



#### 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

5.4.1 เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง

5.4.2 ปีการศึกษา 2552 - 2555 ดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามบันทึกความร่วมมือเพื่อการพัฒนาผู้นำด้านการจัดการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยนเรศวร และมูลนิธิแพथ์ชนบทที่ ๑๘.๖/๕/๒๕๕๒

#### 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

#### 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

6.1 คณะกรรมการวิชาการในการประชุม ครั้งที่ 1/2555 เมื่อวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ .ปี.2555.

6.2 สภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ 2/2555 เมื่อวันที่ 6 เดือน มีนาคม .ปี 2555

6.3 สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 163(3/2555) เมื่อวันที่ 25 เดือนมีนาคม ปี 2555

#### 7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2556

#### 8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังจบการศึกษา

8.1 ผู้บริหารการจัดการบริการสุขภาพในระดับตำบล อำเภอ จังหวัดหรือระดับประเทศ

8.2 นักวิชาการสาธารณสุขในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ)

8.3 นักวิชาการสาธารณสุขในหน่วยงานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

8.4 นักวิชาการสาธารณสุขภาคเอกชน

8.5 นักวิชาการอิสระ

8.6 อาจารย์

8.7 นักวิจัยทางด้านสุขภาพ

8.8 พนักงานในองค์กรด้านสุขภาพ

## 9. ชื่อ ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์)	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
1	นางอรพิน สิงห์เดช	รองศาสตราจารย์	Dr.P.H.	Population Dynamics and Family Planning Administration	John Hopkins University	USA	2520	-	6
			M.P.H.	Population Dynamics and Maternal Child Health	John Hopkins University	USA	2513		
			พ.บ.	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2508		
2	นางนิทรา กิจธีระวุฒิมิวงษ์	อาจารย์	Ph.D.	Public Health	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2552	12	6
			ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2542		
			พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2536		
3	นางสาวสุภาภรณ์ สุตหนองบัว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D.	Health Sciences	Massey University	New Zealand	2554	-	-
			วท.ม.	เวชศาสตร์ชุมชนพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2541		
			พย.บ.	ศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ไทย	2537		

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์)	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
4	นายภูติเทพ เตชาติวัฒน์	อาจารย์	DHSM  รปม. พป.	Health Services Management รัฐประศาสนศาสตร์ แพทยศาสตร์	University of New England	Australia	2551	9	9
					สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์	ไทย	2546		
					มหาวิทยาลัยมหิดล		2536		
5	นางศิริไลซ์ วรรณรัตน์	อาจารย์	ส.ด. กศ.ม. สศ.บ ประกาศนียบัตร	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2551	6	6
				บริหารการศึกษา	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2541		
				บริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	ไทย	2537		
				พยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	ไทย	2532		

## 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

สอนภาคทฤษฎี และการค้นคว้าด้วยตนเอง ดำเนินการจัดการเรียนการสอนในห้องเรียนที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สำหรับการค้นคว้าด้วยตนเอง ศึกษาในพื้นที่ปฏิบัติงานของผู้เรียน ศึกษาได้ที่ห้องเรียนที่คณะ ห้องสมุดของมหาวิทยาลัยนเรศวร มีการศึกษาดูงานในสถานการณ์จริงที่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ระดับปฐมภูมิ ได้แก่ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ระดับทุติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป ระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลเอกชน เป็นต้น

## 11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

ระบบสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและซับซ้อนจากปัจจัยภายนอก ทำให้ระบบสุขภาพต้องปรับตัว ในปี ค.ศ. 2008 องค์การอนามัยโลก ได้แนะนำให้ทุกประเทศทั่วโลกจัดบริการให้กับประชาชนโดยให้ความสำคัญกับบริการเน้นบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เปลี่ยนกระบวนการจัดการบริการที่ให้บริการรายบุคคล (Individual) มาเป็นการให้ความสำคัญกับกลุ่มประชากร (Population Health) โดยใช้นโยบายสาธารณะในการจัดการสุขภาพ ได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วและซับซ้อนส่งผลกระทบต่อ การปรับตัวต่อสมรรถนะ และบทบาทของผู้บริหารที่ต้องพัฒนาภาวะผู้นำและทักษะในการจัดการบริการสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพจึงมีความจำเป็นในการต้องการผู้บริหารที่มีทักษะมีอาชีพ เพื่อให้เกิดบริการสุขภาพที่มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ

บริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นสิ่งจำเป็นต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของทุกประเทศทั้งประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนาแล้ว ระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพต้องเน้นบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็งทั้งในชนบทและเขตเมือง ซึ่งเน้นที่ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System) ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการให้บริการสุขภาพอย่างทั่วถึง เป็นธรรม และคุ้มค่า ประเทศไทยได้ดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวโดยมุ่งเน้นหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการปฏิรูประบบสุขภาพที่มุ่งเน้นบริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งพบว่า การดำเนินการดังกล่าวยังไม่ประสบความสำเร็จเนื่องจากขาดผู้บริหารที่มีภาวะผู้นำและมีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิดังกล่าว

ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในปัจจุบันทั้งในชนบทและเขตเมืองยังไม่เข้มแข็งพอที่จะรองรับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ จากสิ่งแวดล้อมภายนอก อย่างเช่น โครงสร้างประชากรเปลี่ยนไปเป็นสังคมผู้สูงอายุความจำเป็นในการดูแลด้านสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป ประชาชนมีปัญหาด้านโรคเรื้อรังเป็นส่วนใหญ่ ดังนั้นการส่งเสริมสุขภาพมีความจำเป็นต่อประชาชน รวมทั้ง การดูแลสุขภาพประชาชนเป็นแบบระบบเดี่ยวไม่ได้ ต้องทำงานแบบเครือข่าย นอกจากนี้พบว่านโยบายรัฐบาลมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย เป็นไปตามการเมืองที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะนโยบายการพัฒนาบริการปฐมภูมิ ดังนั้น การบริหารงานใช้แบบระบบราชการแบบเดิมอาจไม่พอเพียงและรองรับต่อการเปลี่ยนแปลงได้ จึงจำเป็นต้องมีการจัดการที่ดีต่อสภาวะดังกล่าว

ดังนั้น ผู้ที่จะมาเป็นผู้บริหารสุขภาพระดับอำเภอ หรือบริหารเครือข่ายบริการสุขภาพ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบสถานะสุขภาพของประชาชนในอำเภอโดยตรง จึงมีความจำเป็นต้องมีทักษะการบริหาร การเป็นผู้นำที่มีภาวะผู้นำที่สามารถโน้มน้าว และเป็นผู้นำการพัฒนาสุขภาพในพื้นที่ได้ รวมทั้งมีทักษะในการทำงานแบบแนวราบมากกว่าแนวตั้ง หรือการสั่งการจากบนลงล่าง ในต่างประเทศพบว่า การอบรม (Training) โดยการจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสมจะช่วยให้ผู้บริหารสามารถเป็นผู้นำการพัฒนาภาวะสุขภาพที่ดีได้ ในขณะเดียวกันองค์การอนามัยโลก (2008) ได้เสนอแนะให้มีการปฏิรูปเรื่องการบริหารสุขภาพปฐมภูมิด้วยการปฏิรูปภาวะผู้นำของผู้บริหารในการที่จะส่งมอบบริการสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้รับบริการและประชาชนเป็นศูนย์กลาง สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านการจัดการทั่วไปสมัยใหม่และการจัดการบริการสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในท้องถิ่นของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล และเน้นให้ผู้บริหารมีความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องบริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งผู้บริหารควรได้รับการพัฒนาเพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิรูปและการเปลี่ยนแปลงของสังคม

## 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 12.1 การพัฒนาหลักสูตร

จากการเปลี่ยนผ่านทางโครงสร้างประชากร (Demographic Transition) และการเปลี่ยนผ่านทางระบาดวิทยา (Epidemiological Transition) พบว่าประเทศที่กำลังพัฒนา กำลังประสบกับปัญหาภาระโรคสามรูปแบบพร้อมกันในเวลาเดียวกัน (Triple Burden of Diseases) ได้แก่ 1) โรคติดเชื้อ เช่น อหิวาต์ วัณโรค การติดเชื้อของทารกแรกเกิดและมาเลเรีย เป็นต้น 2) โรคไม่ติดเชื้อ ได้แก่ โรคเรื้อรังที่เกิดจากผลกระทบของพฤติกรรมที่ส่งผลต่อสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคหัวใจ โรคระบบหลอดเลือดสมอง มะเร็ง โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง และเบาหวาน เป็นต้น และ 3) โรคที่เกิดจากผลกระทบของโลกาภิวัตน์ (Global Disease) เช่น การระบาดของไข้หวัดนก H1N1 ไข้หวัดใหญ่ H5N1 โรคที่เกิดจากการแพร่เชื้อของผู้ใช้แรงงานข้ามชาติ รวมถึงปัญหาสุขภาพที่มีผลกระทบจากภาวะโลกร้อนซึ่งก่อให้เกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติต่าง ๆ เป็นต้น

ในปี ค.ศ. 2008 องค์การอนามัยโลก เสนอแนะว่าในการตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนดังกล่าว จะต้องสร้างความเข้มแข็งให้แก่ระบบสุขภาพของแต่ละประเทศโดยใช้หลักการของการสาธารณสุขมูลฐาน (Primary Health Care) ซึ่งมีบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ (Primary Care) เป็นฐาน โดยให้ความสำคัญกับการปฏิรูประบบบริการ 4 ประเด็น คือ 1) การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2) การให้ความสำคัญกับประชาชนเป็นศูนย์กลาง 3) การปฏิรูปนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ และ 4) การปฏิรูปภาวะผู้นำ

การพัฒนาหลักสูตรดำเนินการตามแนวทางของปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อบริการปฐมภูมิและภาวะสุขภาพของประชาชน โดยจะเน้นการพัฒนาศักยภาพของผู้ให้บริการสุขภาพ โดยเฉพาะผู้บริหารจัดการสุขภาพในพื้นที่ มุ่งพัฒนาในด้านการบริหาร ให้เป็นผู้รอบรู้ เป็นผู้นำในการจัดการบริการสุขภาพในชุมชนหรือระดับปฐมภูมิ ให้สามารถจัดการบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล และมีประสิทธิภาพ ที่ยึดหลักการบริหารบริการสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีคุณธรรมจริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคม และประเทศชาติ

## 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งเป็นสถาบันที่มีหน้าที่ในการผลิตกำลังคนด้านสาธารณสุข จึงได้นำประเด็นการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมาเป็นฐานคิดในการพัฒนาหลักสูตร ตั้งแต่ ปรัชญา วัตถุประสงค์ ตลอดจนเนื้อหาวิชาในหลักสูตรให้มีความทันสมัย เท่าทันสภาวะการณ์ที่เปลี่ยนแปลง และสอดคล้องกับองค์การอนามัยโลกที่ระบุการบริหารจัดการเป็นเรื่องหลักของการพัฒนาและ ตระหนักว่าบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรจะต้องเป็น ผู้บริหารบริการสุขภาพสาธารณสุขที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการจัดการบริการสุขภาพงานสาธารณสุข สามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืนให้กับประชาชน

## 13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

### 13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชาอื่น

- ไม่มี -

### 13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

- ไม่มี -

### 13.3 การบริหารจัดการ

- ไม่มี -

## หมวดที่ 2. ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญาหลักสูตร

เสริมสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการโดยการพัฒนาผู้บริหารระบบบริการสุขภาพให้เป็นผู้รอบรู้ มีภาวะผู้นำ มีทักษะด้านการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิในระบบบริการสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงและซับซ้อน เป็นผู้บริหารที่ยึดหลักการจัดการการบริการสุขภาพ ที่มีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง มีคุณธรรมจริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคมและประเทศชาติ และเป็นผู้มีภาวะผู้นำ ที่จะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพที่มีปรัชญาการสาธารณสุขมูลฐาน โดยองค์การอนามัยโลกเป็นฐาน

#### 1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตมหาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะดังนี้

- 1.2.1 มีทักษะในการคิด วิเคราะห์ และบูรณาการองค์ความรู้ การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา และพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในท้องถิ่นของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.2.2 มีภาวะผู้นำในการจัดการการบริการสุขภาพโดยมุ่งเน้นให้เกิดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ เป็นผู้นำที่ใช้หลักการและทักษะทางการจัดการการบริการสุขภาพในการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- 1.2.3 สามารถผลิตงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการการบริการสุขภาพที่ก่อให้เกิดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็งและยั่งยืน
- 1.2.4 สามารถตัดสินใจโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- 1.2.5 มีคุณธรรม จริยธรรมในการบริหารการบริการสุขภาพ และมีความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคม และประเทศชาติ



## 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จครบถ้วนภายในรอบการศึกษา (2 ปี)

การพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>1. ปรับปรุงหลักสูตรให้มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่าที่ ศร. กำหนด</p> <p>2. คำนึงถึงความสอดคล้องกับความต้องการของตลาด ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมไปถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>1. ปรับปรุงหลักสูตรโดยอาศัยผลสัมฤทธิ์ในการแก้ปัญหา/พัฒนาองค์ประกอบของระบบบริการปฐมภูมิที่ผู้เรียนปฏิบัติงานจริง และคำนึงถึงมาตรฐานทางวิชาการในระดับสากล</p> <p>2. ติดตามความเปลี่ยนแปลงในความต้องการของภาคภาครัฐและเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>3. นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการเรียน การสอนเพื่อเพิ่มศักยภาพของหลักสูตร</p> <p>4. ติดตามประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>5. ติดตามความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตอย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุม เพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานของหลักสูตร</p> <p>2. อาจารย์ประจำมีผลงานวิชาการที่เป็นที่ยอมรับของชุมชนวิชาการ หรือ กระบวนการที่สามารถนำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตร</p> <p>3. มีระบบการวัดประเมินผลที่นำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตร</p> <p>4. ระดับความพึงพอใจของนิสิตปีสุดท้ายที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.50 จากระดับคะแนนเต็ม 5.00</p> <p>5. นิสิตแผน ก และ ข แต่ละคนเข้าร่วมประชุมสัมมนาทางวิชาการทั้งในระดับชาติ หรือ นานาชาติ อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือ ผลงานของนิสิตได้รับการพิจารณานำไปใช้ในหน่วยงานหรือ เครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิที่นิสิตปฏิบัติงาน</p>

การพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
3. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการสอนและบริการวิชาการในกลุ่มอาจารย์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาจารย์ประจำได้รับการอบรมเกี่ยวกับหลักสูตรการสอนรูปแบบต่าง ๆ และการวัดผล ประเมินผล เพื่อให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินผลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิที่ผู้สอนจะต้องสามารถวัดและประเมินผลได้เป็นอย่างดี</li> <li>2. อาจารย์ประจำต้องมีการผลิตผลงานทางวิชาการ เช่นการทำวิจัย การเขียนบทความทางวิชาการและตำรา</li> <li>3. ส่งเสริมให้มีการนำความรู้ทั้งจากภาคทฤษฎีและปฏิบัติ และงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อทำประโยชน์ให้แก่ภาคีรัฐภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาจารย์ประจำแต่ละคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ เฉลี่ยอย่างน้อย 1 ครั้ง ต่อคนต่อปี</li> <li>2. ปริมาณผลงานวิชาการของคณาจารย์ประจำหลักสูตร เช่น งานวิจัย การเขียนบทความทางวิชาการและตำราอย่างน้อยเฉลี่ย 1 ผลงานต่อคนต่อปี</li> <li>3. จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่บรรลุผลสำเร็จและเป็นประโยชน์ต่อสังคมอย่างน้อย ร้อยละ 20 ของจำนวนอาจารย์ประจำ</li> </ol>
4. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการสอนและบริการวิชาการกรณีของบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ</li> <li>2. สนับสนุนบุคลากรด้านการเรียนการสอนให้ทำงานบริการวิชาการแก่องค์กรภายนอก</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</li> <li>2. บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนเข้าร่วมโครงการ /กิจกรรมบริการวิชาการแก่องค์กรภายนอกร้อยละ 50 ของโครงการ กิจกรรมทั้งหมด</li> </ol>
5. การจัดหาครุภัณฑ์การศึกษาที่มีความจำเป็นต่อการเรียนการสอนและการค้นคว้าวิจัย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำแผนการจัดหาครุภัณฑ์การศึกษาในระยะเวลา 5 ปี โดยมีหลักฐานวิชาการรองรับความจำเป็นและเสนอต่อมหาวิทยาลัย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนการวิเคราะห์ความจำเป็น</li> <li>2. แผนการจัดหาครุภัณฑ์</li> </ol>

### หมวดที่ 3. ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

เป็นระบบทวิภาค ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

###### 2.1.1 วันเวลาราชการ สำหรับแผน ก 2 ภาคการศึกษา

ภาคการศึกษาต้น ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ถึง ตุลาคม

ภาคการศึกษาปลาย ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ถึง มีนาคม

###### 2.1.2 วันเสาร์ – อาทิตย์ สำหรับแผน ข

ภาคการศึกษาต้น ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ถึง กันยายน

ภาคการศึกษาปลาย ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึง มกราคม

ภาคการศึกษาฤดูร้อน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึง พฤษภาคม

##### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2549 ข้อ 6

2.2.2 ปีการศึกษา 2555 รับผิดชอบตามที่ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาผู้นำด้านการจัดการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยนเรศวร และมูลนิธิแพทย์ชนบท ที่ ๑๘.๖/๕/๒๕๕๒

##### 2.3 ปัญหาของนิสิตแรกเข้า

ทักษะการเขียนเชิงวิชาการไม่เพียงพอ

##### 2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการเขียนเชิงวิชาการ

2. มอบหมายงานในการเรียนรายวิชา โดยมีอาจารย์ให้คำแนะนำ

## 2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

## แผน ก แบบ ก2

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2555	2556	2557	2558	2559
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	10	10
ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	10
รวม	5	10	10	15	20
สำเร็จการศึกษา	-	5	5	5	10

## แผน ข

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2555*	2556	2557	2558	2559
ชั้นปีที่ 1	20	-	-	-	-
ชั้นปีที่ 2	-	20	-	-	-
รวม	20	20	-	-	-
สำเร็จการศึกษา	-	20	-	-	-

\* ปีการศึกษา 2555 รับนิสิตในแผน ข ตามบันทึกความร่วมมือที่ ๑๘.๖/๕/๒๕๕๒ บันทึกความร่วมมือเพื่อการพัฒนาผู้นำด้านการจัดการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มูลนิธิแพथ์ชนบท มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่นและมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

## งบประมาณตามแผน

## 1) ประมาณการรายรับ

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2555	2556	2557	2558	2559
งบประมาณแผ่นดิน*	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
งบประมาณรายได้** (ค่าธรรมเนียมการศึกษา)	2,508,000	2,508,000	2,508,000	2,508,000	2,508,000
รวมรายรับ	2,708,000	2,708,000	2,708,000	2,708,000	2,708,000

หมายเหตุ : \*งบประมาณแผ่นดิน คิดจากเงินที่ได้รับจัดสรรในปี 2554

(เฉลี่ยต่อหัวนิสิต คนละ 10,000 บาท)

\*\*งบประมาณรายได้ หัก สัดส่วนที่มหาวิทยาลัยกำหนดเรียบร้อยแล้ว ตามเกณฑ์จัดสรร  
งบประมาณปี 2555

## 2) ประมาณการรายจ่าย

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2555	2556	2557	2558	2559
ก.ค่าจ้างชั่วคราว	134,000	134,000	134,000	134,000	134,000
ข.ค่าตอบแทนวัสดุใช้สอย	620,000	620,000	620,000	620,000	620,000
ค.ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและ สิ่งก่อสร้าง	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
ง.หมวดเงินอุดหนุน	1,280,000	1,280,000	1,280,000	1,280,000	1,280,000
รวมรายจ่าย	2,234,000	2,234,000	2,234,000	2,234,000	2,234,000

หมายเหตุ : งบประมาณรายรับและรายจ่ายในแต่ละปี แต่ละหมวดเงินเป็นเพียงการประมาณการ  
คร่าวๆ เท่านั้น ประมาณค่าใช้จ่ายจากจำนวนนิสิตปีการศึกษา ละ 20 คน

## 3) ประมาณการใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตมหาบัณฑิต 111,700 บาท

## 2.7 ระบบการจัดการศึกษา

- จัดการศึกษาแบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554

### 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

#### 3.1 หลักสูตร

##### 3.1.1 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรแผนแบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

หลักสูตรแผนแบบ ข จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

##### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

รายการ		เกณฑ์ ศธ. พ.ศ. 2548		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555	
		แผน ก แบบ ก 2	แผน ข	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1. งานรายวิชา (Course Work)	ไม่น้อยกว่า	24	30-33	24	30
1.1. วิชาบังคับ		-	-	21	21
1.2 วิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า	-	-	3	9
2. วิทยานิพนธ์	ไม่น้อยกว่า	12	-	12	-
3. การค้นคว้าอิสระ		-	3-6	-	6
4. รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต		-	-	4	4
<b>หน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร</b>	<b>ไม่น้อยกว่า</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 3.1.3 รายวิชา

## ก. กรณีจัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2

รายวิชาบังคับ	จำนวนไม่น้อยกว่า	21 หน่วยกิต
556511	นโยบายและระบบบริการสุขภาพ Health Policy and Health Services System	3(3-0-6)
556533	ระบาดวิทยาและชีวสถิติเพื่อการจัดการบริการสุขภาพ Epidemiology and Biostatistics for Health Service Management	3(2-2-5)
556536	กฎหมาย และจริยธรรมเกี่ยวกับการจัดการบริการสุขภาพ Law and Ethics in Health Services Management	3(2-2-5)
556541	การจัดการการบริการสุขภาพ Health Services Management	3(2-2-5)
556531	ภาวะผู้นำและการจัดการการเปลี่ยนแปลงในการ บริการสุขภาพปฐมภูมิ Leadership and Change Management in Primary Health Care	3(2-2-5)
556534	การจัดการการเงินในระบบบริการสุขภาพ Financial Management in Health Care System	3(2-2-5)
556535	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ Human Resources Management in Health	3(2-2-5)

วิชาเลือก	จำนวนไม่น้อยกว่า	3 หน่วยกิต
<b>ให้เลือกรเรียนตามรายวิชาดังต่อไปนี้</b>		
556512	ระบบบริการสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ National and International Health Services System	3(2-2-5)
556513	การสาธารณสุขมูลฐาน และบริการปฐมภูมิ Primary Health Care and Primary Care	3(2-2-5)
556537	การจัดการสารสนเทศในการจัดการบริการสุขภาพ Health Information for Health Services Management	3(2-2-5)
556538	การประเมินบริการปฐมภูมิและการจัดการคุณภาพ Primary Care Services Evaluation and Quality Management	3(2-2-5)
551516	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental and Occupational Health	3(2-2-5)



วิทยานิพนธ์	จำนวนไม่น้อยกว่า	12 หน่วยกิต
556591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2 Thesis I, type A2		3 หน่วยกิต
556592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 Thesis II, type A2		3 หน่วยกิต
556593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2 Thesis III, type A2		6 หน่วยกิต
<b>รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต</b>	<b>จำนวน</b>	<b>4 หน่วยกิต</b>
551591 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)		3(3-0-6)
556594 สัมมนา (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar (Non-credit)		1(0-2-1)
<b>ข. กรณีจัดการศึกษา แผน ข</b>		
<b>รายวิชาบังคับ</b>	<b>จำนวนไม่น้อยกว่า</b>	<b>21 หน่วยกิต</b>
556511 นโยบายและระบบบริการสุขภาพ Health Policy and Health Services System		3(3-0-6)
556533 ระบาดวิทยาและชีวสถิติเพื่อการจัดการบริการสุขภาพ Epidemiology and Biostatistics for Health Services Management		3(2-2-5)
556536 กฎหมาย และจริยธรรมเกี่ยวกับการจัดการบริการสุขภาพ Law and Ethics for Health Services Management		3(2-2-5)
556541 การจัดการการบริการสุขภาพ Health Services Management		3(2-2-5)
556531 ภาวะผู้นำและการจัดการการเปลี่ยนแปลงใน การบริการสุขภาพปฐมภูมิ Leadership and Change Management in Primary Health Care		3(2-2-5)
556534 การจัดการการเงินในระบบบริการสุขภาพ Financial Management in Health Care System		3(2-2-5)
556535 การจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ Human Resources Management in Health		3(2-2-5)

วิชาเลือก	จำนวนไม่น้อยกว่า	9 หน่วยกิต
<b>ให้เลือกรเรียนตามรายวิชาดังต่อไปนี้</b>		
556512	ระบบบริการสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ National and International Health Services System	3(2-2-5)
556513	การสาธารณสุขมูลฐาน และบริการปฐมภูมิ Primary Health Care and Primary Care	3(2-2-5)
556537	การจัดการสารสนเทศในการจัดการบริการสุขภาพ Health Information for Health Services Management	3(2-2-5)
556538	การประเมินบริการสุขภาพปฐมภูมิและการจัดการคุณภาพ Primary Care Services Evaluation and Quality Management	3(3-2-5)
551516	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย Environmental and Occupational Health	3(2-2-5)
<b>การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง</b>		
556595	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 1 Independent Study I	2 หน่วยกิต
556596	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 2 Independent Study II	2 หน่วยกิต
556597	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 3 Independent Study III	2 หน่วยกิต
<b>รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต</b>		
551591	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)	3(3-0-6)
556594	สัมมนา (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar (Non-credit)	1(0-2-1)

## 3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

## 3.1.4.1 แผน ก แบบ ก2

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาต้น

556511	นโยบายและระบบบริการสุขภาพ Health Policy and Health Services System	3(3-0-6)
551591	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)	3(3-0-6)
556533	ระบาดวิทยาและชีวสถิติเพื่อการจัดการการบริการสุขภาพ Epidemiology and Biostatistics for Health Services Management	3(3-0-6)
556534	การจัดการการเงินในระบบบริการสุขภาพ Financial Management in Health Care System	3(2-2-5)
556536	กฎหมายและจริยธรรมเกี่ยวกับการจัดการการบริการสุขภาพ Law and Ethics for Health Services Management	3(2-2-5)
	<b>รวม</b>	<b>12 หน่วยกิต</b>

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาปลาย

556531	ภาวะผู้นำและการจัดการการเปลี่ยนแปลงใน การบริการสุขภาพปฐมภูมิ Leadership and Change Management in Primary Health Care	3(2-2-5)
556535	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ Human Resources Management in Health	3(2-2-5)
556541	การจัดการการบริการสุขภาพ Health Services Management	3(2-2-5)
556XXX	วิชาเลือก Elective course	3(2-2-5)
556581	วิทยานิพนธ์1 แผน ก แบบ ก 2 Thesis I, Type A2	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>15 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**

**ภาคการศึกษาต้น**

556582	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 Thesis II, Type A2	จำนวน	3 หน่วยกิต
556594	สัมมนา (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar (Non Credit)		1(0-2-1)
	<b>รวม</b>	<b>3</b>	<b>หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**

**ภาคการศึกษาปลาย**

556583	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2 Thesis III, Type A2	จำนวน	6 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>6</b>	<b>หน่วยกิต</b>

## 3.1.4.2 แผน ข

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาต้น

556511	นโยบายและระบบบริการสุขภาพ Health Policy and health Services System	3(3-0-6)
551591	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)	3(2-0-6)
556536	กฎหมาย และจริยธรรมเกี่ยวกับการจัดการบริการสุขภาพ Law and Ethics for Health Services Management	3(2-2-5)
	<b>รวม</b>	<b>6 หน่วยกิต</b>

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาปลาย

556XXX	วิชาเลือก Elective Course	3(2-2-5)
556535	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ Human Resources Management in Health	3(2-2-5)
556533	ระบาดวิทยาและชีวสถิติเพื่อการจัดการบริการสุขภาพ Epidemiology and Biostatistics for Health Services Management	3(2-2-5)
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาฤดูร้อน

556534	การจัดการการเงินในระบบบริการสุขภาพ Financial Management in Health Care System	3(2-2-5)
556531	ภาวะผู้นำและการจัดการการเปลี่ยนแปลงใน การบริการสุขภาพปฐมภูมิ Leadership and Change Management in Primary Health Care	3(2-2-5)
556541	การจัดการหน่วยบริการสุขภาพ Health Services Management	3(2-2-5)
556594	สัมมนา (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar (Non Credit)	1(0-2-1)
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**

**ภาคการศึกษาต้น**

556XXX	วิชาเลือก Elective course	3(X-X-X)
556595	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 1 Independent Study I	2 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>5 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**

**ภาคการศึกษาปลาย**

556XXX	วิชาเลือก Elective course	3(X-X-X)
556596	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 2 Independent Study II	2 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>5 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**

**ภาคการศึกษาฤดูร้อน**

556597	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 3 Independent Study III	2 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>2 หน่วยกิต</b>

### 3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

- 556511      นโยบายและระบบบริการสุขภาพ      3(3-0-6)**  
**Health Policy and Health Services System**  
 ความหมาย และประเภทของนโยบาย กระบวนการของนโยบาย ประกอบด้วย การกำหนดปัญหา การกำหนดนโยบาย การยอมรับ การนำนโยบายไปปฏิบัติ และการประเมินผล นโยบายสุขภาพ ปัจจัยต่างๆ ทางด้านสังคม การเมือง เศรษฐกิจ ประวัติศาสตร์และโลกาภิวัตน์ที่มีผลต่อ นโยบาย การจัดทำแผนยุทธศาสตร์และโครงการ รวมถึงการให้บริการสุขภาพในบริบทของสังคมวัฒนธรรมไทย ตัวอย่างนโยบายสุขภาพที่สำคัญ ความเข้าใจพื้นฐานระบบบริการสุขภาพ วิวัฒนาการแนวคิดของระบบสุขภาพ องค์ประกอบและเป้าหมายของบริการสุขภาพ ระบบการบริการสุขภาพของประเทศไทย เปรียบเทียบระบบบริการสุขภาพประเทศไทยกับระบบบริการสุขภาพในระดับนานาชาติ และการบริการสุขภาพภายใต้นโยบายและองค์ประกอบระบบบริการสุขภาพ
- Definition and type of policy, policy process including problem identification policy formulation policy adoption policy implementation and policy evaluation, health policies, structure of policy-making process, social, political and economic factors, history and globalization affecting development of health policies and project health care delivery in the Thai socio-cultural context, example of the vital policies, understanding the fundamentals of health care system, evolution and concepts of the health system and the health care system in Thailand, component and goal of health system, comparison of the Thai health care system with those in other countries, and health services under policies and components of the health care system
- 556512      ระบบบริการสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ      3(2-2-5)**  
**National and International Health Services System**  
 ปรัชญาและแนวคิดระบบสาธารณสุข ประวัติศาสตร์การสาธารณสุขของโลกและประเทศไทย เปรียบเทียบ วิวัฒนาการของระบบสาธารณสุขในประเทศไทย นโยบายของการสาธารณสุขของนานาชาติ และของประเทศไทย องค์ประกอบในระบบสาธารณสุข การเปรียบเทียบระบบสาธารณสุขของแต่ละประเทศ ทฤษฎีและความหมายทางการบริหาร หลักการและกระบวนการบริหารงานสาธารณสุข การพัฒนาองค์การสาธารณสุข การประเมิน การพัฒนานโยบาย และการประกันคุณภาพในงานสาธารณสุข
- Philosophy and concepts in public health, Thailand and global public health history comparative, Thailand health system development, Thailand and global health policy, service and public health system components, comparison of national and international health, theory and definition of management, principle and process in public health administration, public health organizational development, assessment, policy development and assurance in public health





551591      **ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต)**      3(3-0-6)

**Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)**

ความหมาย ลักษณะ และเป้าหมายการวิจัย ประเภทและกระบวนการวิจัย การกำหนดปัญหาการวิจัย ตัวแปรและสมมติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนโครงร่างและรายงานการวิจัย การประเมินงานวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้ จรรยาบรรณนักวิจัย และเทคนิควิธีการวิจัยเฉพาะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Concept of identification of fact, definition and types of research, literature review, selection of research topic, research question, research question, study designs, construction and development of research instrument, research instruments validation, writing of manuscript, proposal development, and ethical issues

556533      **ระบาดวิทยาและชีวสถิติเพื่อการจัดการบริการสุขภาพ**      3(2-2-5)

**Epidemiology and Biostatistics for Health Services Management**

ศึกษาความสำคัญและขอบเขตทางระบาดวิทยา องค์ประกอบของการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค การวัดความสัมพันธ์ของการเกิดโรค การศึกษาทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง และการสอบสวนโรคทางระบาดวิทยา โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อต่างๆ รวมทั้งปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ชีวสถิติเบื้องต้น ประกอบด้วยช่วงเชื่อมั่น ระดับนัยสำคัญ การคำนวณขนาดตัวอย่าง สถิติเชิงพรรณนา สถิติในการทดสอบความสัมพันธ์และความแตกต่าง และการนำหลักการและวิธีการทางระบาดวิทยามาประยุกต์ใช้ในวางแผนการจัดการบริการสุขภาพ

Significance and scope of epidemiology, factors or determinants of disease occurrence, natural history of disease, measure of frequency of and factors associated with disease occurrence, disease Surveillance and investigation, emerging, re-emerging diseases and infectious diseases, non infectious diseases and mental health problems, methods of basic biostatistics including confidence intervals, p-values, sample size, descriptive statistics, statistical tests for testing association and comparing, and application of epidemiological principles and methods for planning to provide health services





556538      การประเมินบริการสุขภาพปฐมภูมิและการจัดการคุณภาพ      3(2-2-5)

**Primary Care Services Evaluation and Quality Management**

แนวคิดและทฤษฎีการประเมิน รูปแบบการประเมิน วิธีวิทยาในการประเมิน ทั้งการวางแผน และการประเมินผล วิธีการและเครื่องมือที่ใช้ในการวัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ สถิติที่ใช้ในการประเมิน การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการประเมินในบริการสุขภาพปฐมภูมิ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพและการปรับปรุง การพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

Concepts and theories of evaluation, evaluation models, methodology for evaluation: evaluation planning, methods and tools for measuring primary care services, statistics for evaluation purposes, application of evaluation theories in primary health care, concepts for quality improvement, and continuous improvement of service quality

556541      การจัดการการบริการสุขภาพ      3(2-2-5)

**Health Services Management**

ทฤษฎีการจัดการ การออกแบบองค์กร เพื่อการจัดการที่มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ บริบท และบทบาทของผู้บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ การจัดการสิ่งแวดล้อมหรือการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน การบริหารคุณภาพอย่างต่อเนื่อง อุปสรรคและกลยุทธ์สำหรับผู้บริหารในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิโดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับอำเภอ การจัดการระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ ที่มีพื้นฐานการบริการปฐมภูมิ

Theories of management and organizational design for effective and efficient management, contexts and roles of health care system managers in developing a primary care system, continuous quality management, barriers to development and strategies for health managers in developing primary health care systems especially at district level, management of district health care systems based on the primary health care strategy

- 556591**      **วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2**      **3 หน่วยกิต**  
**Thesis I, Type A2**  
 ศึกษาค้นคว้าเบื้องต้น กำหนดหัวข้อวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยการวิจัยมีลักษณะที่แสดงความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ที่สอดคล้องกับบริบทของงานบริการปฐมภูมิในท้องถิ่น เขียนโครงร่างงานวิจัย นำเสนอกรอบแนวคิดการวิจัยได้  
 Preliminary study and identification of a research title on a matter related to primary care which illustrating the creativity relevant to the context of primary care, writing a research proposal and presentation of the conceptual framework of the research to be carried out
- 556592**      **วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2**      **3 หน่วยกิต**  
**Thesis II, Type A2**  
 เริ่มเขียนรายงานวิทยานิพนธ์ เสนอต่อประธานที่ปรึกษา เสนอโครงร่างที่คณะกรรมการ เห็นชอบต่อบัณฑิตวิทยาลัย และคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย เพื่ออนุมัติให้ดำเนินการวิทยานิพนธ์ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลและ วิเคราะห์ข้อมูล  
 Beginning to write the thesis, submitting it to the thesis advisory committee chair, submitting the committee-endorsed proposal to the Graduate School and the Ethical Committee for approval and then proceeding with the thesis work, data collection and data analysis
- 556593**      **วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2**      **6 หน่วยกิต**  
**Thesis III, Type A2**  
 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ เสนอต่อคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และจัดทำรูปเล่มที่สมบูรณ์เสนอบัณฑิตวิทยาลัย  
 Writing up the thesis including the results of data analysis as well as conclusions, discussions and recommendations, and submitting the thesis, with the endorsement of the thesis advisory committee, and then asking for an oral thesis defence examination, submitting the complete thesis to the Graduate School

- 556594**      **สัมมนา (ไม่นับหน่วยกิต)**      **1(0-2-1)**  
**Seminar (Non-credit)**  
 การฝึกค้นคว้า การอ่าน การวิเคราะห์ และการนำเสนอผลงานวิจัย หรือบทความทางวิชาการทางสาธารณสุขที่กำลังอยู่ในความสนใจ และนำเสนอและอภิปรายผลงานวิจัยที่น่าสนใจทาง การจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิเชิงทฤษฎี หรือเชิงประยุกต์  
 Practice on information/data search, reading, analysis and presentation of research findings or technical papers on issues of interest in public health, and presentations and discussions on interesting research works in the theoretical or applied aspects of primary care
- 556595**      **การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 1**      **2 หน่วยกิต**  
**Independent Study I**  
 ศึกษาค้นคว้าเบื้องต้น กำหนดหัวข้อวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิ เขียนโครงการการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมีลักษณะที่แสดงความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ที่สอดคล้องกับบริบทของระบบบริการปฐมภูมิ นำเสนอกรอบแนวคิดการศึกษาค้นคว้าอิสระ เสนอโครงการต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะฯ เพื่ออนุมัติให้ดำเนินการการศึกษาค้นคว้าอิสระได้  
 Preliminary study and identification of a research title on a matter related to primary care, write a proposal for the independent study with the study design illustrating creativity that related to the primary care context, presentation of the conceptual framework of the independent study and submitting the committee-endorsed proposal to the Faculty Graduate Committee for approval and then proceeding with the study work to be carried out
- 556596**      **การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 2**      **2 หน่วยกิต**  
**Independent Study II**  
 เริ่มเขียนรายงานการศึกษาค้นคว้าอิสระ พัฒนาเครื่องมือ และเสนอเอกสารสำหรับการพิจารณาจริยธรรมวิจัยในมนุษย์และประธานที่ปรึกษา วางแผนดำเนินการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาค้นคว้าอิสระ  
 Beginning to write the independent study, developing the instrument and document propose to the Ethical committee and the study committee chair, planning for collecting data, analyzing data of the independent study



### ความหมายของเลขรหัสวิชา

ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว แยกเป็น 2 ชุด ชุดละ 3 ตัว มีความหมาย ดังนี้

**ความหมายของเลขรหัสชุดที่หนึ่ง** คือ ตัวเลขเฉพาะของแต่ละหลักสูตร หรือสาขาวิชา (รหัส 3 ตัวแรก)

551	หมายถึง	สาขาสาธารณสุขศาสตร์
556	หมายถึง	สาขาการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

### ความหมายเลขสามตัวหลัง

**เลขหลักหน่วย** : แสดงอนุกรมของรายวิชา เริ่มต้นด้วยเลข 0

**เลขหลักสิบ** : แสดงหมวดหมู่สาขาวิชา ดังนี้

เลข 1	หมายถึง	นโยบายสาธารณสุข และผลกระทบทางสังคม
เลข 2	หมายถึง	การส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน
เลข 3	หมายถึง	เครื่องมือสำคัญทางสาธารณสุข
เลข 4	หมายถึง	นวัตกรรมการบริหาร และประเด็นร่วมสมัย
เลข 9	หมายถึง	หัวข้อปัจจุบัน/สัมมนา/วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเองการศึกษาอิสระ การสัมมนา วิจัย

**เลขหลักร้อย** : แสดงชั้นปีและระดับ สำหรับความหมาย

**เลขหลักร้อย มหาวิทยาลัยกำหนดให้**

เลข 5	หมายถึง	ระดับปริญญาโท
-------	---------	---------------



### 3.2 ชื่อ ตำแหน่งและคุณวุฒิอาจารย์

#### 3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์)	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
1	นางอรพิน สิงห์เดช	รองศาสตราจารย์	Dr.P.H.	Population Dynamics and Family Planning Administration	John Hopkins University	USA	2520	-	6
			M.P.H.	Population Dynamics and Maternal Child Health	John Hopkins University	USA	2513		
			พ.บ.	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2508		
2	นางนิทรา กิจธีระวุฒิมิวงษ์	อาจารย์	Ph.D.	Public Health	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2552	12	6
			ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2542		
			พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2536		
3	นางสาวสุภาภรณ์ สูดหนองบัว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D.	Health Sciences	Massey University	New Zealand	2554	-	-
			วท.ม.	เวชศาสตร์ชุมชน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2541		
			พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ไทย	2537		

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์ )	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
4	นายภูดิท เตชาติวัฒน์	อาจารย์	DHSM รปม. พ.บ.	Health Services Management รัฐประศาสนศาสตร์ แพทยศาสตร์	University of New England	Australia	2551	9	9
					สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์	ไทย	2546		
					มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2536		
5	นางศิริไลซ์ วนรัตน์วิจิตร	อาจารย์	ส.ด. กศ.ม. สศ.บ. ประกาศนียบัตร	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2551	6	6
				บริหารการศึกษา	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2541		
				บริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	ไทย	2537		
				พยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	ไทย	2532		

## 3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์)	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
1	นางอรพิน สิงหเดช	รองศาสตราจารย์	Dr.P.H.	Population Dynamics and Family Planning Administration	John Hopkins University	USA	2520	-	6
			M.P.H.	Population Dynamics and Maternal Child Health	John Hopkins University	USA	2513		
			พ.บ.	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2508		
2	นางนิทรา กิจธีระวุฒิมิวงษ์	อาจารย์	Ph.D.	Public Health	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2552	12	6
			ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2542		
			พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ไทย	2536		
3	นางสาวสุภาภรณ์ สุตหนองบัว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D.	Health Sciences	Massey University	New Zealand	2554	-	-
			วท.ม.	เวชศาสตร์ชุมชน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2541		
			พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ไทย	2537		

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (จำนวน ชม. / สัปดาห์ )	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้
4	นายภูดิท เตชาติวัฒน์	อาจารย์	DHSM รปม. พ.บ.	Health Services Management รัฐประศาสนศาสตร์ แพทยศาสตร์	University of New England	Australia	2551	9	9
					สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์	ไทย	2546		
					มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2536		
5	นางศิริไลซ์ วนรัตน์วิจิตร	อาจารย์	ส.ด. กศ.ม. สศ.บ. ประกาศนียบัตร	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2551	6	6
				บริหารการศึกษา	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2541		
				บริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	ไทย	2537		
				พยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	ไทย	2532		

## 2.3 อาจารย์พิเศษ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษา จากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา
1	นายกระแส ชนวงค์	ศาสตราจารย์	Dr.P.H. D.T.P.H. พ.บ.	แพทยศาสตร์	Columbia University Columbia University มหาวิทยาลัยมหิดล	อังกฤษ อังกฤษ ไทย	2526 2510 2503
2	รศ.ดร.พัชรินทร์ สิริสุนทร	รองศาสตราจารย์	Ph.D.  สค.ม. สส.บ.	Social Planning and Development สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข จิตวิทยา/สังคมสงเคราะห์	The University of Queensland  มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	Australia  ไทย ไทย	
3	นายสมชาติ โตรักษา	รองศาสตราจารย์	ส.ม. พ.บ.	สาธารณสุขศาสตร์แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย	2524 2520
4	นายสุรชาติ ณ หนองคาย	รองศาสตราจารย์	Psy.D. Psv.D. ป.บัณฑิต ศศ.ม. น.บ.	Management Organization Study การบริหารโรงพยาบาล พัฒนาสังคม นิติศาสตร์	American InterContinental University CSPP มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง	USA. USA. ไทย ไทย ไทย	2545 2545 2532 2509 2522
5	นางชนนวนทอง ธนสุกาญจน์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Dr.P.H.  M.P.H.  ค.ม. ค.บ.	Health Services Administration  Health Services Administration  จิตวิทยาการศึกษา สุขศึกษา	University of North Carolina University of Pittsburgh  University of North Carolina University of Pittsburgh จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	USA.  USA.  ไทย ไทย	2530  2526  2523 2520

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษา จากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา
6	นายพงษ์พิสุทธิ์ จงอุดมสุข	อาจารย์	M.P.H.	Public Health	Prince Leopold Institute of Tropical Medicine	Belgium	2537
			พ.บ.	แพทยศาสตร์			2520
7	นายยงยุทธ พงษ์สุภาพ	อาจารย์	Ph.D.	Family Medicine and Health System Development	University of Brussels	Belguim	2550
			M.P.H.	Health System Development	Institute of Tropical Medicine	Belguim	2539
			พ.บ.	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2532

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

-ไม่มี-

#### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

##### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การทำวิทยานิพนธ์ คือการทำวิจัยเพื่อความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ด้านการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ภายใต้การดูแลของคณะกรรมการประจำหลักสูตร และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีหน้าที่ให้คำปรึกษา และควบคุมการทำวิทยานิพนธ์ของนิสิต พร้อมทั้งเรียบเรียงเขียนเป็นรูปเล่มวิทยานิพนธ์ ตลอดจนตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผ่านสื่อวิชาการประเภทต่างๆ

การค้นคว้าด้วยตนเองเป็นวิชาที่ให้นักศึกษาได้ศึกษาประเด็นปัญหาทางการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิที่สนใจ โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์ ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมทั้งเรียบเรียงเขียนเป็นรูปเล่มการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

##### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. นิสิตมีความรู้ความสามารถและทักษะด้านการวิจัย สามารถวางแผนการวิจัย เข้าใจในกระบวนการวิจัย และสามารถแก้ปัญหาการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ได้
2. นิสิตมีองค์ความรู้จากการวิจัย โดยสามารถสืบค้นข้อมูล และประเมินผลความน่าเชื่อถือของข้อมูลได้ สามารถติดตามความก้าวหน้าและพัฒนาการใหม่ๆทางด้านการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิ นำมาประยุกต์ใช้ในงานวิจัยของตนเองได้
3. นิสิตปฏิบัติตามจรรยาบรรณของนักวิจัย จริยธรรมการวิจัย มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
4. นิสิตสามารถใช้ความรู้ทางด้านคณิตศาสตร์ สถิติ ในการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผล และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และถ่ายทอดองค์ความรู้ทางด้านการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างเหมาะสม
5. นิสิตมีคุณธรรมจริยธรรม และมีความตระหนักในวิชาชีพทางด้านสาธารณสุขในการให้บริการแก่ประชาชน

##### 5.3 ช่วงเวลา

5.3.1 การทำวิทยานิพนธ์ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย

– สำหรับนิสิตแผนการศึกษาแผน ก แบบ ก2

5.3.2 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น

– สำหรับนิสิตแผนการศึกษาแผน ข

##### 5.4 จำนวนหน่วยกิต

5.4.1 การทำวิทยานิพนธ์จำนวน 12 หน่วยกิต สำหรับนิสิตแผนการศึกษาแผน ก แบบ ก2

5.4.1 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจำนวน 6 หน่วยกิต สำหรับนิสิตแผนการศึกษาแผน ข

## 5.5 การเตรียมการ

- 5.5.1 นิสิตหาหัวข้องานวิจัยที่สนใจ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำ และอภิปรายร่วมกันในการเลือกหัวข้อการศึกษา
- 5.5.2 แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยมีประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา (อาจารย์ที่ปรึกษา) และคณะกรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม) 1-2 ท่าน
- 5.5.3 นิสิตเขียนโครงร่างงานวิจัยภายใต้การแนะนำจากกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ที่ปรึกษาการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 5.5.4 นิสิตนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และได้รับอนุมัติการทำวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย
- 5.5.5 นิสิตนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เพื่อขอรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ
- 5.5.6 นิสิตดำเนินการตามแผนในโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

### วิทยานิพนธ์

- 5.6.1 นิสิตดำเนินการขอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ หลังจากได้รับอนุมัติทำวิจัยไม่น้อยกว่า 90 วัน และจะต้องดำเนินการขอสอบวิทยานิพนธ์ ก่อนวันสอบไม่น้อยกว่า 30 วัน
- 5.6.2 จะต้องรายงานผลการสอบวิทยานิพนธ์ให้กับบัณฑิตวิทยาลัยทราบ หลังวันสอบภายใน 2 สัปดาห์
- 5.6.3 งานวิจัยผ่านการประเมินจากคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ (5-6 ท่าน)
- 5.6.4 ระหว่างภาคการศึกษานิสิตยังมีได้สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ นิสิตต้องรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ (Progress Report) ทุกภาคการศึกษา ตามกำหนดของคณะสาธารณสุขศาสตร์
- 5.6.5 ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ (Progress Report) ผ่านคณะกรรมการประจำคณะ

### การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

- 5.6.6 ระหว่างภาคการศึกษานิสิตยังมีได้สอบการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง นิสิตต้องรายงานความก้าวหน้า (Progress Report) ทุกภาคการศึกษา ตามกำหนดการของคณะสาธารณสุขศาสตร์
- 5.6.7 เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา ดังนี้ นิสิตระดับปริญญาโท แผน ข นำเสนอการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการสอบวิพากษ์



## หมวดที่ 4. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
มีจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และวิชาการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเรียนการสอนที่สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติวิชาชีพ และวิชาการ รวมถึงมีรายวิชาที่มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการเสริมสร้างความรับผิดชอบในฐานะนักสาธารณสุขที่ดี และนักวิชาการที่ดีของสังคม</li> <li>- เน้นการเรียนการสอนที่ให้อิสระแก่นิสิตในการบริหารเวลา และสนับสนุนให้นิสิตทำการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง</li> </ul>
มีความสามารถในการเรียนรู้ และการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเรียนการสอนที่ให้อิสระแก่นิสิตในการบริหารเวลา และสนับสนุนให้นิสิตทำการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง</li> <li>- การเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และสนับสนุนให้นิสิตทำการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง</li> </ul>
มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีรายวิชาที่มีเนื้อหาเกี่ยวข้องเนื่องกับการส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ และวิพากษ์ เพื่อฝึกฝน และเสริมสร้างทักษะให้แก่ นิสิต</li> <li>- ส่งเสริมการเรียนรู้ การสร้างองค์ความรู้ และการบูรณาการศาสตร์อื่นๆ ที่มีความเกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ทางวิชาชีพ และวิชาการ</li> </ul>

### 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

#### 2.1 คุณธรรม จริยธรรม

##### 2.1.1 ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 2.1.1.1 ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
- 2.1.1.2 มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม
- 2.1.1.3 มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้ง
- 2.1.1.4 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

### 2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในทุกรายวิชาทางการสาธารณสุขที่ผู้เรียนมีส่วนร่วม เน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง บทบาทสมมติ และกรณีตัวอย่างที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในการทำงานและการดำรงชีวิต

### 2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

ใช้วิธีการประเมินหลากหลายวิธีทั้งการประเมินระหว่างเรียน ภายหลังสิ้นสุดวิชาและภายหลังสำเร็จการศึกษา

- 2.1.3.1 ประเมินระหว่างเรียน โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดย กลุ่มเพื่อน อาจารย์ โดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมินและแบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- 2.1.3.2 ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต โดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสทนากลุ่ม

## 2.2 ความรู้

### 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 2.2.1.1 มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
- 2.2.1.2 สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา
- 2.2.1.3 สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
- 2.2.1.4 สามารถบูรณาการและใช้ความรู้ที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จนนำไปสู่การพัฒนาผลงานวิจัย และนำไปใช้ในการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในท้องถิ่น

### 2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การใช้ปัญหา เป็นพื้นฐาน เรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน และชุมชน โดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลาย ทั้งการบรรยายร่วมกับการอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์ และทำกรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

### 2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมินประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เพื่อให้ครอบคลุมการประเมินผลด้านความรู้ ทั้งการเรียนในห้องเรียนและการเรียนด้วยตนเอง เช่น การสอบวัดความรู้โดยใช้ข้อสอบ การรายงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณี การนำเสนอปากเปล่า การนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ การสอบประมวลความรู้ การสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าด้วยตนเอง เป็นต้น

## 2.3 ทักษะทางปัญญา

### 2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1.1 คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ

2.3.1.2 สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ และสรุปประเด็นปัญหา เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์

2.3.1.3 สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม

### 2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหา ทั้งระดับบุคคลและกลุ่มในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย พัฒนาแนวคิดริเริ่มและสร้างสรรค์เพื่อตอบสนองประเด็นหรือปัญหา สามารถใช้ดุลยพินิจในการตัดสินใจ บูรณาการองค์ความรู้ใหม่เข้ากับประสบการณ์เดิม การวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างสร้างสรรค์

### 2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เป็นการวัดและการประเมินทักษะการคิด และการแก้ไขปัญหา ประเมินทักษะทางปัญญาได้จากการแสดงออกทางกระบวนการคิดและการแก้ไขปัญหา ผลการปฏิบัติงาน สัมฤทธิ์ผลทางการเรียน การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหาการศึกษา ค้นคว้าอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์วิจารณ์ เช่น รายงานการวิเคราะห์วิจารณ์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางสุขภาพ การศึกษาอิสระ รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมปรึกษาปัญหา และการสัมมนา

## 2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

2.4.1.1 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลายทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.4.1.2 สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสม และเป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม

2.4.1.3 มีความรับผิดชอบต่อพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

## 2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.2.1 กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน

2.4.2.2 จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม

2.4.2.3 จัดให้มีกิจกรรมเพื่อสังคม การประสานงานกับผู้อื่น

## 2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ มีการประเมินหลายด้าน โดยให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

2.4.3.1 การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตามในสถานการณ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์

2.4.3.2 การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย

2.4.3.3 การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์

2.4.3.4 การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

## 2.5 ทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร

### 2.5.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร

2.5.1.1 มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบันต่อการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม

2.5.1.2 สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้สติและวิธีการวิจยมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์

2.5.1.3 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน และเลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

### 2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร

2.5.2.1 การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียน ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย

2.5.2.2 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ

2.5.2.3 การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ

**2.5.3** กลยุทธ์การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร  
ให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

2.5.3.1 การประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอน โดยใช้แบบสังเกต และแบบประเมิน  
ทักษะการพูด การเขียน

2.5.3.2 การทดสอบทักษะการฟังจากแบบทดสอบที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้

2.5.3.3 การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อสอบ การทำรายงานกรณี และการวิเคราะห์  
ข้อมูลผลการศึกษาวิจัย การศึกษาอิสระ

## 3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้สู่รายวิชา (Curriculum mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม				ความรู้				ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบต่อ			ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3
556511 นโยบายและระบบบริการสุขภาพ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
556512 ระบบบริการสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
556513 การสาธารณสุขมูลฐาน และบริการปฐมภูมิ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
556531 ภาวะผู้นำและการจัดการการเปลี่ยนแปลงในการ บริการสุขภาพปฐมภูมิ	○	○	○	○	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	○	○	○
556532 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●
556533 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการบริการสุขภาพ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●
556534 การจัดการการเงินในระบบบริการสุขภาพ	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○
556535 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●	○	○	○
556536 กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวกับการจัดการบริการ สุขภาพ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
556537 การจัดการสารสนเทศในการจัดการบริการสุขภาพ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	●	●
556538 การประเมินบริการสุขภาพปฐมภูมิและการจัดการ คุณภาพ	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	●	●
556539 การวิจัยเชิงคุณภาพในงานสาธารณสุข	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○



## ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

### 1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1) ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
- 2) มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม
- 3) มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งและลำดับความสำคัญ
- 4) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

### 2. ความรู้

- 1) มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
- 2) สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา
- 3) สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
- 4) สามารถบูรณาการและใช้ความรู้ที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จนนำไปสู่การพัฒนาผลงานวิจัย และนำไปใช้ในการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในท้องถิ่น

### 3. ทักษะทางปัญญา

- 1) คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ
- 2) สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ และสรุปประเด็นปัญหา เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์
- 3) สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะในการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม

### 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลายทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสม และเป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
- 3) มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

### 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบันต่อการทำงานที่เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม
- 2) สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้สถิติ และวิธีการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์
- 3) สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม



## หมวดที่ 5. หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน

ใช้ระบบอักษรลำดับชั้นและค่าลำดับชั้นในการวัดและประเมินผลการศึกษาในแต่ละรายวิชา โดยแบ่งการกำหนดอักษรลำดับชั้นเป็น 3 กลุ่ม คือ อักษรลำดับชั้นที่มีค่าลำดับชั้น อักษรลำดับชั้นที่ไม่มีค่าลำดับชั้น และอักษรลำดับชั้นที่ยังไม่มีการประเมินผล

#### 1.1 อักษรลำดับชั้นที่มีค่าลำดับชั้น ให้กำหนด ดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย	ค่าลำดับชั้น
A	ดีเยี่ยม (excellent)	4.00
B+	ดีมาก (very good)	3.50
B	ดี (good)	3.00
C+	ดีพอใช้ (fairly good)	2.50
C	พอใช้ (fair)	2.00
D+	อ่อน (poor)	1.50
D	อ่อนมาก (very poor)	1.00
F	ตก (failed)	0.00

#### 1.2 อักษรลำดับชั้นที่ไม่มีค่าลำดับชั้น ให้กำหนด ดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย	ค่าลำดับชั้น
S	เป็นที่พอใจ (satisfactory)	
U	ไม่เป็นที่พอใจ (unsatisfactory)	
W	การถอนรายวิชา (withdrawn)	

#### 1.3 อักษรลำดับชั้นที่ยังไม่มีการประเมินผล ให้กำหนด ดังนี้

ลำดับชั้น	ความหมาย	ค่าลำดับชั้น
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (incomplete)	
P	การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (in progress)	

รายวิชาบังคับของสาขาวิชา นิสิตจะต้องได้ค่าลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หรือ S มิฉะนั้นจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก

รายวิชาที่กำหนดให้วัดและประเมินผลด้วยอักษรลำดับชั้น S หรือ U ได้แก่ รายวิชาที่ไม่เน้นหน่วยกิต\ การสอบประมวลความรู้\ สัมมนา\ วิทยานิพนธ์ และ IS

## 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

การกำหนดระบบและกลไกการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ เกิดขึ้นเพื่อแสดงหลักฐานยืนยันหรือสนับสนุนว่านิสิตและมหาบัณฑิตทุกคนมีมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน ดังนี้

### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนิสิตยังไม่สำเร็จการศึกษา

1) กำหนดให้ระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในสถาบันการศึกษา

2) มีคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ โดยพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตามแผนการสอน มีการประเมินข้อสอบประกอบด้วยคณะกรรมการ ดังนี้

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต
- อาจารย์ประจำวิชาที่ใช้ในการทวนสอบ
- ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาที่เกี่ยวข้อง

3) ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ในระดับรายวิชา ตามจำนวนรายวิชาที่กำหนด คือ ทุกรายวิชาในรายวิชาบังคับ และรายวิชาวิทยานิพนธ์แบบที่นิสิตผู้นั้นได้เลือกทำ โดยให้คณะกรรมการพิจารณาความสอดคล้องของเครื่องมือวัดและประเมินผลการเรียนรู้ อีกทั้งตรวจสอบผลการให้คะแนนกับเครื่องมือวัดและประเมินผลการเรียนรู้ต่างๆ รวมถึงพิจารณาผลงานของนิสิตที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ใช้ในการทวนสอบนั้นๆ ด้วย

### 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา เน้นการทำวิจัยสัมฤทธิ์ผลของการประกอบอาชีพหรือศึกษาต่อของมหาบัณฑิต โดยทำการวิจัยอย่างต่อเนื่องแล้วนำผลที่ได้มาเป็นข้อมูลในการประเมินคุณภาพของหลักสูตร การพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร และกระบวนการเรียนการสอน โดยมีหัวข้อการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ดังต่อไปนี้

1) สภาวะการได้งานทำหรือศึกษาต่อของมหาบัณฑิต ประเมินจากการได้งานทำหรือศึกษาต่อตรงตามสาขาหรือในสาขาที่เกี่ยวข้อง และระยะเวลาในการหางาน โดยประเมินจากมหาบัณฑิตในแต่ละรุ่นที่สำเร็จการศึกษา

2) ตำแหน่งงานและความก้าวหน้าในสายงานของมหาบัณฑิต

3) ความพึงพอใจของมหาบัณฑิต ต่อความรู้ความสามารถที่ได้เรียนรู้จากหลักสูตร ที่ใช้ในการประกอบอาชีพหรือศึกษาต่อ พร้อมกับเปิดโอกาสให้มีการเสนอข้อคิดเห็นในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4) ความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตหรือนายจ้าง พร้อมกับเปิดโอกาสให้มีการเสนอแนะต่อสิ่งที่คาดหวัง หรือต้องการจากหลักสูตรนำไปใช้ในการปฏิบัติในองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐ และเอกชน

5) ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาอื่น ซึ่งรับมหาบัณฑิตที่สำเร็จจากหลักสูตรเข้าศึกษาต่อเพื่อปริญญาที่สูงขึ้น โดยประเมินทางด้านความรู้ ความพร้อมและคุณสมบัติอื่นๆ

6) ความเห็นและข้อเสนอแนะจากอาจารย์พิเศษและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต่อผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา กระบวนการพัฒนาการเรียนรู้ องค์ความรู้และการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร ให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ทางการศึกษา รวมทั้งสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน

7) ผลงานของนิสิตและมหาบัณฑิต ที่สามารถวัดได้เป็นรูปธรรม เช่น

- จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่
- ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
- จำนวนกิจกรรมอาสาสมัครในองค์กรที่ทำประโยชน์เพื่อสังคม

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.2554

#### หลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 (ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร)

1. มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
2. ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
3. สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
4. ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ
5. มีผลการศึกษาค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00
6. เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปกป้องวิทยานิพนธ์
7. ผลงานวิทยานิพนธ์ จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงาน ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

#### หลักสูตร แผน ข

1. มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด
2. ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด
3. สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย
4. ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ
5. มีผลการศึกษาค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00
6. สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)

## หมวดที่ 6. การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าโปรแกรมปฐมนิเทศที่ประกอบด้วย ส่วนที่ 1

1.1.1 นโยบาย พันธกิจ เป้าหมายของมหาวิทยาลัยและคณะสาธารณสุขศาสตร์

1.1.2 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ในพันธกิจทั้ง 4 ด้าน

1.1.3 สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ

1.1.4 หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆของคณะ

1.2 อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอน และความรู้ที่ทันสมัยในด้านสาธารณสุขศาสตร์ ตลอดจนการวิจัย โดยจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการภายในคณะและส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาและอบรมในสถาบันการศึกษาอื่น ดังนี้

1.2.1 สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในมหาวิทยาลัย

1.2.2 สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย

1.2.3 ศึกษาดูงานอบรมในต่างประเทศ

1.2.4 สนับสนุนให้เป็นสมาชิกในหน่วยวิจัย (Research Unit) ของคณะ

1.2.5 ร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสในคณะ หรือภายนอกคณะ และตีพิมพ์ผลงาน

1.2.6 เข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

1.2.7 จัดอาจารย์พี่เลี้ยง (Mentor) ให้แก่อาจารย์ใหม่

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่าง ๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ หรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

2.1.2 การเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ทันสมัย

2.1.3 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

2.1.4 พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (Peer Evaluation)

2.1.5 กำหนดให้มีการวิจัยในห้องเรียน และเผยแพร่ผลงานในระดับชาติ/นานาชาติ

## 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

- 2.2.1 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และคุณธรรม
- 2.2.2 มีการกระตุ้นอาจารย์ทำผลงานทางวิชาการสายตรงในสาขาวิชา
- 2.2.3 ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ
- 2.2.4 สร้างสรรค์งบประมาณสำหรับการทำวิจัย
- 2.2.5 จัดให้อาจารย์ทุกคนเข้าร่วมกลุ่มวิจัยต่าง ๆ
- 2.2.6 จัดให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการต่าง ๆ

## หมวดที่ 7. การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การบริหารหลักสูตร

มีการบริหารหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย ดังนี้

1.1 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิชาการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทำหน้าที่บริหารหลักสูตร อาทิ ดูแลการจัดการเรียนการสอน ให้เป็นไปตามแผนการศึกษาของหลักสูตร จัดทำคู่มือนิสิต และพัฒนาการสอนของอาจารย์ การพัฒนาหลักสูตร และการติดตาม ประเมินผลหลักสูตรให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของสังคม

1.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และมีอาจารย์ผู้สอนทั้งที่เป็นอาจารย์ประจำ และอาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติและจำนวนครบตามเกณฑ์ของ สกอ. รวมทั้งคุณสมบัติของความเป็นครูผู้สอนและนักวิจัย ทำหน้าที่ดูแลให้คำปรึกษาแก่นิสิตบัณฑิตศึกษา ทั้งด้านการวางแผนการศึกษา การเรียน การค้นคว้าวิจัย ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์ และให้คำแนะนำเรื่องระเบียบปฏิบัติ ต่าง ๆ ตลอดช่วงเวลาการศึกษาของนิสิต

1.3 มีกิจกรรมเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาชีพ อาทิ กิจกรรมสัมมนา การอบรม จรรยาบรรณทางวิชาชีพและ/หรือ คุณธรรมในการประกอบวิชาชีพ ภายใน/ภายนอกหน่วยงานที่สังกัด เป็นต้น

1.4 มีระบบและกลไกในการควบคุมคุณภาพของวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง อาทิ การรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง คุณสมบัติของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เกณฑ์การสอบ การให้คะแนนและการตัดสินผลสอบ และระบบการเผยแพร่วิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เป็นต้น ทั้งนี้ยังกำหนดให้มีการนำเสนอความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ในทุกภาคการศึกษา

1.5 มีการจัดทำแผนการสอนและเกณฑ์การวัดและประเมินผล

1.6 มีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะและความรู้แก่นิสิต

### 2. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

#### 2.1 การบริหารงบประมาณ

จัดสรรงบประมาณประจำปี เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนอุปกรณ์ และ วัสดุ ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

## 2.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

ห้องและวัสดุครุภัณฑ์ประจำห้องที่ใช้สำหรับการเรียนการสอน ทั้งในส่วนของบรรยาย และห้องปฏิบัติการ ภายในมหาวิทยาลัยนเรศวร หนังสือ ตำรา เอกสาร และวารสารที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน ซึ่งส่วนใหญ่มีอยู่ในสำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยนเรศวร หรือใช้บริการยืมหนังสือจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ โดยผ่านทางสำนักหอสมุด ซึ่งมีรายการที่เกี่ยวกับหลักสูตร ดังนี้

### จำนวนทรัพยากรสารสนเทศของสำนักหอสมุด (Library Information Resources)

#### ตำราเรียน (Textbooks)

ภาษาไทย (in Thai)	28,654	เล่ม
ภาษาต่างประเทศ (in other languages)	14,437	เล่ม

#### วารสาร (Journals)

ภาษาไทย (in Thai)	170	เล่ม
ภาษาต่างประเทศ (in other languages)	150	เล่ม

#### โสตทัศนวัสดุ

วีดิทัศน์, แผ่นดิสก์, เทปบันทึกเสียง และซีดีรอม	2,466	ชิ้น
---	-------	------

(Video, Disk, Tape and CD-ROM)

#### ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Database)

- ACM
- ACS
- ADIS online
- Annual Reviews
- DAO
- Emerald
- H.W. Wilson (All)
- LEXIS-NEXIS
- Medline
- Proquest
- Pub med
- SAGE online
- Science online
- Science Direct

- SCOPUS
- Springer Protocol
- Springer Link
- Thai Digital Collection (TDC)
- Thai LTS collection
- Wiley Inter Science (Blackwell Wiley)

### การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

คณะฯ ได้ประสานงานกับห้องสมุด ในการจัดซื้อหนังสือ และตำราที่เกี่ยวข้อง เพื่อบริการให้อาจารย์และนักศึกษาได้ค้นคว้า และใช้ประกอบการเรียนการสอน ในการประสานการจัดซื้อหนังสือ อาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชาและอาจารย์พิเศษจะมีส่วนร่วมในการเสนอแนะรายชื่อบริษัทที่จำหน่ายหนังสือ ตลอดจนสื่ออื่นๆ ที่จำเป็น

### 2.3 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

คณะฯ จัดให้มีการประเมินความเพียงพอของทรัพยากรและปัจจัยเกื้อหนุน เช่น สื่อการเรียนการสอนในห้องสมุดให้มีจำนวนเพียงพอกับนิสิต

## 3. การบริหารคณาจารย์

### 3.1 การรับอาจารย์ใหม่

กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์มหาวิทยาลัยโดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษาต้องเป็นระดับปริญญาเอกสาขาทางการสาธารณสุข และมีประสบการณ์การสอน หรือตามที่ภาควิชา คณะ และคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยกำหนด นอกจากนี้ ต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้สารสนเทศ การสื่อสาร เช่น คอมพิวเตอร์และโปรแกรมขั้นพื้นฐาน

### 3.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

คณาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร จะต้องประชุมร่วมกันในการวางแผนจัดการเรียนการสอน ประเมินผล และให้ความเห็นชอบการประเมินผลทุกรายวิชาเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อเตรียมไว้สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร ตลอดจนปรึกษาหารือแนวทางที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายตามหลักสูตร และได้มหาบัณฑิตเป็นไปตามคุณลักษณะมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์โดยความเห็นชอบของคณะและมหาวิทยาลัย

### 3.3 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

อาจารย์พิเศษมีความสำคัญมาก เพราะจะเป็นผู้ถ่ายทอดประสบการณ์ตรงจากการปฏิบัติมาให้กับนิสิต ดังนั้นคณะจึงกำหนดนโยบายว่าจะต้องมีการเชิญอาจารย์พิเศษหรือวิทยากรมาบรรยาย โดยที่อาจารย์พิเศษต้องเป็นผู้มีประสบการณ์ตรงและมีข้อกำหนดเพิ่มเติมดังนี้ การจัดจ้างอาจารย์พิเศษให้ทำได้เฉพาะหัวข้อเรื่องที่ต้องการความเชี่ยวชาญพิเศษเท่านั้น การพิจารณาจะต้องผ่านการกลั่นกรองของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องเสนอประวัติและผลงานที่ตรงกับหัวข้อวิชาที่จะให้สอน กลุ่มวิชาโดยหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นผู้เสนอความต้องการใน



การจ้างและเสาะหาผู้มีคุณสมบัติตรงความต้องการเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร จัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน

#### 4. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

##### 4.1 การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีการกำหนดคุณสมบัติบุคลากรให้ครอบคลุมภาระหน้าที่ที่ต้องรับผิดชอบ โดยคณะกรรมการคัดเลือกบุคลากรก่อนรับเข้าทำงาน

##### 4.2 การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

มีการพัฒนาบุคลากรให้มีพัฒนาการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์ในภาระงานที่รับผิดชอบ สามารถสนับสนุนบุคลากรสายวิชาการหรือหน่วยงานให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยการอบรม ดูงาน ทัศนศึกษา และการวิจัยสถาบัน

#### 5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนิสิต

##### 5.1 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นิสิต

คณะมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการให้แก่นิสิตทุกคน โดยนิสิตสามารถปรึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษาในการวางแผนการเรียน โดยอาจารย์ทุกคนจะต้องทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการให้แก่นิสิตการแนะนำแผนการเรียนในหลักสูตร และการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย การทำกิจกรรมนิสิต โดยอาจารย์ที่ปรึกษาต้องกำหนดชั่วโมงให้คำปรึกษา (Office Hours) เพื่อให้นิสิตเข้าปรึกษาได้ หรือสามารถปรึกษาผ่านระบบสื่อสารทางไกล

##### 5.2 การอุทธรณ์ของนิสิต

นิสิตที่ถูกลงโทษ มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่งลงโทษ โดยคำร้องต้องทำเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลประกอบ และยื่นเรื่องผ่านงานบริการการศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย และให้คณะกรรมการอุทธรณ์ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ โดยคำวินิจฉัยของคณะกรรมการอุทธรณ์ถือเป็นที่สุด

#### 6. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นหลักสูตรหนึ่งที่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ในด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้เป็นผู้รู้ด้านสร้างเสริมสุขภาพ สร้างสรรค์งานวิจัย และ พัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยเนื้อหาหลักสูตรจะมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพให้กับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการเป็นผู้นำด้านการจัดการระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยมุ่งหวังให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการจัดบริการสุขภาพที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคโดยไม่ละเลยต่อการรักษาพยาบาลที่จำเป็น และมีเป้าหมายอันปลายทางคือการพัฒนาสุขภาพและสังคมเพื่อให้ประชาชนและชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ในปัจจุบันองค์การอนามัยโลกโดย

ความเห็นชอบของประเทศสมาชิกได้ยอมรับว่าบริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นสิ่งจำเป็นต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของทุกประเทศทั้งประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนา ระบบสุขภาพที่แข็งแกร่งจะต้องมีบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เข้มแข็งซึ่งจะทำให้เกิดการให้บริการสุขภาพอย่างทั่วถึงเป็นธรรมและคุ้มค่า ประเทศไทยได้ดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวโดยมุ่งเน้นหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการปฏิรูประบบสุขภาพที่มุ่งเน้นบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทั้งนี้เนื่องการอนามัยโลก (2007) กล่าวว่า การดำเนินการดังกล่าวยังไม่ประสบความสำเร็จเนื่องจากขาดผู้บริหารที่มีภาวะผู้นำและมีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการบริหารจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ต่อมาองค์การอนามัยโลก (2008) ได้เสนอแนะให้มีการปฏิรูปเรื่องบริการสุขภาพปฐมภูมิด้วยการปฏิรูปภาวะผู้นำของผู้บริหารและเน้นให้ผู้บริหารมีความเข้าใจที่ถูกต้องในเรื่องบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ในการจัดทำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการการบริการสุขภาพปฐมภูมิครั้งนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้นำผลการศึกษาวิจัยที่อาจารย์ของ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ร่วมกับมหาวิทยาลัยนิวอิงแลนด์ ประเทศออสเตรเลีย ศึกษาไว้เมื่อปี พ.ศ. 2549 ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา เกี่ยวกับการจัดทำหลักสูตรนักบริหารบริการสุขภาพมืออาชีพด้านการดูแลและการจัดการสุขภาพปฐมภูมิซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมกับนโยบายของ สปสช. ที่ต้องการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ต้องเป็นทั้งผู้ให้บริการและผู้บริหารบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิซึ่งต้องทำงานร่วมกันทั้งโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นผู้บริหารบริการสุขภาพที่มีภาวะผู้นำที่สามารถบริหารจัดการบริการสุขภาพ ส่งมอบบริการโดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านการจัดการทั่วไปสมัยใหม่และการจัดการบริการสุขภาพในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในท้องถิ่นของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล รวมถึงการหล่อหลอมกลุ่มเกลาทางสังคมที่จะทำให้ผู้เรียนสามารถมีทักษะในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและเป็นผู้ที่จะไปเป็นแบบอย่างและชี้นำสังคมในด้านการปฏิรูประบบบริการสุขภาพที่มุ่งเน้นการบริการสุขภาพปฐมภูมิมาใช้เป็นกรอบแนวความคิดในการจัดทำหลักสูตรดังกล่าว

นอกจากนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรได้ร่วมประชุมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มูลนิธิแพทย์ชนบท และ มหาวิทยาลัยชั้นนำของประเทศอีก 2 แห่งได้แก่ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ช่วงระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงเดือนตุลาคม พ.ศ. 2551 และจากการประชุมที่ประชุมสรุปว่ามีความจำเป็นที่สถาบันการศึกษาระดับมหาวิทยาลัยควรจะมีความร่วมมือกับ สปสช. และมูลนิธิแพทย์ชนบทในการพัฒนาหลักสูตรการบริหารและการจัดการให้แก่ผู้บริหารระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิซึ่งส่วนใหญ่เป็นแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ทำงานอยู่ในระดับอำเภอของประเทศ และได้มีการลงนามความร่วมมือของหน่วยงานดังกล่าวในการทำงานร่วมกัน เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม 2551 และ สปสช. มีแนวนโยบายในการสนับสนุนงบประมาณให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในระดับอำเภอให้เข้ามาศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ในปีการศึกษา 2552-2556

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา		
	2555 (ปี 1)	2556 (ปี 2)	2557 (ปี 3)
7.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	
7.2 มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติหรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้าประกาศแล้ว)	X	X	
7.3 มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนามตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4อย่างน้อยก่อนการเปิดหลักสูตรให้ครบทุกรายวิชา	X	X	
7.4 จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	
7.5 จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา	X	X	
7.6 มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนิสิตตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	
7.7 มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		X	
7.8 อาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือการเตรียมพร้อมในการทำบทบาทหน้าที่อาจารย์หรือ คำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	
7.9 อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ วิจัย และหรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	
7.10 จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาวิชาการ และหรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	
7.11 ระดับความพึงพอใจของนิสิตปีสุดท้าย/บัณฑิตที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0		X	

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา		
	2555 (ปี 1)	2556 (ปี 2)	2557 (ปี 3)
7.12 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0			X
7.13 ร้อยละของนิสิตที่สำเร็จการศึกษาตามกำหนดเวลาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50		X	

#### เกณฑ์การประเมิน

1. ตัวบ่งชี้ที่ 1- 12 เป็นตัวบ่งชี้ที่คณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด โดยตัวบ่งชี้ที่ 1- 5 จะต้องดำเนินการครบถ้วน ส่วนตัวบ่งชี้ที่ 6 -12 จะต้องดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ในปีที่ 1 ปีการศึกษา 2555 จะได้รับการรับรองว่าเป็นหลักสูตรที่ได้มาตรฐานเพื่อเผยแพร่และต้องรักษาคุณภาพให้อยู่ในระดับดีตลอดไป

2. ตัวบ่งชี้ที่ 13 เป็นตัวบ่งชี้ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต/จะต้องดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมาย ในปีการศึกษาที่ถูกประเมิน จึงจะถือว่าหลักสูตรดำเนินการได้ในระดับดี หากน้อยกว่าร้อยละ 50 หลักสูตรจะต้องเร่งดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามที่กำหนด

## หมวดที่ 8. การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนิสิต และนำผลการประเมินมาวิเคราะห์เพื่อหาจุดอ่อนและจุดแข็งในการสอนของอาจารย์ผู้สอน เพื่อปรับกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสม โดยอาจารย์แต่ละท่าน

มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตโดยการสอบ

มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตโดยการปฏิบัติงานกลุ่ม

มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตโดยการอภิปรายกลุ่ม

วิเคราะห์เพื่อหาจุดอ่อนและจุดแข็งในการเรียนรู้ของนิสิต เพื่อปรับกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับนิสิตแต่ละชั้นปี โดยอาจารย์แต่ละท่าน

คณะจัดให้มีการประเมินรายวิชา ประเมินการสอนและประเมินผลสัมฤทธิ์ของแต่ละรายวิชา โดยอาจประเมินจากการทดสอบย่อย การสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา การอภิปรายโต้ตอบจากนักศึกษา การตอบคำถามในชั้นเรียน หากพบปัญหาจะต้องปรับเปลี่ยนวิธีสอน และมีการวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนต่อไป

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

ให้นิสิตได้ประเมินผลการสอนของอาจารย์ในทุกด้าน ทั้งในด้านทักษะ กลยุทธ์การสอน และการใช้สื่อในทุกรายวิชา

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

#### 1.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

1.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนทุกกลุ่มวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบันและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

1.1.2 คณะกรรมการฯ วางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

1.1.3 ดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตร

#### 1.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

#### 1.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

การประเมินคุณภาพการศึกษาประจำปี ตามดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาอย่างน้อย 1 คน ที่ได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัย

#### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

ให้กรรมการวิชาการประจำสาขาวิชา/ภาควิชา รวบรวมข้อมูลจากการประเมินการเรียนการสอนของ อาจารย์ นิสิต บัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต และข้อมูลจาก มคอ.5 และมคอ.7 เพื่อทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตร ทั้งในภาพรวมและในแต่ละรายวิชา และนำไปสู่การดำเนินการปรับปรุงรายวิชาและหลักสูตรต่อไป สำหรับการปรับปรุงหลักสูตรนั้นจะกระทำทุกๆ 5 ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต