



หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต  
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์  
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

## รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์  
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา                      มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่  
คณะ    วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

#### 1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร :                                      25501441109872

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย :    สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ภาษาอังกฤษ :                                        Master of Public Health Program in Public Health

#### 2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย) :                                      สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

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

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

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

#### 3. วิชาเอก

ไม่มี

#### 4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต

## 5. รูปแบบของหลักสูตร

### 5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท 2 ปี

### 5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

### 5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย หรือนักศึกษาต่างชาติที่ใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

### 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

ไม่มี

### 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

## 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 ปรับปรุงจากหลักสูตร

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ หลักสูตร พ.ศ. 2554

สภาวิชาการเห็นชอบในการนำเสนอหลักสูตรต่อสภามหาวิทยาลัย

ในการประชุมครั้งที่ 4/2560 วันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2560

สภามหาวิทยาลัยเห็นชอบหลักสูตรในการประชุม

ครั้งที่ 6/2560 วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2560

เปิดสอนภาคการศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2560

## 7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2561

## 8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

สามารถปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เอกชน องค์การระหว่างประเทศ และองค์กรอิสระที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ดังต่อไปนี้

8.1 ผู้บริหารงานสาธารณสุข

8.2 นักวิชาการสาธารณสุข

8.3 ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข

- 8.4 เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพประจำโรงเรียน/สถานประกอบการ
- 8.5 นักวิชาการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพ
- 8.6 อาจารย์และนักวิชาการของสถาบันอุดมศึกษา
- 8.7 นักวิจัยด้านสาธารณสุข
- 8.8 ประกอบอาชีพอิสระด้านการส่งเสริมสุขภาพ หรือที่เกี่ยวข้องกับงานทางด้านสุขภาพ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

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

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
1	อาจารย์ ดร.จิตติมา กัตัญญู	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย	2547 2538 2524
2	อาจารย์ ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน- ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535
3	รองศาสตราจารย์ ณรงค์ ฌ เชียงใหม่	M.S. (Environmental Health) วท.บ. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม)	East Tennessee State University, U.S.A. มหาวิทยาลัยมหิดล	2515 2508

**10. สถานที่จัดการเรียนการสอน**  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

## 11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### 11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

จากที่ภาวะด้านเศรษฐกิจของไทย เผชิญกับความท้าทายจากความไม่แน่นอน ทั้งปัญหาทางด้านการเมือง และความผันผวนของเศรษฐกิจโลก ค่าเงินที่มีความผันผวน ภาระหนี้สินภาคครัวเรือน ปัจจัยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพและสุขภาพของประชาชนได้หลายด้าน ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ทำให้วิถีชีวิตของประชาชนถูกผลักดันให้มีการดิ้นรน มีลักษณะการทำงานต้องเร่งรีบเพื่อให้รองรับกับค่าครองชีพที่สูงขึ้น เกิดการแข่งขัน เกิดภาวะเครียด ขาดการดูแลสุขภาพ พ่อแม่ต้องทำงานนอกบ้านไม่มีเวลาดูแลสุขภาพอย่างเพียงพอ และมีการย้ายถิ่นฐานของประชากรจากชนบทเข้าสู่เมืองเพื่อการทำงาน สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพ ทำให้เกิดการเจ็บป่วยโดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดปัญหาสังคมตามมา เช่น การใช้ยาเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และการตั้งครุฑที่ไม่พร้อม เป็นต้น

ทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 มีแนวทางในการพัฒนาเพื่อยกระดับศักยภาพการแข่งขันและการหลุดพ้นกับดักรายได้ปานกลางสู่รายได้สูง การสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ รวมทั้งการกำหนดโมเดลเศรษฐกิจใหม่ “ประเทศไทย 4.0” เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เป็นหนึ่งในห้ากลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมายที่จะมีการพัฒนา ดังนั้นการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ จึงเป็นเรื่องจำเป็นที่ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญ

ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร ต้องนำปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนมาพิจารณาอย่างรอบด้าน และให้ความสำคัญที่สุขภาพของประชาชนด้วยการนำปัญหาเหล่านั้นมาศึกษาค้นคว้า วิจัย และหาแนวทางในการป้องกัน ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนในชุมชนให้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด

### 11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีและการสื่อสารทำให้คนไทยรับรู้ข่าวสารและวัฒนธรรมจากต่างชาติอย่างรวดเร็ว ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่มีสัดส่วนของประชากรสูงอายุเพิ่มมากขึ้นจากความเจริญทางด้านสุขภาพ และลักษณะโครงสร้างของครอบครัว ที่เปลี่ยนแปลงจากครอบครัวขยายมาเป็นครอบครัวเดี่ยว ซึ่งมีอิทธิพลต่อรูปแบบการดำรงชีวิตของคนไทยในทุกกลุ่มวัย เช่น วิถีชีวิตที่รีบเร่งแข่งกับเวลา การบริโภคอาหารจานด่วน การขาดการออกกำลังกาย การเกิดภาวะเครียด การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อระบบ

สุขภาพของผู้คน ดังจะเห็นได้จากอัตราการเพิ่มขึ้นของผู้ที่ป่วยด้วยโรคไร้เชื้อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอุบัติเหตุ ซึ่งเป็นปัญหาที่ต้องอาศัยสรรพกำลังและการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการขจัดปัญหาเหล่านั้นให้ลดน้อยลงหรือให้หมดไปในที่สุด

## 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ได้มีการคำนึงถึงความเชื่อมโยงของภาวะด้านเศรษฐกิจ แผนการพัฒนาทางเศรษฐกิจ โมเดลเศรษฐกิจใหม่ “ประเทศไทย 4.0” และการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม ที่ส่งผลต่อสุขภาพและระบบสุขภาพ รวมทั้งผลกระทบจากภาวะสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศข้ามพรมแดน การเกิดการเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่มีเพิ่มขึ้น การเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เพิ่มขึ้นจากวิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพเกิดขึ้นซึ่งจะส่งผลกระทบต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชนและเศรษฐกิจ เสถียรภาพ ความเป็นอยู่และคุณภาพชีวิตของประชาชน

การปรับปรุงหลักสูตรมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในขั้นสูง ให้มีความสามารถในการบริหารจัดการงานสาธารณสุข การพัฒนางาน การแก้ปัญหาสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม การสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อลด ขจัด ป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยง รวมทั้งผลกระทบด้านสุขภาพแก่บุคคลทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่แรกเกิดจนวัยชรา สามารถวิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่รวมทั้งการวิจัยเพื่อแก้ปัญหาทางด้านสาธารณสุข การสร้างนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อชุมชนท้องถิ่น สามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศได้เป็นอย่างดี สามารถพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องนำไปสู่การพัฒนาตนเองอย่างยั่งยืน รวมถึงการพัฒนาท้องถิ่น หน่วยงาน องค์การ ประเทศชาติ และสังคมโลก ได้อย่างรอบด้านและอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

### 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ เป็นสถาบันอุดมศึกษา มีปรัชญาคือ “การศึกษาเป็นหัวใจของการพัฒนาท้องถิ่น” วิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย คือ “เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำระดับประเทศในการผลิตและพัฒนาครู และเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น” และได้กำหนดพันธกิจหลักไว้ 6 ด้าน ได้แก่

- 1) เสริมสร้างความเข้มแข็งของวิชาชีพครู ผลิตและพัฒนาครู และบุคลากรทางการศึกษา ให้มีคุณภาพและมาตรฐานที่เหมาะสมกับการเป็นวิชาชีพชั้นสูง
- 2) ผลิตบัณฑิตและสร้างโอกาสทางการศึกษา ให้มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ

3) ส่งเสริมสนับสนุนการบูรณาการระหว่างบริการวิชาการ การวิจัย และการเรียนการสอน เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน

4) เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในคุณค่า ความสำนึก และความภูมิใจในศิลปะและวัฒนธรรม

ของท้องถิ่นและของชาติ

5) พัฒนาและส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชน รวมทั้งมีส่วนร่วมในการจัดการ การบำรุงรักษา

และการใช้ประโยชน์ จากทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืน

6) พัฒนาระบบบริหารจัดการของมหาวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล และการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

ดังนั้น การปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ ได้นำปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัย มาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยเฉพาะพันธกิจในด้านผลิตบัณฑิตและสร้างโอกาสทางการศึกษา ให้มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ และการส่งเสริมสนับสนุนการบูรณาการระหว่างบริการวิชาการ การวิจัย และการเรียนการสอน เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน หลักสูตรได้มีการบูรณาการพันธกิจด้านการวิจัย โดยเฉพาะการวิจัยที่เป็นการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยด้านสุขภาพ การสร้างนวัตกรรมในการพัฒนางานสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืนตามปรัชญาของมหาวิทยาลัย

### 13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

#### 13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

กลุ่มรายวิชาคอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา และรายวิชาภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา

#### 13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชา ในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน ไม่มี

#### 13.3 การบริหารจัดการ

13.3.1 แต่งตั้งผู้ประสานงานรายวิชาทุกวิชาเพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับภาควิชา อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษาในการพิจารณาข้อกำหนดรายวิชาการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการดำเนินการ

13.3.2 มอบหมายคณะกรรมการหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตควบคุมการดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

## หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญา

การมีสุขภาพดีเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานที่ประชาชนและชุมชนพึงมี ดังนั้นการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข ให้มีความรู้ความสามารถในระดับสูง มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ มีความสามารถในการคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ วิจัย รวมทั้งประยุกต์ใช้องค์ความรู้เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น และให้เป็นผู้รู้ที่มีวิสัยทัศน์อันกว้างไกล มีกระบวนการที่เหมาะสมต่อการพัฒนางานด้านสาธารณสุข จะนำไปสู่การตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีคุณภาพ

#### 1.2 ความสำคัญ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรที่มุ่งหวังการผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถด้านสาธารณสุข ให้สามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้ การวิจัย เพื่อทำให้เกิดสุขภาวะแบบองค์รวมทั้งทางด้านกาย ใจ สังคมและสติปัญญา ต่อชุมชน ต่อท้องถิ่น ตลอดจนจนประเทศชาติได้

#### 1.3 วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ ความสามารถ มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้

1.3.1 มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทั้งทางวิชาการและวิชาชีพ

1.3.2 มีความรู้ และความสามารถในการประเมินด้านสุขภาพ วิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพและวางแผนจัดการแก้ปัญหาสุขภาพโดยใช้ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ ความรู้และความเข้าใจในแนวคิด ทฤษฎีบนพื้นฐานขององค์ความรู้ได้อย่างถูกต้อง

1.3.3 มีความรู้ และความสามารถในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ผลงานวิจัย การดำเนินการวิจัยได้อย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย นำเสนอแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชนผ่านกระบวนการวิจัย และการจัดการความรู้

1.3.4 มีทักษะในการสื่อสาร และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม

1.3.5 มีภาวะผู้นำ มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ภาควิชา และผู้เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ และระดับโลกได้อย่างเหมาะสม



## 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. การดำเนินการพัฒนาหลักสูตรสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ให้ได้มาตรฐานไม่ต่ำกว่าที่ สกอ.กำหนด	1. ติดตามประเมินและปรับปรุงหลักสูตรทุก 3 ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร 2. เทียบเคียงและผลักต้นหลักสูตรให้ได้มาตรฐานตามที่ สกอ. กำหนด 3. สร้างความร่วมมือและเครือข่ายกับสถาบันวิชาการในการพัฒนาหลักสูตรให้ได้มาตรฐานระดับประเทศและระดับสากล	1. รายงานผลการประเมินหลักสูตร 2. เอกสารความร่วมมือระหว่างหน่วยงานหรือสถาบันทั้งในประเทศและต่างประเทศ
2. การพัฒนาการจัดการเรียนการสอน	4. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 5. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนตามทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 6. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อการพัฒนาภาษาอังกฤษ 7. จัดประสบการณ์การเรียนรู้การแก้ปัญหา สาธารณสุขที่เน้นชุมชนเป็นหลักและเน้นวิถีปฏิบัติจริงในชุมชน	3. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 4. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อการเรียนการสอนที่มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ E-learning ประกอบการเรียนการสอน 5 จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาการสอนตามทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 6. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อการเรียนการสอน หรือรายวิชาที่จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้ภาษาอังกฤษหรือมีอาจารย์ต่างชาติมาสอน

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
		<p>7. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อหรือรายวิชาที่มีการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนเป็นหลักและมีการนำนักศึกษาปฏิบัติจริงในชุมชน</p> <p>8. จำนวนงานวิจัยและโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการในชุมชนและหรือร่วมกับชุมชน</p> <p>9. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการเรียนการสอนโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับดี</p> <p>10. รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อทักษะความรู้ ความสามารถในการทำงานโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับดี</p>
3. การเปลี่ยนแปลงจุดเน้นของหลักสูตร	8. มีการเน้นให้มีการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยการส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาให้เกิดการสร้างนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาและพัฒนาการสาธารณสุข รวมทั้งการส่งเสริมป้องกันโรค	<p>11. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อหรือรายวิชาที่มีการเรียนการสอนที่เน้นสร้างนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาและพัฒนาการสาธารณสุข</p> <p>12. จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับการสร้างขึ้นเพื่อการแก้ปัญหาและพัฒนาการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการส่งเสริมป้องกันโรค</p> <p>13. จำนวนชั่วโมงหรือหัวข้อการเรียนการสอน หรือรายวิชาที่จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยจัดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อการสร้างเสริมพัฒนานวัตกรรม</p>

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>4. พัฒนาอาจารย์และบุคลากรให้มีการวิจัย การบริการวิชาการ ให้เกิดความเชี่ยวชาญด้านการสาธารณสุข การพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากรโลก</p>	<p>9. ส่งเสริมบุคลากรให้เพิ่มพูนความรู้ และทักษะด้านการเรียนการสอน วิชาการ วิจัย และบริการวิชาการด้านสาธารณสุข ในสถาบันชั้นนำทั้งในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>10. หาแนวทางเพื่อสนับสนุนงบประมาณในการศึกษางานวิจัย เพื่อการพัฒนาการสาธารณสุขในท้องถิ่น ประเทศและระดับสากล</p> <p>11. สนับสนุนบุคลากรให้บริการวิชาการ และร่วมมือวิจัยกับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ</p>	<p>14. จำนวนอาจารย์และบุคลากร ที่ไปเพิ่มพูนความรู้ด้านการเรียนการสอนวิชาการ การวิจัย และบริการวิชาการด้านสาธารณสุข</p> <p>15. จำนวนโครงการวิจัย หรือบทความวิจัยของบัณฑิต อาจารย์ในหลักสูตร</p> <p>16. จำนวนโครงการวิจัย หรือบทความวิจัยที่นำไปใช้ในการเรียนการสอนและการบริการวิชาการ</p> <p>17. จำนวนเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยและการศึกษา</p>

## หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการและโครงสร้างของหลักสูตร

### 1. ระบบการจัดการศึกษา

#### 1.1 ระบบ

การจัดการศึกษาเป็นแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา ใน 1 ภาคการศึกษาปกติให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 (ภาคผนวก ง)

#### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร

#### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

### 2. การดำเนินการหลักสูตร

#### 2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1 มิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 ตุลาคม – กุมภาพันธ์

หรือเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

#### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

2. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติอื่นครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

ใช้ระบบคัดเลือกตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

#### 2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

นักศึกษาที่สมัครเข้าเรียนในหลักสูตร มีพื้นฐานแตกต่างกันทั้งด้านสังคมและวัฒนธรรม มีความหลากหลายตามสาขาวิชาชีพ รวมทั้งมีประสบการณ์ การทำงานด้านสาธารณสุขแตกต่างกันตลอดจนศักยภาพความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศต่างกัน ความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษต่างกัน

## 2.4 กลยุทธ์ ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

การคัดเลือกนักศึกษาจะมีการดำเนินการ ทดสอบทั้งสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ และการตัดสินใจขั้นสุดท้ายจะอยู่ในดุลยพินิจของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สำหรับนักศึกษาที่ไม่มีประสบการณ์ ที่เกี่ยวข้องทางด้านสาธารณสุข จะมีการเสริมกิจกรรมด้านสาธารณสุขในชุมชนเพิ่มเติม

สำหรับนักศึกษาที่ยังไม่มีความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและภาษาอังกฤษ จะมีการจัดเตรียมรายวิชาคอมพิวเตอร์และภาษาอังกฤษให้นักศึกษาได้เรียน

## 2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

### 2.5.1 จำนวนนักศึกษาในแต่ละปี แผน ก แบบ ก 2 (ภาคปกติ)

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	10	10	10	10	10
ชั้นปีที่ 2	-	10	10	10	10
รวม	10	20	20	20	20
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	10	10	10	10

### 2.5.2 จำนวนนักศึกษาในแต่ละปี แผน ก แบบ ก 2 (ภาคพิเศษ)

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	15	15	15	15	15
ชั้นปีที่ 2	-	15	15	15	15
รวม	15	30	30	30	30
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	15	15	15	15

## 2.6 งบประมาณตามแผน

### 2.6.1 งบประมาณรายรับภาคปกติ (หน่วย:บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษา					
ค่าลงทะเบียน	300,000	600,000	600,000	600,000	600,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล					
รวมรายรับ	300,000	600,000	600,000	600,000	600,000

## 2.6.2 งบประมาณรายรับภาคพิเศษ (หน่วย:บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษา					
ค่าลงทะเบียน	750,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล					
<b>รวมรายรับ</b>	<b>750,000</b>	<b>1,500,000</b>	<b>1,500,000</b>	<b>1,500,000</b>	<b>1,500,000</b>

## 2.6.3 งบประมาณรายจ่ายภาคปกติ (หน่วย:บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	108,000	321,000	480,000	480,000	480,000
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	35,000	70,000	70,000	70,000	70,000
3. ทุนการศึกษา					
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	10,000	20,000	20,000	20,000	20,000
รวม (ก)	153,000	411,000	570,000	570,000	570,000
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ข)	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ก) + (ข)	453,000	711,000	870,000	870,000	870,000
จำนวนนักศึกษา	10	20	20	20	20
<b>ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา</b>	<b>45,300</b>	<b>35,550</b>	<b>43,500</b>	<b>43,500</b>	<b>43,500</b>

\* หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรภาคปกติ 80,850 บาท

## 2.6.4 งบประมาณรายจ่ายภาคพิเศษ (หน่วย:บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	128,400	256,800	256,800	256,800	256,800
-ค่าตอบแทนการสอบเค้า โครง	4,000	8,000	8,000	8,000	8,000
-ค่าตอบแทนการสอบ วิทยานิพนธ์	4,000	8,000	8,000	8,000	8,000
-ค่าตอบแทนการเป็นที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์	7,000	14,000	14,000	14,000	14,000
-ค่าตอบแทนการสอน	112,500	225,000	225,000	225,000	225,000
-ค่าตรวจรูปแบบ	900	1,800	1,800	1,800	1,800
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่ รวม 3)					
3. ทุนการศึกษา					
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	15,000	30,000	30,000	30,000	30,000
รวม (ก)	271,800	543,600	543,600	543,600	543,600
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ข)	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000
รวม (ก) + (ข)	571,800	843,600	843,600	843,600	843,600
จำนวนนักศึกษา	15	30	30	30	30
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	38,120	28,120	28,120	28,120	28,120

\* หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรภาคพิเศษ 122,480 บาท

## 2.7 ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษเป็นแบบชั้นเรียน และเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 (ภาคผนวก ง)

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา

ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 (ภาคผนวก ง)

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2554 กับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 (ภาคผนวก ข)

## 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

### 3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต

#### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

ไม่มีโครงสร้างหลักสูตรแผน ข

โครงสร้างหลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 แบ่งเป็นหมวดวิชา ดังนี้

ก. หมวดวิชาบังคับ	17	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	9	หน่วยกิต
ค. วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
ง. รายวิชาเสริม		ไม่นับหน่วยกิต

#### 3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

##### รหัสวิชา

##### หลักเกณฑ์ในการใช้รหัสวิชาในหลักสูตร

รายวิชาในหลักสูตรจะใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 – 4 ตัว เว้นช่องว่างแล้วตาม

ด้วยตัวเลขอารบิก 4 ตัว นำหน้าชื่อวิชาทุกรายวิชา มีความหมายดังนี้

ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 ตัว เป็นหมวดวิชาและหมู่วิชา

ตัวเลขลำดับที่ 1 หมายถึง รายวิชาในระดับปริญญาโท แทนด้วยเลข 5

ตัวเลขลำดับที่ 2 หมายถึง ลักษณะเนื้อหาวิชาดังรายละเอียดต่อไปนี้

- 1) กลุ่มวิชาพื้นฐานด้านสาธารณสุข แทนด้วยตัวเลข 1
- 2) กลุ่มวิชาวิทยาการระบาดและการควบคุมโรค แทนด้วยตัวเลข 2
- 3) กลุ่มวิชาสุขภาพศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ/พฤติกรรมศาสตร์ แทนด้วยตัวเลข 3
- 4) กลุ่มวิชาการบริหารและการจัดการสาธารณสุข แทนด้วยตัวเลข 4
- 5) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แทนด้วยตัวเลข 5
- 6) กลุ่มวิชาสถิติ และการวิจัย แทนด้วยตัวเลข 6
- 7) กลุ่มวิชาการส่งเสริมการเรียนรู้และการบริการด้านสุขภาพ แทนด้วยตัวเลข 7



8) .....

แทนด้วยตัวเลข 8

9) กลุ่มวิทยานิพนธ์ และการสัมมนา

แทนด้วยตัวเลข 9

ตัวเลขลำดับที่ 3 – 4 บ่งบอกถึงลำดับรายวิชา

## รายวิชา

## ก. หมวดวิชาบังคับ

17 หน่วยกิต

PH 5203	ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค (Epidemiology and Disease Control)	3(3-0-6)
PH 5309	พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ (Behavioral Science, Health Education and Health Promotion )	3(3-0-6)
PH 5408	การบริหารงานและการจัดการงานสาธารณสุข (Public Health Administration and Management)	3(3-0-6)
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (Environmental and Occupational Health)	3(3-0-6)
PH 5604	ชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข (Biostatistics and Research Methodology in Public Health)	3(3-0-6)
PH 5906	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 (Seminar in Public Health and Environmental Health 1)	1(1-0-6)
PH 5907	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2 (Seminar in Public Health and Environmental Health 2)	1(1-0-6)

## ข. หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า

9 หน่วยกิต

PH 5101	ปรัชญาการสาธารณสุข (Public Health Philosophy)	3(3-0-6)
PH 5406	การจัดการปัญหาสาธารณสุขภัยทางสาธารณสุข (Diaster Management in Public Health)	3(3-0-6)
PH 5407	เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในงานสาธารณสุข (Information Technology and Communication in Public Health)	3(3-0-6)
PH 5505	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Impact Assessment)	3(3-0-6)
PH 5701	สาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก (Global Public Health and Global Health )	3(3-0-6)

PH 5702	การจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่ (New Approach for Community Health System Management)	3(3-0-6)
PH 5703	การจัดการความปลอดภัยของอาหาร (Food Safety Management)	3(3-0-6)
PH 5704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์ (Applied Public Health Economics)	3(3-0-6)
PH 5705	การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน (Integrative Health Care)	3(3-0-6)

**ค. วิทยานิพนธ์****12 หน่วยกิต**

PH 5905	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(540)
---------	-------------------------	---------

**ง. รายวิชาเสริม****ไม่นับหน่วยกิต**

ในกรณีที่ นักศึกษาสอบประเมินความรู้และทักษะ ด้านคอมพิวเตอร์ และภาษาอังกฤษ ไม่ผ่าน หลักสูตร กำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาเสริมดังต่อไปนี้ โดยไม่นับหน่วยกิต

COM 5101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา (Computer for Graduate Studies)	3(3-0-6)
ENG 5101	ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา (English for Graduate Studies)	3(3-0-6)

**3.1.4 แสดงแผนการศึกษา**

ภาคปกติและภาคพิเศษมีแผนการศึกษาชุดเดียวกัน

**3.1.4.1 แผน ก แบบ ก 2**

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด້วยตนเอง
ENG 5101	ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา* (รายวิชาเสริม)	3	3	0	6
PH 5309	พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการ ส่งเสริมสุขภาพ (หมวดวิชาบังคับ)	3	3	0	6
PH 5408	การบริหารงานและการจัดการงาน สาธารณสุข (หมวดวิชาบังคับ)	3	3	0	6
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย (หมวดวิชาบังคับ)	3	3	0	6
xx xxxx	.....(หมวดวิชาเลือก)	3	3	0	6
<b>รวม</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>24</b>

\* ไม่นับหน่วยกิต

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 36

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด້วยตนเอง
COM 5101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา* (รายวิชาเสริม)	3	3	0	6
PH 5203	ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค (หมวดวิชาบังคับ)	3	3	0	6
PH 5906	การสัมมนาทางสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 1 (หมวดวิชาบังคับ)	1	1	0	6
PH 5604	ชีวิตสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทาง สาธารณสุข (หมวดวิชาบังคับ)	3	3	0	6
xx xxxx	.....(หมวดวิชาเลือก)	3	3	0	6
<b>รวม</b>		<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>24</b>

\* ไม่นับหน่วยกิต

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 34

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 5907	การสัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2 (หมวดวิชาบังคับ)	1	1	0	6
xx xxxx	..... (หมวดวิชาเลือก)	3	3	0	6
PH 5905	วิทยานิพนธ์ (วิทยานิพนธ์)	3	0	135	0
<b>รวม</b>		<b>7</b>	<b>4</b>	<b>135</b>	<b>12</b>

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 25

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
PH 5905	วิทยานิพนธ์ (วิทยานิพนธ์)	9	0	405	
<b>รวม</b>		<b>9</b>	<b>0</b>	<b>405</b>	

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 27

### 3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ก) ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 กับ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 (ภาคผนวก ข)

### 3.2 ชื่อ-ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

#### 3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
1	อาจารย์ ดร.จิตติมา กัตัญญ	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2547	12	12	12	12	12
			มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2538					
			วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย	2524					
2	อาจารย์ ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร	ปร.ด (อายุรศาสตร์เขตร้อน -ระบาศติวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2555	12	12	12	12	12
			จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2545					
			มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2535					

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
3	รองศาสตราจารย์ ณรงค์ ฌ เชียงใหม่	M.S. (Environmental Health) วท.บ. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม)	East Tennessee State University, U.S.A. มหาวิทยาลัยมหิดล	2515  2508	12	12	12	12	12
4	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สามารถ ใจดี	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากร การเกษตรและ สิ่งแวดล้อม) วท.บ. (เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร  มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  มหาวิทยาลัยแม่โจ้  สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556  2551  2546  2542	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
5	อาจารย์ ดร.รพีพร เทียมจันทร์	วท.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ชัยนาท	2549 2542 2539	12	12	12	12	12
6	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวิต จิตรวิจารณ์	ศษ.ด. (สิ่งแวดล้อมศึกษา) ศษ.ม. (เทคโนโลยีทางการศึกษา) กศ.บ. (เทคโนโลยีทางการศึกษา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒ พิษณุโลก	2545 2534 2527	12	12	12	12	12
7	อาจารย์ ดร.สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรม และความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

### 3.2.2 อาจารย์ประจำ

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
1	อาจารย์ ดร.จิตติมา กัตัญญ	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2547	12	12	12	12	12
			มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2538					
			วิทยาลัยพยาบาล สหประชาชาติไทย	2524					
2	อาจารย์ ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร	ปร.ด (อายุรศาสตร์เขตร้อน - ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2555	12	12	12	12	12
			จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2545					
			มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2535					



ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
3	รองศาสตราจารย์ ณรงค์ ฌ เชียงใหม่	M.S. (Environmental Health) วท.บ. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม)	East Tennessee State University, U.S.A. มหาวิทยาลัยมหิดล	2515  2508	12	12	12	12	12
4	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สามารถ ใจดี	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากร การเกษตรและ สิ่งแวดล้อม) วท.บ. (เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร  มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  มหาวิทยาลัยแม่โจ้  สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556  2551  2546  2542	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ - ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ ภาคการศึกษา				
					2560	2561	2562	2563	2564
5	อาจารย์ ดร.รพีพร เทียมจันทร์	วท.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ชัยนาท	2549 2542 2539	12	12	12	12	12
6	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวิต จิตรวิจารณ์	ศษ.ด. (สิ่งแวดล้อมศึกษา) ศษ.ม. (เทคโนโลยีทางการศึกษา) กศ.บ. (เทคโนโลยีทางการศึกษา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒ พิษณุโลก	2545 2534 2527	12	12	12	12	12
7	อาจารย์ ดร.สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรม และความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

### 3.2.3 อาจารย์พิเศษ

มีการพิจารณาคัดเลือกอาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิต่างทางการศึกษาและตำแหน่งทางวิชาการตามข้อกำหนดของทางมหาวิทยาลัย โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

## 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

ไม่มี

## 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การทำวิทยานิพนธ์ คือการทำวิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ภายใต้การดูแลของคณะกรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ซึ่งมีหน้าที่ให้คำปรึกษาและควบคุมการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาแต่ละคนจนแล้วเสร็จ พร้อมเรียบเรียงเขียนเป็นวิทยานิพนธ์ และตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผ่านสื่อทางวิชาการหรือวิชาชีพต่าง ๆ

### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

หลังจากได้ศึกษาวิทยานิพนธ์ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการแนวคิดของการจัดการบริการสุขภาพและระบบสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สามารถค้นหาปัญหาทางด้านสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน จัดลำดับความสำคัญของปัญหามาทำวิจัย เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีทักษะในการทำงานวิจัยเชิงปริมาณหรือคุณภาพ การนำเสนอผลการวิจัย จัดทำบทความวิทยานิพนธ์สำหรับการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการหรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (proceeding) ตามข้อกำหนดของทางมหาวิทยาลัยได้

### 5.3 ช่วงเวลา

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2

### 5.4 จำนวนหน่วยกิต

12 หน่วยกิต

### 5.5 การเตรียมการ

5.5.1 การจัดประชุมกับนักศึกษาเพื่อทำความเข้าใจถึงการทำวิทยานิพนธ์ จริยธรรมในการทำการศึกษาค้นคว้า และการเลือกหัวข้อการทำวิจัย การส่งบทความของวิทยานิพนธ์เพื่อตีพิมพ์ การให้ข้อมูลรายชื่อวารสารทางวิชาการ และงานประชุมวิชาการที่จัดขึ้นในแต่ละปี

5.5.2 นักศึกษาลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์

5.5.3 ขออนุมัติหัวข้อเค้าโครงวิทยานิพนธ์จากคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัยและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม

5.5.4 การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อทำหน้าที่ให้คำแนะนำการทำวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษา

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

การประเมินผลวิทยานิพนธ์ จะมีการประเมินผล โดย

### 5.6.1 การสอบเค้าโครง (Proposal defense)

1) การสอบกระทำโดยวิธีการนำเสนอในที่ประชุมและสอบปากเปล่า โดยคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 3 คน ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน

2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้ แต่ต้องไม่เป็นประธานกรรมการและต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

### 5.6.2 การสอบวิทยานิพนธ์ (Final thesis defense)

1) กระทำโดยวิธีนำเสนอในที่ประชุมและสอบปากเปล่า โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 3 คน ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน

2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

3) การสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตาม ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550

4) การวัดผลวิทยานิพนธ์ จะต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ โดยมีการกำหนดเกณฑ์ไว้ คือ ไม่ผ่าน และผ่าน กรณีผ่านประกอบด้วย 3 ระดับคือ ผ่านแบบมีเงื่อนไข ผ่านในระดับดี (Good) ผ่านในระดับดีมาก (Excellent)

## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
<p>สามารถประยุกต์ความรู้ในการพัฒนา งานประจำในด้านสาธารณสุข ให้เป็น งานวิจัย และนำความรู้จากการวิจัย ไปพัฒนาวิชาชีพด้านสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Routine to Research, R2R: การพัฒนางานประจำสู่ งานวิจัย)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้มีการวิจัยวิทยานิพนธ์ที่เน้นการประยุกต์และ พัฒนางานประจำในวิชาชีพด้านสาธารณสุข</li> <li>- กำหนดรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับให้มีการส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการเรียนรู้ในเรื่องการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research, R2R:)</li> </ul>
<p>สามารถสร้างนวัตกรรมในการดูแล สุขภาพและพัฒนาระบบงานสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้มีแนวคิดและสร้างนวัตกรรมเข้าไปในรายวิชาที่ เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพและการควบคุม ป้องกันโรครวมทั้งอนามัยสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการปรับ พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เช่น รายวิชาพฤติกรรม ศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ PH 5309 รายวิชาระบาดวิทยาและการควบคุมโรค PH 5203 รายวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย PH 5501 และ ส่งเสริมให้มีการทำวิทยานิพนธ์โดยการสร้าง นวัตกรรม รวมทั้งการจัดกิจกรรมการบริการวิชาการด้าน สาธารณสุขในชุมชนที่ส่งเสริมให้มีการสร้างนวัตกรรมเพื่อ การพัฒนางานสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น</li> <li>- เชิญผู้เชี่ยวชาญงานด้านนวัตกรรมการแพทย์และสุขภาพ มาให้ความรู้ แนวคิดในการสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อ สุขภาพ</li> <li>- ส่งเสริมให้มีการศึกษาดูงานนวัตกรรมทั้งในประเทศและ ต่างประเทศเพื่อได้แนวทางนำมาประยุกต์พัฒนา ระบบงานสาธารณสุขเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น</li> </ul>

## 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

### 2.1 คุณธรรม จริยธรรม

#### 2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติงาน
- 2) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- 3) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- 4) เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน
- 5) ชี้้นำความถูกต้องแก้ไขปัญหายุติธรรมเพื่อให้เกิดความชอบธรรมของสังคม
- 6) สามารถปกป้องสิทธิของบุคคลครอบครัวชุมชนและกลุ่มประชากร

#### 2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้สอดแทรกในเนื้อหาด้านคุณธรรม จริยธรรมเข้าในทุกรายวิชา
- 2) การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง หรือการจัดกิจกรรมในชั้นเรียนที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต
- 3) จัดการอบรมให้นักศึกษาทุกคนผ่านการอบรมทางด้านจริยธรรมการวิจัยในคน

#### 2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม

- 1) ประเมินระหว่างเรียน โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดย กลุ่มเพื่อน อาจารย์ ผู้ให้บริการและชุมชน โดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย เช่น การสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สนทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมินและแบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง และประเมินจากผู้บัณฑิต

### 2.2 ความรู้

#### 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรอบรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการสาธารณสุขและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องสามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการและการปฏิบัติอย่างป็นองค์รวม
- 2) มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยทางการสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง

- 3) มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย สามารถใช้ผลการวิจัยเพื่อการพัฒนาการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข
- 4) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการบริหารจัดการให้ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก เพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากร

### 2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีทักษะการเรียนรู้และสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต
- 2) เน้นการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น การเรียนรู้จากกรณีปัญหา (Problem –Based Learning, PBL) การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนรู้แบบ Active Learning เป็นกิจกรรมที่ผู้เรียนเป็นผู้กระทำ หรือปฏิบัติด้วยตนเอง การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self Study) การเรียนรู้จากการทำงาน (Work – Based Learning) เป็นต้น
- 3) เรียนรู้จากสถานการณ์จริงทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน และชุมชนโดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลายทั้งการบรรยายร่วมกับการอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์ ทำกรณีศึกษา ตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกัน
- 4) การศึกษาดูงานนอกสถานที่ทั้งในประเทศและต่างประเทศ การเข้าร่วมประชุมสัมมนาต่าง ๆ ที่มหาวิทยาลัย และหน่วยงานต่าง ๆ จัดขึ้น

### 2.2.3 กลยุทธ์การประเมินด้านทักษะการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมินประกอบด้วยการประเมินหลายวิธี/กิจกรรมเพื่อให้ครอบคลุมการประเมินผลด้านความรู้ทั้งการเรียนในห้องเรียนและการเรียนด้วยตนเองเช่นการสอบวัดความรู้โดยใช้ข้อสอบทดสอบย่อย การสอบกลางภาคเรียน และปลายภาคเรียน ประเมินจากรายงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำโครงการ และการนำเสนอปากเปล่า เป็นต้น

## 2.3 ทักษะทางปัญญา

### 2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ความรู้จากศาสตร์ทางการสาธารณสุข และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปพัฒนางานด้านสาธารณสุขและเฉพาะสาขาวิชา





- 2) มีความสามารถในการบริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตามในระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสม สามารถประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์

#### 2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่สร้างทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ

##### รับผิดชอบ

- 1) กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียนผู้เรียนกับผู้สอนผู้เรียนกับผู้ใช้บริการและผู้ร่วมทีมสุขภาพ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม
- 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในโครงการวิชาการที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมและการแสดงออกของภาวะผู้นำหลากหลายสถานการณ์ทั้งในชั้นเรียนและในชุมชน

#### 2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ

##### รับผิดชอบ

- 1) การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตามในสถานการณ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์
- 2) การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 3) การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อนและทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์
- 4) การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

## 2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะและการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถใช้คณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้าสรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านต่าง ๆ ได้
- 2) สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟังและการเขียนเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- 3) มีความรู้ความสามารถและทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในชีวิตประจำวัน และการปฏิบัติงาน สามารถเสนอรายงานโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐานทั้งในระดับชาติและระดับสากล

### 2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่สร้างทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ระหว่างบุคคลทั้งการพูดการฟังและการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอนและบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ
- 3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหาที่นำเสนอ

### 2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี

- 1) การประเมินผลการเรียนรู้จากกิจกรรมการเรียนรู้การสอนรายวิชา การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยการสอบข้อเขียน สอบภาคปฏิบัติ การทำแบบฝึกหัด การทำวิทยานิพนธ์ การนำเสนอผลงาน
- 2) ประเมินทักษะการสื่อสารด้วยแบบสังเกตและแบบประเมินทักษะการพูดการเขียน

- 3) ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการนำเสนอสารสนเทศจากผลงานตามกิจกรรมการเรียนรู้การสอนในรายวิชาที่มอบหมายให้ผู้เรียนนำเสนอผลงานการศึกษาค้นคว้า และการนำเสนอผลงานวิจัย
- 4) ประเมินผลการเรียนรู้ด้านคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศตามเกณฑ์มาตรฐานของมหาวิทยาลัย

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา				4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
PH 5203 ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค	○	○	●	●	○	○	○	●	●	○	●	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○
PH 5309 พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ	○	○	●	●	○	○	●	○	○	●	●	○	●	○	○	●	●	○	○	●	○
PH 5408 การบริหารงานและการจัดการงานสาธารณสุข	○	●	○	●	○	●	●	●	○	○	●	○	○	●	●	○	●	●	○	●	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลขการ สื่อสารและการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
PH 5501 อนามัย สิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	●	○	○	●	○	●	○	●	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
PH 5604 ชีวิตที่ดีและ ระเบียบวิธีวิจัย ทางสาธารณสุข	○	○	●	●	○	○	○	○	●	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	○	●
PH 5906 การสัมมนาทาง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 1	●	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	●	●	○	●	●
PH 5907 การสัมมนาทาง สาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 2	●	○	○	●	●	○	○	○	●	●	○	●	●	○	●	●	○	○	○	●	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลขการ สื่อสารและการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
PH 5101	ปรีชาญาณ	การสื่อสาร	การแก้ปัญหา	การตัดสินใจ	การคิดวิเคราะห์	การคิดสร้างสรรค์	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร
PH 5406	การจัดการปัญหา	การสื่อสาร	การแก้ปัญหา	การตัดสินใจ	การคิดวิเคราะห์	การคิดสร้างสรรค์	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร
PH 5407	เทคโนโลยี	สารสนเทศและ	การสื่อสาร	การแก้ปัญหา	การตัดสินใจ	การคิดวิเคราะห์	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร	ทักษะการแก้ปัญหา	ทักษะการคิดวิเคราะห์	ทักษะการคิดสร้างสรรค์	ทักษะการสื่อสาร
PH 5505	การประเมิน	ผลกระทบ	อนามัย																		

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลขการ สื่อสารและการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
สิ่งแวดล้อม																					
PH 5701	○	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●
PH 5702	○	○	○	●	●	○	●	○	○	●	●	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○
PH 5703	●	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	●	○	●
PH 5704	●	○	○	○	●	○	●	○	○	●	●	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา				4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลขการ สื่อสารและการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
PH 5705 การดูแลสุขภาพ แบบผสมผสาน	●	●	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	●	○	○	○	●	●	○	●	○
H 5905 วิทยานิพนธ์	○	○	●	●	○	●	○	○	●	●	○	●	●	●	○	●	●	○	●	●	●
COM 5101 คอมพิวเตอร์ สำหรับ บัณฑิตศึกษา	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	●
ENG 5101 ภาษาอังกฤษ สำหรับ บัณฑิตศึกษา	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	●	○



## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 (ภาคผนวก ง)

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

#### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

กำหนดให้ระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในของสถาบันอุดมศึกษาที่จะต้องทำความเข้าใจตรงกันทั้งสถาบันและนำไปดำเนินการจนบรรลุผลสัมฤทธิ์ ซึ่งผู้ประเมินจากภายนอกจะต้องสามารถตรวจสอบได้

การทวนสอบในระดับรายวิชาควรให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา มีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตามแผนการสอน มีการประเมินข้อสอบโดยคณะกรรมการประเมินข้อสอบประจำสาขา

การทวนสอบในระดับหลักสูตรสามารถทำได้โดยมีระบบประกันคุณภาพภายในสถาบันการศึกษาดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้และรายงานผล

#### 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

กำหนดให้มีระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในของสถาบันอุดมศึกษาโดยการทวนสอบจะดำเนินการให้มีคณะกรรมการทั้งภายในและภายนอกของหลักสูตร เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยพิจารณาจากแบบสอบถาม การสัมภาษณ์ ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ประกอบการ หน่วยงาน องค์กร ตลอดจนจะมีการติดตามผลงานของบัณฑิตที่ได้รับเมื่อปฏิบัติงานจริงเป็นระยะ 1 ปี 3 ปี และ 5 ปี ทั้งในระดับชุมชน ภูมิภาค และระดับประเทศ รวมถึงต่างประเทศ

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

3.1 ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

พ.ศ. 2550

3.2 เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมีเกณฑ์ ดังนี้

แผน ก แบบ ก2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้งและจะต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 มีการปฐมนิเทศแนะแนวการเป็นครูสำหรับอาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้และเข้าใจนโยบายของมหาวิทยาลัย คณะและสาขาวิชา ตลอดจนหลักสูตรที่สอน

1.2 ส่งเสริมอาจารย์ใหม่ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยผ่านการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องในสาขาวิชา การสนับสนุนด้าน การศึกษาต่อการฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ หรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนการวัดและการประเมินผล

2.1.1 ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่องโดยผ่านการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องในสาขาวิชา การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อการฝึกอบรม การศึกษาดูงานวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ทันสมัย

2.1.2 การส่งเสริมหรือสร้างโอกาสให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ด้านการจัดการเรียนการสอนระหว่างอาจารย์ในหลักสูตร หรือทำวิจัยการเรียนการสอนที่สามารถนำไปเผยแพร่ในการประชุมวิชาการที่มีการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาเดียวกันของหลายๆ สถาบัน

2.1.3 ส่งเสริม พัฒนาวิธีการจัดการเรียนการสอนแบบต่าง ๆ ตามการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 การใช้สื่อการสอนที่ทันสมัย การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการเรียนการสอน การวัด และประเมินผล

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น

2.2.1 จัดให้อาจารย์เข้ารับการอบรมเพิ่มพูนองค์ความรู้ ทักษะปฏิบัติด้านสุขภาพ

2.2.2 ส่งเสริมให้อาจารย์พัฒนางานวิจัยทางด้านสุขภาพในระดับสากล

2.2.3 ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ

2.2.4 จัดสรรงบประมาณสำหรับการทำวิจัย

2.2.5 จัดให้อาจารย์ทุกคนเข้าร่วมกลุ่มวิจัยต่าง ๆ ของคณะ/มหาวิทยาลัย

- 2.2.6 จัดให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการต่าง ๆ ของคณะ/มหาวิทยาลัย
- 2.2.7 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมอบรมประชุมวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย
- 2.2.8 สนับสนุนให้มีการศึกษาดูงานอบรมทั้งในประเทศ และต่างประเทศ
- 2.2.9 สนับสนุนให้มีการร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยภายนอกมหาวิทยาลัยและตีพิมพ์ผลงานวิจัย
- 2.2.10 สนับสนุนให้เข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

### **2.3 การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน**

- 2.3.1 จัดอบรมประจำปีเพื่อทบทวน/ประเมินผลการทำงานในหลักสูตร
- 2.3.2 จัดอบรมเสริมทักษะการทำงานที่ทันสมัยให้แก่บุคลากรทุกคน
- 2.3.3 กำหนดให้บุคลากรฝ่ายสนับสนุนเข้าประชุม/อบรมทักษะเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งภายนอกมหาวิทยาลัย
- 2.3.4 จัดกลุ่มบุคลากรและกระบวนการเพื่อการจัดการความรู้ข้ามหน่วยงาน

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การกำกับมาตรฐาน

ในการบริหารหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทำหน้าที่กำกับดูแลและให้คำแนะนำ ตลอดจนกำหนดนโยบายในการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
<p>1. พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยอาจารย์และนักศึกษาร่วมกันสร้างผลงานวิจัยที่เป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ และสามารถก้าวทันหรือเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางด้านสุขภาพ</p> <p>2. ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามที่หลักสูตรกำหนด</p> <p>3. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>1. จัดให้หลักสูตรสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพด้านสุขภาพในระดับชาติและระดับสากล</p> <p>2. ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 3 ปี</p> <p>3. กำหนดให้อาจารย์ที่สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเป็นผู้ที่มีประสบการณ์อย่างน้อย 5 ปี มีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>4. สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้นำในทางวิชาการและการวิจัย หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญทางวิชาชีพสาธารณสุข หรือศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5. ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรไปดูงานในหลักสูตรหรือศาสตร์ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>6. จัดแนวทางการเรียนในวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎีและการศึกษาดูงานนอกสถานที่ และมีแนวทางการเรียนหรือกิจกรรมประจำวิชาให้นักศึกษาได้ศึกษาความรู้เพิ่มเติมที่ทันสมัยด้วยตนเอง</p> <p>7. จัดให้มีผู้สนับสนุนการเรียนรู้และหรือ</p>	<p>1. หลักสูตรที่สามารถอ้างอิงกับมาตรฐานที่กำหนดโดยหน่วยงานวิชาชีพทางสาธารณสุข มีความทันสมัยและมีการปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>2. จำนวนวิชาเรียนที่มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่แนวทางให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ใหม่ได้ด้วยตนเอง</p> <p>3. จำนวนและรายชื่อคณาจารย์ประจำประวัติอาจารย์ด้านคุณวุฒิประสบการณ์สอน และการพัฒนาอบรมของอาจารย์</p> <p>4. จำนวนบุคลากรผู้สนับสนุนการเรียนรู้และบันทึกกิจกรรมในการสนับสนุนการ</p>

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
	<p>ผู้ช่วยสอน เพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความใฝ่รู้ และมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามที่หลักสูตรกำหนด</p> <p>8. มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุก 2 ปี และภายนอกอย่างน้อยทุก 4 ปี</p> <p>9. จัดทำฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์ เครื่องมือวิจัย งบประมาณ ความร่วมมือกับต่างประเทศ ผลงานทางวิชาการทุกภาคการศึกษา เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินของคณะกรรมการ</p> <p>10. ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตร และการเรียนการสอน โดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา และผู้ใช้บัณฑิต</p>	<p>เรียนรู้</p> <p>5. ผลการประเมินการเรียนการสอนของอาจารย์ผู้สอนและการสนับสนุนการเรียนรู้อันผู้สนับสนุนการเรียนรู้อ</p> <p>6. ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุก 2 ปี</p> <p>7. ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ทุก ๆ 4 ปี</p> <p>8. ประเมินผลโดยบัณฑิต ผู้สำเร็จการศึกษาทุก ๆ 2 ปี</p>

## 2. บัณฑิต

หลักสูตรจะมีการติดตามคุณภาพของบัณฑิตตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ อย่างน้อย 5 ด้าน คือ 1) คุณธรรม จริยธรรม 2) ความรู้ 3) ทักษะทางปัญญา 4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยพิจารณาจากข้อมูลป้อนกลับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายด้าน เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น นอกจากนั้นมหาวิทยาลัยจะทำการสำรวจความพึงพอใจความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิตเป็นประจำทุกปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน

### 3. นักศึกษา

#### 3.1 กระบวนการรับนักศึกษาและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

กระบวนการรับนักศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2550 และเป็นไปตามประกาศรับสมัครนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา โดยการปฐมนิเทศนักศึกษาเพื่อชี้แจงโครงสร้างหลักสูตร กฎระเบียบมหาวิทยาลัย กระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร การแนะนำอาจารย์ประจำหลักสูตร จัดทำคู่มือการจัดทำวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระให้กับนักศึกษา

#### 3.2 การควบคุมการดูแล การให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนว การคงอยู่ การสำเร็จการศึกษา ความพึงพอใจและผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

หลักสูตรมีระบบและกลไกเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมวางแผนเพื่อวางกลยุทธ์ในการดำเนินการ มีระบบและกลไกเกี่ยวกับการดูแลให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษาเพื่อให้มีแนวโน้มอัตราการคงอยู่ และอัตราการสำเร็จการศึกษาในระดับสูง ดังนี้

##### 3.2.1 การกำหนดอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมเพื่อกำหนดระบบและกลไกการดูแลให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา ให้แก่ผู้เรียนทุกคนพร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่ในการให้คำปรึกษาทางวิชาการแก่นักศึกษาและคำปรึกษาด้านอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

##### 3.2.2 การดูแลนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษา ใช้คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา โดยมีอาจารย์ในหลักสูตร เป็นกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษา

##### 3.2.3 การอุทธรณ์ของนักศึกษา กรณีที่นักศึกษามีความสงสัยเกี่ยวกับผลการประเมินในรายวิชาใด สามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์รายละเอียดการประเมินผลของอาจารย์ผู้สอนได้

### 4. อาจารย์

#### 4.1 กระบวนการรับอาจารย์ใหม่

การคัดเลือกอาจารย์ใหม่ให้เป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยโดยหลักสูตรมีแนวทางดังนี้

- 1) กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ขั้นต่ำในสาขาที่จำเป็นโดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษาควรต้องเป็นสาขาทางด้านการศึกษาและวิทยาศาสตร์สุขภาพนอกจากนี้ต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและการใช้สารสนเทศการสื่อสารเช่นคอมพิวเตอร์และโปรแกรมขั้นพื้นฐาน

- 2) ประกาศและสรรหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ
- 3) สืบค้นประวัติและคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้อย่างเป็นระบบและมี การตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม
- 4) ทดสอบความสามารถในการสอนและการใช้สื่อการศึกษา
- 5) เสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

### การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

มหาวิทยาลัยแต่งตั้งอาจารย์พิเศษตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรโดย พิจารณาจากประวัติการศึกษาและประสบการณ์ทำงานตรงจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน โดย หลักสูตรมีแนวทางในการปฏิบัติดังนี้

- 1) การจัดจ้างอาจารย์พิเศษให้ทำได้เฉพาะหัวข้อเรื่องที่ต้องการความเชี่ยวชาญพิเศษ เท่านั้น
- 2) การพิจารณาจะต้องผ่านการกลั่นกรองของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและต้อง เสนอประวัติและผลงานที่ตรงกับหัวข้อวิชาที่จะให้สอน
- 3) กลุ่มวิชาโดยหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นผู้เสนอความต้องการในการจ้างและเสาะหาผู้มี คุณสมบัติตรงความต้องการเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- 4) การจัดจ้างอาจารย์พิเศษต้องวางแผนล่วงหน้าเป็นรายเทอมการศึกษาเป็นอย่างน้อย
- 5) การประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษต้องจัดให้มีทุกครั้งที่มีการสอน
- 6) คุณสมบัติของอาจารย์ที่จะสอนในรายวิชาเฉพาะด้าน ต้องมีใบประกอบวิชาชีพในด้าน นั้น ๆ

### 4.2 กระบวนการบริหารและพัฒนาอาจารย์

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณาจารย์ประจำสาขาวิชาประชุมร่วมกันเพื่อวาง แผนการจัดการเรียนการสอน การประเมินผล และให้ความเห็นชอบการประเมินผลทุกรายวิชา โดย จะเก็บรวบรวมทั้งหมดเพื่อประกอบการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร ตลอดจนประชุมปรึกษาหารือ หาแนวทางการจัดการเรียนการสอนให้บรรลุตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ได้ บัณฑิตตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์โดยมีแนวทางในการปฏิบัติดังนี้

- 4.2.1 อาจารย์ร่วมกับผู้เรียนประเมินรายวิชาเมื่อสิ้นสุดรายวิชาทุกรายวิชา
- 4.2.2 อาจารย์ร่วมในการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปี การศึกษาทุกปี



4.2.3 อาจารย์เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อรวบรวมและจัดทำร่างการปรับปรุงหลักสูตรและร่วมประชาพิจารณ์ให้ข้อคิดเห็น

#### 4.3 การพัฒนาความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการของอาจารย์

นโยบายด้านการความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการของอาจารย์ จะมีการ ส่งเสริมให้อาจารย์มีความเข้มแข็งทางวิชาการและการวิจัย ส่งเสริมและสนับสนุนความก้าวหน้าในตำแหน่งวิชาการ ปรับปรุงแผนพัฒนาบุคลากรให้เป็นเชิงรุกมากขึ้นสอดคล้องกับบริบทการพัฒนาองค์กร โดยจะมีแนวทางดังนี้

4.3.1 ส่งเสริมบรรยากาศของการวิจัยด้วยการจัดโครงการเพิ่มพูนทักษะการวิจัยและการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผลงานวิจัยแก่อาจารย์ ประชาสัมพันธ์แหล่งทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอก สนับสนุนและกำหนดแนวทางในการให้ความช่วยเหลือในเรื่องการตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

4.3.2 แสวงหาแหล่งทุนและประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในประเทศและต่างประเทศในการแลกเปลี่ยนอาจารย์และผู้เชี่ยวชาญ

4.3.3 ผลักดันให้มีการเผยแพร่งานวิจัยในรูปแบบต่าง ๆ อาทิ การสังเคราะห์บทความวิจัยให้เป็นองค์ความรู้ที่คนทั่วไปเข้าใจได้ง่าย การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ในสื่อต่าง ๆ รวมทั้ง Website ของคณะและมหาวิทยาลัย

4.3.4 วางระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือและการประเมินคุณภาพและผลงานของอาจารย์ทั้งในด้านการสอน การวิจัย และการผลิตผลงานวิชาการอื่น ๆ เพื่อนำไปสู่การขอตำแหน่งทางวิชาการที่เร็วขึ้น อาทิ การจัดตั้งคณะกรรมการ เพื่อทำหน้าที่ ให้ความช่วยเหลือเรื่องการแปล การบรรณาธิกรณ์ และการจัดหาผู้ทำหน้าที่กลั่นกรอง บทความวิจัยและวิชาการ ก่อนการตีพิมพ์เผยแพร่

### 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

ในการบริหารหลักสูตรจะให้ความสำคัญกับกระบวนการออกแบบหลักสูตร เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และกำหนดเป็นมาตรฐานผลการเรียนรู้ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ มีกระบวนการกำหนดสาระสำคัญของหลักสูตรให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย และบริบทที่เปลี่ยนแปลงของสังคม มีกระบวนการทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยเมื่อครบวงรอบการศึกษา

หลักสูตรให้ความสำคัญกับอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในวิชาที่สอน ความสามารถในการออกแบบการสอนที่ส่งเสริมให้เกิดทักษะการเรียนรู้

หลักสูตรให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาดูงานนอกสถานที่เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และนำประสบการณ์จากการเรียนรู้มาประยุกต์เพื่อแก้ปัญหาและสร้างเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

หลักสูตรกำหนดให้มีการประเมินผู้เรียนที่แสดงมาตรฐานผลการเรียนรู้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอน

หลักสูตรกำหนดให้มีการวิจัยเพื่อศึกษาสภาพการปฏิบัติงาน ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและความต้องการของตลาดแรงงาน เป็นประจำทุกปี พร้อมทั้งนำผลการวิจัยมาปรับปรุงคุณภาพของบัณฑิตให้ตรงกับความต้องการของตลาดแรงงานและสังคม

## 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

### 6.1 การบริหารงบประมาณสำหรับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

คณะจัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดิน และงบรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียน การสอน โสตทัศนอุปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์รวมทั้งซอฟต์แวร์โปรแกรมที่มีความจำเป็นต่อการเรียนการสอน การวิจัย อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

### 6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

คณะมีความพร้อมด้านหนังสือ ตำรา และการสืบค้นผ่านฐานข้อมูลโดยมีสำนักวิทยบริการที่มีหนังสือด้านเทคโนโลยีต่าง ๆ รวมถึงฐานข้อมูลให้สืบค้น ส่วนระดับคณะก็มีหนังสือ ตำรา เฉพาะทาง นอกจากนี้คณะมีอุปกรณ์ที่ใช้สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ

### 6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

ประสานงานกับสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดซื้อหนังสือ และตำราที่เกี่ยวข้อง เพื่อบริการให้อาจารย์และนักศึกษาได้ค้นคว้า และใช้ประกอบการเรียนการสอน ในการประสานการจัดซื้อหนังสือนั้น

### 6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมีเจ้าหน้าที่ประจำห้องสมุดคณะ ซึ่งจะประสานงานการจัดซื้อจัดหาหนังสือเพื่อเข้าสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ และทำการประเมินความพอเพียงของหนังสือ ตำรา นอกจากนี้มีเจ้าหน้าที่ ด้านโสตทัศนอุปกรณ์ ซึ่งจะอำนวยความสะดวกในการใช้สื่อของอาจารย์ และยังคงประเมินความพอเพียงและความต้องการใช้สื่อของอาจารย์ด้วย

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

มีทั้งหมด จำนวน 14 ตัวบ่งชี้ ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดในเกณฑ์ดี ต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้ เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มี การดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(1) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
(2) มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/ สาขาวิชา	X	X	X	X	X
(3) มีรายละเอียดของรายวิชา และประสบการณ์ ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละ ภาคการศึกษาให้ครบ ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
(4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5-6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบ ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
(5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุด ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
(6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตาม มาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนด ใน มคอ.3-4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของ รายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(7) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
(8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
(9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	X	X	X	X	X
(10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
(11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนน 5.0		X	X	X	X
(12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0			X	X	X
(13) สัดส่วนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารต่อบัณฑิตที่สำเร็จในปีการศึกษานั้น ๆ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี และมีงานวิจัยที่เป็นการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R)		X	X	X	X
(14) นักศึกษาที่สำเร็จในปีการศึกษานั้น ๆ มีผลงานนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาทางสาธารณสุขไม่น้อยกว่าร้อยละ 50		X	X	X	X

## หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำหนดให้ผู้สอนจัดการเรียนการสอนตาม มคอ.3 ของแต่ละรายวิชา และให้ผู้ประสานรายวิชาประเมินกลยุทธ์การสอนเพื่อปรับปรุงคุณภาพการสอนในครั้งต่อไป จากนั้นให้นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อดำเนินการต่อไป

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินทักษะดังกล่าวสามารถกระทำได้ ดังนี้

1.2.1 ประเมินโดยนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

1.2.2 ประเมินตนเองโดยอาจารย์ผู้สอน

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม โดยสำรวจข้อมูลจากส่วนต่าง ๆ เช่น นักศึกษาและบัณฑิตผู้ใช้บัณฑิต ผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์ผู้สอน และกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นต้น โดยมีแนวทางในการปฏิบัติดังนี้

#### 2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนทุกกลุ่มวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

2.1.2 คณะกรรมการฯ วางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

2.1.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปีและจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตรทุกรุ่น

#### 2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิและ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียนผู้สำเร็จการศึกษาผู้ใช้บัณฑิตเพื่อประกอบการประเมิน

#### 2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิตและ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ

2.3.1 ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้างและ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถามและการสัมภาษณ์

2.3.2 ติดตามกับผู้อื่น เช่น ผู้ใช้บริการในชุมชนและสถานบริการทุกระดับรวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขา / สาขาวิชาเดียวกันอย่างน้อย 1 คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกับการประกันคุณภาพภายใน)

### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

4.1 คณะกรรมการประเมินหลักสูตรของคณะจัดทำรายงานการประเมินผลและเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร

4.2 จัดประชุมสัมมนาเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร

4.3 เชิญผู้ทรงคุณวุฒิอ่านหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะ



- PH 5501      **อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย**      3(3-0-6)  
**Environmental and Occupational Health**  
 ความสัมพันธ์ของสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ ผลกระทบของมลพิษสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะภัยพิบัติทางธรรมชาติ และการวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หลักความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคุกคามทางด้านสิ่งแวดล้อมการทำงาน โรคจากการประกอบอาชีพ อันตรายจากสิ่งแวดล้อมในการประกอบอาชีพ ความปลอดภัยในการทำงาน กฎหมายและบทบัญญัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
- PH 5604      **ชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข**      3(3-0-6)  
**Biostatistics and Research Methodology in Public Health**  
 หลักการวิจัยทางสาธารณสุข การทบทวนวรรณกรรม การสร้างคำถามวิจัย กรอบแนวคิดการวิจัย การออกแบบการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเขียนโครงการวิจัย รวมทั้งหลักชีวสถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข สถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมาน การใช้โปรแกรมประยุกต์ทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผล และการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการวิจารณ์ผลงานวิจัยเพื่อประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในท้องถิ่น
- PH 5906      **การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1**      1(1-0-6)  
**Seminar in Public Health and Environmental Health 1**  
 สัมมนาประเด็นปัญหา และแนวโน้มด้านการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมโดยใช้กรณีศึกษา ผลการวิจัย นวัตกรรม หรือวิธีอื่นเพื่อนำความรู้ความเข้าใจในองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ในการสรุป การนำเสนอ และจัดทำรายงาน
- PH 5907      **การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2**      1(1-0-6)  
**Seminar in Public Health and Environmental Health 2**  
 สัมมนาในหัวข้อที่นักศึกษาต้องการทำวิจัย การศึกษา ค้นคว้าเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทางด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม นำเสนอ และอภิปรายโดยมุ่งหวังให้ผลการสัมมนานำไปสู่การทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ได้อย่างมีคุณภาพ





- PH 5505      **การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม**      3(3-0-6)  
**Environmental Health Impact Assessment**  
 หลักการการประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือกระบวนการการประเมินผลกระทบสุขภาพในการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การวิเคราะห์และประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นในทุกปัจจัยหลักขององค์ประกอบสิ่งแวดล้อมที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพในทุกมิติสุขภาพ ทุกระดับของผลกระทบสุขภาพ ความสมบูรณ์และความมั่นคงทางนิเวศ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของประชาชนอันเนื่องมาจากโครงการพัฒนา กิจกรรม นโยบาย แผนงาน และการเปลี่ยนแปลงสภาวะสิ่งแวดล้อมหรือสิ่งทำลายอุบัติใหม่ การบูรณาการและการประยุกต์การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบองค์รวมสำหรับโครงการพัฒนาและกิจการต่าง ๆ
- PH 5701      **สาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก**      3(3-0-6)  
**Global Public Health and Global Health**  
 แนวคิดและความสำคัญของการสาธารณสุขโลกและสุขภาพโลก ปัจจัยที่มีผลต่อภาระโรคของโลก เป้าหมายของสุขภาพโลก รวมทั้งภาระโรคในระดับโลกและในอาเซียนที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย สถานการณ์ปัญหาสาธารณสุขระหว่างประเทศ ทั้งในด้านโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาเชื่อมโยงกับระบบสุขภาพของประเทศไทยและในท้องถิ่น บทบาทหน้าที่ขององค์กรสาธารณสุขระหว่างประเทศในการป้องกัน ควบคุม และส่งเสริมสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของโลก รวมทั้งการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ระดับโลกในการแก้ปัญหาทางด้านสาธารณสุขในระดับท้องถิ่น
- PH 5702      **การจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่**      3(3-0-6)  
**New Approach for Community Health System Management**  
 ปัจจัยกำหนดสุขภาพในชุมชน ระบบสุขภาพชุมชน นโยบายสุขภาพและการจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่ ทุนสังคมด้านสุขภาพ นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพระดับหมู่บ้านและตำบล ระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การเสริมพลังอำนาจชุมชน การถอดบทเรียนและการวิจัยระบบสุขภาพชุมชน

- PH 5703      **การจัดการความปลอดภัยของอาหาร**      3(3-0-6)  
**Food Safety Management**  
 นโยบายอาหารปลอดภัย ความปลอดภัยของอาหารด้านกายภาพ ชีวภาพและเคมี  
 หลักการจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการความปลอดภัยของอาหารในสถานประกอบการ การ  
 จำหน่ายอาหาร และเครื่องดื่มประเภทต่าง ๆ การจัดทำโปรแกรมพื้นฐาน และหลักการระบบ การ  
 วิเคราะห์ อันตราย ณ จุดวิกฤตเพื่อการควบคุม รวมทั้งการสร้างระบบเฝ้าระวังด้านอาหาร
- PH 5704      **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์**      3(3-0-6)  
**Applied Public Health Economics**  
 หลักการ ทฤษฎีและการประยุกต์ ใช้วิทยาการทางเศรษฐศาสตร์ในงานบริการและ  
 การบริหารสาธารณสุขในยุคโลกาภิวัตน์ การนำเอาวิชาการด้านเศรษฐศาสตร์มาใช้ในการจัดสรร  
 ทรัพยากร การบริหารงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ การประเมินผลในงานสาธารณสุข ด้วย  
 หลักการทางเศรษฐศาสตร์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาเศรษฐกิจของชุมชน
- PH 5705      **การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน**      3(3-0-6)  
**Integrative Health Care**  
 การดูแลสุขภาพโดยใช้ศาสตร์การดูแลสุขภาพพร้อมกันหลายวิธี ทั้งศาสตร์การแพทย์  
 แผนปัจจุบัน การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อการดูแลสุขภาพและ  
 การส่งเสริมป้องกันโรค

### ค. วิทยานิพนธ์

- PH 5905      **วิทยานิพนธ์**      12(540)  
**Thesis**  
 การศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบตามวิธีการทางระเบียบวิธีวิจัย เพื่อแสวงหาคำ  
 ความรู้ใหม่ในการแก้ปัญหาทางด้านสุขภาพและงานทางด้านสาธารณสุข ตั้งแต่การนำเสนอหัวข้อ  
 งานวิจัย การดำเนินการวิจัยสรุปผลการวิจัยการจัดทำรูปเล่มฉบับสมบูรณ์ การเผยแพร่ผลงานวิจัย  
 ต่อสาธารณชนตลอดจนการดำเนินการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ภายใต้การให้คำปรึกษาแนะนำของ  
 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

## ง. รายวิชาเสริม

- ENG 5101      ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา      3(3-0-6)**  
**English for Graduate Studies**  
 การฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาอังกฤษที่จำเป็นสำหรับการค้นคว้าวิจัย  
 เน้นการอ่านและการเขียนบทความย่อ สรุปงานวิจัย และบทความทางวิชาการ
- COM 5101      คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา      3(3-0-6)**  
**Computer for Graduate Studies**  
 ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการใช้งานคอมพิวเตอร์ เน้นทักษะการใช้งานโปรแกรม  
 ประยุกต์ในการจัดทำวิทยานิพนธ์ และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปอื่น ๆ ที่จำเป็นในการศึกษา  
 ค้นคว้า วิจัย รวมทั้งความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ เครือข่ายคอมพิวเตอร์ และ  
 อินเทอร์เน็ต

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 กับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรสาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 กับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p><b>ชื่อหลักสูตร</b> สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์</p> <p><b>ชื่อปริญญาและสาขาวิชา</b> สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สาขารณสุขศาสตร์)</p> <p><b>ชื่อย่อ</b> ส.ม. (สาขารณสุขศาสตร์)</p>	<p><b>ชื่อหลักสูตร</b> สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาขารณสุขศาสตร์</p> <p><b>ชื่อปริญญาและสาขาวิชา</b> สาขารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สาขารณสุขศาสตร์)</p> <p><b>ชื่อย่อ</b> ส.ม. (สาขารณสุขศาสตร์)</p>	<p>ชื่อหลักสูตรและชื่อปริญญา ชื่อย่อเหมือนเดิม</p>
<p><b>จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า</b> 42 หน่วยกิต</p> <p>ก. <b>หมวดวิชาบังคับ</b> 20 หน่วยกิต</p> <p>ข. <b>หมวดวิชาเลือก</b> ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต</p> <p>ค. <b>วิทยานิพนธ์</b> 12 หน่วยกิต</p>	<p><b>จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า</b> 38 หน่วยกิต</p> <p>ก. <b>หมวดวิชาบังคับ</b> 17 หน่วยกิต</p> <p>ข. <b>หมวดวิชาเลือก</b> ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต</p> <p>ค. <b>วิทยานิพนธ์</b> 12 หน่วยกิต</p> <p>ง. <b>รายวิชาเสริม</b> ไม่นับหน่วยกิต</p>	<p>- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 ลดจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรลง 4 หน่วยกิต จาก 42 หน่วยกิต เหลือ 38 หน่วยกิต เพื่อให้ให้นักศึกษาได้มีเวลาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองเพิ่มมากขึ้น โดยมีการ</p> <p>1) ลดจำนวนหน่วยกิต หมวดวิชาบังคับ จาก 20 หน่วยกิต เหลือ 17 หน่วยกิต โดย</p> <p>- ลดกลุ่มวิชาสถิติและระเบียบวิจัย จากเดิม 5 หน่วยกิต แยกเป็นสองรายวิชาคือชีวสถิติ และระเบียบวิจัย</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>3) กลุ่มการบริหารจัดการระบบสุขภาพ 6 หน่วยกิต</p> <p>4) กลุ่มสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและ ความปลอดภัย 3 หน่วยกิต</p> <p>5) กลุ่มสถิติและปัญหาพิเศษสาธารณสุข 5 หน่วยกิต</p>	<p>2) กลุ่มวิชาสุศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ/ พฤติกรรมศาสตร์ 3 หน่วยกิต</p> <p>3) กลุ่มวิชาการบริหารและ การจัดการสาธารณสุข 3 หน่วยกิต</p> <p>4) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 3 หน่วยกิต</p> <p>5) กลุ่มวิชาสถิติและการวิจัย 3 หน่วยกิต</p>	<p>2) ไม่เปลี่ยนแปลงหน่วยกิตแต่ปรับ เนื้อหารายวิชา</p> <p>3) ลดกลุ่มการบริหารจัดการระบบ สุขภาพจาก 6 หน่วยกิตเหลือ 3 หน่วย กิต โดยนำเอาเนื้อหาที่สำคัญมารวมเข้า ด้วยกัน เนื้อหาบางประเด็นได้ตัดออกไป เพื่อปรับให้เหมาะสมกับระบบ สาธารณสุขปัจจุบัน</p> <p>4) ไม่เปลี่ยนแปลงหน่วยกิตกลุ่ม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและความ ปลอดภัยแต่ปรับเนื้อหาวิชา ความปลอดภัยแต่ปรับเนื้อหาวิชา</p> <p>5) ลดกลุ่มวิชาสถิติและระเบียบวิจัย จาก เดิม 5 หน่วยกิต มีสองรายวิชาคือชีวสถิติ และระเบียบวิจัย นำมารวมเป็นวิชา เดียว เป็นรายวิชา ชีวสถิติและระเบียบวิธี วิจัยทางสาธารณสุข และลดจำนวน หน่วยกิต เหลือ 3 หน่วยกิต เพื่อให้เกิด การผสมผสานเรียนรู้ทั้งสถิติและระเบียบ วิธีวิจัยไปในเวลาเดียวกัน แต่อาจมี</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
	<p>6) สัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2 หน่วยกิต</p>	<p>ปัญหาในเรื่องของระยะเวลาในการเรียนการสอนที่ลดลง อย่างไรก็ตามจะมีการบูรณาการระเบียบวิธีวิจัยเข้าไปในรายวิชาอื่นเพิ่มเติมเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้</p> <p>6) เปลี่ยนวิชาสัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จากเดิมอยู่ในหมวดวิชาเลือก ปรับมาอยู่ในหมวดวิชาบังคับ และปรับเพิ่มจำนวนหน่วยกิต จาก 1 หน่วยกิต เป็น 2 หน่วยกิต เพื่อช่วยพัฒนาให้นักศึกษาได้ประเด็น หรือได้คำถามวิจัย เพื่อนำไปทำวิทยานิพนธ์ได้เร็วขึ้น</p>

**ตารางเปรียบเทียบรายวิชาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต**  
**สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์**  
**หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 กับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560**

**ก. หมวดวิชาบังคับ**

หมวดวิชาบังคับ พ.ศ. 2554		หมวดวิชาบังคับ พ.ศ. 2560	
<b>กลุ่มที่ 2</b>			
กลุ่มวิชาวิทยาการระบาดและการป้องกันโรค		กลุ่มวิชาวิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	
PH 5203	ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค	PH 5203	ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค
<b>กลุ่มที่ 3</b>			
กลุ่มพฤติกรรมศาสตร์และการส่งเสริมสุขภาพ		กลุ่มวิชาสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ/ พฤติกรรมศาสตร์	
PH 5802	สังคม พฤติกรรมศาสตร์และการ ปฏิบัติการสาธารณสุข	PH 5309	พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและ การส่งเสริมสุขภาพ
<b>กลุ่มที่ 4</b>			
กลุ่มการบริหารจัดการระบบสุขภาพ		กลุ่มวิชาการบริหารและการจัดการสาธารณสุข	
PH 5403	การวางแผน ติดตามและประเมินผลงาน สาธารณสุข		
PH 5405	การบริหารงานสาธารณสุขและการ จัดการ	PH 5408	การบริหารงานและการจัดการงาน สาธารณสุข
<b>กลุ่มที่ 5</b>			
กลุ่มสาธารณสุข สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย		กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
<b>กลุ่มที่ 6</b>			
กลุ่มสถิติและปัญหาพิเศษสาธารณสุข		กลุ่มวิชาสถิติและการวิจัย	
PH 5601	ชีวสถิติ	PH 5604	ชีวสถิติและระเบียบวิจัยทาง สาธารณสุข
PH 5903	ระเบียบวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ		

หมวดวิชาบังคับ พ.ศ. 2554		หมวดวิชาบังคับ พ.ศ. 2560	
<b>กลุ่มที่ 9</b>			
วิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ		กลุ่มวิทยานิพนธ์และการสัมมนา	
PH 5904	สัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (วิชาเลือก)	PH 5906	สัมมนางานสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 1
		PH 5907	สัมมนางานสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 2

**ข. หมวดวิชาเลือก**

หมวดวิชาเลือก พ.ศ. 2554		หมวดวิชาเลือก พ.ศ. 2560	
<b>กลุ่มที่ 1</b>			
กลุ่มสาธารณสุขพื้นฐาน		กลุ่มวิชาพื้นฐานด้านสาธารณสุข	
PH 5101	ปรัชญาการสาธารณสุข	PH 5101	ปรัชญาการสาธารณสุข
<b>กลุ่มที่ 2</b>			
กลุ่มวิชาวิทยาการระบาดและการป้องกันโรค		กลุ่มวิชาวิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	
PH 5201	วิทยาศาสตร์สุขภาพ		
PH 5202	พิษวิทยาคลินิก		
<b>กลุ่มที่ 3</b>			
กลุ่มพฤติกรรมศาสตร์และการส่งเสริมสุขภาพ		กลุ่มวิชาสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ/ พฤติกรรมศาสตร์	
PH 5301	พฤติกรรมสุขภาพในองค์กร		
PH 5302	มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาการ สาธารณสุข		
PH 5303	การจัดการความปลอดภัยของอาหาร	PH 5703	การจัดการความปลอดภัยของอาหาร
PH 5304	อนามัยชุมชน และการพัฒนา	PH 5702	การจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่
PH 5305	อนามัยโรงเรียนและชุมชน		
PH 5306	ระบบการดูแลสุขภาพครอบครัวและการ ส่งต่อ		
PH 5307	การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	PH 5705	การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน

หมวดวิชาเลือก พ.ศ. 2554		หมวดวิชาเลือก พ.ศ. 2560	
PH 5308	สุขภาพโลก	PH 5701	สาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก
<b>กลุ่มที่ 4</b>			
กลุ่มการบริหารจัดการระบบสุขภาพ		กลุ่มวิชาการบริหารและการจัดการสาธารณสุข	
PH 5401	การสื่อสารและสารสนเทศในงานสาธารณสุข	PH 5407	เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในงานสาธารณสุข
PH 5402	การจัดการระบบข้อมูลด้านสุขภาพ		
PH 5404	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์	PH 5704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์
<b>กลุ่มที่ 5</b>			
กลุ่มสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย		กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
		PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
PH 5502	การจัดการสิ่งแวดล้อมในระบบสุขภาพ		
PH 5503	การจัดการของเสียอันตรายชุมชน		
PH 5504	การประเมินผลกระทบสุขภาพ		
		PH 5505	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม
<b>กลุ่มที่ 6</b>			
กลุ่มสถิติและปัญหาพิเศษสาธารณสุข		กลุ่มวิชาสถิติและการวิจัย	
PH 5602	การจัดการปัญหาพิเศษทางสาธารณสุข	PH 5406	การจัดการปัญหาสาธารณสุขทางสาธารณสุข

**ค. วิทยานิพนธ์****กลุ่มที่ 9**

วิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ		วิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ	
PH 6904	การค้นคว้าอิสระ		
PH 6905	วิทยานิพนธ์	PH 5905	วิทยานิพนธ์

**ง. หมวดรายวิชาเสริม**

หมวดรายวิชาเสริม			
COM 5101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา	COM 5101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา
ENG 5101	ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา	ENG 5101	ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 กับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
หมวดวิชาบังคับ		
<p>PH 5203 ระบาดและการควบคุมโรค 3(3-0-6) (Epidemiology and Disease Control) หลักการทางระบาดวิทยาสำหรับการดูแลสุขภาพ การศึกษาแนวคิดและวิธีการทางระบาดในการพรรณนาถึงการกระจายโรค การสืบสวนหาสาเหตุเพื่อป้องกันและควบคุมโรคที่เกิดขึ้นในชุมชน วิธีการควบคุมโรค ตลอดจนการเฝ้าระวังโรค การศึกษาทางระบาดวิทยา การประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในท้องถิ่น</p>	<p>PH 5203 ระบาดและการควบคุมโรค 3(3-0-6) (Epidemiology and Disease Control) แนวคิดและหลักการทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา วิธีการทางวิทยาการระบาดในการพรรณนาถึงลักษณะการเกิดโรค การกระจายโรค การสืบสวนหาสาเหตุเพื่อป้องกันและควบคุมโรคที่เกิดขึ้นในชุมชน วิธีการควบคุมโรค ตลอดจนการเฝ้าระวังโรค การประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในท้องถิ่น</p>	<p>1. ปรับคำอธิบายรายวิชาโดยเพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับรูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5802 <b>สังคมพฤติกรรมศาสตร์และปฏิบัติการสาธารณสุข</b> 3(3-0-6) (Social Behavioral Science and Public Health Practice) การศึกษาปัจจัยด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมืองที่เป็นตัวกำหนดนโยบายสังคม และสาธารณสุข แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์ แนวคิดทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์ในการประยุกต์ใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การวิเคราะห์ผลกระทบของปัจจัยต่อการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพและภาวะสุขภาพของชุมชน แนวคิดด้านยุทธศาสตร์ การสร้างพลังชุมชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในชุมชน การประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีสู่การแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของท้องถิ่น</p>	<p>PH 5309 <b>พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ</b> 3(3-0-6) (Behavioral Science, Health Education and Health Promotion) แนวคิดสุขศึกษา การส่งเสริมสุขภาพ และพฤติกรรมศาสตร์ รวมทั้งการประยุกต์ใช้ทฤษฎีและแบบจำลองที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ สุขศึกษา และการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพที่มุ่งเน้นให้มีสุขภาพดี เพื่อแก้ปัญหาและพัฒนา และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนโดยกระบวนการทางสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสาธารณสุขในแต่ละพื้นที่</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5802 เป็น PH 5309 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</li> <li>2. ปรับชื่อรายวิชาจากสังคมพฤติกรรมศาสตร์และปฏิบัติการสาธารณสุข เป็นพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>3. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความ</li> </ol>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		ทันสมัยสอดคล้องกับ มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา
<p>PH 5403 การวางแผนและประเมินผลงานสาธารณสุข 3(3-0-6) (Planning and Evaluation in Public Health) แนวคิดการจัดทำยุทธศาสตร์แนวใหม่ ความหมาย ความสำคัญของการประเมินผล การประเมินผลแบบต่าง ๆ การออกแบบและกำหนดกรอบการประเมินผล การสร้าง เครื่องมือในการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ ข้อมูล การแปลความหมาย และการประยุกต์ให้ผลการ ประเมินไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาสุขภาพชุมชน</p>		<p>1. ตัดรายวิชานี้ออกจาก หลักสูตร แล้วนำเนื้อหา ที่สำคัญไปรวมกับ รายวิชา การบริหารงาน สาธารณสุขและการ จัดการงานสาธารณสุข รหัสวิชา PH 5408</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5405 การบริหารงานสาธารณสุขและการจัดการ 3(3-0-6)  (Public Health Administration and Management)  แนวคิด หลักการบริหารงานสาธารณสุขแนวใหม่ ความสัมพันธ์ระหว่างแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กับนโยบายสาธารณสุข นโยบายสาธารณะ การวิเคราะห์และ สังเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบ สุขภาพ การดำเนินงานด้านสุขภาพ การบริหารงานจัดการ บุคคล หน่วยงาน และองค์กรด้านสุขภาพแนวใหม่ การ สังเคราะห์สารสนเทศเพื่อกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ การบริหารจัดการองค์กรด้านสุขภาพ การปรับปรุงและ เปลี่ยนแปลงระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับท้องถิ่น</p>	<p>PH 5408 การบริหารงานและการจัดการงานสาธารณสุข 3(3-0-6)  (Public Health Administration and Management )  แนวคิด หลักการบริหารงาน และการจัดทำ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขแนวใหม่ ความสัมพันธ์ระหว่าง แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติกับนโยบายสาธารณสุข นโยบายสาธารณะ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบาย ด้านสุขภาพ การออกแบบ การวางแผน และกำหนดกรอบการ ประเมินผล การสร้างเครื่องมือในการประเมิน การเก็บรวบรวม ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลความหมาย และการ ประยุกต์ใช้ผลการประเมิน ให้ประโยชน์สูงสุดในการพัฒนา สุขภาพชุมชน</p>	<p>1. ปรับชื่อรายวิชาให้ ถูกต้องเหมาะสม ตัด การจัดการออกเพราะ การบริหารครอบคลุม การจัดการแล้ว และทำ การปรับเปลี่ยนรหัสวิชา เมื่อทำการปรับเปลี่ยน ชื่อ จาก PH 5405 เป็น PH 5408</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5501 <b>อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย</b> 3(3-0-6) <b>(Environmental and Occupational Health)</b> การศึกษาปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ การจัดการมลภาวะที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในด้านต่าง ๆ ซึ่งมีผลต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน หลักความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคุกคามทางด้านสิ่งแวดล้อมการทำงาน โรคจากการประกอบอาชีพ พิษวิทยา อันตรายจากสารพิษจากการประกอบอาชีพ ความปลอดภัยในการทำงาน กฎหมายและบทบัญญัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>PH 5501 <b>อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 3(3-0-6)</b> <b>(Environmental and Occupational Health)</b> ความสัมพันธ์ของสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ ผล กระทบของมลพิษสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะภัยพิบัติทางธรรมชาติ และการวิจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหลักความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคุกคามทางด้านสิ่งแวดล้อมการทำงาน โรคจากการประกอบอาชีพ อันตรายจากสิ่งแวดล้อมและอันตรายจากสารพิษในการประกอบอาชีพ ความปลอดภัยในการทำงาน กฎหมายและบทบัญญัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงาน อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม</p>	<p>ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา</p>
<p>PH 5601 <b>ชีวสถิติ</b> 2 (2-0-4) <b>(Biostatistics)</b> ศึกษาหลักการใช้สถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีการทางสถิติ สถิติพรรณนา การแจกแจงของตัวอย่าง การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การหาความสัมพันธ์ การใช้โปรแกรมประยุกต์ทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข PH 5604</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5903 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3 (3-0-6)</p> <p>(Research Methodology in Health Science)</p> <p>การศึกษาระดับปริญญาโท การออกแบบการวิจัย การเขียนโครงการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การเสนอผลงานวิจัย การเขียนรายงานวิจัยและการวิจารณ์ผลงานวิจัย เพื่อประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในท้องถิ่น</p>	<p>PH 5604 ชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 3 (3-0-6)</p> <p>(Biostatistics and Research Methodology in Public Health)</p> <p>หลักการวิจัยทางสาธารณสุข การทบทวนวรรณกรรม การสร้างคำถามวิจัย กรอบแนวคิดการวิจัย การออกแบบการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย รวมทั้งหลักชีวสถิติที่ใช้ในงานวิจัยทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข สถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอนุมาน การใช้โปรแกรมประยุกต์ทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการวิจารณ์ผลงานวิจัยเพื่อประยุกต์ใช้ระเบียบวิธีวิจัยในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในท้องถิ่น</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5903 เป็น PH 5604 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</p> <p>2. ปรับชื่อวิชาและคำอธิบายรายวิชาให้มีการบูรณาการรายวิชาชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยเข้าด้วยกัน เพื่อให้นักศึกษาได้มีสมรรถนะในการศึกษาวิจัยได้มากขึ้น โดยการเรียนรู้ระเบียบวิธีวิจัยควบคู่</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		กับการใช้วิธีการทางสถิติไปพร้อม ๆ กัน
<p>PH 5904 การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 (1-0-6)</p> <p>(Seminar in Public Health and Environmental Health)</p> <p>สัมมนาประเด็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขสังเคราะห์แนวทางแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของล้านนาด้วยกระบวนการวิจัย โดยมุ่งประสงค์ให้นำผลการสัมมนาไปสู่การวิจัยทางสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ</p>	<p>PH 5906 การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 (1-0-6)</p> <p>(Seminar in Public Health and Environmental Health 1)</p> <p>สัมมนาประเด็นปัญหา และแนวโน้มด้านการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมโดยใช้กรณีศึกษา ผลการวิจัยนวัตกรรม หรือวิธีอื่น เพื่อนำความรู้ความเข้าใจ ในองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ การสรุป การนำเสนอ และจัดทำรายงาน</p>	<p>1.ปรับชื่อวิชาเนื่องจากมีการเพิ่มการสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 และ 2 เพื่อส่งเสริมสนับสนุนในการทำโครงร่างวิจัย</p> <p>2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
	<p>PH 5907 การสัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2 1 (1-0-6)</p> <p>(Seminar in Public Health and Environmental Health 2)</p> <p>สัมมนาในหัวข้อที่นักศึกษาต้องการทำวิจัย การศึกษา ค้นคว้าเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทางด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม นำเสนอ และอภิปราย โดยมุ่งหวังให้ผลการสัมมนานำไปสู่การทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ได้อย่างมีคุณภาพ</p>	<p>เพิ่มการสัมมนา งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1 และ 2 เพื่อส่งเสริมสนับสนุนในการทำโครงร่างวิจัย</p>

หมวดวิชาเลือก

<p>PH 5101 ปรัชญาการสาธารณสุข 3(3-0-6)</p> <p>(Public Health Philosophy)</p> <p>ความหมาย ขอบข่ายและความสำคัญของการสาธารณสุขการบริหารและบริการสาธารณสุขสภาพปัจจุบันและปัญหาสาธารณสุขของประเทศและท้องถิ่น ตลอดจนแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหา นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ระบบการบริการ การดำเนินงานและนวัตกรรมสาธารณสุขของประเทศ</p>	<p>PH 5101 ปรัชญาการสาธารณสุข 3(3-0-6)</p> <p>(Public Health Philosophy)</p> <p>ความหมาย ขอบข่ายและความสำคัญของการสาธารณสุขการบริหารและบริการสาธารณสุขสภาพปัจจุบันและปัญหาสาธารณสุขของประเทศและท้องถิ่น ตลอดจนแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหา นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ระบบการบริการ การดำเนินงานและนวัตกรรมสาธารณสุขของประเทศ</p>	<p>ไม่มีการเปลี่ยนแปลง</p>
--	--	----------------------------



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p><b>PH 5301 พฤติกรรมสุขภาพในองค์กร 3(3-0-6)</b>  <b>(Health Behavior in Organizations)</b>            การวิเคราะห์พฤติกรรมภายในองค์กร การจัดแบ่ง            และการพัฒนาภาวะความเป็นผู้นำของทีมงานสาธารณสุข            ปัญหาและการพัฒนาองค์กรด้านสาธารณสุข การบริหาร            ความขัดแย้งในองค์กร</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจาก            หลักสูตร แล้วนำเนื้อหา            ที่สำคัญไปรวมกับ            รายวิชา พฤติกรรม            ศาสตร์ สุขศึกษาและ            การส่งเสริมสุขภาพ            รหัสวิชา PH 5309</p>
<p><b>PH 5302 มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาการ สาธารณสุข 3(3-0-6)</b>  <b>(Anthropology and Sociology in Public Health)</b>            ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางสังคม            วัฒนธรรม จิตวิทยากับสุขภาพ ระบบสุขภาพ แบบแผน            ความสัมพันธ์ขององค์กรสาธารณสุข การบริหารสาธารณสุข            จริยธรรมทางสุขภาพ การวิเคราะห์ผลกระทบการ            เปลี่ยนแปลงทางด้านประชากร สังคม วัฒนธรรมกับปัญหา            สุขภาพ</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจาก            หลักสูตร แล้วนำเนื้อหา            ที่สำคัญไปรวมกับ            รายวิชาพฤติกรรม            ศาสตร์ สุขศึกษาและ            การส่งเสริมสุขภาพ            รหัสวิชา PH 5309</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5303    <b>การจัดการความปลอดภัยของอาหาร</b>  <b>3(3-0-6)</b>  <b>(Food safety Management)</b>            ศึกษาระบบการวิเคราะห์อันตรายของอาหาร            ด้านกายภาพ ชีวภาพ และเคมี หลักการจัดการสุขาภิบาล            อาหารที่สำคัญสำหรับการจัดการความปลอดภัยของ            อาหารในสถานประกอบการ จำหน่ายอาหาร และ            เครื่องดื่มประเภทต่าง ๆ การจัดทำโปรแกรมพื้นฐานและ            หลักการระบบการวิเคราะห์อันตราย ณ จุดวิกฤตเพื่อการ            ควบคุม</p>	<p>PH 5703    <b>การจัดการความปลอดภัยของอาหาร</b>  <b>3(3-0-6)</b>  <b>(Food safety Management)</b>            นโยบายอาหารปลอดภัย ความปลอดภัยของอาหาร            ด้านกายภาพ ชีวภาพและเคมี หลักการจัดการสุขาภิบาล            อาหารที่สำคัญสำหรับการจัดการความปลอดภัยของ            อาหารในสถานประกอบการ การจำหน่ายอาหาร และ            เครื่องดื่มประเภทต่าง ๆ การจัดทำโปรแกรมพื้นฐานและ            หลักการระบบ การวิเคราะห์ อันตราย ณ จุดวิกฤตเพื่อการ            ควบคุม รวมทั้งการสร้างระบบเฝ้าระวังด้านอาหาร</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH            5303 เป็น PH 5703            เนื่องจากมีการจัดเรียง            หมวดวิชาใหม่ตาม            มาตรฐานคุณวุฒิระดับ           อุดมศึกษา และการให้            รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้            ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมใน            หลักสูตรปี พ.ศ. 2550            และ พ.ศ. 2554            2. ปรับปรุงคำอธิบาย            รายวิชาโดยตัดคำว่า            ศึกษาดูและเพิ่ม            นโยบายอาหาร            ปลอดภัยของกระทรวง            สาธารณสุข</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>PH 5304 <b>อนามัยชุมชนและการพัฒนา</b> 3(3-0-6)  <b>(Community Health and Development)</b>            หลักการและแนวคิดด้านอนามัยชุมชน ระบบสุขภาพชุมชน วัฒนธรรมสุขภาพ การพัฒนากับผลกระทบด้านสุขภาพ การวิเคราะห์พฤติกรรม การดูแลสุขภาพชุมชน การเสริมสร้างพลังอำนาจชุมชนเพื่อการจัดระบบการดูแลสุขภาพ</p>	<p>PH 5702 <b>การจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่</b> 3(3-0-6)  <b>(New Approach for Community Health System Management)</b>            ปัจจัยกำหนดสุขภาพในชุมชน ระบบสุขภาพชุมชน นโยบายสุขภาพและการจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่ ทุนสังคมด้านสุขภาพ นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพระดับหมู่บ้านและตำบล ระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การเสริมพลังอำนาจชุมชน การถอดบทเรียนและการวิจัยระบบสุขภาพชุมชน</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5304 เป็น PH 5702 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</p> <p>2. ปรับชื่อวิชาจาก อนามัยชุมชนและการพัฒนา เป็นการจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่</p> <p>3. ปรับเนื้อหารายวิชาให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p><b>PH 5305</b> <b>อนามัยโรงเรียนและชุมชน 3(3-0-6)</b> <b>(School and Community Health)</b> ศึกษาบทบาทหลักการสุขศึกษาของโครงการสุขภาพในโรงเรียน ในองค์ประกอบทั้ง 4 คือ บริการสุขภาพสิ่งแวดล้อมที่ถูกสุขลักษณะในโรงเรียน การสอนเกี่ยวกับสุขภาพในโรงเรียน รวมทั้งความสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียน บ้าน และชุมชน การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของเด็กและเยาวชน พร้อมทั้งการแก้ไขปัญหาการจัดหลักสูตรเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชนการประเมินผลโครงการสุขภาพในโรงเรียน</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ รหัสวิชา PH 5309</p>
<p><b>PH 5306</b> <b>ระบบการดูแลสุขภาพครอบครัวและการส่งต่อ 3(3-0-6)</b> <b>(Family Health Care System and Referral System)</b> การวิเคราะห์ เปรียบเทียบเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่บ้าน ชุมชนและท้องถิ่น การประเมินสภาวะสุขภาพครอบครัว การจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพครอบครัว และชุมชน บทบาทของการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพของครอบครัวและชุมชน การศึกษาวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของ</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ PH 5309 และรายวิชาการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน PH 5705</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>การดูแลสุขภาพแบบพื้นฐาน ระบบวัฒนธรรมที่เชื่อมโยงกับระบบอื่น ๆ การศึกษาวิจัยทางด้านระบบการดูแลสุขภาพในบริบททางวัฒนธรรมที่หลากหลาย</p>		
<p><b>PH 5307 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน 3(3-0-6)</b> <b>(Integrative Health Care)</b> สุขภาพองค์รวม การดูแลสุขภาพและการบำบัดฟื้นฟู การบรรเทาอาการเจ็บปวด การลดความเครียดการใช้สมุนไพรการนวด จิตบำบัด โภชนาการวาริบำบัด การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์แผนจีน</p>	<p><b>PH 5705 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน 3(3-0-6)</b> <b>(Integrative Health Care)</b> การดูแลสุขภาพโดยใช้ศาสตร์การดูแลสุขภาพร่วมกันหลายวิธี ทั้งศาสตร์การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อการดูแลสุขภาพและการส่งเสริมป้องกันโรค</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5307 เป็น PH 5705 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554 ปรับเนื้อหารายวิชาให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา</p> <p>2. ปรับเนื้อหาวิชา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		ใหม่ให้มีความสอดคล้องกับชื่อวิชา
<p>PH 5308 สุขภาพโลก 3(3-0-6) (Global Health) การทบทวนและสังเคราะห์ สถานการณ์ปัญหา สาธารณสุขระหว่างประเทศ วิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อปัญหา สาธารณสุขของประเทศนั้น ๆ การสังเคราะห์ปัญหาโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ ที่เป็นปัญหา เชื่อมโยงกับระบบสุขภาพของประเทศไทย บทบาทหน้าที่ขององค์กรสาธารณสุขระหว่างประเทศ ในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>PH 5701 สาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก 3(3-0-6) (Global Public Health and Global Health) แนวคิดและความสำคัญของการสาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโรคของโลก เป้าหมายของสุขภาพโลก รวมทั้งภาระโรคในระดับโลกและในอาเซียนที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย สถานการณ์ปัญหาสาธารณสุขระหว่างประเทศ ทั้งในด้านโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ ที่เป็นปัญหา เชื่อมโยงกับระบบสุขภาพของประเทศไทยและในท้องถิ่น บทบาทหน้าที่ขององค์กรสาธารณสุขระหว่างประเทศในการป้องกัน ควบคุม และส่งเสริมสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของโลก รวมทั้งการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ระดับโลกในการแก้ปัญหาทางด้านสาธารณสุขในระดับท้องถิ่น</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5308 เป็น PH 5701 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</p> <p>2. ปรับชื่อรายวิชาจาก สุขภาพโลก เป็น สาธารณสุขโลกและสุขภาพโลก เพื่อให้สอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชาที่ได้มีการเพิ่ม</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		<p>เนื้อหาทางด้าน สาธารณสุขในระดับโลก 3. ปรับคำอธิบาย รายวิชาให้มีความ ทันสมัยสอดคล้องกับ มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา</p>
<p>PH 5401 การสื่อสารและสารสนเทศในงานสาธารณสุข 3(3-0-6) (Communication and Health Information in Public Health) หลักการและแนวคิดการสื่อสารและสารสนเทศในงานสาธารณสุข การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศในงานสาธารณสุข การจัดระบบข้อมูล การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาและดูแลสุขภาพ การจัดการเหตุการณ์พิเศษ การโฆษณาประชาสัมพันธ์ กระบวนการ กลยุทธ์ กลวิธีและการวางแผนการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในงานด้านสุขภาพ</p>	<p>PH 5407 เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในงานสาธารณสุข 3(3-0-6) (Information Technology and Communication in Public Health) หลักการและแนวคิดของเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพและการสื่อสารในงานสาธารณสุข นโยบายและยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศในงานสาธารณสุข การจัดระบบข้อมูล การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาและดูแลสุขภาพ การจัดการเหตุการณ์พิเศษ การโฆษณาประชาสัมพันธ์ กระบวนการ</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5401 เป็น PH 5407 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554 2. ปรับชื่อรายวิชา และปรับคำอธิบายรายวิชา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
	<p>กลยุทธ์ กลวิธีและการวางแผนการสื่อสารและการประชาสัมพันธ์ในงานด้านสุขภาพ</p>	<p>ให้มีความทันสมัย โดยการเพิ่มเติมคำว่า “เทคโนโลยี” เพราะการดูแลสุขภาพและระบบสาธารณสุข มีความจำเป็นที่ต้องนำเอา “เทคโนโลยีสารสนเทศ” เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข และให้สอดคล้องกับ “ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (2559 – 2563)”</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p><b>PH 5402 การจัดการระบบข้อมูลด้านสุขภาพ 3(3-0-6)</b> (Health Information Management) การจัดการกระทำข้อมูลและระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพโดยภาคราชการและองค์กรเอกชน รูปแบบและวิธีการในการจัดการระบบข้อมูลด้านสุขภาพ การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลเพื่อบริการและการดูแลสุขภาพ กฎหมายและการนำไปใช้ในการบริหารสาธารณสุข</p>		<p>ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพในงานสาธารณสุข รหัสวิชา PH 5407</p>
<p><b>PH 5404 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์ 3(3-0-6)</b> (Applied Health Economics) หลักการ ทฤษฎีและการประยุกต์ ใช้วิทยาการทางเศรษฐศาสตร์ในงานบริการและการบริหารสาธารณสุขในยุคโลกาภิวัตน์ การนำเอาวิชาการด้านเศรษฐศาสตร์มาใช้ในการจัดสรรทรัพยากร การบริหารงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ การประเมินผลในงานสาธารณสุข ด้วยหลักการทางเศรษฐศาสตร์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาเศรษฐกิจของชุมชน</p>	<p><b>PH 5704 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์ 3(3-0-6)</b> (Applied Public Health Economics) หลักการ ทฤษฎีและการประยุกต์ ใช้วิทยาการทางเศรษฐศาสตร์ในงานบริการและการบริหารสาธารณสุขในยุคโลกาภิวัตน์ การนำเอาวิชาการด้านเศรษฐศาสตร์มาใช้ในการจัดสรรทรัพยากร การบริหารงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ การประเมินผลในงานสาธารณสุข ด้วยหลักการทางเศรษฐศาสตร์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาเศรษฐกิจของชุมชน</p>	<p>1.ปรับรหัสวิชาจาก PH 5404 เป็น PH 5704 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554 2.ปรับชื่อวิชา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		ภาษาอังกฤษเพื่อให้ตรงกับภาษาไทย
<p>PH 5502    <b>การจัดการสิ่งแวดล้อมในระบบสุขภาพ</b>  <b>3 (3-0-6)</b>  <b>(Environment Management in Health System)</b>            ศึกษาความหมาย และขอบเขตของสิ่งแวดล้อมภายใต้ระบบสุขภาพ ลักษณะและประเภทของสิ่งแวดล้อมในชนบทและเมือง การใช้พื้นที่ในชนบทปัญหาและการจัดการสิ่งแวดล้อมในชนบทและเมืองที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ</p>		ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย รหัสวิชา PH 5501
<p>PH 5503    <b>การจัดการของเสียอันตรายชุมชน</b>  <b>3 (3-0-6)</b>  <b>(Community Hazard and Waste Management)</b>            ลักษณะประเภทและแหล่งที่มาของของเสีย กระบวนการและขั้นตอนการจัดการที่เหมาะสม ชุมชนกับการจัดการของเสีย เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการจัดการขยะน้ำเสีย อากาศเสีย เหตุรำคาญและมาตรการทางกฎหมายที่</p>		ตัดรายวิชานี้ออกจากหลักสูตร แล้วนำเนื้อหาที่สำคัญไปรวมกับรายวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย รหัสวิชา PH 5501

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
เกี่ยวข้อง		
<p>PH 5504 การประเมินผลกระทบสุขภาพ</p> <p style="text-align: right;">3 (3-0-6)</p> <p>(Health Impact Assessment)</p> <p>ศึกษานโยบายสาธารณะ สภาวะการณ์และการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพการประเมินและการพยากรณ์ผลกระทบสุขภาพทั้งทางกายภาพ ทางจิต ทางสังคม และจิตวิญญาณ การสร้างนโยบายและการมีส่วนร่วมของชุมชน ขั้นตอนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การประเมินผลกระทบสุขภาพในการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p>	<p>PH 5505 การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p style="text-align: right;">3 (3-0-6)</p> <p>(Environmental Health Impact Assessment)</p> <p>หลักการการประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือกระบวนการการประเมินผลกระทบสุขภาพ ในการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การวิเคราะห์และประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นหรืออาจจะเกิดขึ้นในทุกปัจจัย หลักขององค์ประกอบสิ่งแวดล้อมที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพ ในทุกมิติสุขภาพ ทุกระดับของผลกระทบสุขภาพ ความสมบูรณ์และความมั่นคงทางนิเวศ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของประชาชนอันเนื่องมาจากโครงการพัฒนา กิจกรรม นโยบาย แผนงาน และการเปลี่ยนแปลงสภาวะสิ่งแวดล้อมหรือสิ่งทำลายอุบัติใหม่ การบูรณาการ และการประยุกต์การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบองค์รวม สำหรับโครงการพัฒนาและกิจการต่าง ๆ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5504 เป็น PH 5505 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</li> <li>2. ปรับชื่อวิชา จากการประเมินผลกระทบสุขภาพ เป็นการประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> <li>3. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับ</li> </ol>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
<p>PH 5602    <b>การจัดการปัญหาพิเศษทางสาธารณสุข</b>  <b>3(3-0-6)</b>  <b>(Special Topic Management in Public Health)</b>            สถานการณ์การเกิดอุบัติภัยในประเทศไทยและต่างประเทศ ข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุข ทฤษฎีการเกิดภัยพิบัติ แนวคิดเกี่ยวกับระบาดวิทยาของการบาดเจ็บประเภทและชนิดของภัยพิบัติ หลักการบริหารจัดการสาธารณสุข การเฝ้าระวังและเตือนภัย การช่วยเหลือเบื้องต้น การส่งต่อและแก้ไขปัญหาจากการเกิดภัยพิบัติ การจัดการประเมิน การสอบสวน และการวิเคราะห์การเกิดภัยพิบัติที่มีผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว ประเทศชาติ การสร้างจิตสำนึกในการป้องกันภัยพิบัติ สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังการเกิดภัยพิบัติ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับอุบัติภัย</p>	<p>PH 5406    <b>การจัดการปัญหาสาธารณสุขภัยทางสาธารณสุข</b>  <b>3(3-0-6)</b>  <b>(Disaster Management in Public Health)</b>            สถานการณ์การเกิดสาธารณสุขภัยในประเทศไทยและต่างประเทศ ข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุข ทฤษฎีการเกิดสาธารณสุขภัย แนวคิดเกี่ยวกับระบาดวิทยาของการบาดเจ็บประเภทและชนิดของสาธารณสุขภัย หลักการบริหารจัดการสาธารณสุข การเฝ้าระวังและเตือนภัย การช่วยเหลือเบื้องต้น การส่งต่อและแก้ไขปัญหาจากการเกิดสาธารณสุขภัยด้านสาธารณสุข การจัดการประเมิน การสอบสวน และการวิเคราะห์การเกิดสาธารณสุขภัยที่มีผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว ประเทศชาติ การสร้างจิตสำนึกในการป้องกันสาธารณสุขภัย สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังการเกิดสาธารณสุขภัย หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขภัย</p>	<p>1. ปรับรหัสวิชาจาก PH 5602 เป็น PH 5406 เนื่องจากมีการจัดเรียงหมวดวิชาใหม่ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการให้รหัสวิชาใหม่ต้องไม่ให้ซ้ำกับรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรปี พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2554</p> <p>2. ปรับชื่อรายวิชาให้สอดคล้องกับคำอธิบายรายละเอียดกระบวนการเรียนการสอน และปรับชื่อและคำอธิบายรายวิชาให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับแผนการป้องกันและ</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
<p>แนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์</p>		
<p><b>หมวดรายวิชาเสริม</b></p>		
<p><b>COM 5101 คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา</b> (Computer for Graduate Studies) ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการใช้งานคอมพิวเตอร์ เน้นทักษะการใช้งานโปรแกรมประยุกต์ในการจัดทำวิทยานิพนธ์ และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปอื่น ๆ ที่จำเป็นในการศึกษา ค้นคว้า วิจัย รวมทั้งความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ เครือข่ายคอมพิวเตอร์ และอินเทอร์เน็ต</p>	<p><b>COM 5101 คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา</b> (Computer for Graduate Studies) ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการใช้งานคอมพิวเตอร์ เน้นทักษะการใช้งานโปรแกรมประยุกต์ในการจัดทำวิทยานิพนธ์ และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปอื่น ๆ ที่จำเป็นในการศึกษา ค้นคว้า วิจัย รวมทั้งความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ เครือข่ายคอมพิวเตอร์ และอินเทอร์เน็ต</p>	<p>ไม่มีการเปลี่ยนแปลง</p>
<p><b>ENG 5101 ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา</b> (English for Graduate Studies) ฝึกทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ภาษาอังกฤษที่จำเป็นสำหรับการค้นคว้าวิจัย เน้นการอ่านและเขียนสรุปใจความสำคัญของบทความและจากเอกสารทางวิชาการ โดยใช้สื่อสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์</p>	<p><b>ENG 5101 ภาษาอังกฤษสำหรับบัณฑิตศึกษา</b> (English for Graduate Studies) การฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ภาษาอังกฤษที่จำเป็นสำหรับการค้นคว้าวิจัย เน้นการอ่านและการเขียนสรุปใจความสำคัญ</p>	<p>ปรับคำอธิบายรายวิชาตัดเนื้อหาบางส่วนออกเพื่อแก้ไขความซ้ำซ้อนระหว่างคำอธิบายรายวิชาสำหรับหลักสูตร ศศม. (การบริหารการศึกษา)</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	เหตุผล
		และศศ.ม. (ภาษาไทย) และเพื่อให้เหมาะสมกับ หลักสูตรสาขารณสุข ศาสตรบัณฑิต



## ภาคผนวก ค

### ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร

#### 1. นางสาวจิตติมา กัตัญญ

1.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2547
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2538
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	2524

#### 1.3 ผลงานทางวิชาการ

##### 1.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

บันลือ เกิดไกล, จิตติมา กัตัญญ และวันทนีย์ ชวพงศ์. (2558). “ความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการต่อการดำเนินงานตามนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (นโยบายร่วมจ่าย 30 บาทรักษาทุกโรค) ของโรงพยาบาลดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่” วารสารบัณฑิตวิจัย, 6 (1): 99-108.

ภัทรจารินทร์ คุณารูป, สายหยุด มูลเพ็ชร และจิตติมา กัตัญญ. (2558).

“ความคาดหวัง การรับรู้ และความพึงพอใจของประชาชนต่อคุณภาพบริการโรงพยาบาลชุมชนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่” วารสารพิษเนศวารสาร, 11 (2) : 13-24.

ชนินทร์ แสงต่าย, ณรงค์พันธ์ คุ้มรัมย์, สุธีร์ นนทภา และจิตติมา กัตัญญ. (2557).

“รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวัยถิ่นในจังหวัดแม่ฮ่องสอน” วารสารสังคมศาสตร์วิชาการ, 7 (3): 70-79.

ณัฐपालิน นิลเบ็ง, จิตติมา กัตัญญ, เรืองเดช วงศ์หล้า และวันทนีย์ ชวพงศ์. (2557).

“ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดพระบรมราชชนกสู่การเป็นสถาบันการอุดมศึกษาชั้นนำ” วารสารวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์, 6 (2) :21-36.

- อัมพร ไวยโกคา, จิตติมา กัตัญญ และวันทนีย์ ชวพงศ์. (2556). “การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันมะนะ ตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 14 (2): 81–94.
- แสงจันทร์ กล่อมเกษม, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และจิตติมา กัตัญญ. (2556). “การประเมินเบื้องต้นการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียของสิ่งแวดล้อมในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 14 (2): 109–126.
- กานต์ คงเสถียรพงษ์, จิตติมา กัตัญญ และ ทรงยศ คำชัย. (2556). “ความคิดเห็นของประชาชนต่อคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่า เชียงใหม่” พืชเกษตรวารสาร, 9 (2): 19–36.
- มุจลินทร์ อิมิวัฒน์, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และจิตติมา กัตัญญ. (2555). “ผลของโปรแกรมสุขศึกษาที่มีต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของเด็กรวยเรียนชาลัสซีเมีย” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 13 (1): 115–124.

#### **บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการนานาชาติ**

- Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Thin Nyein Nyein Aung, Chitima Katonyoo, Songyos Khamchai, & Pongsak Wannakrairot. (2016). The social network index and its relation to later-life depression among the elderly aged  $\geq$  80 years in northern Thailand. *Clinical Interventions in Aging*, 11, 1067–1074.
- Paisan Thanyawinichkul, Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Chitima Katonyoo, Wantanee Chawapong, Panida Sennun, Waraporn Wanchaitanawong, Wittaya Tanaree, Mujjalín Pangsirí, & Kanyapat Chaeye. (2016). Dependency, disability, depression and health behaviors of the oldest of the old community residents: A community survey in Chiang Mai, Thailand. *Journal of Public Health in Developing Countries*, 2(2), 183–198.

Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Tsutomu Kitajima, Yaowaluk Siriwarothai, Piyaporn Takamtha, Chitima Katanyoo, et al. (2015). Satisfaction of HIV patients with task shifted primary care service vs. routine hospital service in northern Thailand. The Journal of Infection in Developing Countries, 9(12) :1360–1366.

### 1.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

### 1.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2550 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่
พ.ศ. 2540 – 2549	นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมศูนย์อนามัยที่ 10 จังหวัด เชียงใหม่
พ.ศ. 2524 – 2540	พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 10 จังหวัดเชียงใหม่

### 1.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5309	พฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ	3(3-0-6)
PH 5408	การบริหารงานและการจัดการงานสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 5702	การจัดการระบบสุขภาพชุมชนแนวใหม่	3(3-0-6)
PH 5906	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1	1(1-0-6)
PH 5907	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2	1(1-0-6)



## 2. นางสาวสายหยุด มุลเพ็ชร์

2.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

### 2.2 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

### 2.3. ผลงานทางวิชาการ

#### 2.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ภัทรจารินทร์ คุณารูป, สายหยุด มุลเพ็ชร์ และ จิติมา กัตัญญ. (2558).

“ความคาดหวัง การรับรู้ และความพึงพอใจของประชาชนต่อคุณภาพบริการโรงพยาบาลชุมชนตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่” วารสารพิษเนศวรสาร, 11 (2) : 13–24

อำนาจ เมืองแก้ว, สายหยุด มุลเพ็ชร์ และ สามารถ ใจเตี้ย. (2559). “การยอมรับการใช้ถุงอนามัยผู้หญิงในผู้ติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลแม่สาย จังหวัดเชียงราย” วารสารบัณฑิตวิจัย, 7(2): 207–222.

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการนานาชาติ

Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Thin Nyein Nyein Aung, Chitima Katonyoo, Songyos Khamchai, & Pongsak Wannakrairot. (2016). The social network index and its relation to later-life depression among the elderly aged  $\geq$  80 years in northern Thailand. *Clinical Interventions in Aging*, 11: 1067–1074.

Paisan Thanyawinichkul, Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Chitima Katonyoo, Wantanee Chawapong, Panida Sennun, Waraporn

- Wanchaitanawong, Wittaya Tanaree, Mujjaln Pangsiri, & Kanyapat Chaeye. (2016). Dependency, disability, depression and health behaviors of the oldest of the old community residents: A community survey in Chiang Mai, Thailand. *Journal of Public Health in Developing Countries*, 2(2): 183–198.
- Hirohide Yokokawa, Motoyuki Yuasa, Supalert Nedsuwan, Saiyud Moolphate, Hiroshi Fukuda, Tsutomu Kitajima, Kazuo Minematsu, Susumu Tanimura, & Eiji Marui. (2016). Daily salt intake estimated by overnight urine collections and basic characteristics of participants with a high cardiovascular disease risk in Thailand. *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*, 25(1): 39–45.
- Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Tsutomu Kitajima, YaowalukSiriwarothai, PiyapornTakamtha, Chitima Katanyoo, Hiroshi Okamura, Malcom Field, Osamu Noyama, and PongsakWannakrairot. (2015). Satisfaction of HIV Patients with Task–Shifted Primary Care Service Versus Routine Hospital Service in Northern Thailand. *The Journal of Infection in Developing Countries*, 9(12): 1360–1366.
- Lam Eugene, SriprapaNateniyom, Sara Whitehead, Amornrat Anuwatnontha, Patama Monkongdee, Apiratee Kanphukiew, Jiraphan Inyaphong, Wanlaya Sitti, Navarat Chiengsorn, Saiyud Moolphate, Suporn Kavinum, Narin Suriyon, Pranom Limsomboon, Junya Danyutapolchai, Chalinthorn Sinthuwattanawibool, and Laura Jean Podewils. (2014). Use of Drug–Susceptibility Testing for Management of Drug–Resistant Tuberculosis, Thailand, 2004–2008. *Emerg Infect Dis* 20(3) : 400–408.
- Paudel Damodar, Myo Nyein Aung, Bindhya Sharma, Thin Nyein Nyein Aung, and Saiyud Moolphate. (2014). Intestinal Parasitic Infestation in Combatants and Their Families: A Hospital–Based Study in Mid–Western Regional Police Hospital, Nepal. *Glob J Health Sci* 6(3): 9–15.

Anuwatnonthakate Amornrat, Sara J Whitehead, Jay K Varma, Udomsak Silachamroon, Yuthichai Kasetjaroen, Saiyud Moolphate, PranomLimsomboon, JiraphunInyaphong, NarinSuriyon, SupornKavinum, NavaratChiengson, PhatcharaTunteerapat, and JaranitKaewkungwal. (2013). Effect of Mycobacterial Drug Resistance Patterns on Patients' Survival: A Cohort Study in Thailand. *Glob J Health Sci* 5(6): 60–72.

Saiyud Moolphate, SaranathLawpoolsri, Petchawan Pungrassami, Natpatou Sanguanwongse, Norio Yamada, and JaranitKaewkungwal. (2013). Barriers to and Motivations for the Implementation of a Treatment Programme for Latent Tuberculosis Infection Using Isoniazid for People Living with HIV, in Upper Northern Thailand. *Glob J Health Sci* 5(4): 60–70.

Chaiyasirinroje Boonchai, Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Yuthichai Kasetjaroen, Somsak Rienthong, DhanidaRienthong, Oranuch Nampaisan, SupalertNedsuwan, WiravootSangchun, NarinSuriyon, Satoshi Mitarai, and Norio Yamada. (2012). Prospective Evaluation of Simply Modified Mods Assay: An Effective Tool for Tb Diagnosis and Detection of MDR–TB. *Infect Drug Resist* 5(1) : 79–86.

Kantipong Pacharee, Kuniko Murakami, Saiyud Moolphate, Myo Nyein Aung, and Norio Yamada. (2012). Causes of Mortality among Tuberculosis and HIV Co–Infected Patients in Chiang Rai, Northern Thailand. *HIV AIDS (Auckl)* 4(1) : 159–68.

### 2.3.2 หนังสือ ตำรา บทความทางวิชาการ

หนังสือ ตำรา

ไม่มี

บทความทางวิชาการ

Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, DamodarPaudel, DuangjaiDuangrithi, KinleyWangdi, Thin Nyein Nyein Aung, ThawornLorga, and Kazue Higuchi. (2013). Global Evidence Directing Regional Preventive Strategies in Southeast Asia for Fighting TB/HIV. *J Infect DevCtries*

7(3): 191–202.

Myo Nyein Aung, Motoyuki Yuasa, ThawornLorga, Saiyud Moolphate, Hiroshi Fukuda, Tsutomu Kitajima, Hirohide Yokokawa, Kazuo Minematsu, Susumu Tanimura, Yoshimune Hiratsuka, Koichi Ono, PrissanaNaunboonruang, PayomThinuan, Sachio Kawai, YaoyaneeSuya, SomboonChumvicharana, and Eiji Marui. (2013). Evidence–Based New Service Package Vs. Routine Service Package for Smoking Cessation to Prevent High Risk Patients from Cardiovascular Diseases (CVD): Study Protocol for Randomized Controlled Trial. *Trials* 14 : 419–433.

Myo Nyein Aung, Motoyuki Yuasa, Saiyud Moolphate, SupalertNedsuwan, Hidehiro Yokokawa, Tsutomu Kitajima, Kazuo Minematsu, Susumu Tanimura, Hiroshi Fukuda, Yoshimune Hiratsuka, Koichi Ono, Sachio Kawai, and Eiji Marui. (2012) Reducing Salt Intake for Prevention of Cardiovascular Diseases In High–Risk Patients by Advanced Health Education Intervention (RESIP–CVD Study), Northern Thailand: Study Protocol for a Cluster Randomized Trial. *Trials* 13 (2012): 158–168.

## 2.4 ประสบการณ์การทำงาน

- |                      |   |
|----------------------|---|
| พ.ศ. 2556 – ปัจจุบัน | อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่ |
| พ.ศ. 2541 – 2555     | ตำแหน่งนักวิจัย สถาบันวิจัยวัฒนโรคประเทศญี่ปุ่น ประจำ จังหวัดเชียงราย                     |
| พ.ศ. 2540 – 2541     | ตำแหน่งที่ปรึกษาผลิตภัณฑ์อุปกรณ์การแพทย์ บริษัท เบคตันดิดคินสัน กรุงเทพฯ                  |
| พ.ศ. 2536 – 2540     | ตำแหน่งพยาบาล ศูนย์โรคหัวใจ (Cardiac care unit) โรงพยาบาลกรุงเทพ จังหวัดกรุงเทพฯ          |
| พ.ศ. 2535 – 2536     | พยาบาลประจำห้องผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลพิจิตร ภัทรเวช จังหวัดพิจิตร                          |

## 2.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5203	ระบาดวิทยาและการควบคุมโรค	3(3-0-6)
PH 5407	เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในงานสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 5604	ชีวสถิติและระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 5701	สาธารณสุขโลก และสุขภาพโลก	3(3-0-6)
PH 5704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์	3(3-0-6)
PH 5907	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2	1(1-0-6)

### 3. นายณรงค์ ณ เชียงใหม่

3.1 ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

3.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	M.S. (Environmental Health)	East Tennessee State University, U.S.A.	2515
ปริญญาตรี	วท.บ. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2508

### 3.3 ผลงานทางวิชาการ

#### 3.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ณรงค์ศักดิ์ อินต๊ะ, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และทรงยศ คำชัย.(2557). “ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชน ตำบลช่วงเปาอำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่” วารสารพิษเนศวรรสาร. 10 (1): 37-48.

ธมนรดา โอภาสฐิติยศ, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และจิตติมา กัตัญญ.(2557). “การเสริมสร้างพลังอำนาจเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายของชาวเขาเผ่ากะเหรี่ยงที่มีภาวะเครียดในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านภาคอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน” วารสารพิษเนศวรรสาร. 10 (1): 173-188.

สมเกียรติ มณีพ่อง, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และทรงยศ คำชัย. (2556). “การสำรวจสถานะสุขาภิบาลอาหารเพื่อจัดอันดับมาตรฐานร้านอาหารในอำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่. 14 (2): 95-108.

แสงจันทร์ กล่อมเกษม, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และจิตติมา กัตัญญ. (2556). “การประเมินเบื้องต้นการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียของสิ่งแวดล้อมในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่. 14 (2): 109-126.

เฉลิมชัย จารุมณี, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และสิริพร บุรพาเดชา.(2556). “ผลกระทบด้านสุขภาพจากการท่องเที่ยว อำเภอป่าตอง จังหวัดแม่ฮ่องสอน” วารสารพิษเนศวรรสาร. 9 (2): 37-52.

- วัชรระ กันทะโย, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และวราภรณ์ ลีริสว่าง. (2556). “ปัจจัยที่  
ความสัมพันธ์ต่อการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกของประชาชน ในเขต  
ตำบลท่าเตื่อ อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่” วารสารพิษเนศวร์สาร. 9  
(2): 37-52
- ธัญลักษณ์ โสภา, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และวันทนี ชวพงศ์. 2556. “ปัจจัยที่  
ความสัมพันธ์ต่อสภาวะฟันผุของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ตำบลเชียงดาว อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่” วารสารพิษเนศวร์สาร. 9  
(2): 81-95.
- พัฒนาวดี เรืองจำเนียร, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และรพีพร เทียมจันทร์. (2556). “ปัจจัยที่  
ความสัมพันธ์กับความเครียดในการทำงานของบุคลากรหน่วยงานสนับสนุน  
โรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่” วารสารพิษเนศวร์สาร. 9 (2): 97-110.
- มุจลินทร์ อิมิวัฒน์, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และจิตติมา กัตัญญ. (2555). “ผลของโปรแกรม  
สุขศึกษาที่มีต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของเด็กวัยเรียนชาลัสซีเมีย”  
วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่. 14 (1): 115-124.

### 3.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

### 3.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน                      อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เชียงใหม่

### ประสบการณ์ระดับประเทศ (National Levels)

- ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ประจำกองอำนวยการกลางรักษาความปลอดภัย  
แห่งชาติ กองบัญชาการทหารสูงสุด กระทรวงกลาโหม
- นักวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- รองศาสตราจารย์ สาขาวิชานามัยสิ่งแวดล้อม ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (มอ) วิทยาเขต หาดใหญ่ สงขลา
- หัวหน้าห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลา  
นครินทร์
- รองหัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- ผู้ช่วยคณบดี คณะแพทยศาสตร์ ฝ่ายกิจการนักศึกษา  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (มอ) วิทยาเขตหาดใหญ่ สงขลา
- ผู้อำนวยการโครงการวิจัยทะเลสาบสงขลา (โครงการความร่วมมือฯ 5 ปี)
- ผู้อำนวยการ สาขาการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ผู้อำนวยการ ประจำคณะกรรมาธิการสิ่งแวดล้อม สภาผู้แทนราษฎร รัฐสภา
- ประธานหลักสูตร M.Sc in Environmental Health คณะการจัดการสิ่งแวดล้อม มอ
- ประธานศูนย์ประสานงานป้องกันอุบัติเหตุแห่งชาติภาคใต้ สำนักนายกรัฐมนตรี
- ประธานคณะที่ปรึกษากองทัพภาคที่ 4 ด้านสิ่งแวดล้อม
- ที่ปรึกษาองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต ด้านสิ่งแวดล้อม
- ประธานชมรมวิทยาศาสตร์ธารณสุขภาคใต้
- ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยทักษิณ
- ผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

#### **ประสบการณ์ระดับนานาชาติ (International Levels)**

- |            |  |
|------------|--|
| 2550–2557. | Organizing Staff (Coordinator of Foreign Affairs and Supervisor) of International Study Visit to Malaysia and Singapore for Master of Public Health Program, Faculty of Science and Technology, Chiangmai Rajabhat University. |
| 1998–2003  | Senior Lecturer and Supervisor : Master of Tropical Health (MTH). Faculty of Population Health. University of Queensland.AUSTRELIA   |
| 1998       | Co-organizer and Moderator : Jakarta International Workshop on Environmental Health .Centre for Research of Human Resources and the Environment. Institute of Research University of Indonesia. Jakarta. INDONESIA             |
| 1998       | Co-Representative Team Leader : Official Study Visit to United State of America of Environmental Commission, the House of Parliament on Nuclear Power Plant (California) , Solid Waste Management (Nevada), USA                |



- 1997 Deputy Research Project Director : University of Queensland Medical School. Australia. Research Project on Injuries and Accidents from Motorbikes Among Australain Tourists in Phuket.
- 1991 Official Team Leader : of Official Group from Office of the Prime Minister on Traffic Safety Management Training at Swedish Roads and Traffic Safety Research Institute. SWEDEN.
- 1986 Research Project Advisor : Faculty of Medicine, University of Sains Malaysai(USM), Kelatan Sate of Malaysia. Research Project on Pseudomonas pseudomallei in Northern MALAYSIA.
- 1971–2003 Senior Lecturer and Supervisor : Official Study Visit to Seberang Jaya Hospital, Butterworth Malaysia for the 4th Year Medical Students ( Special Lecture and Field Practices in Hospital). Faculty of Medicine. Prince of Songkla University (Once a month). MALAYSIA
- 1971 Field Practices in Environmental Health – USA  
 a.Florida : American Indian Community at Fort Lauderdale. Miami. FLORIDA STATE OF AMERICA  
 b.Arizona : American Indian Community (Navaho)at Phoenix. ARIZONA STATE OF AMERICA  
 c.Hawaii : Division of Environmental Health, Hawaii Sate Health Department, Honolulu. HAWAII STATE OF AMERICA

### 3.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต
PH 5406	การจัดการปัญหาสาธารณสุขทางสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีพอนามัย	3(3-0-6)
PH 5505	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)
PH 5906	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม1	1( 1-0-6 )
PH 5907	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม2	1( 1-0-6 )

#### 4. นายสามารถ ใจเตี้ย

4.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

4.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	2556
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2551
ปริญญาตรี	วท.ม. (การจัดการทรัพยากร การเกษตรและสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	2546
ปริญญาตรี	วท.บ. (เทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2542

#### 4.3 ผลงานทางวิชาการ

##### 4.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, ลิวลี รัตนปัญญา, รพีพร เทียมจันทร์, สมชาย แสนวงศ์ และ พันนภา อูสาห์ใจ. (2559). “การพัฒนาระบบการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการส่งเสริมวัฒนธรรมสุขภาพ กรณีศึกษากลุ่มน้ำลี้ จังหวัดลำพูน” วารสาร การพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 4 (2): 284 – 296.

สามารถ ใจเตี้ย. (2558). “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารพื้นบ้านของผู้สูงอายุในเขตเมือง” วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ, 31 (2): 1 –8.

สามารถ ใจเตี้ย และสมชาย แสนวงศ์. (2558). “การประเมินผลบทเรียนวิทยาศาสตร์ท้องถิ่นเรื่องพิธีกรรมพื้นบ้านล้านนาเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพสำหรับผู้ติดเชื่อและผู้ป่วยเอดส์” วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, 13 (1): 14 – 22.

สามารถ ใจเตี้ย, ขวลิต วโรดมรังสิมันต์, ถาวร มาตัน และพีรญา อึ้งอุตรภักดี. (2558). “คุณภาพชีวิตและข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตจากความเสื่อมสภาพของแม่น้ำลี้ จังหวัดลำพูน” วารสาร การจัดการสิ่งแวดล้อม, 11 (1): 38 – 51.

- สามารถ ใจเตี้ย. (2557). “ผลกระทบทางสังคมจากความเสื่อมสภาพของแม่น้ำลี้  
จังหวัดลำพูน”มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม,  
33 (6) : 370 – 376.
- สามารถ ใจเตี้ย และดารารัตน์ จำเกิด. (2557). “การพัฒนาแนวทางการสร้างเสริม  
สุขภาพผู้สูงอายุโดยฐานการมีส่วนร่วมของชุมชน” วิจัยราชภัฏเชียงใหม่,  
15 (2): 37 – 45.
- สามารถ ใจเตี้ย. (2557). การพัฒนาบทเรียน “การประเมินผลกระทบสุขภาพชุมชน  
สำหรับนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์” วิชาการมหาวิทยาลัยพายัพ  
เทอร์น, 8 (1) : 154 – 162.
- สามารถ ใจเตี้ย. (2556). “การพัฒนารูปแบบการผลิตพืชผักสวนครัวเพื่อสุขภาพ  
ของชุมชนสะลวง- ชี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่” วิจัยราชภัฏ  
เชียงใหม่, 14 (2): 15 – 22.
- สามารถ ใจเตี้ย. (2556). “การจัดการปัจจัยการผลิตพืชปลอดภัยชุมชนในสลวง –  
ชี้เหล็กอำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่” วิจัยและส่งเสริมวิชาการเกษตร,  
30 (1): 51 – 58.

#### 4.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

##### ตำรา หนังสือ

- สามารถ ใจเตี้ย. (2557). *สุขภาพกับการเกษตรและสิ่งแวดล้อม*. เชียงใหม่:  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- สามารถ ใจเตี้ย. (2557). *อนามัยสิ่งแวดล้อม*. เชียงใหม่:มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เชียงใหม่

##### บทความทางวิชาการ

ไม่มี

#### 4.4 ประสบการณ์ทำงาน

- |                      |   |
|----------------------|---|
| พ.ศ. 2546 – ปัจจุบัน | อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์<br>คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ<br>เชียงใหม่ |
| พ.ศ. 2545-2546       | ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการวิจัย ศูนย์สาร<br>สนเทศภาคเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่          |
| พ.ศ. 2542-2543       | ตำแหน่งนักวิชาการสิ่งแวดล้อม สำนักงานป่าไม้เขต<br>เชียงใหม่                                     |

## 4.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	3(3-0-6)
PH 5505	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)
PH 5703	การจัดการความปลอดภัยของอาหาร	3(3-0-6)
PH 5906	สัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม1	1( 1-0-6 )
PH 5907	สัมมนางานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม2	1( 1-0-6 )

## 5. นางสาว รพีพร เทียมจันทร์

### 5.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

### 5.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	วท.ด. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2542
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ชัยนาท	2539

### 5.3 ผลงานทางวิชาการ

#### 5.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, ลิวลี รัตนปัญญา, รพีพร เทียมจันทร์, สมชาย แสนวงศ์ และพิน  
นภา อูสาห์ใจ. (2559). “การพัฒนากระบวนการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการ  
ส่งเสริมวัฒนธรรมสุขภาพ กรณีศึกษากลุ่มน้ำลี่ จังหวัดลำพูน” วารสาร  
การพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 4 (2): 284 – 296.

ธัญญาภรณ์ อูทร, รพีพร เทียมจันทร์ และวันทนีย์ ชวพงศ์. (2556). “พฤติกรรมกา  
ดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภอเชียงดาว จังหวัด  
เชียงใหม่” วารสารพิษเนศวร์สาร. 9 (2) : 111-120.

พัฒนาวดี เรืองจำเนียร, ณรงค์ ณ เชียงใหม่ และรพีพร เทียมจันทร์. (2556). “ปัจจัย  
ที่ความสัมพันธ์กับความเครียดในการทำงานของบุคลากรหน่วยงาน  
สนับสนุนโรงพยาบาลประสาท เชียงใหม่” วารสารพิษเนศวร์สาร. 9 (2):  
97-110.

#### 5.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

##### ตำรา หนังสือ

รพีพร เทียมจันทร์. (2558). *การสื่อสารและการประชาสัมพันธ์ทางสุขภาพ*.  
เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

**บทความทางวิชาการ**

ไม่มี

**5.4 ประสบการณ์การทำงาน**

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน      อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เชียงใหม่

**5.5 ภาระงานสอน**

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5704	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขประยุกต์	3(3-0-6)
PH 5705	การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	3(3-0-6)
PH 5906	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม1	1( 1-0-6 )
PH 5907	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม2	1( 1-0-6 )

## 6. นายชวิต จิตรวิจารณ์

### 6.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 6.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ศษ.ด. (สิ่งแวดล้อมศึกษา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2545
ปริญญาโท	ศษ.ม. (เทคโนโลยีทางการศึกษา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2534
ปริญญาตรี	กศ.บ. (เทคโนโลยีทางการศึกษา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทร วิโรฒ พิษณุโลก	2527

### 6.3 ผลงานทางวิชาการ

#### 6.3.1 ผลงานวิจัย

##### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ชนันธร บัวสุข, ชวิต จิตรวิจารณ์, มนัส สุวรรณ, สมาน พูแสง. (2559)

“การเสริมสร้างภาวะผู้นำชุมชนในการพัฒนาและถ่ายทอดภูมิปัญญา  
ด้านการจัดการทรัพยากรน้ำอย่างยั่งยืน : กรณีศึกษาบ้านเมืองงาย  
ตำบลเมืองงาย อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่” วารสารมหาวิทยาลัย  
ราชภัฏลำปาง, 5 (2) : 33-44.

#### 6.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

##### ตำรา หนังสือ

ไม่มี

##### บทความทางวิชาการ

ชวิต จิตรวิจารณ์. (2560). “ระบบนิเวศบัณฑิตศึกษากับการพัฒนาท้องถิ่น” วารสาร  
ราชภัฏสุราษฎร์ธานี, 4 (1) : 35-56.

ชวิต จิตรวิจารณ์. (2556). “การจัดการความรู้ในการบริหารจัดการวิทยานิพนธ์และ  
การค้นคว้าอิสระ ระดับบัณฑิตศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย  
ราชภัฏเชียงใหม่” วารสารบัณฑิตวิจัย, 4 (4) : 1-6.

#### 6.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน	อาจารย์สังกัดภาควิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่
พ.ศ. 2544 – 2549	ตำแหน่งนักวิชาการการศึกษา (ระดับ 7 – 8) สำนักผู้ตรวจ ราชการประจำเขตตรวจราชการที่ 1 สำนักงาน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
พ.ศ. 2536 – 2544	ตำแหน่งนักวิชาการการศึกษา (ระดับ 6 – 7)สำนักพัฒนา การศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม เขตการศึกษา 1 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
พ.ศ. 2534 – 2536	ตำแหน่งนักวิชาการการศึกษา (ระดับ 4 – 6) สำนักงาน ศึกษาธิการจังหวัดนครปฐม
พ.ศ. 2527 – 2534	ตำแหน่งอาจารย์ 1 ระดับ 3 วิทยาลัยเกษตรกรรมแพร่

#### 6.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5406	การจัดการปัญหาสาธารณสุขทางสาธารณสุข	3(3-0-6)
PH 5505	การประเมินผลกระทบอนามัยสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)
PH 5906	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม1	1( 1-0-6 )
PH 5907	สัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม2	1( 1-0-6 )



## 7. นางสิวลี รัตนปัญญา

7.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

7.2 ประวัติการศึกษา

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

## 7.3 ผลงานทางวิชาการ

### 7.3.1 ผลงานวิจัย

#### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, รพีพร เทียมจันทร์, สมชาย แสนวงศ์ และพັນนภา อุสาห์ใจ. (2559). “การพัฒนากระบวนการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการส่งเสริมวัฒนธรรมสุขภาพ กรณีศึกษากลุ่มน้ำลี้ จังหวัดลำพูน”. วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 4 (1): 284–296.

สามารถ ใจเตี้ย และ สิวลี รัตนปัญญา. (2555). “ประสิทธิภาพบทเรียนวิทยาศาสตร์ท้องถิ่นเรื่องภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนากับการเสริมสร้างสุขภาพผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์ : สมุนไพรและโภชนาการบำบัด” วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 14(1): 58–65.

#### บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการนานาชาติ

Rattanapunya S, Cressey TR, Rueangweerayut R, Tawon Y, Kongjam P, Na–Bangchang K. (2015). Pharmacokinetic interactions between artesunate–mefloquine and ritonavir–boosted lopinavir in healthy Thai adults. Malar J. 2015;14(1): 400–413.

Rattanapunya S, Cressey TR, Ruengweerayut R, Tawon Y, Kongjam P, Na–Bangchang K. (2015). Pharmacokinetic Interactions Between Quinine and Lopinavir/Ritonavir in Healthy Thai Adults. Am J Trop Med Hyg. 2015;28:1383–1390.

### 7.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

### 7.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย ราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2546	ตำแหน่งพยาบาล โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
พ.ศ. 2542 – 2545	ตำแหน่งพยาบาล โรงพยาบาลรามมาธิบัติ

### 7.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
PH 5501	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	3(3 - 0 - 6)
PH 5703	การจัดการความปลอดภัยของอาหาร	3(3 - 0 - 6)
PH 5906	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1	1(1-0-6)
PH 5907	การสัมมนาทางสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 2	1(1-0-6)

**ภาคผนวก ง**  
**ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**  
**ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550**



**ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**  
**ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา**  
**พ.ศ. 2550**

เพื่อเป็นการรักษามาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และการรับรองวิทยฐานะ และเพื่อให้การบริหารงานด้านวิชาการดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพได้คุณภาพตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ และตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๒) และ (๓) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ สภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑** ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ว่าด้วยการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐”

**ข้อ ๒** ข้อบังคับนี้ใช้บังคับสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๐ เป็นต้นไป

**ข้อ ๓** บรรดาข้อบังคับระเบียบคำสั่งหรือประกาศอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในข้อบังคับนี้หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

**ข้อ ๔** ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่ามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่าสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“สภาวิชาการ” หมายความว่าสภาวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“อธิการบดี” หมายความว่าอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“คณะหรือวิทยาลัย” หมายความว่าคณะหรือวิทยาลัยในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ที่เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณบดี” หมายความว่าคณบดีของคณะหรือวิทยาลัยในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ที่เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน” หมายความว่าสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“คณะกรรมการประจำคณะหรือวิทยาลัย” หมายความว่าคณะกรรมการประจำคณะหรือวิทยาลัยในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ที่เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำหลักสูตร” หมายความว่าคณะกรรมการประจำในแต่ละหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรและการเรียนการสอนการพัฒนาหลักสูตรการติดตามประเมินผลหลักสูตรและหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่าข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาและพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการที่มีหน้าที่หลักทางด้านการสอนและการวิจัยและปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

“นักศึกษา” หมายความว่านักศึกษาภาคปกติและนักศึกษาภาคพิเศษระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

“นักศึกษาภาคปกติ” หมายความว่านักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จัดให้เรียนในเวลาราชการหรือหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่อาจจัดให้เรียนนอกเวลาราชการด้วยก็ได้

“นักศึกษาภาคพิเศษ” หมายความว่านักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จัดให้เรียนในวันหยุดราชการหรือนอกเวลาราชการหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่อาจจัดให้เรียนในเวลาราชการด้วยก็ได้

**ข้อ ๕** ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ให้มีอำนาจออกคำสั่งและประกาศเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ในกรณีที่มีปัญหาจากการใช้ข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีนำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาวินิจฉัย

## หมวด ๑

### หลักสูตรและการจัดการศึกษา

#### ข้อ ๖ ประโยชน์และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติปรัชญาของการอุดมศึกษาปรัชญาของมหาวิทยาลัยและมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะเพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญสามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้นและควรเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

อนึ่ง ผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตหากเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโทในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันให้เทียบโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

๖.๒ หลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอกมุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติปรัชญาของการอุดมศึกษาปรัชญาของมหาวิทยาลัยและมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากลเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระรวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์จรลงความก้าวหน้าทางวิชาการเชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่องมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

#### ข้อ ๗ ระบบการจัดการศึกษา

ใช้ระบบทวิภาคโดย๑ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์หากมีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อนให้กำหนดระยะเวลา และจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

สำหรับการจัดการศึกษาภาคพิเศษ ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๓ ภาคการศึกษา โดยประกอบด้วย ๒ ภาคการศึกษาปกติและภาคฤดูร้อน

การกำหนดและการปรับเปลี่ยนวันเปิดและวันปิดของแต่ละภาคการศึกษาให้จัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยทั้งนี้ต้องมีระยะเวลาศึกษารวมกันในแต่ละภาคการศึกษาตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

กรณีที่มีมหาวิทยาลัยจะใช้ระบบการศึกษาอื่นเฉพาะหลักสูตรสาขาวิชาใดของคณะหรือวิทยาลัยให้แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการจัดการศึกษานั้น รวมทั้งรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิต กับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน หรือกรณีมหาวิทยาลัยจะกำหนด

วิธีการให้การศึกษทั้งในมหาวิทยาลัย และนอกมหาวิทยาลัยหรือทั้งระบบในชั้นเรียน และนอกชั้นเรียนตามความเหมาะสม และสอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่น แต่ต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรให้นำเสนอสภาวิชาการพิจารณาให้ความเห็น และเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ

#### ข้อ ๘ การคิดหน่วยกิต

๘.๑ รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๘.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกปฏิบัติหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๘.๓ การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๘.๔ การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๘.๕ การค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๘.๖ วิทยานิพนธ์ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

#### ข้อ ๙ โครงสร้างหลักสูตร

๙.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๙.๒ ปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น ๒ แผนคือ

**แผน ก** เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ดังนี้

**แบบ ก ๑** ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิตมหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นโดยไม่นับหน่วยกิตและต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

**แบบ ก ๒** ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิตและศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

**แผน ข** เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษางานรายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์แต่ต้องมีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิตและไม่เกิน ๖ หน่วยกิต

**๙.๓ ปริญญาเอก** แบ่งการศึกษาเป็น ๒ แบบโดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนา นักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูงคือ

**แบบ ๑** เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดดังนี้

**แบบ ๑.๑** ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโทจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

**แบบ ๑.๒** ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๓๒ หน่วยกิต ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตามแบบ ๑.๑ และแบบ ๑.๒ จะต้องมีมาตรฐานและคุณภาพเดียวกัน

**แบบ ๒** เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพและศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติมดังนี้

**แบบ ๒.๑** ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโทจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

**แบบ ๒.๒** ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตามแบบ ๒.๑ และแบบ ๒.๒ จะต้องมีมาตรฐานและคุณภาพเดียวกัน

#### **ข้อ ๑๐ การรับ และเทียบโอนหน่วยกิต**

มหาวิทยาลัยอาจ ยกเว้น หรือ เทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา หรือวิทยานิพนธ์จาก หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

**ข้อ ๑๑ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์**ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้นจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คนโดยเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรเกินกว่า ๑หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ นอกจากนี้อาจารย์ประจำหลักสูตรแต่ละหลักสูตรจะต้องทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำตามที่ระบุไว้ในหลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใดเท่านั้น และต้องมีคุณสมบัติดังนี้

#### **๑๑.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง**

๑๑.๑.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่า รองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย ๓ คน

๑๑.๑.๒ อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันและต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน และการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

### ๑๑.๒ ปริญญาโท

๑๑.๒.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย ๓ คน

๑๑.๒.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แบ่งออกเป็น ๒ ประเภทคือ

๑) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต้องเป็นอาจารย์ประจำมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๒) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันและต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ในกรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งเป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนผู้ทรงคุณวุฒิอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้โดยอนุโลม

อนึ่ง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมอาจเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้แต่ต้องไม่เป็นประธานกรรมการ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่จะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต้องเป็นบุคลากรประจำในมหาวิทยาลัยเท่านั้น ส่วนผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่จะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมอาจเป็นบุคลากรประจำในมหาวิทยาลัย หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือระดับกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ เทียบได้ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งระดับ ๙ ขึ้นไปตาม



หลักเกณฑ์ และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนด

๑๑.๒.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระร่วมโดยคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาค้นคว้าอิสระต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน และการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๑๑.๒.๔ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยอาจารย์ประจำ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๑๑.๒.๕ อาจารย์ผู้สอบการค้นคว้าอิสระประกอบด้วยอาจารย์ประจำ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน และการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๑๑.๒.๖ อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน และการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

### ๑๑.๓ ปริญญาเอก

๑๑.๓.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย ๓ คนมหาวิทยาลัยอาจแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามวรรคหนึ่งเป็นคณะกรรมการรับผิดชอบหลักสูตรนั้นก็ได้

๑๑.๓.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แบ่งออกเป็น ๒ ประเภทคือ

๑) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต้องเป็นอาจารย์ประจำมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๒) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๑๑.๓.๓ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยอาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยอาจารย์ประจำ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกดังกล่าวต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

๑๑.๓.๔ อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน และการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ หรืออาจารย์ผู้สอนที่ได้รับคุณวุฒิปริญญาเอก หรือไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการตั้งแต่รองศาสตราจารย์ขึ้นไปในสาขาวิชาที่เปิดสอนมหาวิทยาลัยอาจจะแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านแทนเป็นกรณีๆ ไปโดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัย และต้องแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาให้รับทราบการแต่งตั้งนั้นด้วย

กรณีไม่สามารถดำเนินการตามวรรคหนึ่งได้มหาวิทยาลัยอาจดำเนินการตามมติของคณะกรรมการการอุดมศึกษาในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๔๙ เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙ เรื่องกำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับจำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ ดังนี้

๑) กรณีที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ประจำผู้ใดเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งแล้วมหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้อาจารย์ประจำผู้นั้นเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่เป็นหลักสูตรพหุวิทยาการ (Multidisciplinary) ได้อีก ๑ หลักสูตรโดยต้องเป็นหลักสูตรที่ตรง หรือสัมพันธ์กับหลักสูตรที่ได้ประจำอยู่แล้ว

๒) กรณีที่มหาวิทยาลัยได้กำหนดให้อาจารย์ประจำผู้ใดเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรระดับปริญญาโท หรือปริญญาเอกในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งแล้วมหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้อาจารย์ประจำผู้นั้นเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรในระดับปริญญาเอก หรือปริญญาโทในสาขาวิชาเดียวกันได้อีก ๑ หลักสูตร

### ข้อ ๑๒ ภาระงานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

๑๒.๑ อาจารย์ประจำ ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาปริญญาโท และปริญญาเอกได้ไม่เกิน ๕ คน หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาได้มากกว่า ๕ คนให้อยู่ในดุลยพินิจของมหาวิทยาลัย แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๑๐ คน

๑๒.๒ อาจารย์ประจำ ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาปริญญาโทได้ไม่เกิน ๑๕ คน

กรณีเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ ๑ คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ค้นคว้าอิสระ ๓ คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกันภาระงานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระจะสิ้นสุดต่อเมื่อวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาได้เสร็จสิ้นอย่างสมบูรณ์ และส่งผลการประเมินวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระแล้วแต่กรณี

๑๒.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ/หรืออาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และ/หรืออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรนั้นด้วย

## หมวด ๒

### การรับเข้าเป็นนักศึกษา

#### ข้อ ๑๓ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๑๓.๑ **ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต** จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรในแต่ละสาขาวิชา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้น ๆ

๑๓.๒ **ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง** จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง และมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ในแต่ละสาขาวิชา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้น ๆ

๑๓.๓ **ระดับปริญญาโท** จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรในแต่ละสาขาวิชา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้น ๆ

สำหรับผู้เข้าศึกษาแผน ก แบบ ก ๑ จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ จากระบบ ๔ คะแนน หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านการวิจัย หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง หรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่

จะศึกษาต่อไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถ และศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้โดยให้เป็นไปตามเงื่อนไขของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้น ๆ

**๑๓.๔ ระดับปริญญาเอก** มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรในแต่ละสาขาวิชาโดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้น ๆ ดังนี้

๑๓.๔.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าโดยได้รับเกียรตินิยมในสาขาวิชาเดียวกัน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตรที่จะศึกษาต่อ และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถ และศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือ

๑๓.๔.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทที่มีผลการเรียนดี หรือ

๑๓.๔.๓ ผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรปริญญาโทมีผลการเรียนและหรือการวิจัยตามที่สาขาวิชาที่กำหนดได้ผลดีเป็นพิเศษ

๑๓.๕ ไม่เคยถูกคัดชื่อออกอันเนื่องมาจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

๑๓.๖ มีคุณสมบัติอย่างอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มหาวิทยาลัยอาจไม่อนุมัติให้ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีบางหลักสูตรตามที่มหาวิทยาลัยประกาศให้เข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยก็ได้

#### **ข้อ ๑๔ การรับเข้าเป็นนักศึกษา**

๑๔.๑ มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาโดยวิธีการคัดเลือกหรือสอบคัดเลือกหรืออื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๑๔.๒ ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่กำลังรอผลการศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเป็นนักศึกษาเมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๑๔.๓ มหาวิทยาลัยอาจรับนักศึกษาในหลักสูตรเดียวกันจากสถาบันการศึกษาอื่นที่ลงทะเบียนศึกษารายวิชา และหรือทำวิจัยกับมหาวิทยาลัยเพื่อนำหน่วยกิต ไปติดรวมกับหลักสูตรของสถาบันการศึกษาที่ตนสังกัดได้โดยต้องเป็นไปตามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยกับสถาบันการศึกษานั้น ๆ และได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

๑๔.๔ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาผู้ที่ได้รับพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัยจะต้องไปรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวัน และเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ผู้ที่มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเพื่อเป็นนักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๑๓ และมีหลักฐานประกอบการรายงานตัวครบถ้วนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

#### ๑๔.๔ ประเภทของนักศึกษา

๑๔.๔.๑ นักศึกษาสามัญได้แก่ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือก และขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเข้าศึกษาเพื่อรับปริญญาประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงจากมหาวิทยาลัย

๑๔.๔.๒ นักศึกษาสมทบได้แก่ผู้สมัครเข้าศึกษาที่มหาวิทยาลัยรับให้ลงทะเบียน และหรือทำวิจัยโดยไม่มีสิทธิรับปริญญาประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงจากมหาวิทยาลัย

#### หมวด ๓

#### การลงทะเบียนเรียนและระยะเวลาการศึกษา

##### ข้อ ๑๕ การลงทะเบียนเรียนและระยะเวลาการศึกษา

๑๕.๑ ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่ต่ำกว่า ๖ หน่วยกิต และไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต ในภาคการศึกษาปกติ และไม่เกิน ๙ หน่วยกิต ในภาคฤดูร้อน

กรณีที่มีการกำหนดให้ลงทะเบียนแบ่งจำนวนหน่วยกิต ของรายวิชาวิทยานิพนธ์ สามารถกระทำได้ แต่จำนวนหน่วยกิต รวมต้องไม่เกินกว่าที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง

๑๕.๒ ระยะเวลาที่ใช้เวลาศึกษาในแต่ละหลักสูตรกำหนดดังนี้

๑๕.๒.๑ **ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง** ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๓ ปีการศึกษา

๑๕.๒.๒ **ระดับปริญญาโท** ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา

๑๕.๒.๓ **ระดับปริญญาเอก** ผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโทแล้ว เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา

กรณีมหาวิทยาลัยมีเหตุผล และความจำเป็นพิเศษการลงทะเบียนที่มีจำนวนหน่วยกิต แตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นก็อาจทำได้โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตรนั้นๆ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐาน และคุณภาพการศึกษา

##### ข้อ ๑๖ การลงทะเบียนเรียน

๑๖.๑ การกำหนดวัน และวิธีการลงทะเบียนเรียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

๑๖.๒ การลงทะเบียนเรียนรายวิชาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อนักศึกษาได้ชำระเงินตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษาเรียบร้อยแล้ว และภายในกำหนดเวลาตามประกาศของมหาวิทยาลัย

๑๖.๓ กรณีที่นักศึกษาไม่ได้ชำระเงิน ตามข้อ ๑๖.๒ จะไม่มีสิทธิเรียนในภาคการศึกษานั้นเว้นแต่จะมีเหตุผลจำเป็นและได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัย

๑๖.๔ กรณีที่นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาเพิ่มเติมจากแผนการเรียนที่กำหนดต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรก่อนการลงทะเบียนเรียน

#### **ข้อ ๑๓/ การลงทะเบียนเรียนรายวิชาเสริม**

มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาเสริม โดยไม่นับหน่วยกิต ซึ่งเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหลักสูตรนั้น ๆ โดยหลักเกณฑ์ และวิธีการดำเนินการเกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียนรายวิชาเสริมให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

#### **ข้อ ๑๔ การลงทะเบียนเพื่อรักษาสถาณภาพนักศึกษา**

๑๔.๑ นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร แต่ยังไม่สำเร็จการศึกษาต้องลงทะเบียนชำระค่าธรรมเนียม เพื่อรักษาสถาณภาพนักศึกษาจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

๑๔.๒ การลงทะเบียนเพื่อรักษาสถาณภาพนักศึกษาให้ดำเนินการให้เสร็จภายในสัปดาห์ที่ ๓ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา

#### **ข้อ ๑๕ การเพิ่มและการถอนรายวิชา**

การเพิ่มหรือการถอนรายวิชาจะกระทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาปกติ ส่วนภาคฤดูร้อนให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

#### **ข้อ ๒๐ การยกเลิกรายวิชา (Withdrawal)**

๒๐.๑ การยกเลิกรายวิชาจะกระทำได้เมื่อพ้นกำหนดการถอนรายวิชา และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนกำหนดการสอบปลายภาคการศึกษา ไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

๒๐.๒ การยกเลิกรายวิชาจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

**หมวด ๔**  
**การวัดและประเมินผลการศึกษา**

**ข้อ ๒๑ การวัดและประเมินผลการศึกษา**

**๒๑.๑ ระบบการให้คะแนนการเรียนรายวิชา**

๒๑.๑.๑ การให้คะแนนด้วยระบบค่าระดับคะแนนแบ่งเป็น ๘ ระดับดังนี้

ระดับคะแนน	ความหมายของผลการเรียน	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

**การประเมินผลรายวิชาที่เรียนตามหลักสูตรให้ถือเกณฑ์ดังนี้**

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องได้ระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B ในรายวิชา บังคับถ้าได้ระดับคะแนนต่ำกว่าที่ระบุต้องลงทะเบียนซ้ำจนกว่าจะได้รับระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B

(๒) หลักสูตรปริญญาโทประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และปริญญาเอกต้องได้ระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B ในหมวดวิชาเฉพาะด้านถ้าได้ระดับคะแนนต่ำกว่าที่ระบุ ต้องลงทะเบียนซ้ำจนกว่าจะได้รับระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B

๒๑.๑.๒ การให้คะแนนด้วยระบบไม่มีค่าระดับคะแนน

๑) การประเมินผลรายวิชาเสริมรายวิชาที่เรียนโดยไม่ับหน่วยกิต การสอบประมวลความรู้ และการสอบวัดคุณสมบัติให้กระทำดังนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย
S	เป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)

๒) การประเมินวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระให้กระทำ

ดังนี้

มหาวิทยาลัยกำหนด

๒.๑) วิทยานิพนธ์ที่แบ่งหน่วยกิต ลงทะเบียนตามที่

ระดับคะแนน

S

U

ความหมาย

เป็นที่พอใจ (Satisfactory)

ยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)

๒.๒) วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระทั้งรายวิชา

ผลการประเมิน

Excellent

Good

Pass

Fail

ความหมาย

ดีเยี่ยม

ดี

ผ่าน

ไม่ผ่าน

๒.๓) สัญลักษณ์อื่น ๆ

สัญลักษณ์

I

IP

M

W

V

ความหมาย

การวัดผลไม่สมบูรณ์ (Incomplete)

การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In progress)

นักศึกษาขาดสอบ (Missing)

ยกเลิกรายวิชา (Withdrawal)

ผู้เข้าร่วมการศึกษา (Visitor)

สัญลักษณ์

N

ความหมาย

ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No report)

๒๑.๑.๓ การให้สัญลักษณ์

๒๑.๑.๓.๑ การให้ A B+ B C+ C D+ D และ F จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาเข้าสอบและ/หรือมีผลงานที่ประเมินผลได้ตามลำดับชั้น

๒) เปลี่ยนจาก I IP และ M โดยส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒๑.๑.๓.๒ การให้ F นอกเหนือจากข้อ ๒๑.๑.๓.๑ จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

๑) เมื่อนักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบ



๒) เปลี่ยนจาก I IP และ M ในกรณีที่ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๓) นักศึกษาขาดสอบปลายภาคการศึกษาโดยไม่ได้รับอนุมัติ

๔) นักศึกษาทุจริตในการสอบ

๒๑.๑.๓.๓ การให้ S และ U จะกระทำได้ในรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดให้เรียนเพิ่มเป็นรายวิชาเสริมตามข้อกำหนดเฉพาะ และรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้เรียนเพิ่มตามเกณฑ์ดังนี้

๑) รายวิชาที่ผลการประเมินเป็นที่พอใจได้ระดับคะแนน S

๒) รายวิชาที่ผลการประเมินยังไม่เป็นที่พอใจได้ระดับคะแนน U

๓) ถ้านักศึกษาได้ระดับคะแนน U ในรายวิชาใดนักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่จนกว่าจะได้ระดับคะแนน S

๒๑.๑.๓.๔ การให้ I จะกระทำได้ในกรณีที่นักศึกษายังทำงานไม่เสร็จ และนักศึกษาต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยน I เป็นระดับคะแนน ถ้าไม่ดำเนินการให้อาจารย์ผู้สอนประเมินเฉพาะผลงานที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้น และส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดหากพ้นกำหนด ให้นายทะเบียนเปลี่ยน I เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

๒๑.๑.๓.๕ การให้ IP จะกระทำได้ในกรณีที่รายวิชานั้นยังมีการศึกษาต่อเนื่องอยู่ยังไม่มี การวัด และประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียนครั้งนี้ให้ใช้เฉพาะรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดและ IP จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้รับการวัดผล และประเมินผลโดยส่งผลการประเมินภายในวันสุดท้ายของการเรียนการสอน ของภาคการศึกษาถัดไป ทั้งนี้ต้องอยู่ในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียนเปลี่ยน IP เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

๒๑.๑.๓.๖ การให้ M จะกระทำได้ในรายวิชาที่นักศึกษามีสิทธิสอบปลายภาคแต่ขาดสอบ และเมื่อได้รับอนุมัติจากคณะให้สอบนักศึกษา จะต้องดำเนินการเพื่อเปลี่ยน M เป็นระดับคะแนน และผู้สอนส่งผลการประเมินภายในระยะเวลา ที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียนเปลี่ยน M เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

๒๑.๑.๓.๗ การให้ W จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

๑) นักศึกษาได้รับอนุมัติการยกเลิกรายวิชาเมื่อพ้นกำหนดการถอนและก่อนกำหนดการสอบปลายภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

๒) นักศึกษาลงทะเบียนไว้แล้ว และได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

๓) นักศึกษาลงทะเบียนไว้แล้ว แต่ถูกสั่งให้พักการเรียนในภาค การศึกษานั้น

๒๑.๑.๓.๘ การให้ V จะกระทำได้ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ ลงทะเบียนเรียนเป็นผู้ร่วมฟังการบรรยายโดยไม่นับหน่วยกิต และสามารถปฏิบัติตามเกณฑ์ที่ อาจารย์ผู้สอนกำหนดหากไม่สามารถปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้ถือว่านักศึกษาขอยกเลิกซึ่งจะ ได้รับสัญลักษณ์ W แทน

๒๑.๑.๓.๙ การให้ N จะกระทำได้เฉพาะในรายวิชาที่มหาวิทยาลัยยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ ตามกำหนด

### ๒๑.๒ การนับจำนวนหน่วยกิตและการคำนวณค่าระดับคะแนน

๒๑.๒.๑ การนับจำนวนหน่วยกิต เพื่อใช้ในการคำนวณหาค่าระดับคะแนน ให้นำจากรายวิชาที่มีการประเมินผลการศึกษา ที่มีค่าระดับคะแนน

๒๑.๒.๒ การนับจำนวนหน่วยกิต สะสมเพื่อให้ครบตามจำนวนที่กำหนด ในหลักสูตรให้นำเฉพาะหน่วยกิต ของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น

๒๑.๒.๓ ค่าระดับคะแนนเฉลี่ย รายภาคการศึกษาให้คำนวณจากผลการ เรียนของนักศึกษาในภาคการศึกษานั้น โดยเอาผลรวมของผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิต กับค่า ระดับคะแนนของแต่ละวิชาเป็นตัวตั้ง แล้วหารด้วยจำนวนหน่วยกิต ของภาคการศึกษานั้น โดยใช้ ทศนิยม ๒ ตำแหน่งไม่ปัดเศษ

๒๑.๒.๔ ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ย ให้คำนวณจากผลการเรียนของ นักศึกษา ตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน จนถึงภาคการศึกษาสุดท้าย โดยเอาผลรวมของผลคูณ ระหว่าง จำนวนหน่วยกิต กับค่าระดับคะแนนของแต่ละรายวิชาที่เรียนทั้งหมดตามข้อ ๒๑.๒.๑ เป็นตัวตั้ง หารด้วยจำนวนหน่วยกิต รวมที่มีค่าระดับคะแนน

๒๑.๒.๕ ในภาคศึกษาที่นักศึกษาได้ I และหรือ M ให้คำนวณค่าระดับ คะแนนเฉลี่ยรายภาคการศึกษานั้นโดยนับเฉพาะรายวิชาที่ไม่ได้ I และหรือ M เท่านั้น

### ๒๑.๓ สัญลักษณ์อื่น ๆ มีดังนี้

๒๑.๓.๑ S (Satisfactory) ใช้สำหรับประเมินวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระที่ แบ่งหน่วยกิต ลงทะเบียน และประเมินผลงานผ่าน

๒๑.๓.๒ U (Unsatisfactory) ใช้สำหรับประเมินวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ ที่แบ่งหน่วยกิต ลงทะเบียน และประเมินผลงานไม่ผ่าน

๒๑.๓.๓ V (Visitor) ใช้สำหรับการลงทะเบียนเพื่อร่วมฟัง โดยไม่ับหน่วยกิต

๒๑.๓.๔ **W** (Withdraw) ใช้สำหรับการยกเลิกก่อนกำหนดสอบปลายภาค ไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ซึ่งจะได้รับอนุมัติให้ยกเลิกวิชาเรียน ในกรณีที่นักศึกษาลาพักการศึกษา หรือถูกล้างให้พักการศึกษาหลังจากลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานั้นแล้ว

๒๑.๓.๕ **I** (Incomplete) ใช้สำหรับบันทึกการประเมินที่ไม่สมบูรณ์ในรายวิชาที่นักศึกษายังทำงานไม่เสร็จเมื่อสิ้นภาคการศึกษานักศึกษาที่ได้ “I” ต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนระดับคะแนน ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดสำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียน จะเปลี่ยนค่าระดับคะแนนเป็น “F”

๒๑.๓.๖ **M** (Missing) ใช้สำหรับบันทึกการประเมินที่ไม่สมบูรณ์ในรายวิชาที่นักศึกษาขาดสอบปลายภาคการศึกษา นักศึกษาที่ได้ “M” ต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนระดับคะแนนให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดสำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียน จะเปลี่ยนค่าระดับคะแนนเป็น “F”

#### ๒๑.๔ การเรียนเพิ่ม

กรณีที่นักศึกษาเรียนรายวิชาครบตามหลักสูตร แต่คะแนนสะสมเฉลี่ยไม่ถึง ๓.๐๐ นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับเดียวกันเพิ่ม โดยให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

**ข้อ ๒๒** การดำเนินการเกี่ยวกับการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายวิทยานิพนธ์ปริญญาโท (Oral Examination) การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) การค้นคว้าอิสระ (Independent Study) การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) และการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ปริญญาเอก (Oral Examination) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### หมวด ๕

#### การลา การลาพักการศึกษา และการลาออก

##### ข้อ ๒๓ การลา

๒๓.๑ การลาป่วยลากิจที่รวมกันแล้วไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้นให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ผู้สอนหากเกินจากนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณบดี

๒๓.๒ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาได้สิทธิได้รับผ่อนผันด้านการนับเวลาเรียน และสิทธิอื่น ๆ เกี่ยวข้องกับการเรียน และการสอบ

**ข้อ ๒๔ การลาพักการศึกษา**

๒๔.๑ นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษา ด้วยเหตุผลความจำเป็นแล้วแต่กรณี โดยคณบดีเป็นผู้อนุมัติ

๒๔.๒ การลาพักการศึกษากะทำได้ครั้งละไม่เกิน ๑ ภาคการศึกษา ถ้าจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อ ให้ยื่นคำร้องใหม่

๒๔.๓ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาต้องชำระค่าธรรมเนียมการรักษาสถานภาพนักศึกษา

**ข้อ ๒๕ การลาออก**

การลาออกให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

**หมวด ๖****การเทียบโอนหน่วยกิต และการยกเว้นการเรียน****ข้อ ๒๖ การเทียบโอนหน่วยกิต และการยกเว้นการเรียน**

การเทียบโอนหน่วยกิต ของหลักสูตรในระดับเดียวกันจำนวนหน่วยกิต ที่เทียบโอนได้ต้องไม่เกิน หนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิต ทั้งหมดตลอดหลักสูตรที่กำลังศึกษาอยู่

**ข้อ ๒๗ รายวิชาที่จะรับและเทียบโอนหน่วยกิต ได้**

๒๗.๑ ต้องเป็นรายวิชาที่เรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

๒๗.๒ เป็นรายวิชาที่มีในหลักสูตรที่รับเข้าศึกษา และมีเนื้อหาเทียบเคียงกันได้

๒๗.๓ เป็นรายวิชาที่เรียนมาแล้วไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา นับจากปีการศึกษาที่ลงทะเบียนในรายวิชานั้น

๒๗.๔ เป็นรายวิชาที่ได้รับการประเมินผลได้ระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B

ข้อ ๒๘ นักศึกษาที่ขอเทียบโอนจะต้องมีระยะเวลาในการศึกษาในมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่า ๑ ปีการศึกษา

## หมวด ๓

## การฟื้นฟูสภาพนักศึกษา

## ข้อ ๒๙ นักศึกษาฟื้นฟูสภาพนักศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

๒๙.๑ ตาย

๒๙.๒ ลาออก

๒๙.๓ โอนไปเป็นนักศึกษาสถาบันการศึกษาอื่น

๒๙.๔ ขาดคุณสมบัติของการเข้าเป็นนักศึกษาข้อหนึ่ง ข้อใด ตามข้อ ๑๓

๒๙.๕ ไม่ลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และมีได้ลาพักการศึกษาภายใน ๓๐ วันนับจากวันเปิดภาคการศึกษา

๒๙.๖ เป็นนักศึกษาครบระยะเวลาศึกษาตามหลักสูตรในข้อ ๑๕ นับตั้งแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

๒๙.๗ เป็นผู้สำเร็จการศึกษา

๒๙.๘ เป็นนักศึกษาที่ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ๒.๗๕ เมื่อเรียนครบ ๒ ภาคการศึกษาเป็นต้นไป

๒๙.๙ เป็นนักศึกษาบริญญาโทที่สอบไม่ผ่านการสอบประมวลความรู้ ๓ ครั้ง

๒๙.๑๐ เป็นนักศึกษาบริญญาเอก ที่สอบไม่ผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ และไม่ได้รับอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้โอนไปเป็นนักศึกษาบริญญาโท หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๒๙.๑๑ ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒๙.๑๒ เป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัยครบ ๒ ภาคการศึกษา แต่ไม่มีหน่วยกิตสะสมยกเว้น หลักสูตรที่มีเฉพาะวิทยานิพนธ์

๒๙.๑๓ ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรและได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 (ภาคผนวก ง)

๒๙.๑๔ มีระยะเวลาที่ศึกษาครบตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑๕ และมีค่าระดับคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ๓.๐๐จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

๒๙.๑๕ ได้ผลการประเมินวิทยานิพนธ์ในชั้น ไม่ผ่าน

๒๙.๑๖ มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพนอกเหนือจากข้อดังกล่าว ข้างต้น

## หมวด ๘

### เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา และการขอรับปริญญา

#### ข้อ ๓๐ เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

๓๐.๑ ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิต ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

#### ๓๐.๒ ระดับปริญญาโท

๓๐.๒.๑ แผน ก แบบ ก๑ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

๓๐.๒.๒ แผน ก แบบ ก๒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่าและสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียน และ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม(Proceeding)

๓๐.๒.๓ แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียน และ/หรือปากเปล่าตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 ในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอการค้นคว้าอิสระ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง

#### ๓๐.๓ ระดับปริญญาเอก

๓๐.๓.๑ แบบ ๑ สอบผ่านภาษาต่างประเทศอย่างน้อย ๑ ภาษาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนดสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการ ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายใน และภายนอก

มหาวิทยาลัย และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มี กรรมการภายนอกมาร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

**๓๐.๓.๒ แบบ ๒** คึกขารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดย จะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่าสอบผ่าน ภาษาต่างประเทศอย่างน้อย ๑ ภาษาตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนดสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอ วิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการซึ่งจะต้องประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายใน และภายนอกมหาวิทยาลัย และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการ ตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ใน วารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอกมาร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการ ตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

#### **ข้อ ๓๑ การขออนุมัติสำเร็จการศึกษา และขอรับปริญญา**

(๑) นักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓๐ ต้องยื่นคำร้องขอสำเร็จ การศึกษา และขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นอาจไม่ได้รับการ พิจารณาเสนอชื่อ เพื่อขออนุมัติปริญญาในภาคการศึกษานั้น

(๒) กรณีที่นักศึกษายังไม่ขออนุมัติสำเร็จการศึกษา และมีความประสงค์จะ ลงทะเบียนรายวิชาเพิ่มเติมในภาคการศึกษาถัดไป นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขออนุมัติต่อ มหาวิทยาลัยพร้อมกับการยื่นคำร้องตามข้อ ๓๑ (๑) ระยะเวลาในการศึกษาเพิ่มเติม รวมกับ ระยะเวลาที่ศึกษาตามหลักสูตรต้องไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๑๕

(๓) นักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓๐ แต่มิได้ยื่นคำร้องขอ สำเร็จการศึกษาและขอรับปริญญาตามข้อ ๓๑ (๑) และไม่ได้ขออนุมัติลงทะเบียนเพิ่มเติมรายวิชา ต่าง ๆ ตามข้อ ๓๑(๒) มหาวิทยาลัยอาจรวบรวมรายชื่อเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติ ปริญญาข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 ในภาคการศึกษา ถัดไปทั้งนี้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาถัดไป

(๔) การขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตรให้นักศึกษายื่นคำร้องขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตรต่อมหาวิทยาลัยในภาคการศึกษา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาภายใน ระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### ข้อ ๓๒ ชื่อประกาศนียบัตร และชื่อปริญญา

๓๒.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิตให้ใช้ชื่อว่า “ประกาศนียบัตรบัณฑิต(Graduate Diploma)” อักษรย่อ “ป.บัณฑิต (Grad. Dip.)” แล้วตามด้วยชื่อสาขาวิชาต่อท้าย

๓๒.๒ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงให้ใช้ชื่อว่า “ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (Higher Graduate Diploma)” อักษรย่อ “ป.บัณฑิตชั้นสูง (Higher Grad. Dip.)” แล้วตามด้วยชื่อสาขาวิชาต่อท้าย

๓๒.๓ ปริญญาโท และปริญญาเอกให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาของมหาวิทยาลัย หรือกรณีที่มีมหาวิทยาลัยไม่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาให้ใช้ชื่อปริญญา ตามหลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา ตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

### หมวด ๙

#### การประกันคุณภาพของหลักสูตร

### ข้อ ๓๓ การประกันคุณภาพของหลักสูตร

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน อย่างน้อยประกอบด้วย ประเด็นหลัก ๔ ประเด็น คือ

๓๓.๑ การบริหารหลักสูตร

๓๓.๒ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน และการวิจัย

๓๓.๓ การสนับสนุน และการให้คำแนะนำนักศึกษา

๓๓.๔ ความต้องการของตลาดแรงงานสังคม และหรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

### ข้อ ๓๔ การพัฒนาหลักสูตร

ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยแสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐาน และคุณภาพการศึกษาเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยทุก ๆ ๕ ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก ๕ ปี



**บทเฉพาะกาล**

ข้อ ๓๕ นักศึกษา ที่เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยก่อนที่ข้อบังคับนี้ประกาศให้ใช้ข้อบังคับระเบียบ และประกาศที่เกี่ยวข้องสำหรับนักศึกษาดังกล่าว จนสำเร็จการศึกษา หรือพ้นสภาพนักศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๐



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี)

นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

## ภาคผนวก จ

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการยกย่องหลักสูตร และ  
คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่  
ที่ ๓๘๔๗ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการยกย่องหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จะดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรฯ ระยะ ๕ ปี ตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผล มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการยกย่องหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ดังนี้

**คณะกรรมการยกย่องหลักสูตร**

๑. อาจารย์ ดร.จิตมา	กัตัญญ	ประธานกรรมการ
๒. ดร.ทันตแพทย์สุรสิงห์	วิศุตร์รัตน์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. รองศาสตราจารย์ ดร.เกียรติสุตา	ศรีสุข	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. รองศาสตราจารย์ณรงค์	ณ เชียงใหม่	กรรมการ
๕. อาจารย์กานต์ชญญา	แก้วแดง	กรรมการ
๖. อาจารย์ ดร.สิวลี	รัตนปัญญา	กรรมการ
๗. อาจารย์วิทยา	ตันอารีย์	กรรมการและเลขานุการ

**คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร**

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สามารถ	ใจเตี้ย	ประธานกรรมการ
๒. ดร.นายแพทย์ชูสิน	สีลพัทธ์กุล	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. อาจารย์ ดร.พนิดา	เชนต้นันท์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. อาจารย์ ดร.สายหยุด	มูลเพ็ชร	กรรมการ
๕. อาจารย์ ดร.รพีพร	เทียมจันทร์	กรรมการ
๖. อาจารย์ณัทธร	สุขสิทธิ์อง	กรรมการ
๗. อาจารย์มูจลินท์	แปงศิริ	กรรมการและเลขานุการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประพันธ์ ธรรมไชย)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

