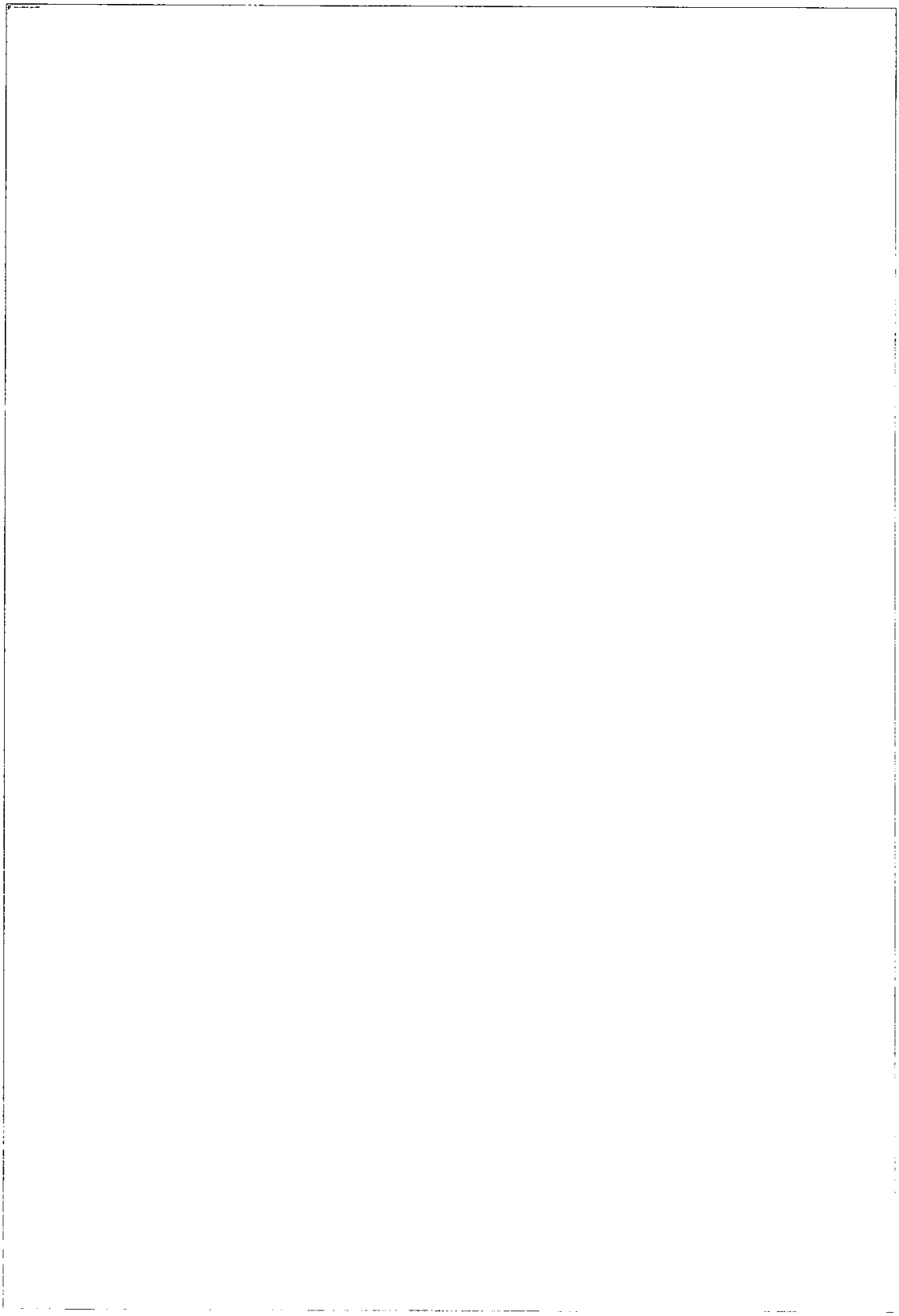
เพื่อให้การปรับปรุงหลักสูตร ยกร่างหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘) ดังนี้

คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

๑) อาจารย์ฉัตรศิริ	วิภาวิน	ประธานกรรมการ
๒) อาจารย์ ดร.วิทญา	ต้นอารีย์	กรรมการ
๓) อาจารย์ดานดีปัญญา	แก้วแดง	กรรมการ
๔) อาจารย์แพรว	สุรสีทอง	กรรมการ
๕) รองศาสตราจารย์ ดร.สมาธาน	ใจเตี้ย	กรรมการ
๖) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิวลี	รัตนปัญญา	กรรมการ
๗) อาจารย์ ดร.รพีพร	เจียมจันทร์	กรรมการ
๘) อาจารย์ ดร.สายหยุด	มูลเพียร์	กรรมการ
๙) อาจารย์ ดร.มุงลินท์	แปงศิริ	กรรมการและเลขานุการ
๑๐) นางสาวอัจฉรา	คำนั้น	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร

๑) รองศาสตราจารย์ ดร.วัชรพงษ์	เรือนคำ	ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านหลักสูตร
๒) รองศาสตราจารย์ ดร.วรพงษ์	พรหมลักษณพร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านองค์กรวิชาชีพและด้านวิชาการ
๓) ดร.ทรงพล	คำชัย	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ใช้บัณฑิต
๔) นายสาคร	ไชยอำมาตย์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ใช้บัณฑิต



ภาคผนวก ช
การสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
(Stakeholder's Need)

ข้อคำถามสำหรับผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในรอบปีงบประมาณ 2567

(1 ตุลาคม 2566- 30 กันยายน 2567)

****

ผู้ตอบคำถาม : ผู้ใช้บัณฑิตจากหน่วยงานภาครัฐ

คำชี้แจง

1. ข้อคำถามฉบับนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานของท่าน รวมทั้ง ความคิดเห็นของท่านที่มีต่อคุณภาพบัณฑิต ความประทับใจ และข้อเสนอแนะต่อการผลิตบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์

2. ขอความร่วมมือท่านตอบคำถามในแต่ละข้อตามความเป็นจริง ทั้งนี้ ข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำไปพัฒนารูปแบบการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ให้มีคุณภาพยิ่ง ๆ ขึ้นไป

ผู้ตอบคำถาม : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐

- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานเทศบาล
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
1	ประเภทงานที่ท่านมอบหมายให้บัณฑิตปฏิบัติในหน่วยงานมีประเภทใดบ้าง	
2	งานที่บัณฑิตปฏิบัติในหน่วยงานของท่านตรงหรือสอดคล้องกับสาขาที่สำเร็จการศึกษาหรือไม่	

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
3	**คุณลักษณะของบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่ท่านพึงประสงค์**	
	1)ท่านต้องการให้บัณฑิตมีทักษะด้านคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพหรือการทำงานอย่างไร	
	2) ท่านเห็นว่าความรู้วิชาชีพการสาธารณสุข (Pedagogical Knowledge) ของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	
	3) ความรู้เชิงบูรณาการระหว่างวิชาชีพสาธารณสุขกับวิชาชีพอื่น (Pedagogical Content Knowledge)ของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	
	4) ด้านทักษะทางปัญญา ความสามารถคิดค้นหาข้อเท็จจริง ทำความเข้าใจและประเมินข้อมูลสารสนเทศและแนวคิดจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	
	5) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	
	6) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	
	7) ด้านและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร	

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
	8) คุณลักษณะส่วนบุคลของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ควรเป็นอย่างไร - ความมีวินัย - การมีจิตสาธารณะ - อื่นๆ	
4	**ตอนที่ 4 ความคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานและคุณลักษณะของบัณฑิต**	
	ท่านต้องการให้บัณฑิตของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์มีคุณลักษณะอย่างไร เพื่อให้บัณฑิตปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

ขอขอบคุณ

จากคณะกรรมการภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์และคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์

ข้อคำถามสำหรับผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ในรอบปีงบประมาณ 2567
(1 ตุลาคม 2566- 30 กันยายน 2567)

****

ผู้ตอบคำถาม : ผู้ใช้บัณฑิตจากหน่วยงานภาครัฐ

คำชี้แจง

1. ข้อคำถามฉบับนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้าทำงานของท่าน รวมทั้ง ความคิดเห็นของท่านที่มีต่อคุณภาพบัณฑิต ความประทับใจ และข้อเสนอแนะต่อการผลิตบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน

2. ขอความร่วมมือท่านตอบคำถามในแต่ละข้อตามความเป็นจริง ทั้งนี้ ข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำไปพัฒนารูปแบบการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรสาธารณสุขชุมชนให้มีคุณภาพยิ่ง ๆ ขึ้นไป

ผู้ตอบคำถาม : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ลงในช่อง ☐

- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ☐ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานเทศบาล
- ☑ ผู้ใช้บัณฑิตจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ☑ ผู้ใช้บัณฑิตจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
1	หน้าที่ที่ท่านมอบหมายให้บัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน/วิชาชีพสาธารณสุขรับผิดชอบปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน ได้แก่	- งานสาธารณสุขชุมชน - งานบริหารทั่วไป - งานส่งเสริมสุขภาพ
2	หน้าที่ที่บัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน/วิชาชีพสาธารณสุขปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านตรงหรือสอดคล้องกับสาขาที่สำเร็จการศึกษาหรือไม่ 2.1 ถ้าตรงหรือสอดคล้องให้อธิบาย 2.2 ถ้าไม่ตรงหรือไม่สอดคล้องให้อธิบาย	- งานบริหาร → พยาบาล - งานวิชาการ → พว.สบ - งานประสานงานกลุ่มเป้าหมาย เครือข่าย (อสม.)
3	หน้าที่หรืองานที่ท่านมอบหมายอื่นๆให้บัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชนรับผิดชอบนอกเหนือจากหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน/วิชาชีพสาธารณสุข ได้แก่	

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
4.	มุมมองของท่านต่อการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน/วิชาชีพสาธารณสุขควรจะเป็นอย่างไร	- หลักสูตรต้องตอบโจทย์ความต้องการที่จะ: ทรงสาธารณสุข /ชุมชน - การพัฒนาหลักสูตรที่ดี ต้อง รอบด้าน.
	คุณลักษณะของบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่ท่านพึงประสงค์	
	1) ท่านต้องการให้บัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน มีทักษะด้านคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ สำหรับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุข อย่างไร	- การอ้างอิงหรือมีเอกสารรับรอง เช่น DDPA - การอ้างอิงหรือร้องเรียน เพื่อดูแนวโน้ม - ตามมาตรฐาน ตามสิ่งที่ต้องแสดงว่าผู้รับบริการ โดยเฉพาะ กลุ่มเปราะบาง
	2) องค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขในการให้บริการสุขภาพและบริการสาธารณสุข ของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน ควรเป็นอย่างไร	- ต้องมีการเชื่อมโยงเพื่อนำ ไปใช้ งาน
	3) ความรู้เชิงบูรณาการระหว่างวิชาชีพสาธารณสุขกับวิชาชีพอื่นๆที่เกี่ยวข้องในสายงานทางการแพทย์หรือสายงานอื่นๆ (Pedagogical Content Knowledge)ของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน ควรเป็นอย่างไร	- องค์รวม เช่น / การทำงานสหวิชาชีพ ใช้หลัก, งาน Attitude, K, IPE
5.	**ด้านทักษะทางปัญญาของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน** 1. ความสามารถในการประยุกต์ใช้หลักการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ควรเป็นอย่างไร 2. ความสามารถในการประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ข้อมูล(ปัญหาสุขภาพ/ปัญหาสาธารณสุข) แปลผล และตีความหมาย ข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อนำมาแก้ไขปัญหาสาธารณสุข หรือปกป้องสุขภาพ พัฒนาสุขภาพ ตลอดจนจัดบริการสาธารณสุข ควรเป็นอย่างไร 3. ความสามารถในการสังเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพที่ครอบคลุมปัจจัยกำหนดสุขภาพ ควรเป็นอย่างไร 4. ความสามารถในการประยุกต์ใช้ทักษะด้านการสื่อสารเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและภาคส่วนอื่น ควรเป็นอย่างไร	- ดู ใช้หลักเวชศาสตร์ ครอบครัว. - การวิเคราะห์เชื่อมโยง การตอบตามหลักฐาน / Analysis เป็น - การใช้โปรแกรมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพสาธารณสุข (การใช้ข้อมูลประกอบ การวิเคราะห์ตามหลักฐาน/ เชื่อมโยงสาธารณสุข)

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
	5. ความสามารถในการประยุกต์ใช้องค์ความรู้และข้อมูลในการพัฒนางานวิจัยด้านสาธารณสุขเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของคนในพื้นที่ ควรเป็นอย่างไร	- เป็นตามผู้ตรวจสามารถชี้แนะปรับปรุงการวิจัยเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข.
	6. คุณลักษณะส่วนบุคคลที่เหมาะสมของบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชนควรเป็นคุณลักษณะอย่างไร เช่น ความมีวินัย การมีจิตสาธารณะ เจตคติ ทัศนคติ เป็นต้น	- อดทน เพิ่ม / เป็นกันเอง ชี้แจง.
6.	**ความคิดเห็นข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานและคุณลักษณะของบัณฑิต**	
	มุมมองของท่านที่ต้องการให้บัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขชุมชนสามารถปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควรเป็นอย่างไร	- การฝึกงานไม่ควรให้ฝึกงานบ่ายวันพฤ. รพช. เนื่องจากเป็น OPD ตรวจผู้ป่วยเยอะ เพื่อการทำงานที่ต่อเนื่องไม่ขัดจังหวะ ให้ผู้ป่วยได้ทำงานต่อเนื่องตามปกติ - การฝึก สสอ. ควรเป็น เช้าจะปล่อยกลับไป รพสต. ตัวเองอยู่แล้ว (ที่ที่ สสอ/รพสต).
7.	มุมมองของท่านต่อบัณฑิตสาธารณสุขศาสตร์ที่จะรับเข้ามาปฏิบัติงานในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข/ท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (หน่วยงานที่สัมภาษณ์) ในอีก 3 - 5 ปีข้างหน้า ที่ท่านต้องการ ควรเป็นอย่างไร	- สามารถทำงานตาม JD ของ นวก. ของแต่ละฐาน และวิชาชีพสาธารณสุข - มีทักษะชีวิต, ทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ - สื่อสาร — ภาษาอังกฤษ — เทคโนโลยี ใช้งานคอมฯ สร้างสื่อ/ใช้งานโปรแกรม K→ Health literacy.
8.	มุมมองของท่านคิดว่าหลักสูตรฯ ควรรองรับการพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข/ท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่ท่านต้องการพัฒนาฯเพื่อเพิ่มศักยภาพ ควรเป็นอย่างไร เช่นการศึกษาต่อในระดับโท เอก / หลักสูตรอบรมระยะสั้นที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพสาธารณสุข(เกินหน่วยกิต) เป็นต้น	- หลักสูตรต่อเนื่อง เพื่อ จพ.สาธารณสุข - หลักสูตรสั้นๆ เทียบ ปวช - หลักสูตรภาคพิเศษ สำหรับผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข. - รับ ปวช, ปวส, Nurse Aid อาสา.

ข้อ	ประเด็นคำถาม	คำตอบ
9.	มุมมองของท่านคิดว่ากรอบทิศทาง นโยบาย การดำเนินงานด้านสาธารณสุขในอนาคต ข้างหน้าจะมีแนวโน้มรองรับบัณฑิตใหม่ อย่างไร	-ต้องพัฒนาต่อยอด, ต้องมีทักษะ หรือ สร้างเพิ่มเติม

ขอขอบคุณ

จากคณะกรรมการกลางวิชาการสาธารณสุขศาสตร์และคณะกรรมการวิชาชีพ แห่งสภาการสาธารณสุขชุมชน

① การพัฒนางานแบบมีส่วนร่วม → ต้องเข้าใจชุมชน โดยเฉพาะ: ระดับโรงเรียน/ชุมชน

② โครงการ/การประเมินโครงการ. ตัวชี้วัด → ปริมาณ / คุณภาพ

③ ความรู้ด้านเทคนิคงานสาธารณสุขชุมชน พรบ.วิชาชีพ

ภาคผนวก ซ

ตารางตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนตามเกณฑ์สป.อว.และสภาการสาธารณสุขชุมชน

ตารางตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนตามเกณฑ์สป.อว. และสภาการสาธารณสุข

1. ชื่อ – ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
1	อาจารย์ ดร. ฉัตรศิริ วิภาวิน* (ใบอนุญาต สธช. เลขที่ 16753)	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2567 2561 2553	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
2	อาจารย์ วณิชชา คันธสร* (ใบอนุญาต สธช. เลขที่ 24583)	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยนเรศวร	2560 2551 2544	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
3	อาจารย์ รุจีรัฐ นุภาพ* (ใบอนุญาต สธช. เลขที่ 24242)	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	2565 2555	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
4	อาจารย์ ดร.มุจลินท์ แปงศิริ*	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล	2565 2554 2542	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
5	อาจารย์ ณัทธร สุขสีทอง*	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2552 2544	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
6	อาจารย์ ดร.วิทญา ดันอารีย์	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2564 2551 2547 2542	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
7	อาจารย์กานต์ชัญญา แก้วแดง	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2544	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
8	รองศาสตราจารย์ ดร. สามารถ ใจเตี้ย	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2551 2546 2541	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
9	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความ-ปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
10	อาจารย์ ดร. สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด (อายุรศาสตร์เขตร้อน-ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
11	อาจารย์ ดร. รพีพร เทียมจันทร์	ปร.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	2550 2542 2539	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
12	อาจารย์ ดร.รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
13	อาจารย์ อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2562 2557	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
14	อาจารย์พัชรี วงศ์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
15	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
16	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ.(วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
17	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิวาพร มหาทำนุโชค	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2563 2549 2564 2547	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
18	อาจารย์ ดร.วาสนา ประภาเลิศ	วท.ด. (เภสัชศาสตร์) วท.ม. (เคมี) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2559 2548 2541	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
19	อาจารย์ ดร. อ้อมหทัย ดีแท้	วท.ด. (จุลชีววิทยาประยุกต์) วท.ม. (ชีววิทยา) วท.บ. (เทคนิคการแพทย์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560 2552 2545	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
20	อาจารย์ วรางคณา สินธุยา	วท.ม. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยนเรศวร	2559 2555	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
21	อาจารย์ ชุติพันธุ์ แสงโสตา	วศ.ม. (วิศวกรรมความปลอดภัย) วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	2561 2556	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
22	อาจารย์ มะลิวัลย์ พวงมณี	วท.ม. (เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม) ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2559 2553 2547	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
23	อาจารย์ประภัสสร ธรรมเมธา	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) พย.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2561 2556	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
24	อาจารย์ ดร. อมรรัตน์ อนุวัฒน์นนทเขตต์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน) วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย.	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	2555 2541 2537 2535	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	เกณฑ์ตรวจสอบคุณสมบัติ		
					ISCED_2013	เกณฑ์ สป.อว.	เกณฑ์ สภาการสาธารณสุขชุมชน
25	อาจารย์พีรพรรณ อภิวงศ์วาร	พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ป.พย. (ระดับต้น)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์เชียงใหม่	2561 2554 2548 2534	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
26	อาจารย์รัฐพรรณ สันติอโนทัย	วท.ม. (วิทยาการเภสัชภัณฑ์) พทป.บ. (การแพทย์แผนไทยประยุกต์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2559 2554	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
27	อาจารย์ ศศิกัญญ์ นำบุญจิตต์	ส.ม. (การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ) วท.บ. (การแพทย์แผนตะวันออก)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	2562 2558	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน
28	อาจารย์ธนภรณ์ อินทรวรรณ	วท.ม. (วิทยาศาสตร์การแพทย์) พท.บ. (การแพทย์แผนไทย)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	2564 2561	Health and welfare	ผ่าน	ผ่าน

หมายเหตุ : * คือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร