



หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
(สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ)
(หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2545

คณะแพทยศาสตร์
บัณฑิตวิทยาลัย
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
และคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

สารบัญ

Content

	หน้า Page
1. ชื่อหลักสูตร Title of the Programme	3
2. ชื่อปริญญา Name of the Degree	3
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ Responsible Offices	3
4. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร Philosophy and Objectives of Curriculum	4
5. กำหนดการเปิดสอน Opening	6
6. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา Admission Qualifications	6
7. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา Recruitment	7
8. ระบบการศึกษา Educational System	7
9. ระยะเวลาการศึกษา Duration	7
10. การลงทะเบียน Registration	8
11. การวัดผลและสำเร็จการศึกษา Evaluation and Graduation	8
12. อาจารย์ผู้สอน Staff Members	8
13. จำนวนนิสิต Number of Students	9
14. สถานที่และอุปกรณ์การสอน Learning Facilities	9
15. ห้องสมุด Library	10
16. งบประมาณ Budget	10
17. หลักสูตร Curriculum	12
17.1 โครงสร้างของหลักสูตร Curriculum Structure	13
17.2 รายวิชาในกลุ่มวิชาต่างๆ Courses in Each Group	15
17.3 แผนการศึกษา Course plan	16
17.3.1 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี แบบ 1 (1)	15
17.3.2 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโท แบบ 1 (2)	17
17.3.3 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี แบบ 2(1)	19
17.3.4 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโท แบบ 2(2)	22
17.4 คำอธิบายรายวิชา Course Description	24
18. ความหมายและรหัสวิชา A Course Numbering System	28
ภาคผนวก Annex	
ก. ผลงานวิจัยของอาจารย์ประจำหลักสูตร	30
ข. ประกาศทบวงมหาวิทยาลัย	45
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร	50
ค. ลักษณะการจัดการเรียนการสอนตามโครงสร้างของหลักสูตร	61
ง. ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่องการรับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	
จ. ข้อตกลงระหว่างสถาบันศึกษาในต่างประเทศ	
ฉ. การขอเสนอเปิดหลักสูตร คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักสูตร วาระการประชุมคณะแพทย์ และผลสรุป	

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ)

(หลักสูตรนานาชาติ)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2545

Doctor of Philosophy Programme in Health Systems and Policies

(International Programme)

Ph.D. (Health Systems and Policy)

1. ชื่อหลักสูตร : Title of the programme

ชื่อภาษาไทย : หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ)
(หลักสูตรนานาชาติ)

English name : Ph.D. Degree Programme in Health Systems and Policy
(International Programme)

2. ชื่อปริญญา : Name of the degree

ชื่อภาษาไทย ชื่อเต็ม: ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต ระบบและนโยบายสุขภาพ
ชื่อย่อ: ปร.ด. (สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ)

English name, Full: Doctor of Philosophy in Health Systems and Policy
Abbreviation: Ph.D. (Health Systems and Policy)

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : Responsible offices:

3.1 บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร Graduate School, Naresuan University

3.2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Medicine, Naresuan University

3.3 คณะมนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Humanities and Social Science, Naresuan University

3.4 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Pharmaceutical Sciences, Naresuan University

4. หลักการและเหตุผลในการเปิดหลักสูตร : Philosophy and objectives of curriculum

ระบบสาธารณสุขของประเทศไทย และนานาชาติ กำลังปรับเปลี่ยนโฉมหน้าด้วยกระแสหลักหลายประการ ได้แก่ การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแก่ประชาชนทุกคน การกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข จากส่วนกลางสู่ส่วนท้องถิ่น เพื่อเป้าหมายสูงสุดคือ มีระบบสุขภาพที่เป็นสุขภาพเชิงบวก ผสมผสานแนวคิดทางวิทยาศาสตร์ ธรรมชาติของมนุษย์และสิ่งแวดล้อม ตลอดจนวัฒนธรรมความเป็นอยู่ ให้บรรลุสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นธรรม

The health systems in Thailand as well as in other countries, are facing major reorientation because of globalize driving forces, e.g. the universal health coverage, health decentralization. The reorientation aims to achieve the ultimate positive health systems, not merely free from morbidity. The positive health systems comprehensively integrate the knowledge on sciences, nature of people and environment, and cultures to attain the goal of positive health status efficiently and equitably.

มหาวิทยาลัยนเรศวร มีปณิธาน ที่จะผลิตบัณฑิต ที่มีความรู้ความสามารถ ในการพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้า การกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขให้แก่ท้องถิ่นยังต้องการผู้มีความรู้ความสามารถ และมีจริยธรรม ในการพัฒนาประเทศมากขึ้น ด้วยบัณฑิต ด้านระบบและนโยบายสุขภาพ จากมหาวิทยาลัยนเรศวร จะเป็นผู้นำ ของสังคม นำแนวคิดการแก้ปัญหาสาธารณสุขในแนวทางใหม่ ไปใช้พัฒนาประชาสังคมให้เจริญ รุดหน้ารวดเร็วยิ่งขึ้น

Naresuan University fully commits herself in producing high-quality graduates who can turn their knowledge into actions in the country development. In the decentralized health systems, human resources with good capacity and ethical conducts play a crucial role in undertaking the local community development. Doctorate graduates from the health systems and policy programme will be leaders in producing knowledge relevant to sustainable health development within this challenging policy implementation.

ความต้องการงานวิจัยด้านระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ การคลังและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในประเทศไทย จะมีมากขึ้น โดยเฉพาะเมื่อประเทศเข้าสู่ระยะการปฏิรูประบบสุขภาพ การปฏิรูปการประกันสุขภาพถ้วนหน้า และการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปี 2546 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ จะตราออกมาเป็นแม่บทของการปฏิรูปสุขภาพ กระแสดังกล่าว จึงต้องการนักวิจัยที่มีความรู้ความสามารถสูง จำนวนมาก เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่จะเกิดในระยะของการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ และยังเป็นแหล่งความเป็นเลิศทางวิชาการในแขนงนี้ ที่ประเทศเพื่อนบ้าน ประเทศกำลังพัฒนาและประเทศพัฒนา ต้องเรียนรู้จากประเทศไทย

The need for high quality research on health systems, health policy, health finance and health economics increases as Thailand is moving into the period of health system reforms. Important health policies have been implemented, e.g. universal health coverage, health system decentralization to the local governments. The comprehensive health reform act will be legislated in 2003 to map out interweaving health reform activities. These trends emphasize that Thailand needs a lot of high calibre researchers in health systems and policy. The knowledge gained from these researchers will benefit long-term health system developments, and will put Thailand at an advantage position, that neighbouring countries, developing and developed, must learn from.

4.1 ปรัชญาของหลักสูตร : Philosophy

คณาจารย์บัณฑิตด้านระบบและนโยบายสุขภาพ จากมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นผู้ที่สามารถผสมผสานปรัชญา แนวคิด และเทคนิควิทยาการ สร้างองค์ความรู้ ชี้นำสังคมได้ มีความสามารถทางวิชาการ และมีจริยธรรม เป็นจักรกลสำคัญของการพัฒนาระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งด้านสาธารณสุข และด้านสังคม ในระดับท้องถิ่น และระดับประเทศ

Doctoral graduates from the health systems and policy programme of Naresuan University should acquire the capacity to integrate the philosophy, conceptual and technical skills to guide health policy development. The graduate should have academic capability and ethical determination to undertake local and national health policy development for the well being and quality of life of the people.

4.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร : Objectives

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต ระบบและนโยบายสุขภาพ มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนากำลังคน ให้มีความรู้ขั้นสูง มีความสามารถใช้แนวคิดปรัชญาในการวิเคราะห์และสังเคราะห์เป็นองค์ความรู้เพื่อชี้นำระบบและนโยบายสุขภาพของประเทศ ปลูกฝังจริยธรรมของนักวิชาการเพื่อเป็นกำลังในการพัฒนาระบบและนโยบายสุขภาพแก่บัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องการมีบทบาทในการพัฒนาระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยกลไกด้านนโยบายสุขภาพ และกลไกทางสังคมอื่นๆ เมื่อนิติจบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตนี้แล้วจะมีความสามารถดังต่อไปนี้

The general objective of the doctoral programme on health systems and policy is to strengthen human-resource capacity at the highest level so that the graduates are able to use philosophical thinking to analyze and synthesize knowledge to guide the country health policy. The programme also intends to build up ethical philosophy to health personnel and other policy analysts so that they become important workforces to improve people's well beings through policy mechanisms. Specifically, the doctoral graduates should be able to:

(1) วิเคราะห์ ปรัชญา แนวคิด นโยบายสุขภาพที่มีผลต่อระบบสุขภาพ และสามารถสังเคราะห์เป็นองค์ความรู้ในการพัฒนาระบบสุขภาพ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม

Analyze the philosophies, concepts and policies that have impacts on health systems, and synthesize the knowledge to improve the health systems effectively and efficiently.

(2) มีทักษะในการศึกษาวิจัยนโยบายสุขภาพ ใฝ่หาความรู้อย่างต่อเนื่อง และสามารถแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในระดับนานาชาติ ได้อย่างดี

Acquire skills in undertaking health policy research, gain knowledge and exchange experiences internationally.

(3) มีคุณธรรม จริยธรรม เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ประชาชนทั่วไป ในด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

Build up their own ethical conducts that are role models for health and environmental concerns.

5. กำหนดการเปิดสอน : Opening

ตั้งแต่ปีการศึกษา 2545 เป็นต้นไป

From the academic year of 2002.

6. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา : Admission qualifications

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 ฉบับที่ 2 (รายละเอียดแจ้งไว้ในภาคผนวก) และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2) and the University 's Announcement

7. วิธีการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา : Recruitment

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2) and the University's Announcement.

8. ระบบการศึกษา : Educational System

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's Requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2) and the University's Announcement.

9. ระยะเวลาการศึกษา : Duration

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's Requirements for the Graduates Programme 1999, (Volume 2) and the University's Announcement.

10. การลงทะเบียน : Registration

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) และให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's Requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2) and the University's Announcement.

11. การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา : Evaluation and graduation

ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2542 (ฉบับที่ 2) และให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

According to Naresuan University's Requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2) and the University's Announcement.

12. อาจารย์ผู้สอน Staff members

12.1 อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยนเรศวร Full-time staff members

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ Qualification
1.	รศ.นพ. ชูมนุม พรหมขัติแก้ว Choomnoom Promkutkao	รองศาสตราจารย์ Asso. Professor	M.D., Dr.PH. (Public Health)
2.	รศ.นพ.สุกสิทธิ์ พรณารุโนทัย Supasit Pannarunothai	รองศาสตราจารย์ Asso. Professor	M.D., D.T.M.&H.,M.Sc.(Public Health), Ph.D. (Health Planning & Financing)
3.	รศ.ดร.ดิเรก ปัทมสิริวัฒน์ Direk Patmasiriwat	รองศาสตราจารย์ Asso. Professor	Ph.D. (Economics)
4.	ดร.ปิยนุภา เปลียนบางช้าง Pinyupa Plienbangchang	อาจารย์ Lecturer	Ph.D. (Pharmaceutical Administration)
5.	ดร.พัชรินทร์ สิริสุนทร Patcharin Sirasunthorn	อาจารย์ Lecturer	Ph.D. (Social development)

12.2 อาจารย์พิเศษในประเทศ Thai Guest Lecturers

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ Qualification
1.	น.พ.ไพจิตร ปวะบุตร Paichitr Pawabut	อาจารย์ Lecturer	M.D., M.P.H., Dr.PH. (Hon)
2.	รศ.น.พ.วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์ Virasakdi Chongsuvivatwong	รองศาสตราจารย์ Asso. Professor	M.D., Ph.D. (Epidemiology)
3.	นพ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร Viroj Tangcharoensathien	เมธีวิจัยอาวุโส Senior Research Scholar	M.D., Ph.D. (Health Planning & Financing)
4.	ผศ.ดร.ชุตินา สุวรรณเดชา Chutima Suraratdecha	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ Asst. Professor	Ph.D. (Business Administration)
5.	ดร.สุพล ลิ้มวัฒนานนท์ Supon Limwattananon	อาจารย์ Lecturer	Ph.D. (Pharmaceutical Administration)

12.3 อาจารย์พิเศษจากมหาวิทยาลัยต่างประเทศ Guest lecturers from international universities

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ Qualification
1.	Prof. Anne Mills	Professor	Ph.D. (Health Planning & Financing) London School of Hygiene, UK
2.	Prof. Reidar Lie	Professor	M.D., Ph.D. (Philosophy) Bergen University, Norway

13 . จำนวนนิสิตที่จะเข้าศึกษาและจำนวนบัณฑิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร Number of enrolled students and prospective number of graduates

มีดังต่อไปนี้

Year	จำนวนนิสิตในปีการศึกษา Number of Student					รวม Total
	2545	2546	2547	2548	2549	
นิสิตที่รับ Enroll						
แบบ 1(2) Plan 1(2)	5	5	5	5	5	25
จบการศึกษา Graduates	-	-	-	5	5	10

14. สถานที่และอุปกรณ์การสอน Learning facilities

14.1 สถานที่ Building Facilities

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Medicine, Naresuan University
- คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Humanities and Social Sciences, Naresuan University
- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร Faculty of Pharmaceutical Sciences, Naresuan University
- หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยลอนดอน อังกฤษ มหาวิทยาลัยเบอร์เกน นอร์เวย์ Other related organizations, e.g. Health Systems Research Institute, Epidemiology Unit, Prince of Songkla University, Faculty of Pharmacy,

Khon Kaen University, London School of Hygiene and Tropical
Medicine, UK, Bergen University, Norway

14.2 อุปกรณ์การสอน Instruments for Teaching

ใช้อุปกรณ์การศึกษาของคณะวิชาและหน่วยงานต่างๆ ดังกล่าวข้างต้น ในข้อ 14.1

Use teaching facilities that are available at the organizations listed under 14.1.

15. ห้องสมุด Library

15.1 ห้องสมุดมหาวิทยาลัยนเรศวร มีตำราเอกสารตามยอดปี 2544 ดังนี้

The Central Library, Naresuan University, Available Documents in 2001

ตำราเรียน (Text Books)

ภาษาไทย	Thai	142,598	เล่ม (items)
ภาษาอังกฤษ	English	54,375	เล่ม (items)

วารสาร (Periodicals)

ภายในประเทศ	Thai	604	เล่ม (items)
ต่างประเทศ	International	179	เล่ม (items)

15.2 ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีตำราเอกสารเน้นด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตามยอดปี 2544 ดังนี้

The Health Science library, Naresuan University, has available documents in Health Sciences in 2001 a below:

ตำราเรียน (Text books)

ภาษาไทย	Thai	2,341	เล่ม (items)
ภาษาอังกฤษ	English	4,395	เล่ม (items)

วารสาร (Periodicals)

ภายในประเทศ	Thai	26	รายการ (items)
ต่างประเทศ	International	30	รายการ (items)

15.3 ห้องสมุดอื่นๆ

Other Libraries

15.4 ระบบสืบค้นข้อมูลทางไกล

Worldwide Exchange Information

16. งบประมาณ Budget

งบดำเนินการ ส่วนใหญ่ได้จากค่าลงทะเบียนเรียนจากนิสิต และส่วนหนึ่งได้จากมหาวิทยาลัย
ในแผนคุุณบัณฑิต

The running cost mainly bears from the registration fee and partly from the fiscal budget for the doctoral programme.

17. โครงสร้างหลักสูตร Curriculum Structure

จัดหลักสูตรเป็น 2 แบบ ได้แก่

There are two curriculum plans

1. แบบ 1. การศึกษาเฉพาะวิทยานิพนธ์

Plan 1. A dissertation-only curriculum,

1.1 แบบ 1(1) สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อาจกำหนดให้นิสิตเรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น เป็นการปรับความรู้พื้นฐานให้ได้มาตรฐานแห่ง ปริญญาปรัชญาคุษบัณฑิต สาขาระบบและนโยบายสาธารณสุข โดยไม่นับหน่วย กิต

Plan 1(1) for bachelor degree graduate, takes a dissertation of not fewer than 72 credits. The supervisor may suggest that the student take extra classes and/or academic activities, which are important for his/her doctorate degree in health systems and policy. These classes and/or academic activities are non-credit.

1.2 แบบ 1(2) สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท หรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อาจกำหนดให้นิสิตเรียน รายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น เป็นการปรับความรู้พื้นฐานให้ได้ มาตรฐานแห่งปริญญาปรัชญาคุษบัณฑิต สาขาระบบและนโยบายสาธารณสุข โดย ไม่นับหน่วยกิต

Plan 1(2) for master degree graduate, takes a dissertation of not fewer than 48 credits. The supervisor may suggest that the student take extra classes and/or academic activities, which are important for his/her doctorate degree in health systems and policy. These classes and/or academic activities are non-credit.

2. แบบ 2. ศึกษาวิชาตามภาคทฤษฎี และวิทยานิพนธ์

Plan 2. A theoretical coursework and dissertation

2.1 แบบ 2(1) สำหรับผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องศึกษาภาคทฤษฎีไม่ต่ำกว่า 25 หน่วยกิต ก่อนทำวิทยานิพนธ์

Plan 2(1) for bachelor degree graduate, must take not fewer than 25 credits before undertaking a dissertation.

2.2 แบบ 2(2) สำหรับผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องศึกษาภาคทฤษฎีไม่ต่ำกว่า 13 หน่วยกิต ก่อนทำวิทยานิพนธ์

Plan 2(2) for master degree graduate, must take not fewer than 13 credits before undertaking a dissertation.

17.1 โครงสร้างหลักสูตร Curriculum Structure

รายการ Items	จำนวนหน่วยกิตของหลักสูตร Number of credits for the curriculum			
	แบบ 1(1) Plan 1(1)	แบบ 1(2) Plan 1(2)	แบบ 2(1) Plan 2(1)	แบบ 2(2) Plan 2(2)
1. งานรายวิชา (Course Work)	-	-	25	13
1.1 กลุ่มวิชาเฉพาะบังคับ (Compulsory)	3 (Non-Credits)	3 (Non-Credits)	19	7
1.2 กลุ่มวิชาเฉพาะเลือก (Elective)	-	-	6	6
2. วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	72	48	48	36
3. รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต (Compulsory non-credit)	3 Non-Credits	3 Non-Credits	3 (Non-Credits)	3 (Non-Credits)

17.2 รายวิชาในกลุ่มวิชาต่างๆ Courses in each group

แบ่งกลุ่มวิชาเป็นวิชาเฉพาะสาขา (ภาคบังคับและเลือก) วิทยานิพนธ์ และวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต

Courses are classified as specific (compulsory and elective), dissertation and compulsory non-credit.

17.2.1 หมวดวิชาบังคับสำหรับแบบ 2(1) ผู้สำเร็จปริญญาตรี 19 หน่วยกิต

Compulsory Subjects for Plan 2(1)

559597 สัมมนา ระบบและนโยบายสาธารณสุข

3(1-4)

	(Seminar in Health Systems and Policy)	
551513	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health Economics)	4(4-0)
551531	ระบาดวิทยาสำหรับวางแผนนโยบายสาธารณสุข (Epidemiology for Health Policy)	3 (3-0)
551532	ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ (Biostatistics and Computing Skill)	3 (2-2)
551533	ระเบียบวิธีทางการวิจัยทางสาธารณสุข (Research Methodology Public Health)	3 (2-2)
559502	การวิเคราะห์เชิงปริมาณสำหรับพัฒนานโยบายมหภาค (Quantitative Analysis for Macro Policy Development)	3 (2-2)

17.2.2 หมวดวิชาเลือกสำหรับแบบ 2(1) ผู้สำเร็จปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

Elective subjects for plan 2(1)

551522	รูปแบบของการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค (Health Promotion and Disease Prevention Models)	3 (3-0)
551541	การบริหารสาธารณสุข การปฏิรูประบบ (Health Service Management, Health Sector Reforms)	3 (3-0)
551542	การประเมินระบบบริการสาธารณสุข (Health Care Evaluation)	3 (3-0)

17.2.3 วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า

48 หน่วยกิต

Dissertation not fewer than

48 credits

17.2.4 หมวดวิชาบังคับสำหรับแบบ 2(2) ผู้สำเร็จปริญญาโท 7 หน่วยกิต

Compulsory subjects for plan 2(2)

559501	สัมมนา ระบบและนโยบายสาธารณสุข (Seminar in Health Systems and Policy)	3 (1-4)
551513	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health Economics)	4 (4-0)

17.2.5 หมวดวิชาเลือก สำหรับแบบ 2(2) ผู้สำเร็จปริญญาโท 6 หน่วยกิต

Elective subjects for plan 2(2)

551531	ระบาดวิทยาสำหรับวางแผนนโยบายสาธารณสุข (Epidemiology for Health Policy)	3 (3-0)
551533	ระเบียบวิธีทางการวิจัยทางสาธารณสุข (Research Methodology in Public Health)	3 (2-2)
559502	การวิเคราะห์เชิงปริมาณสำหรับพัฒนานโยบายมหภาค (Quantitative Analysis for Macro Policy development)	3 (2-2)

17.2.6 วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า

36 หน่วยกิต

Dissertation not fewer than

36 credits

17.2.7 หมวดวิชาบังคับ ไม่นับหน่วยกิต สำหรับแบบ 1(1), 1(2) แบบ 2(1), 2(2)

Compulsory non-credit subject for Plans 1(1), 1(2), 2(1) and 2(2)

205600	ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก English for Doctorate level	3(3-0)
--------	--	--------

17.3 แผนการศึกษา (Study plan)

การจัดภาคการศึกษา เป็นไปตามหลักสูตรที่มีอยู่แล้ว ได้แก่ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต

Study plan is arranged according the existing taught courses in Naresuan University, i.e. master of public health, master of economics programmes.

17.4.1 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี แบบ 1(1)

Study plan for bachelor degree graduate, Plan 1(1)

ชั้นปีที่ 1 First Year

ภาคการศึกษาด้าน First Semester

205600	ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก	3(3-0) (ไม่นับหน่วยกิต)
--------	---------------------------	-------------------------

	(English for Doctorate Level)	Non-credit
559699	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 1 First Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559597	สัมมนา ระบบและ นโยบายสาธารณสุข (Seminar in Health Systems and Policy)	3(1-4) (ไม่นับหน่วยกิต) Non-credit
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 2 Second Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	12 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		12 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 2 Second Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	12 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		12 หน่วยกิต Credits

กำหนดสอบวัดคุณสมบัติภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ 2

Qualifying Examination at the end of Second Semester, Second Year

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--------------------	---------------------------

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--------------------	---------------------------

ชั้นปีที่ 4 Fourth Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--------------------	---------------------------

ชั้นปีที่ 4 Fourth Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--------------------	---------------------------

สอบวิทยานิพนธ์เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาปลายของชั้นปีที่ 4

Dissertation Examination at the end of Second Semester, Fourth Year.

17.3.2 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโท แบบ 1(2)

Study plan for master degree graduate, Plan 1(2)

ชั้นปีที่ 1 First Year**ภาคการศึกษาต้น First Semester**

205600	ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก (English for Doctorate Level)	3(3-0) (ไม่นับหน่วยกิต) Non-credit
--------	--	---------------------------------------

559699	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต
--------	----------------------------	------------

Credits

รวม (Total)**8 หน่วยกิต Credits****ชั้นปีที่ 1 First Year****ภาคการศึกษาปลาย Second Semester**

559597	สัมมนา ระบบและ นโยบายสาธารณสุข (Seminar in Health Systems and Policy)	3(1-4) (ไม่นับหน่วยกิต) Non-credit
--------	--	---------------------------------------

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต
--------	----------------------------	------------

Credits

รวม (Total)**8 หน่วยกิต Credits****กำหนดสอบวัดคุณสมบัติภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ 1**

Qualifying Examination at the end of Second Semester, First Year

ชั้นปีที่ 2 Second Year**ภาคการศึกษาต้น First Semester**

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)**8 หน่วยกิต Credits**

ชั้นปีที่ 2 Second Year**ภาคการศึกษาปลาย Second Semester**

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

	รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--	-------------	--------------------

ชั้นปีที่ 3 Third Year**ภาคการศึกษาต้น First Semester**

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

	รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--	-------------	--------------------

ชั้นปีที่ 3 Third Year**ภาคการศึกษาปลาย Second Semester**

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

	รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
--	-------------	--------------------

สอบวิทยานิพนธ์เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาปลายของชั้นปีที่ 3

Dissertation Examination at the end of Second Semester, Third Year.

17.3.3 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรี แบบ 2(1)

Study plan for bachelor degree graduate, Plan 2(1)

ชั้นปีที่ 1 First Year**ภาคการศึกษาต้น First Semester**

205600	ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก	3 (3-0)
--------	---------------------------	---------

(English for Doctorate Level)

551513	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health economics)	4 (4-0)
551522	รูปแบบของการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค (Health Promotion and Disease Prevention Models)	3 (3-0)
รวม (Total)		10(10-0)

ชั้นปีที่ 1 First Year**ภาคการศึกษาปลาย Second Semester**

559597	สัมมนา ระบบและ นโยบายสาธารณสุข (Seminar in Health Systems and Policy)	3 (1-4)
551531	ระบาดวิทยาสำหรับวางแผนนโยบายสาธารณสุข (Epidemiology for Health Policy)	3 (3-0)
551532	ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ (Biostatistics and Computing Skill)	3 (2-2)
551533	ระเบียบวิธีทางการวิจัยทางสาธารณสุข (Research Methodology in Public Health)	3 (2-2)
รวม (Total)		12(8-8)

ชั้นปีที่ 2 Second Year**ภาคการศึกษาด้าน First Semester**

559502	การวิเคราะห์เชิงปริมาณสำหรับพัฒนานโยบายมหภาค (Quantitative Analysis for Macro Policy Development)	3 (2-2)
551541	การบริหารสาธารณสุข การปฏิรูประบบ (Health Service Management, Health Sector Reforms)	3 (3-0)
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits

รวม (Total)

14 (5-2)

ชั้นปีที่ 2 Second Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

551542	การประเมินระบบบริการสาธารณสุข (Health Care Evaluation)	3 (3-0)
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits

รวม (Total)

11 (3-0)

กำหนดสอบวัดคุณสมบัติภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ 2

Qualifying Examination at the end of Second Semester, Second Year

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)

8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)

8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 4 Fourth Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
-------------	--------------------

ชั้นปีที่ 4 Fourth Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
--------	----------------------------	--------------------

รวม (Total)	8 หน่วยกิต Credits
-------------	--------------------

สอบวิทยานิพนธ์เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาปลายของชั้นปีที่ 4

Dissertation Examination at the end of Second Semester, Fourth Year

17.3.4 แผนการศึกษาสำหรับผู้จบการศึกษาระดับปริญญาโท แบบ 2(2)

Study plan for master degree graduate, Plan 2(2)

ชั้นปีที่ 1 First Year

ภาคการศึกษาด้าน First Semester

205600	ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก (English for Doctorate Level)	3 (3-0)
551513	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health Economics)	4 (4-0)
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits

รวม (Total)	15 (5-4)
-------------	----------

ชั้นปีที่ 1 First Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

551.....	วิชาเลือก ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต (ให้เลือก 3 รายวิชาดังต่อไปนี้)	
*551531	ระบาดวิทยาสำหรับวางแผนนโยบายสาธารณสุข (Epidemiology for Health Policy)	3 (3-0)

*551533	ระเบียบวิธีทางการวิจัยทางสาธารณสุข (Research Methodology)	3 (2-2)
*559502	การวิเคราะห์เชิงปริมาณสำหรับพัฒนานโยบายมหภาค (Quantitative Analysis for Macro Policy Development)	3 (2-2)
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		14 (7-4)

กำหนดสอบวัดคุณสมบัติภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ 1

Qualifying Examination at the end of Second Semester, First Year

หมายเหตุ * วิชาเลือก

ชั้นปีที่ 2 Second Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559597	สัมมนา ระบบและ นโยบายสาธารณสุข (Seminar in Health Systems and Policy)	3 (1-4)
559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		11 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 2 Second Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669	วิทยานิพนธ์ (Dissertation)	8 หน่วยกิต Credits
รวม (Total)		8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาต้น First Semester

559669 วิทยานิพนธ์ (Dissertation) 8 หน่วยกิต Credits

รวม (Total) 8 หน่วยกิต Credits

ชั้นปีที่ 3 Third Year

ภาคการศึกษาปลาย Second Semester

559669 วิทยานิพนธ์ (Dissertation) 8 หน่วยกิต Credits

รวม (Total) 8 หน่วยกิต Credits

สอบวิทยานิพนธ์เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาปลายของชั้นปีที่ 3

Dissertation Examination at the end of Second Semester, Third Year.

17.4 คำอธิบายรายวิชา Course description

205600 ภาษาอังกฤษสำหรับปริญญาเอก 3 (3-0)

(English for Doctoral Level)

ฝึกทักษะการอ่านและการเขียนอย่างเข้มข้น เพื่อการเขียนรายงานเผยแพร่เอกสาร สิ่งพิมพ์ทางวิชาการเป็นภาษาอังกฤษ

Intensive practice in reading and writing academic and research reports and articles for publication

551513 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข 4 (4-0)

(Health Economics)

ศึกษาลักษณะพิเศษของสินค้าสาธารณสุข ที่ต่างจากสินค้าทั่วไป อุปสงค์-อุปทานของบริการสาธารณสุข การคลังสาธารณสุข เปรียบเทียบระบบทางการคลังและการให้บริการสาธารณสุข ระหว่างประเทศ การศึกษาต้นทุนการให้บริการสาธารณสุข ประสิทธิภาพและความเป็นธรรมทางสุขภาพ การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม การจัดสรรงบประมาณสาธารณสุข

เทคโนโลยีทางการแพทย์ การแทรกแซงของรัฐทางด้านสาธารณสุข ทรัพยากรมนุษย์ด้านสาธารณสุข และการปฏิรูประบบสาธารณสุขโดยสังเขป

To study the special characteristics of health services that differ from ordinary commodities, demand and supply in health care, health care finance, comparative health expenditures in various countries, cost study of health services, efficiency and equity in health, economic evaluation, diagnosis related group, health resource allocation, health care technologies, state intervention, human resource for health and health sector reforms.

551522 รูปแบบของการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค 3 (3-0)

(Health Promotion and Disease Prevention Models)

ศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ ของประชาชนในกลุ่มอายุต่างๆ ในครอบครัว มารดาและทารก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ แนวคิดของการสื่อสารและพฤติกรรมสุขภาพ รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรค ทั้ง โรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ

To study health behaviours of people in different age groups and family backgrounds, mother and child, school age, adolescent and elderly, the concepts of communication and health behaviours, models for prevention and control of diseases, both communicable and non-communicable.

551531 ระบาดวิทยาสำหรับวางแผนนโยบายสาธารณสุข 3 (3-0)

(Epidemiology for Health Policy)

ศึกษาความสำคัญและขอบเขตของระบาดวิทยา การจำแนกโรค กระบวนการเกิดโรคในมนุษย์ การวัดความถี่ของการเกิดโรค การพิจารณาลักษณะของการเกิดโรค และการใช้บริการสาธารณสุข อัตราสัดส่วน อัตราส่วน และการนำไปใช้ประเมินบริการสาธารณสุข การศึกษาวิจัยทางระบาดวิทยา การศึกษาความสัมพันธ์เชิงเหตุและผลทางระบาดวิทยาเพื่อหาสาเหตุ หรือปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค การประยุกต์แนวคิดของระบาดวิทยาเพื่อกำหนดนโยบายสาธารณสุข

To study the importance and scope of epidemiology in disease categorization, causation of diseases in human, measurement of disease occurrence, factors determining disease and utilization of health services, rate, proportion, ratio and the application for evaluating health service provision, epidemiological studies and research, causation relationship in epidemiological study, application of epidemiology for health policy development.

551532 ชีวสถิติ และทักษะทางคอมพิวเตอร์ 3 (2-2)

(Biostatistics and Computing Skill)

ศึกษาเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานทางสถิติ การรวบรวม การวิเคราะห์ และการแปลผลข้อมูล เพื่อการตัดสินใจในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข วิธีการทดสอบสมมติฐาน การทดสอบความแตกต่างทางสถิติ การอนุมานทางสถิติ การเลือกใช้สถิติต่างๆ รวมไปถึง การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับวิเคราะห์ทางสถิติ

To study basic knowledge in statistics, data collection, analysis and interpretation for decision making in health care, hypothesis testing, test of significant, inferential statistics, choice of statistics and computer package for statistical analysis.

551533 ระเบียบวิธีทางการวิจัยทางสาธารณสุข 3 (2-2)

(Research Methodology in Public Health)

ศึกษาแนวคิดและกระบวนการวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเลือกปัญหาในการทำวิจัย การตั้งคำถามเพื่อนำไปสู่การวิจัย การออกแบบการวิจัย การสร้างเครื่องมือในงานวิจัย การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล การเขียนโครงร่างการวิจัย การนำเสนอผลวิจัย และการวิจารณ์บทความที่ตีพิมพ์ในวารสารการวิจัยต่างๆ

To study concepts and research methods in health research, selection of good research questions, research design, research tools, data collection and interpretation, writing of research proposal, presentation of research results, critical appraisal of academic publications.

551541 การบริหารสาธารณสุข การปฏิรูประบบ 3 (3-0)

(Health Service Management, Health Sector Reform)

ศึกษาแนวคิดพื้นฐานและหลักการของการบริหารงานสาธารณสุข และการจัดบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมสำหรับประเทศกำลังพัฒนา (District health management) โดยเน้นกรณีประเทศไทย กระบวนการบริหารคุณภาพ (Total quality management) การวางแผนการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบต่างๆ (Primary care, home health care) ระบบบริหารสาธารณสุขในประเทศต่างๆ แนวคิดพื้นฐาน และเหตุผลความจำเป็น และประสบการณ์ในการปฏิรูประบบสาธารณสุข การดำเนินการปฏิรูประบบสาธารณสุขในประเทศไทย การตรวจรับรองคุณภาพของสถานบริการ (Health services accreditation)

To study basic concept and principles of health service management and the design of district health system that relevant for Thailand, the total quality management, health planning for delivery of primary care and home health care, health management systems in various countries, the concept and rationale for health care reform, health care reform in Thailand, health service accreditation.

551542 การประเมินระบบบริการสาธารณสุข 3 (3-0)

(Health Care Evaluation)

ศึกษาการประเมินผลลัพธ์ของระบบบริการสาธารณสุข ตั้งแต่ การวัด output, outcome, impact คะแนนวัดคุณภาพชีวิต กรณีตัวอย่าง ของการประเมินระบบบริการสาธารณสุข รูปแบบการประเมินการป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์ ทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ เชิงมหภาคและจุลภาค รูปแบบการประเมินผลโครงการป้องกันโรคไข้ดำ (arsenic poisoning) รูปแบบการประเมินผลโครงการควบคุมการบริโภคยาสูบ การประเมินผลกระทบของระบบประกันสุขภาพ

To study the evaluation of health outcomes of health care from measuring output, outcome, impact, quality of life score, case studies of health care evaluation, models for evaluating the prevention and control of AIDS both quantitative and qualitative aspects, both macro and micro levels, model for evaluation the control of arsenic poisoning, tobacco use and health insurance systems.

559502 การวิเคราะห์เชิงปริมาณสำหรับพัฒนานโยบายมหภาค 3 (2-2)

(Quantitative Analysis for Macro Policy Development)

ศึกษาการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูง การสร้างแบบจำลองทางคณิตศาสตร์เพื่ออธิบายอิทธิพลของตัวแปรต่างๆ การวิเคราะห์และนำผลการวิเคราะห์ไปพัฒนานโยบาย หรือประเมินนโยบายในระดับมหภาค

To study data analysis at the advance level, formulation of mathematical models to explain factors influencing the dependent variable, the interpretation of data analysis for policy development and policy evaluation.

559597 สัมมนาาระบบและนโยบายสาธารณสุข 3 (1-4)

(Seminar in Health Systems and Policy)

สัมมนาประเด็นปรัชญาของการสาธารณสุข ระบบสาธารณสุข ปรัชญาของการมีสุขภาพดี และสาเหตุของการมีสุขภาพดี ประวัติศาสตร์ระบบสาธารณสุขของนานาชาติ นโยบายสาธารณะ กับนโยบายสาธารณสุข กระบวนการพัฒนานโยบายด้านสาธารณสุข บทบาทของกฎหมายสาธารณสุข กับการมีสุขภาพดี ผลกระทบของนโยบายสาธารณสุข

To hold the seminars on the philosophies of health, health systems, well-being and causes for well-being, the history of international health systems, public policy and health policy, policy development process, the role of public health law and well-being, the impact of health policy.

559669 วิทยานิพนธ์ 48-72 หน่วยกิตสำหรับแบบ 1 หรือ 36-48 หน่วยกิต สำหรับแบบ 2

Dissertation (48-72 credits for Plan 1, or 36-48 credits for Plan2)

ทำการศึกษาวิจัยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพอย่างลึกซึ้ง ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ และนำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาองค์ความรู้ หรือการปรับเปลี่ยนระบบสุขภาพ สำหรับวิทยานิพนธ์ของแผนการศึกษาแบบ 1 หรือ ทำการศึกษาวิจัยประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพที่ก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพในระบบและนโยบายสุขภาพ สำหรับวิทยานิพนธ์ของแผนการศึกษาแบบ 2 เนื้อหาบางส่วนของวิทยานิพนธ์สามารถนำไปตีพิมพ์เผยแพร่ในเอกสารวิชาการ หรือที่ประชุมวิชาการในระดับชาติและนานาชาติ ได้อย่างดี

The research dissertation of Plan 1 must be related to health systems, with depths and leads to new knowledge and policy recommendations for knowledge generation or improvements of the health systems. The research dissertation of Plan 2 must be related to health systems and lead to advancement in academic and professional knowledge on health systems and policy. The dissertation of both plans, in some parts, is worth presenting to the national and international meeting or worth publishing in the international journal.

18. ความหมายและรหัสวิชา A course numbering system

A Course Numbering System

ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว แยกเป็น 2 ชุด ชุดละ 3 ตัว มีความหมายดังนี้

Each course number consists of a series of six digits, which are divided into two sections containing three digits each. The meaning of course number is as follows:

1. ตัวเลขสามตัวแรก เป็นกลุ่มเลขประจำสาขาวิชา

The first section (first three digits) describes the department offering that course.

205 หมายถึงรายวิชาภาษาอังกฤษ

Department of Languages

551 หมายถึงรายวิชาสาธารณสุขศาสตร์

Public Health

559 หมายถึงรายวิชาในสาขาระบบและนโยบายสุขภาพ

Health Systems and Policy

2. ตัวเลขสามตัวหลัง เป็นกลุ่มตัวเลขประจำวิชา

The second section (last three digits) is the identification number of that course.

2.1 เลขรหัสตัวแรก (หลักร้อย) หมายถึงระดับบัณฑิตศึกษา

The fourth digit: Graduate Level Courses

2.2 เลขรหัสตัวกลาง (หลักสิบ) หมายถึงหมวดหมู่ในสาขาวิชา

The fifth digit: Course Characteristic

เลข 0 กลุ่มวิชาการวิเคราะห์

เลข 9 กลุ่มวิชาสัมมนา การศึกษาค้นคว้าด้วย
ตนเองและวิทยานิพนธ์

Seminar, Independent Study and Dissertation

2.3 เลขรหัสตัวสุดท้าย (หลักหน่วย) หมายถึง อนุกรมของรายวิชา

The sixth digit: Course Sequence

1. รศ.นพ.ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย

บทความวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย และ วินัย ลีสมิติ (2543) การกระจายอำนาจการคลังสุขภาพให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บทพิสูจน์ความสามารถของท้องถิ่น วารสารวิชาการสาธารณสุข 9(3): 267-274.

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย และ วินัย ลีสมิติ (2543) ทรัพยากรสาธารณสุขกับการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข โอกาสในการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประเทศไทย วารสารวิชาการสาธารณสุข 9(1): 15-25.

วินัย ลีสมิติ และศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย (2543) บทบาทองค์กรท้องถิ่นด้านสุขภาพ: ประสบการณ์ต่างประเทศ บทเรียนและทางเลือกของประเทศไทย วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 3(3): 78-98

ชาญวิทย์ ทระเทพ ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย วินัย ลีสมิติ และจเด็จ ธรรมธัชอารี (2543) ระบบสารสนเทศในโรงพยาบาลรัฐและเอกชน: บทเรียนสำหรับโรงพยาบาลในกำกับรัฐ วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข ปีที่ 3 ฉบับที่ 1 หน้า 21-39.

วินัย ลีสมิติ ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย ชาญวิทย์ ทระเทพ และ จเด็จ ธรรมธัชอารี (2542) การศึกษาระบบบริหารงานของโรงพยาบาลรัฐและโรงพยาบาลเอกชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของโรงพยาบาลในกำกับรัฐ วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข ปีที่ 2 ฉบับที่ 1 หน้า 26-40.

จเด็จ ธรรมธัชอารี ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย วินัย ลีสมิติ และชาญวิทย์ ทระเทพ (2542) ระบบการเงินการบัญชีโรงพยาบาลรัฐกับโรงพยาบาลเอกชน: ข้อเสนอสำหรับโรงพยาบาลรัฐที่บริหารอย่างอิสระ วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข ปีที่ 2 ฉบับที่ 3 หน้า 43-57.

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย นิพนธ์ อุปมานรเศรษฐ์ สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ กาญจนศักดิ์ ผลบุญ (2542) ปัญหาการรักษาพยาบาล รวบรวมของคำรักษาและค่าธรรมเนียมแพทย์ แพทยสภาสาร 28(4): 324-343.

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย (2541) กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมทางจักษุวิทยา: ความหมายและผลกระทบ จักษุสาธารณสุข 12, 2, 83-92.

จรัล ใจแพทย์ ธิติต อินทราลักษณ์ และ ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย (2541) ระบบข้อมูลข่าวสารเพื่อการตัดสินใจให้เกิดประสิทธิภาพ โรงพยาบาลพุทธชินราช วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 6(2): 154-161.

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย และ จันทรเพ็ญ ชูประภาวรรณ (2541) การลงทุนในเด็ก วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 6(1): 44-52.

ศุภสิทธิ์ พรธรรณูโณทัย ประดิษฐ์ วงษ์คนารัตนกุล ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล พรพจน์ กิ่งแก้ว (2537) ราคาจากผู้ประสมภัยจากรถโดยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม: จะได้ประโยชน์หรือ? วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 2(4): 290-299.

Pannarunothai S, Sriathamrongsawat S, Kongpan M and Thumvanna P (2000) Financing reforms for the health card scheme in Thailand. *Health Policy and Planning* 15(3): 303-311.

Makinen M, Waters H, Rauch M, Almagambetova N, Bitran R, Gilson L, McIntyre D, Pannarunothai S, Prieto AL, Ubilla G. and Ram S.

- (2000). Inequalities in health care use and expenditures: empirical data from eight developing countries and countries in transition. *Bulletin of the World Health Organisation*, 78 (1): 55-65.
- Daniels N, Bryant J, Castano RA, Dantes OG, Khan KS, Pannarunothai S (2000) Benchmarks of Fairness for Health Care Reform: A Policy Tool for Developing Countries. *Bulletin of the World Health Organisation*, 78 (6): 740-750.
- Pannarunothai S, Srithamrongsawat S. 2000. Benchmarks of fairness for health system reform: the tool for national and provincial health development in Thailand. *Human Resources for Health Development Journal*, 4 (1) 13-26.
- Chongsuwiwatwong V, Sujariyakul A and Pannarunothai S (1999) Who gains and who loses under the Thai DRG payment? *Casemix*, 1, 3, 30th September 1999, 9-15.
- Pannarunothai S and Mills A (1998) Researching the public and private mix in health care in a Thai urban area: Methodological approaches. *Health Policy and Planning*, 13(3): 234-248.
- Pannarunothai S and Mills A (1997) The poor pay more: health-related inequity in Thailand. *Social Science and Medicine*, 44, 12, 1781-1790.
- Pannarunothai S, Boonpadung D and Kittidilokkul S (1997) Paying health personnel in government sector by fee-for-service: a challenge to productivity, quality and moral hazard. *Human Resources for Health Development Journal*, 1(2): 127-134.
- Pannarunothai S (1995) The bed census survey: a tool for studying hospital inpatient services. *Health Policy and Planning*; 10(4): 438-440.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Pannarunothai S (1997) DRG in Thailand: the third expansion phase in 1997. In Proceeding Book Patient Classification System/Europe the 13th International Working Conference, 1-3 October 1997, Florence, Italy, page 55-61.

Pannarunothai S (1996) Public-Private Mix in Health Care: Case of Thailand. In Haas R, Mahbob S and Tham SY (eds.) *Health Care Planning & Development*. Conference Proceedings. Kuala Lumpur: Malaysian Institute of Economic Research.

ประเภทหนังสือและตำรา

ศุภสิทธิ์ พวรรณารุณทัย (2543) ความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ชดเชยสุขภาพคนไทย ปี พ.ศ.2543

นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ศุภลิตี พรณารุณทัย (2543) ความเป็นธรรมทางด้านสุขภาพ ใน สุขิต ผ่องสวัสดิ์ สุรศักดิ์ สุานีพานิช
สกุล เยื่อน ต้นนิรันดร์ และคณะ (บรรณาธิการ) จริยธรรมในเวชปฏิบัติ กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์
แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Pannarunothai S and Mills A (1997) Characteristics of public and private health care providers in a Thai urban setting. In Bennett S, McPake B and Mills A (eds) *Private health providers in developing countries. Serving the Public Interest?* London: Zed Books.

บทความทางวิชาการ

ศุภลิตี พรณารุณทัย (2542) ความเป็นธรรมทางสุขภาพ : องค์ความรู้ และการสร้างเครือข่ายติดตาม การ
ทบทวนวรรณกรรม กรุงเทพฯ: มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ

ศุภลิตี พรณารุณทัย (2541) รวมบทความทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข พิชญโลก: ศูนย์วิจัยและติดตาม
ความเป็นธรรมทางสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ศุภลิตี พรณารุณทัย (2539) การจัดสรรงบประมาณสาธารณสุข กระบวนการในประเทศไทย และใน
ต่างประเทศ การทบทวนวรรณกรรม สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ศุภลิตี พรณารุณทัย (2538) ระบบการคลังกับการกระจายอำนาจทางสาธารณสุข วารสารการวิจัยระบบ
สาธารณสุข 3, 4, 195-202.

ประดิษฐ์ วงษ์คันารัตนกุล และ ศุภลิตี พรณารุณทัย (2538) ระบบการจัดกลุ่มผู้รับบริการของออสเตรเลีย
ให้เปรียบเทียบอะไรแก่ไทยบ้าง วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 3, 2, 72-87.

Pannarunothai S (1993) The financing of private hospitals in Thailand. *The Health Exchange*, June/July, 6-7.

Pannarunothai S and Tangcharoensathien V (1993) Health financing reforms in Thailand, A blue print. A paper presented at the Ministry of Public Health and the World Bank workshop on Health Financing in Thailand, 12-13 November 1993, Dusit Resort and Polo Club, Petchburi, Thailand.

รายงานวิจัย

ศุภลิตี พรณารุณทัย และดิเรก ปัทมสิริวัฒน์ (2543) ดัชนีเศรษฐกิจมหภาคเพื่อวัดความเป็นธรรมทางการ
คลังและการใช้บริการสาธารณสุข รายงานวิจัย ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ศุภลิตี พรณารุณทัย ดิเรก ปัทมสิริวัฒน์ และสมฤทธิ ศรีธำรงสวัสดิ์ (2543) ความเป็นไปได้และ
ทางเลือกของระบบการคลังเพื่อหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในประเทศไทย รายงานวิจัย ของสำนักงาน
โครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข

ศุภลิตี พรณารุณทัย และคณะ (2543) การลงทุนในเด็ก: รัฐ ชุมชน และครัวเรือน ควรลงทุนด้านใดให้มาก
ขึ้น รายงานวิจัย ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย

สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ และศุภลิตี พรณารุณทัย (2542) การปฏิรูประบบจ่ายเงินประกันสังคมให้แก่
สถานพยาบาล รายงานวิจัย ของสำนักงานประกันสังคม

- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล งามจิตต์ จันทราสาริต และ คณะ (2541) ต้นทุนต่อหน่วยบริการ โดยวิธีบัญชีต้นทุนของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป 9 แห่ง ปี 2539-2540 รายงานวิจัย ของ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ปี 2541
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ ชาญวิทย์ พระเทพ จเด็จ ธรรมธัชชารี วินัย ลีสมิทธิ์ (2541) ระบบบริหารงาน โรงพยาบาลรัฐและเอกชน: เงื่อนไขทางการเงินและธุรกิจสำหรับโรงพยาบาลรัฐที่จะบริหารอย่างอิสระ รายงานวิจัย ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ปี 2541
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ นิพนธ์ อุปมานรเศรษฐ์ สัมฤทธิ์ ศรีธำรงสวัสดิ์ และกาญจนาศักดิ์ ผลบุญ (2541) ปัญหาค่ารักษาพยาบาล ราคาของค่ารักษาและค่าธรรมเนียมแพทย์ รายงานวิจัย ของแพทยสภา ปี 2541
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ และ ประดิษฐ์ วงษ์คันารัตนกุล (2540) ประมาณการค่าใช้จ่ายของชุดสิทธิประโยชน์ ขั้นพื้นฐานทางสาธารณสุข สิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานครอบคลุมบริการการแพทย์ทุก อย่างที่ให้แก่วินิจฉัยที่ สังกัดต้องช่วยเหลือเกื้อกูล รายงานวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ และ ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ (2540) การพัฒนาการกระจายเงินที่มีประสิทธิภาพใน ระบบสาธารณสุขด้วยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม รายงานวิจัย สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย และองค์การอนามัย โลก
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ ดวงสมร บุญผดุง ประดิษฐ์ วงษ์คันารัตนกุล และ คณะ (2540) ผลกระทบของการ จ่ายค่าตอบแทนบุคลากรการแพทย์ในระบบจ่ายตามปริมาณงานและไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว รายงานวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ ประดิษฐ์ วงษ์คันารัตนกุล ดวงสมร บุญผดุง และ สุชาติ คำดี (2540) กลุ่ม วินิจฉัยโรคร่วมของผู้ที่สังคมนต้องช่วยเหลือเกื้อกูล รายงานวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ (2539) การจัดสรรงบประมาณสาธารณสุข กระบวนการในประเทศไทย และใน ต่างประเทศ การทบทวนวรรณกรรม สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ ศุกลสิทธิ์ พรธรรณู โนนท์ ประดิษฐ์ วงษ์คันารัตนกุล อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล และ พรพจน์ กิ่ง แก้ว (2538) ราคาของค่ารักษาพยาบาลผู้ประสบภัยจากรถ รายงานวิจัย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- Pannarunothai S and Rehnberg C (1998) Equity of health care delivery in Thailand. A research report to the Swedish-Thai Collaboration in Health System Development.
- Rehnberg C and Pannarunothai S (1998) Equity of health care financing in Thailand. A research report to the Swedish-Thai Collaboration in Health System Development.
- Pannarunothai S, Srithamrongsawat S, Kongpan M and Thumvanna P (1997) Financing reforms for the health card scheme in Thailand: utilisation and financial study. A report to WHO Thailand and WHO Geneva.

2. รศ.ดร.ดิเรก ปัทมสิริวัฒน์

ผลงานวิจัย

- โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังท้องถิ่น รายงานวิจัยที่สนับสนุนโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ 2544
- “การกระจายภาระภาษีอากรและประโยชน์จากรายจ่ายรัฐบาล” รายงานวิจัยเสนอต่อสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง กระทรวงการคลัง 2541 โดยสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย
- “การแบ่งรายได้การคลังให้องค์กรปกครองท้องถิ่นและตัวชี้วัดการทำงานของเทศบาล”(Revenue Sharing and Municipal Performance Indicators) , รายงานวิจัยโดยสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย สนับสนุนโดยองค์การสหประชาชาติ (UNDP) เสนอต่อกรมการปกครอง
- “ระบบเชื่อมโยงข้อมูลการเกิด-ตายของประชาชน จากกระทรวงมหาดไทยไปยังกระทรวงสาธารณสุข และการสืบค้นข้อมูลด้วยระบบอินเทอร์เน็ต”
- “Green Finance : a Case Study of Khaoyai National Park” , รายงานวิจัยโดยสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย ร่วมกับ Harvard Institute for International Development โดยได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลสหรัฐฯ หน่วยงาน USAID (ภาษาอังกฤษ)
- “Full-Cost Water Pricing : a Case Study of Phuket Island” , รายงานวิจัยโดยสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย ร่วมกับ Harvard Institute for International Development โดยได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลสหรัฐฯ หน่วยงาน USAID (ภาษาอังกฤษ)
- “การคลังของเทศบาลเมืองพิษณุโลก” รายงานการวิจัยเสนอต่อสถาบันนโยบายศึกษา
 - “การศึกษาเพื่อจัดทำแผนแม่บทการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย” สนับสนุนโดยการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย

Research activities

- Enhancing the Capability of Local Government in the Area of Financial and Fiscal Management. A project supported by NESDB under the supervision of the Steering Committee. The project works include: a) build up a new database of local governments in Thailand; b) constructs the performance indicators which are grouped under four headings (policy effectiveness, revenue generation, fiscal discipline, and cost and productivity measures); c) policy researches that address specific needs of decentralization policy (included are program to raise revenue capability, service standards, appropriate property tax rates, new accounting system of local authorities). Period of study 1999-2001; status-completed. Reports are available in CD ROM and widely circulated among local authorities (10,000 copies).
- Market-Based Instruments for Environment in Thailand, a policy research supported by Asian Development Bank for Office of Environmental Policy and Planning, Ministry of Science and Technology. This study team comprise local explores and foreign experts to explore alternative economic instruments to promote environmental conservation, with special reference to the reuse

and recycling of consumer wastes and a sustainability of marine resources. The period of study 1999-2000. Status: completed, in English.

- Green Finance: a Case Study of Khaoyai National Park, a research project sponsored by USAID published by TDRI 1994. This study applied the travel cost model and the contingent valuation technique to estimates demand for tourism and the willingness to pay for national park protection, using Khao Yai National Park as case study. The period of study 1994 (research report published in English).
- Full-Cost Water Pricing: A Case Study of Phuket Island, a research project sponsored by USAID published by Thailand Development Research Institute 1995. This study investigates (a) demand for water in Phuket Island and demand projection in the future over 15-year horizon; (b) the potential sources supply of water and their marginal costs; and (c) cost of wastewater treatment in Phuket. The study estimates the full-cost water pricing and recommended that it should be adopted (in English).
- Tax Incidence and Benefit Incidence, a research sponsored by the Fiscal Policy Office, Ministry of Finance. This study investigates (a) the distribution of tax burden of all major types of taxes (3 years over the period 1986-19994); (b) distribution of benefit from government budget expenditures, particularly in the areas of education, health, etc. Period of study, 1997-1998 (in Thai-circulation under discretion of the Fiscal Policy Office).
- Revenue Sharing and Municipal Performance Indicators, sponsored by UNDP. A study reviews and compares decentration policies in 5 countries in Asian (viz., Korea, Sri Lanka, Malaysia, Philippines, and Thailand). Emphasis is given to the system of revenue sharing and the performance indicators of municipalities. The study proposes selected performance indicators and suggests that these should get the weight in the grant allocation. (Report is available in 2 versions: Thai and English volumes).
- Evaluation of Pre-Hospital Care Service, 1995 sponsored by WHO for the Ministry of Public Health (in Thai)
- Phitsanulok Municipal Finance, 1992 sponsored by Institute for Public Policy Studies (in Thai)

งานให้คำปรึกษา

- ทีมที่ปรึกษาของธนาคารโลก ภายใต้โครงการ “การพัฒนาเมืองภูมิภาคภายใต้แผนพัฒนาฉบับที่ 8 และ 9” (Regional Urban Development Fund) ร่วมกับกองประสานการพัฒนาเมือง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2541-2543)
- “ยุทธศาสตร์การพัฒนาเมืองพิษณุโลก” (City Development Strategy – Phitsanulok) โครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากธนาคารโลก ร่วมกับ รัฐบาลญี่ปุ่น (พ.ศ. 2542-2543)

Consultation Service

- A Program to Promote Efficiency in Fiscal and Financial Management of Local Authorities. An action-research program sponsored by NESDB: The tasks are: a) to develop new data base of local government finance which is accessible for citizen by internet; b) to design better information system which includes performance indicators; c) to recommend alternative ways of intergovernmental transfers that link with performance indicators; d) to recommend ways and means to boarden local revenues by means of taxation and user charge.
- Regional Urban Development Fund (RUDF). Implementation under the 8th and the 9th National Plan by NESDB in collaboration with the World Bank Consultant Team (team leader, Dr. Douglas Webster) and the Government Saving Bank, 1997/1998.
- City Development Strategy – The Case Study of Phitsanulok. A program to promote local participation in formulating strategic plan of Phitsanulok City. A project is financially supported by World Bank and Japanese Government. A project completed in February 2000.

3. รศ.นพ.วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์

- Chongsuvivatwong V, Pas-ong S, McNeil D, Geater AF, Duerawee M. Predictors for risk of hookworm infection: Experience from endemic villages in Southern Thailand. *Trans Royal Soc Trop Med Hyg.* 1996; 90(6): 630-633.
- INCLIN Multicenter Collaborative Group. Body mass index and cardiovascular disease risk factors in seven Asian and five Latin American Centers: Data from the International Epidemiology Network (INCLIN). *Obesity Res.* 1996;4(3):221-228.
- Chayarpham S, Stuart J, Chongsuvivatwong V, Chinpairaj S, Lim A. A study of the prevalence of and risk factors for ear diseases and hearing loss in primary school children in Hat Yai, Thailand. *J Med Assoc Thai.* 1996; 79(4):468-72.
- Chongsuvivatwong V, Mo-Suwan L, Tayakkanonta K Vitsupakorn K, McNeil R. Impacts of training of village health volunteers in reduction of morbidity from acute respiratory infections in childhood in southern Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 1996; 27(2):333-338.
- Pongprapai S, Tayakkanonta K, Chongsuvivatwong V, Underwood P. A study on disabled children in rural community in southern Thailand. *Disabil-Rehabil.* 1996; 18(1): 42-6.
- Ritsmitchai R, Geater A, Chongsuvivatwong. Prolonged standing and physical exertion at work during pregnancy increases the risk of preterm birth for Thai mothers. *J Occ Hlth.* 1997; 39: 217-222.
- Nguyen TH, Chongsuvivatwong V. Impact of prenatal care on perinatal mortality. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 1997; 28(1): 55-61.
- Chichareon S, Herrero R, Munoz N, Bosch FX, Jacobs MV, Deacon J, Santamaria M, Chongsuvivatwong V, Meijer CJ, Walboomers JM. Risk factors for cervical cancer in Thailand: a case-control study. *J Natl Cancer Inst.* 1998; 90(1):50-57.
- Tuntiseranee P, Olsen J, Chongsuvivatwong V, Limbutara S. Fecundity in Thai and European regions: results based upon waiting time to pregnancy. *Human Reproduction.* 1998; 13(2): 471-477.
- Hirata M, Kuropakornpong V, Arun S, Sapchatura M, Kumnurak S, Sukpipatpanont B, Chongsuvivatwong V, Funahara Y, Sato S. A case-control study of acute diarrheal disease among school-age children in southern Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 1998; 28(Suppl. 3): 18-22.
- Uga S, Nagnaen W, Chongsuvivatwong V. Contamination of soil with parasite eggs and oocysts in southern Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 1998; 28(Suppl. 3): 14-17.
- Tuntiseranee P, Geater AF, Chongsuvivatwong V, Kor-anantakul O. The effect of heavy maternal workload on fetal growth retardation and preterm delivery: A study among Southern Thai women. *J Occup Environ Med* 1998; 40(11): 1013-21.

- Construction Worker Research Group of Thailand (as the coordinator and the main author). A multi-centre cross-sectional survey on safety at construction sites in Thailand, 1994-1995. *Journal of Occupational Health*. 1998; 40: 319-324.
- Saelim A, Geater AF, Chongsuvivatwong V, Rodklai A, Bechtel GA. Needle sharing and high-risk sexual behaviors among IV drug users in southern Thailand. *AIDS Patient Care and STDs*. 1998; 12(9): 711-17.
- Tran TS, Jamulitrat S, Chongsuvivatwong V, Geater A. Postoperative hospital-acquired infection in Hungvuong Obstetric and Gynaecological Hospital, Vietnam. *J Hosp Infect* 1998 40(2): 141-7.
- Tuntiseranee P, Chongsuvivatwong V. A survey into process and worker's characteristics in the furniture industry in Songkhla Province, southern region of Thailand. *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*. 1998; 92(4): 814-820.
- Rashid M, Tayakkanonta K, Chongsuvivatwong V, Geater AF, Bechtel G. Traditional birth attendants advice toward breast-feeding, immunization and oral rehydration among mothers in rural Bangladesh in *Women and Health*. *Women and Health*. 1999; 28(3): 33-44.
- Masrul M, Chongsuvivatwong V, Geater AF. Factors associated with coverage of iodine deficiency disorders (IDD) control programs in an endemic area in West Sumatra Indonesia. *Asia Pacific J Clin Nutr*. 1999; 8(1); 13-18.
- Chongsuvivatwong V, Ritsmithchai R, Suiyawongpaisal P, Chariyaleertsak S, Kosuwan W, Punyaratabandhu P, Sutiwipakorn W. Prevalence of drink-driving in Thailand⁵. *Drug and Alcohol Review*. 1999; 18: 293-298.
- Chongsuvivatwong V, Nagnaen W and Uga S. Soil contamination and infections by soil-transmitted helminths in an endemic village in southern Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth*. 1999; 30(1): 64-67.
- Sangthong RC, Mo-suwan L, Chongsuvivatwong V, Junjana C. Secular increases in weight, height and body mass index among school children of Hat Yai: a 5-years follow-up study. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth*. 1999; 30(3); 532-535.
- Chongsuvivatwong V, Sujariyakul A, Pannarunothai S. Who gains who loses under the Thai DRG payment? *Casemix*. 1999; 3:1-5.
- Thongsuksai P, Chongsuvivatwong V. Delay in treatment of breast cancer in southern Thailand. *Medical Care*. 2000; 38(1): 1-7.
- Tran TS, Jamulitrat S, Chongsuvivatwong V, Geater A. Risk factors for post-cesarean section in South Vietnam. *Obstetrics & Gynecology*. 2000; 95(3): 367-71.
- Teanpaisan R, Nittayananta W, Chongsuvivatwong V. Biotypes of *Candida albican* isolated from HIV and HIV-free patients. *J Oral Pathol Med*. 2000; 29(5): 193-9.

- Huong NM, Chongsuvivatwong V, Geater AF, Prateepchaikul L. Characteristics of repeat aborters in Vietnam. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 2000; 31(1); 167-172.
- Thapa N, Chongsuvivatwong V, Geater AF, Ulstein M. High infant death among mothers giving birth in Animal shed in a remote area of Nepal. *Soc Sci Med.* 2000; 51: 1447-1456.
- Huong NM, Chongsuvivatwong V, Geater AF, Prateepchaikul L. 1. Cost-Benefit of the Provision of Urine Pregnancy Tests in the Menstrual Regulation Service. *Am Pub Hlth.* accepted for publication in Sep 2000.
- Chongsuvivatwong, Lim A, Dueravee M, Geater A, Ritsamitchai S, Oshikawa S. Follow up of water use in a tin mining area affected with arsenic poisoning. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 2000; 31(4): 1-6.
- Chowdhury MEK, Akhter HH, Chongsuvivatwong V. Community-based self-reported symptoms of antepartum morbidities; the health burden and care-seeking patterns rural Bangladesh women. *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth.* 2000; 31(3): 598-605.
- Ratanajamit C, Chongsuvivatwong V, Survey of knowledge and practice on oral contraceptive and emergency contraceptive pills of drugstore personnel in Hat Yai, Thailand. Accepted for publication in *Pharmacoepidemiology and Drug Safety* on 1 Dec 2000.
- Chua Jedong P, Benjakul P, Chongsuvivatwong V, Kedjarune-Leggat U, Kertpon D. Associated factors of tooth wear in southern Thailand. Accepted for publication in *Journal of Oral Rehabilitation* on 31 Jan 2001.
- Shiga F, Chonsvivatwong V, Uchiyama S, Thammapalo S. The feasibility of bed net impregnation program to enhance control of Malayan filariasis along a swamp forest in southern Thailand. Accepted for publication in *Southeast Asian J Trop Med Pub Hlth* in March 2001.
- Thapa N, Chongsuvivatwong V, Geater AF, Ulstein M. High-risk childbirth practices in remote Nepal and their determinants. *Women Health* 2000;31(4):83-97.

4. น.พ.วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร

Recent Publications in international journals

1. Tangcharoensathien V., Supachutikul A., Lertiendumrong J. The social security scheme in Thailand: what lessons can be drawn? *Social Sciences and Medicine*. 48(7): 913-923. 1999
2. Pitaknetinan K., Tangcharoensathien V., Supachutikul A., Bennett S., Mills A. Profit, Payment and pharmaceutical practices: perspectives from hospitals in Bangkok. *Health Policy* 46 (1999): 179-194
3. Tangcharoensathien V., Laixuthai A., Vasavit J. et al (1999). National Health Accounts Development: Lessons From Thailand. *Health Policy* 14(4): 342-353
4. Tangcharoensathien V., Bennett S., Khongswatt S., Supachutikul A., Mills A. (1999). Patient satisfaction in Bangkok: the impact of hospital ownership and patient payment status. *International journal for Quality in Health Care* 11(4): 309-317
5. Mills A., Bennett S., Siriwanarangsun P., Tangcharoensathien V. The response of providers to capitation payment: a case-study from Thailand. *Health Policy*, 51(3): 163-180. 2000
6. Hanvoravongchai V., Letiendumrong J., Teerawattananon Y., Tangcharoensathien V. Implications of Private Practice in Public Hospitals on the Cesarean Rate in Thailand. *Human Resources for Health Development Journal*, 4(1): 2-12. 2000.
7. Tangcharoensathien V., Harnvoravongchai P., Pitayarangsarit S., Kasemsup V. (2000) Health Impacts of Rapid Economic Changes in Thailand. *Social Sciences and Medicine*. 51(6): 789-807.
8. Tangcharoensathien V., Pitayarangsarit S., Srithamrongswad S. (2000) The Insurance Mapping: A Reform Direction for Thailand. Forthcoming in PPM Book.
9. Tangcharoensathien V., Lertiendumrong J. Health-system performance. *The Lancet Perspectives*. (356) December 2000 : 31.
10. Tangcharoensathien V., Phoolcharoen W., Pitayarangsarit S., et al. The Potential Demand for An AIDS Vaccine in Thailand. Forthcoming *Health Policy* 2001.

Recent Publications in Thai journals

1. ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์, วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, วิษั เกษมทรัพย์ และประพันธ์ สหพัฒนา. งบประมาณในการดำเนินงานโรงพยาบาลในกำกับของรัฐแห่งแรกในประเทศไทย: 782 ต่อคน มาจากไหน? วารสารนโยบายและแผน สาธารณสุข. 3(1): 4-19
2. วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, วิษั เกษมทรัพย์ และ สุวรรณ มูเก็ม ผู้มีรายได้น้อย กับการเข้าถึงบริการทดแทนไต: วิเคราะห์และข้อเสนอเชิงนโยบาย วารสารสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย 2000; 6(1): 72-80.
3. สงวน นิตยารัมพพงศ์, พนิศ มโนการ และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร. การวิจัยกับการมีส่วนร่วมของฝ่ายต่างๆในการกำหนดนโยบายสาธารณสุขไทย. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 2541; 1(1): 49-56

4. วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, จงกล เลิศเรียรดำรง, วิษั เกษมทรัพย์. การปฏิรูประบบการจัดหาและการใช้ยาในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2541, สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข 2542.
5. อารยา ศรีไพโรจน์, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส และวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร. ผลกระทบบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ต่อโรงพยาบาลภาครัฐ. วารสารนโยบายและแผนสาธารณสุข 2543; 1(3): 20-40
6. วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร, วรสุดา ชูทอง, ศรีเพ็ญ ตันติเวสส, ยุพิน ลาวัณย์ประเสริฐ, อารยา ศรีไพโรจน์. การนำ ยา Interferon เข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ:ข้อพิจารณาด้านเภสัชเศรษฐศาสตร์. สำนักงานประสานการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ. 2543
7. Viroj Tangcharoensathien, Samrit Srithamrongswad, Siriwan Pitayarangsarit. Health Insurance System – An Overview. In Suwit Wibulpolprasert (eds). Health Insurance Systems in Thailand. Bangkok. Health Systems Research Institute. 2001 forthcoming
8. Siriwan Pitayarangsarit, Viroj Tangcharoensathien. Problems of specific health insurance schemes and reform direction: Private Health Insurance. In Suwit Wibulpolprasert (eds). Health Insurance Systems in Thailand. Bangkok. Health Systems Research Institute. 2001 forthcoming.

5. ผศ.ดร.บุติมา สุวรรรัตน์เดชา

Refereed Journal Publications:

- “The Potential Demand for an AIDS Vaccine in Thailand.” Health Policy, Forthcoming 2001 (with Viroj Tangcharoensathien et al).
- “Health Care Expenditure Inertia in the OECD Countries: A Heterogeneous Analysis.” Health Care Management Science, 3(1), 2000, pp. 31-42. (with Albert Okunade).
- “Cost Efficiency, Factor Interchange and Technical Progress in US Specialized Hospital Pharmacies.” Health Economics, 7(4), 1998, pp. 363-371. (with Albert Okunade).
- “A Model of State-Level Prescription Drug Expenditures in the U.S.” Applied Economics Letters, 3(5), 1996, pp. 289-292.

Selected Book Chapter(s):

- “Thailand.” in David R. Phillips, Editor, *Aging in the Asia-Pacific Regions: Issues and Policies*. London: Routledge, forthcoming, (with John Knodel, Napaporn Chayowan and Siriwan Graisurapong).
- “Health Care and Human resources.” *Human Resource Economics*. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, forthcoming (in Thai).
- “Data Analysis.” Thesis. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, 2000 (with Renu Sukaromana), (in Thai).
- “Factor Market.” *Microeconomic Theory*. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, 1999 (in Thai).
- “Returns to Factors of Production.” *Microeconomic Theory*. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, 1999 (in Thai).
- “Matrix and Leontief Model.” *Quantitative Analysis for Economists*. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, 1999 (in Thai).
- “Problems with Variables.” *Quantitative Analysis for Economists*. Nonthaburi: Sukhothai Thammathirat Open University Press, 1999 (in Thai).

Proceedings Publication:

- ◆ “Cost Efficiency and Alternative Measures of Factor Substitutions in US Specialized Hospital Pharmacies.” 1996 Proceedings of The American Statistical Association, Business and Economic Statistics Section, 1996. (with Albert Okunade).

Conference Paper Presentations (with Published Abstracts):

- “Policy Implications of Efficiency of Thailand Health Care” Paper accepted for poster presentation at the Third International Conference in the Economics of Health, Within and Beyond Health

Care, International Health Economics Association, University of York, York, United Kingdom, July 22-25, 2001. (with Albert A. Okunade)

- “A Contingent Valuation Study to Elicit Willingness to Pay for an AIDS Vaccine in Thailand” Paper accepted for poster presentation at the Third International Conference in the Economics of Health, Within and Beyond Health Care, International Health Economics Association, University of York, York, United Kingdom, July 22-25, 2001. (with Martha Ainsworth et.al)
- “The Potential Demand for an AIDS Vaccine in Thailand” Paper presented at the AIDS and Economic Symposium, IAEN, Durban, South Africa, July 7-8, 2000. (with Viroj Tangcharoensathien et. al.)
- “Cost Efficiency and Alternative Measures of Factor Substitutions in US Specialized Hospital Pharmacies.” Paper presented at The American Statistical Association, Joint Statistical Meetings, Chicago, IL. August 4-8, 1996. (with Albert Okunade).
- “Pharmaceutical Expenditure Inertia among OECD Countries, 1970-1992.” Paper presented at the APhA-APRS ESAS Contributed Papers Podium Session I, The American Pharmaceutical Association, Annual Meeting & Exposition, Nashville, TN. March 9, 1996. (with Albert Okunade).
- “Box-Cox Expenditure Elasticities of Medical Care among OECD Countries.” Paper presented at The American Statistical Association, Annual Winter Meetings, Atlanta, GA. January 7, 1994. (with Albert Okunade).

Research Paper:

- “Is Production of Healthcare in Thailand Efficient?: Evidence from a Translog Model.” The Thailand Research Fund, Bangkok, 2000.
- “Aging in Thailand: An Overview of Formal and Informal Support.” Comparative Study of the Elderly in Asia, Research Report No. 99-53, Population Studies Center, University of Michigan, 1999. (with John Knodel, Napaporn Chayowan and Siriwan Graisorapong).
- “Health Care Financing for Low Income Population in Thailand.” Health Systems Research Institute, Nonthaburi, 1999.

6. ดร.สุพล ลิ้มวัฒนานนท์

1. Limwattananon S. What Would Help Containing Costs of Drug Therapy: Demand-Side or Supply-Side Interventions. Federations International Pharmacy. Singapore, September 2001(accepted)
2. Limwattananon S, Schondelmeyer SW. Impact of State Restrictions in Drug Benefit Management Policy on Medicaid Drug Expenditures. The National Council of State Governors, Washington DC, March 2000.
3. Schondelmeyer SW, Limwattananon S. Trends in Medicaid Pharmaceutical Expenditures and Utilization. The National Council of State Governors, Washington DC, March 2000.
4. Limwattananon S, Limwattananon C. Drug Utilization Review of Third Generation Cephalosporin in Khon Kaen Hospital. 2nd Pan Pacific Pharmacy Conference, Bangkok, Thailand, July 1992.

Publication

1. Limwattananon S, Tangcharoensathien V, Pitayarangsarit S. Financing Traffic Injury: Who Gain Who Loss, A Case Study in Khon Kaen Province. *Sulyasart Wiwat* (forthcoming)
2. Limwattananon C, Limwattananon S, Cheawchanwattana A, Prateeprawanich N. U.S. clinical pharmacy: activities and impacts. *Thai Clinical Pharmacy Journal* (forthcoming).
3. Pacheerat O, Limwattananon S. Bacterial endocarditis and patient survival. (In press)
4. Limwattananon S. Traffic Accident Insurance. Book Chapter in Srithamrongswad S ed. "Health Insurance in Thailand", Health Systems Research Institute, Bangkok, 2000. (In press).

ประกาศทบวงมหาวิทยาลัย

เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2542

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของทบวงมหาวิทยาลัยที่ใช้ในปัจจุบันให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น เพื่อประโยชน์ในการรักษามาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และการรับรองวิทยฐานะและเพื่อให้การบริหารงานด้านวิชาการดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา

4(2) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบการปฏิบัติราชการของทบวงมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2520 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบการปฏิบัติราชการของทบวงมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2537 ทบวงมหาวิทยาลัยจึง

กำหนดเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา ดังต่อไปนี้

1. เกณฑ์มาตรฐานนี้เรียกว่า “เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542
2. ให้ใช้เกณฑ์มาตรฐานนี้สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาโทและระดับปริญญาเอก ทุกสาขาวิชา
3. ให้ยกเลิก

3.1 ประกาศทบวงมหาวิทยาลัย เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2533

3.2 ประกาศทบวงมหาวิทยาลัย เรื่องแนวทางและวิธีการพิจารณาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2533

4. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผน

พัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ และสอดคล้องกับปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษาและมาตรฐานทางวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่างๆ เพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระรวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์รโลงความก้าวหน้าทางวิชาการได้อย่างต่อเนื่อง

5. ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดยหนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการ

ศึกษาปกติ หนึ่งภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ สถาบันอุดมศึกษาที่เปิดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

สถาบันอุดมศึกษาใดที่จัดการศึกษาระบบอื่น เช่น ระบบไตรภาค ระบบจตุรภาค ให้ถือแนวทางดังนี้

ระบบไตรภาคหนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาคือรวมภาคฤดูร้อนหนึ่งภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

ระบบจตุรภาค หนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาคือรวมภาคฤดูร้อนหนึ่งภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์

6. การคิดหน่วยกิต

6.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิตระบบทวิภาค

6.2 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิตระบบทวิภาค

6.3 การค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติให้
มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิตระบบทวิภาค

6.4 การค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการ
ศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิตระบบทวิภาค

6.5 วิทยานิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษา
ปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิตระบบทวิภาค

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาระบบไตรภาค หรือระบบจตุรภาค ให้เทียบเคียงหน่วยกิตกับ
ระบบทวิภาค ดังนี้

ระบบไตรภาค

1 หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ 12/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค
หรือ 4 หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ 5 หน่วยกิตระบบไตรภาคระบบจตุรภาค
ระบบจตุรภาค

1 หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ 10/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค
หรือ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ 3 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

7. โครงสร้างหลักสูตร

7.1 ปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต
โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ การศึกษาตาม
แผน ก มี 2 แบบ คือ

แบบ ก(1) ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต
สถาบันอุดมศึกษาอาจกำหนดให้เรียนวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่น เพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิต แต่
จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษางานรายวิชา โดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่
ต้องมีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต และไม่เกิน 6 หน่วยกิต

7.2 ปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น 2 แบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและ
นักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ที่ก่อให้เกิดความ
รู้ใหม่ สถาบันอุดมศึกษาอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับ
หน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด ดังนี้

1. ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72
หน่วยกิต
2. ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48
หน่วยกิต

ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตาม (1)และ (2) จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง

และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิตและศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตาม (1) และ (2) จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

8. การรับและเทียบโอนหน่วยกิต การรับและเทียบโอนหน่วยกิตจากหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรบัณฑิตศึกษาหรือ หลักสูตรอื่นทั้งในและต่างประเทศ ให้อยู่ในดุลยพินิจของสถาบันที่รับและเทียบโอน

9. จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ การเปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ต้องมีอาจารย์ประจำ จำนวนอย่างน้อย 5 คน และมีคุณสมบัติดังนี้

9.1 ปริญญาโท

9.1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรเต็มเวลาได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 2 คน

9.1.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระต้องเป็นอาจารย์ประจำได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษา

9.1.3 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำและผู้ที่ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ประจำต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องในกรณีที่ไม่สังกัดสถาบันอุดมศึกษาทั้งนี้อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องมีความรู้ในเนื้อหาและวิธีการสอบวิทยานิพนธ์

9.1.4 อาจารย์ผู้สอย ต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาไม่ต่ำกว่าปริญญาโทในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน มีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานวิจัยเพิ่มเติมจากงานวิจัย ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องในกรณีที่ไม่สังกัดสถาบันอุดมศึกษา

9.2 ปริญญาเอก

9.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรเต็มเวลาได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

9.2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต้องเป็นอาจารย์ประจำได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษา

9.2.3 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำและ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ประจำต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาเอกหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ไม่ต่ำกว่ารอง
ศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาเอก
หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือเป็น
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องในกรณีที่ไม่สังกัดสถาบันอุดมศึกษาทั้งนี้ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องมีความรู้ในเนื้อหา
และวิธีการสอบวิทยานิพนธ์

9.2.4 อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาเอกในสาขาวิชานั้นหรือ
สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน มีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานวิจัยเพิ่มเติมจากงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาเพื่อรับปริญญา หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ
เรื่องในกรณีที่ไม่สังกัดสถาบันอุดมศึกษา

10. ภาระงานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ

10.1 อาจารย์ประจำหนึ่งคนให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
ปริญญาโทและปริญญาเอก ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาปริญญาโทไม่เกิน
15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทา
วิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ค้นคว้าอิสระ 3 คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา
ทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

10.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ/
หรืออาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และ/หรืออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรนั้นด้วย

11. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

11.1 ปริญญาโท รับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จากสถาบันอุดม
ศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง

11.2 ปริญญาเอก รับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่าจาก
สถาบันอุดมศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง

12. การลงทะเบียนเรียนและระยะเวลาการศึกษา ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต ใน แต่ละภาคการศึกษาปกติ และให้ใช้เวลาศึกษาอย่างมากในแต่ละหลักสูตร ดังนี้

12.1 ปริญญาโท ให้ใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

12.2 ปริญญาเอก ผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกให้ใช้
เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 8 ปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกให้ใช้เวลา
อย่างมากไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องปฏิบัติดังนี้

13.1 ปริญญาโท

13.1.1 แผน ก แบบ ก(1) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่า
ขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือ
อย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทาง
วิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม

13.1.2 แผน ก แบบ ก(2) ศึกษารายวิชาการครบถ้วนตามที่กำหนดในหลัก

สูตร โดยจะต้องได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 แต้ม ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าพร้อมทั้ง เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง

13.1.3 แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 แต้ม ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

13.2 ปรินญาเอก

13.2.1 แบบ 1 สอบผ่านภาษาต่างประเทศอย่างน้อย 1 ภาษาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอก สถาบันและผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

13.3.2 แบบ 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 แต้ม ระบบคะแนนหรือเทียบเท่าสอบผ่านภาษาต่างประเทศอย่างน้อย 1 ภาษา ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

14. ชื่อปริญญา ให้ใช้ชื่อปริญญาตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยปริญญาของแต่ละสถาบัน ในกรณีที่ยังไม่มีกำหนดชื่อปริญญาในพระราชกฤษฎีกา ให้ใช้ชื่อปริญญาตามหลักเกณฑ์ การกำหนดชื่อปริญญาของทบวงมหาวิทยาลัย

15. การประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้กำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรไว้ ทุกหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยระบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาสามารถศึกษา และแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง ระบบการสอบวิทยานิพนธ์ ระบบการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย และให้มีระบบการประเมินเพื่อการพัฒนาหลักสูตรทุก 5 ปี

16. ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานนี้ได้ ให้เสนอทบวงมหาวิทยาลัย พิจารณาเป็นกรณีไป

เกณฑ์มาตรฐานนี้ให้ใช้กับหลักสูตรที่จะเปิดใหม่ รวมทั้งหลักสูตรเก่าที่จะปรับปรุงใหม่ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2542

นายประจวบ ไชยสาส์น

(นายประจวบ ไชยสาส์น)

รัฐมนตรีว่าการทบวงมหาวิทยาลัย

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร

ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2)

เพื่อให้การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีมาตรฐานและคุณภาพ สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของทบวงมหาวิทยาลัย

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความ ในมาตรา 14(2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2541 โดยมีมติสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 82 (7/2542) เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2542 จึงให้ออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2)”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา 2542 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้บัณฑิตวิทยาลัย จัด ควบคุมและอำนวยความสะดวกในการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2541

ข้อ 4 ให้ยกเลิกข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2541

บรรดาระเบียบหรือข้อบังคับอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในข้อบังคับนี้หรือแย้งกับข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ 5 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาในบัณฑิตวิทยาลัย ดังนี้

5.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะสิ้นสุดในตัวเองสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่ามาแล้ว

5.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรี

5.3 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาโท

ข้อ 6 การประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้มีการกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรไว้ทุกหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยระบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาสามารถศึกษาและแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง ระบบการสอบวิทยานิพนธ์ ระบบการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย และให้มีระบบการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรทุก 5 ปี

ข้อ 7 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

7.1 วุฒิการศึกษา

7.1.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง

7.1.2 หลักสูตรปริญญาโท ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง

7.1.3 หลักสูตรปริญญาเอก ผู้เข้าศึกษาจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง

7.2 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันได้กระทำ โดยความประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

7.3 ไม่เคยถูกคัดชื่อออกอันเนื่องจากความประพฤติจากสถาบันการศึกษาใด

7.4 มีร่างกายแข็งแรงและไม่เป็นโรค หรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

7.5 มีคุณสมบัติอย่างอื่นตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 8 การรับเข้าศึกษา

8.1 มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับสมัครเข้าเป็นนิสิต โดยวิธีการคัดเลือก หรือสอบคัดเลือกหรืออื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจะประกาศให้ทราบล่วงหน้าเป็นคราวๆ ไป

8.2 ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่กำลังรอผลการศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเป็นนิสิต เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 9 ประเภทนิสิต

9.1 นิสิตสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 7 ซึ่งมหาวิทยาลัยรับรองเข้าศึกษาเพื่อรับประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท หรือปริญญาเอก

9.2 นิสิตวิสามัญ หมายถึง นิสิตที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามข้อ 7 ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าทดลองศึกษา นิสิตวิสามัญจะเปลี่ยนสภาพเป็นนิสิตสามัญ โดยความเห็นชอบของบัณฑิตวิทยาลัย เมื่อเรียนครบ 1 ภาคการศึกษาปกติ โดยมีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.00

ในกรณีที่นิสิตวิสามัญไม่อาจเปลี่ยนสภาพตามวรรคแรก บัณฑิตวิทยาลัยจะอนุญาตให้เรียนต่อไปอีก 1 ภาคการศึกษาปกติ โดยมีหน่วยกิตสะสมไม่น้อยกว่า 15 หน่วยกิต และได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่น้อยกว่าจึงจะเปลี่ยนสภาพเป็นนิสิตสามัญได้

9.3 นิสิตสมทบ หมายถึง นิสิตที่มหาวิทยาลัยรับให้ลงทะเบียน และ/หรือ ทำการวิจัย โดยไม่มีสิทธิ์รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรจากมหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อ 10 ผู้ร่วมฟัง

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลอื่นนอกเหนือจากนิสิตบัณฑิตศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวรเป็นผู้ร่วมฟังเป็นบางรายวิชาได้ โดยภาควิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรนั้น ให้ความเห็นชอบ

ข้อ 11 นิสิตวิจัย

11.1 มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับนิสิต/นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาในประเทศหรือต่างประเทศ ซึ่งได้รับการเสนอชื่อจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษานั้น เพื่อมาทำการศึกษาค้นคว้าเฉพาะเรื่องเป็นนิสิตวิจัยในภาคการศึกษาหรือในช่วงเวลาได้ตามความเหมาะสม

11.2 มหาวิทยาลัยจะพิจารณารับนิสิตวิจัยต่อเมื่อภาควิชาซึ่งจะดูแลให้คำปรึกษาทางการค้นคว้าวิจัยแก่นิสิต/นักศึกษา และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรนั้น ให้ความเห็นชอบ

11.3 มหาวิทยาลัยอาจเพิกถอนสถานีนิสิตวิจัยได้ หากพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่มีผลงานก้าวหน้าเท่าที่ควรหรือประพฤติตนไม่เหมาะสม

ข้อ 12 นิสิตเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับนิสิต/นักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาอื่นทั้งภายในและภายนอกประเทศ เป็นนิสิตเรียนข้ามมหาวิทยาลัย ให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาเพื่อนำหน่วยกิตและผลการศึกษาไปเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัยที่ตนศึกษาอยู่ได้

ข้อ 13 การรายงานตัวเป็นนิสิต

ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัย จะต้องไปรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต ตามวันและเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ 14 การลงทะเบียนรายวิชา

มหาวิทยาลัยจะจัดให้มีการลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา และให้นิสิตถือปฏิบัติตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

14.1 นิสิตต้องลงทะเบียนรายวิชาตามเงื่อนไขการลงทะเบียนรายวิชาของมหาวิทยาลัย

14.2 การลงทะเบียนรายวิชาใด ๆ นิสิตต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

14.3 รายวิชาใดที่เคยได้ระดับชั้น B หรือสูงกว่า จะลงทะเบียนรายวิชานั้นซ้ำอีกไม่ได้

14.4 การลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา

นิสิตในระบบการศึกษาแบบทวิภาค จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิตในภาคการศึกษาปกติ และไม่เกิน 6 หน่วยกิต ในภาคฤดูร้อน

นิสิตในระบบการศึกษาแบบเอกภาคและแบบไตรภาค จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 9 หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษา

นิสิตหรือผู้ร่วมฟังจะลงทะเบียนเข้าร่วมฟังในรายวิชาแต่ละวิชาได้ต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชา แต่ถ้ายาวิชาใดจำกัดจำนวนผู้เข้าศึกษา ให้พิจารณารับลงทะเบียนการเข้าร่วมฟังเป็นลำดับหลัง

14.5 การลงทะเบียนที่ผิดเงื่อนไขให้ถือว่าลงทะเบียนนั้นเป็นโมฆะ และรายวิชาที่ลงทะเบียนผิดเงื่อนไขนั้นให้ได้รับอักษร W

14.6 นิสิตอาจขอลงทะเบียนเข้าศึกษารายวิชาใด ๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งนี้ นิสิตจะต้องชำระค่าธรรมเนียมและค่าหน่วยกิตรายวิชานั้น ตามระเบียบว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หรือระเบียบว่าด้วยการเก็บเงินค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี และนิสิตจะได้อักษร S หรือ U

14.7 นิสิตที่ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวรจะต้องลงทะเบียนและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาตามระเบียบว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

14.8 ผู้ร่วมฟัง จะลงทะเบียนรายวิชาได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษา ทั้งนี้ผู้ร่วมฟังจะต้องชำระค่าธรรมเนียม และค่าหน่วยกิตตามระเบียบว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและผู้ร่วมฟังจะได้อักษร S หรือ U

14.9 นิสิตเรียนข้ามมหาวิทยาลัย จะลงทะเบียนเรียนได้ตามข้อ 14.4 และจะต้องชำระค่าธรรมเนียม และค่าหน่วยกิต ตามระเบียบว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 15 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

การเพิ่มและการถอนรายวิชา จะต้องได้รับอนุมัติจากอาจารย์ที่ปรึกษา

15.1 การเพิ่มรายวิชาในระบบการศึกษาแบบเอกภาค จะกระทำได้ภายใน 1 สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคการศึกษา การเพิ่มรายวิชาในระบบการศึกษาแบบทวีภาค จะกระทำได้ภายใน 2 สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคการศึกษา หรือภายใน 1 สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน

การเพิ่มรายวิชาในระบบการศึกษาแบบไตรภาค จะกระทำได้ภายใน 2 สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาคการศึกษา

15.2 การถอนรายวิชาทุกระบบการศึกษา จะกระทำได้โดยในกำหนดเวลาไม่เกินระยะเวลาร้อยละ 50 ของเวลาเรียนของภาคศึกษานับตั้งแต่เปิดภาคการศึกษา

การถอนรายวิชาในกำหนดเวลาเกี่ยวกับการเพิ่มรายวิชาจะไม่ปรากฏอักษร W ในระเบียบผลการเรียนและจะได้รับเงินค่าหน่วยกิตคืน

การถอนรายวิชาหลังกำหนดเวลาการเพิ่มรายวิชา นิสิตจะได้รับอักษร W และไม่ได้รับเงินค่าหน่วยกิตคืน

15.3 การเพิ่มและถอนรายวิชา ให้มีขั้นตอนในการปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 16 โครงสร้างของหลักสูตร

16.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรนี้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

16.2 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรนี้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

16.2.1 แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์

การศึกษาตามแผน ก มี 2 แบบ คือ

16.2.1.1 แบบ ก (1) ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยหลักสูตรอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

16.2.1.2 แบบ ก (2) ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และต้องศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

16.2.2 แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษางานรายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องมีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต แต่ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

16.3 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรที่เน้นการวิจัย โดยทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่หรือมีคุณภาพสูงในทางวิชาการ โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แบบคือ

16.3.1 แบบ 1 เป็นหลักสูตรที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้

(1) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

(2) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตามแบบ (1) และ (2) จะต้องมีความรู้และมาตรฐานเดียวกัน

16.3.2 แบบ 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

- (1) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต
- (2) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิตและศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ตามแบบ (1) และ (2) จะต้องมียุทธศาสตร์ และมาตรฐาน

เดียวกัน

ข้อ 17 ระยะเวลาการศึกษา

17.1 ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ไม่เกินสองปีการศึกษา นับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตร

17.2 ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท ไม่เกินสี่ปีการศึกษา นับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตร

17.3 ระยะเวลาสำหรับการศึกษาในหลักสูตรปริญญาเอก สำหรับผู้มีวุฒิปริญญาโท ไม่เกินห้าปีการศึกษา สำหรับผู้มีวุฒิปริญญาตรีไม่เกินแปดปีการศึกษา

ทั้งนี้ให้นับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

17.4 นิสิตจะต้องมีเวลาเรียนในแต่ละรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนในภาคการศึกษานั้นๆ จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบ

ข้อ 18 การย้ายสาขาวิชาภายในมหาวิทยาลัย

การย้ายสาขาวิชาให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วย การย้ายสาขาวิชาของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 19 การรับโอนนิสิตและ/หรือการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

การรับโอนนิสิตและ/หรือการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การรับโอนนิสิตและ/หรือการเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

ข้อ 20 อาจารย์ที่ปรึกษา

บัณฑิตวิทยาลัยจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้คำแนะนำและดูแลจัดแผนกำหนดการศึกษาของนิสิตให้สอดคล้องกับหลักสูตรและกฎข้อบังคับ ตลอดจนทำหน้าที่แนะนำดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนิสิต

ข้อ 21 ระบบการศึกษา

มหาวิทยาลัย จัดการศึกษาเป็น 3 ระบบ คือ

21.1 ระบบเอกภาค จัดการศึกษาปีละ 1 ภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ ต่อภาคการศึกษา ทั้งนี้ต้องจัดการเรียนให้มีจำนวนชั่วโมงต่อหน่วยกิต ตามที่กำหนดไว้ในภาคการศึกษาปกติ

21.2 ระบบทวิภาค จัดการศึกษาปีละ 2 ภาคการศึกษาปกติ โดยมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติและอาจมีภาคฤดูร้อน ซึ่งมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ ทั้งนี้การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน ต้องจัดการเรียนให้มีจำนวนชั่วโมง ต่อหน่วยกิต ตามที่กำหนดไว้ในภาคการศึกษาปกติ

21.3 ระบบไตรภาค จัดการศึกษาปีละ 3 ภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา

ข้อ 22 ชื่อและรหัสรายวิชา

22.1 รายวิชาหนึ่ง ๆ มีรหัสรายวิชาและชื่อรายวิชากำกับไว้

22.2 รหัสรายวิชาประกอบด้วย

22.2.1 เลข 3 ตัวแรก	แสดงถึง	สาขาวิชา
22.2.2 เลขตัวที่ 4	แสดงถึง	ระดับบัณฑิตศึกษา
22.2.3 เลขตัวที่ 5	แสดงถึง	หมวดหมู่ในสาขาวิชา
22.2.4 เลขตัวที่ 6	แสดงถึง	อนุกรมของรายวิชา

ข้อ 23 การวัดและประเมินผลการศึกษา

23.1 มหาวิทยาลัยให้มีการประเมินผลการศึกษาภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง

23.2 มหาวิทยาลัยใช้ระบบระดับชั้นและค่าระดับชั้นในการวัดและประเมินผล นอกจากรายวิชาต่อไปนี ให้กำหนดการวัดและประเมินผลด้วยอักษร S และ U คือ

- 23.2.1 รายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต
- 23.2.2 รายวิชาบังคับที่ไม่นับหน่วยกิต
- 23.2.3 การสอบประมวลความรู้/การสอบวัดคุณสมบัติ
- 23.2.4 วิทยานิพนธ์
- 23.2.5 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง/สัมมนา
- 23.2.6 รายวิชาอื่นใดที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

23.3 อักษรและความหมายของการวัดและประเมินผลรายวิชาต่างๆ ให้กำหนดดังนี้

A	หมายถึง ดีเยี่ยม	(EXCELLENT)
B	หมายถึง ดี	(GOOD)
C	หมายถึง พอใช้	(FAIR)
D	หมายถึง อ่อน	(POOR)
E	หมายถึง ตก	(FAILED)
S	หมายถึง เป็นที่พอใจ	(SATISFACTORY)
U	หมายถึง ไม่เป็นที่พอใจ	(UNSATISFACTORY)
I	หมายถึง การวัดผลยังไม่สมบูรณ์	(INCOMPLETE)
P	หมายถึง การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด	(IN PROGRESS)
W	หมายถึง การถอนรายวิชา	(WITHDRAWN)

23.4 ระบบระดับชั้น กำหนดเป็นตัวอักษร A,B,C,D และ E ซึ่งแสดงผลการศึกษาของนิสิตที่ได้รับการประเมินในแต่ละรายวิชาและมีค่าระดับชั้นดังนี้

ระดับชั้น	A มีค่าระดับชั้นเป็น 4
ระดับชั้น	B มีค่าระดับชั้นเป็น 3

ระดับชั้น C มีค่าระดับชั้นเป็น 2

ระดับชั้น D มีค่าระดับชั้นเป็น 1

ระดับชั้น E มีค่าระดับชั้นเป็น 0

23.5 อักษร I แสดงว่า นิสิตไม่สามารถเข้ารับการวัดผลในรายวิชานั้นให้สำเร็จสมบูรณ์ได้ โดยมีหลักฐานแสดงว่ามีเหตุสุดวิสัยบางประการ การให้อักษร I ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอน และการอนุมัติจากคณบดีที่รายวิชานั้นสังกัดอยู่

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

23.6 อักษร P แสดงว่า รายวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่ ยังไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน ทั้งนี้ให้ใช้เฉพาะบางรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

อักษร P จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้รับการวัดและประเมินผลแล้ว ทั้งนี้ไม่เกินวันสุดท้ายของกำหนดการได้ประจำภาคการศึกษา ภายใน 2 ภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดดังกล่าวมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร P ให้เป็นระดับชั้น E หรืออักษร U

23.7 อักษร W แสดงว่า

23.7.1 การลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ ตามข้อ 13.5

23.7.2 นิสิตได้ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียน ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามข้อ 14.2

23.7.3 นิสิตถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

23.7.4 กรณีเหตุสุดวิสัย ลาออก ตาย หรือมหาวิทยาลัยขออนุมัติให้ถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียน

23.8 รายวิชาระดับบัณฑิตศึกษา ของแต่ละสาขาวิชา

นิสิตระดับปริญญาเอก หรือระดับปริญญาโท หรือระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตจะต้องได้ระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หากได้ต่ำกว่านี้จะต้องลงทะเบียนเรียนในวิชานั้นซ้ำอีก จนกระทั่งได้ระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C

รายวิชาใด หากกระบวนการประเมินผลเป็นอักษร S หรือ U นิสิตจะต้องได้อักษร S มิฉะนั้นจะต้องลงทะเบียนในรายวิชานั้นซ้ำอีกจนกระทั่งได้อักษร S

23.9 ในกรณีนิสิตระดับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิต ลงทะเบียนเรียนวิชาระดับปริญญาตรี ให้ใช้ระเบียบ และข้อบังคับ ว่าด้วยการศึกษาขึ้นระดับปริญญาตรีในส่วนที่เกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียนการเพิ่มและถอนรายวิชา การวัดผลและการประเมินผลสำหรับรายวิชานั้นโดนอนุโลม

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

23.11 มหาวิทยาลัยจะคำนวณค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ยจากหน่วยกิต และค่าระดับชั้นของรายวิชาทั้งหมดที่นิสิตได้ลงทะเบียน

23.12 การคำนวณระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ให้นำเอาผลคะแนนของจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับชั้นของทุก ๆ รายวิชา ตามข้อ 23.11 มารวมกันแล้วหารด้วยผลบวกของหน่วยกิตของรายวิชาทั้งหมด นอกจากระบุไว้ในข้อ 23.10 ในการหานี้ให้มีทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษ

23.13 กรณีที่นิสิตได้เรียนรายวิชาใดที่จัดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาหนึ่ง อาจขอเทียบโอนรายวิชานั้นเข้าไปในหลักสูตร ทั้งนี้ จะไม่นำผลมาคำนวณหาระดับชั้นสะสมเฉลี่ย

ข้อ 24 การสอบภาษาอังกฤษ

นิสิตที่ไม่ได้เรียนในหลักสูตรที่มีวิชาบังคับภาษาอังกฤษ ให้ดำเนินการดังนี้

24.1 มหาวิทยาลัยพิจารณาเทียบใบรับรองความรู้ภาษาอังกฤษของนิสิต จากการสอบของสถาบันที่มหาวิทยาลัยรับรองมาตรฐาน หรือ

24.2 นิสิตสอบผ่านการสอบเทียบความรู้ภาษาอังกฤษที่ดำเนินการโดยมหาวิทยาลัย หรือ

24.3 นิสิตลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษ โดยไม่นับหน่วยกิตได้ 1 ครั้ง หากสอบไม่ผ่าน ไม่มีสิทธิ์ลงทะเบียนซ้ำอีก

นิสิตอาจดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือหลายอย่างจนผ่านการประเมินด้วยอักษร S การเทียบและการสอบภาษาอังกฤษข้างต้นให้ทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 25 การสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION) และการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

25.1 นิสิตระดับปริญญาโท แผน ก ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่าในสาขาวิชาเฉพาะและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

25.2 นิสิตระดับปริญญาเอก ต้องสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION) ด้วยข้อเขียน หรือข้อเขียนและปากเปล่าในสาขาวิชาเอกเฉพาะ และสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์

การดำเนินการ และการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ และสอบวัดคุณสมบัติให้ทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย และเมื่อดำเนินการแล้วให้คณะกรรมการสอบประมวลความรู้และสอบวัดคุณสมบัติ รายงานผลให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบภายใน 2 สัปดาห์หลังวันสอบ ในกรณีที่นิสิตสอบไม่ผ่าน ให้มีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้อีกไม่เกิน 2 ครั้ง

ข้อ 26 การทำวิทยานิพนธ์

26.1 การลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์

26.1.1 นิสิตระดับปริญญาโทต้องลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ ตามเงื่อนไข ดังนี้

26.1.1.1 แผน ก แบบ ก (1) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

26.1.1.2 แผน ก แบบ ก (2) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

26.1.2 นิสิตระดับปริญญาเอก ต้องลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ ตามเงื่อนไข ดังนี้

26.1.2.1 แบบ 1(1) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต และแบบ 1(2) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

- 26.1.2.2 แบบ 2(1) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และแบบ 2(2) จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

26.2 การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ภาควิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนิสิตที่ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ผ่านคณะที่สังกัด เพื่อบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังนี้

26.2.1 วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 1 คน

26.2.2 วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 1 คน

26.3 การขอสอบวิทยานิพนธ์

นิสิตระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก(1) และ แผน ก แบบ ก(2) นิสิตระดับปริญญาเอก แบบ 1 และ แบบ 2 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์ เมื่อลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์และรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรแล้ว โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา ให้ภาควิชาเสนอคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เพื่อให้คณะและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ โดยบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดวันสอบ

26.4 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

26.4.1 บัณฑิตวิทยาลัยจะแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท ประกอบด้วย

26.4.1.1 อาจารย์ที่ปรึกษา เป็นประธาน

26.4.1.2 อาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย จำนวนไม่เกิน 2 คน

26.4.1.3 ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกมหาวิทยาลัย จำนวน 1 คน

26.4.2 บัณฑิตวิทยาลัยจะแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย

26.4.2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นประธาน

26.4.2.2 อาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย ไม่เกิน 2 คน

26.4.2.3 ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 2 คน

26.5 การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

ข้อ 27 การพ้นสภาพการเป็นนิสิต

นิสิตจะพ้นสภาพการเป็นนิสิตในกรณี ดังต่อไปนี้

27.1 ดาย

27.2 ลาออก

27.3 โอนไปเป็นนิสิตสถาบันการศึกษาอื่น

27.4 ขาดคุณสมบัติของการเป็นนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ข้อหนึ่งข้อใดตามข้อ 6

27.5 ไม่มาลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และมีได้ลาพักการศึกษา ภายใน 30 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษา และภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดภาคฤดูร้อน

27.6 เป็นนิสิตครบระยะเวลาศึกษาตามหลักสูตรในข้อ 17.1 17.2 และ 17.3

27.7 เป็นผู้สำเร็จการศึกษา

27.8 เป็นนิสิตที่ได้ค่าระดับขึ้นสะสมเฉลี่ยน้อยกว่า 2.50

27.9 เป็นนิสิตวิสามัญที่ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสภาพเป็นสามัญตามข้อ 8.2

27.10 ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

27.11 ลาพักการศึกษาและ/หรือลาป่วยติดต่อกัน 2 ภาคการศึกษาปกติ ในปีการศึกษาแรกโดยไม่ มีหน่วยกิตสะสม สำหรับนิสิตในระดับระบบการศึกษาแบบเอกภาค ให้ถือ 2 ภาคการศึกษาแรกของการเรียนโดยไม่ มีหน่วยกิตสะสม

27.12 มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพ นอกเหนือจากข้อดังกล่าวข้างต้น

ข้อ 28 การลา

28.1 นิสิตที่ลาพัก หรือถูกสั่งพักการศึกษาตลอดภาคการศึกษา จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการลา พัก การศึกษาทุกภาคการศึกษาภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาและภายใน 1 สัปดาห์ นับจากวันเปิด ภาคฤดูร้อน ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนรายวิชาไปแล้ว

28.2 นิสิตที่กลับมาเรียนหลังจากลาพักไปแล้ว ให้มีสภาพการเป็นนิสิตเหมือนเมื่อก่อนได้รับ อนุมัติให้ลาพักการศึกษา

28.3 นิสิตที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนิสิต ให้ยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยและระหว่างที่ยัง ไม่ได้รับอนุมัติให้ลาออกนี้ให้ถือว่าผู้ขอลาออกนั้นยังมีสภาพเป็นนิสิตที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ของ มหาวิทยาลัยทุกประการ

ข้อ 29 การเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา

ในภาคการศึกษาสุดท้ายที่นิสิตจะจบหลักสูตรการศึกษา นิสิตต้องยื่นใบรายงานที่คาดว่าจะ สำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาภายใน 4 สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาค การศึกษา

นิสิตที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติให้ได้รับปริญญา จะต้องผ่านเงื่อนไขต่างๆ ดังต่อไปนี้

29.1 ปริญญาโท แผน ก แบบ ก(1)

29.1.1 สอบผ่านภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

29.1.2 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

29.1.3 ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือ ส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร หรือ สิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือ เสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม

29.2 ปริญญาโท แผน ก แบบ ก(2)

29.2.1 สอบผ่านภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

29.2.2 ศึกษาวิทยากรบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชานั้น

29.2.3 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขึ้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

29.2.4 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

29.3 ปริญญาโท แผน ข

29.3.1 สอบผ่านภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

29.3.2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชา

29.3.3 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

29.3.4 สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (COMPREHENSIVE EXAMINATION)

29.4 ปริญญาเอก แบบ 1

29.4.1 สอบผ่านภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

29.4.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

29.4.3 เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

29.4.4 ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือ ส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร

หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือ เสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม

29.5 ปริญญาเอก แบบ 2

29.5.1 สอบผ่านภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

29.5.2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร และเงื่อนไขของสาขาวิชา

29.5.3 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

29.5.4 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (QUALIFYING EXAMINATION)

29.5.5 เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

29.5.6 ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือ ส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร

หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือ เสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม

ข้อ 30 การให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยม

มหาวิทยาลัยอาจให้เกียรติบัตรการเรียนยอดเยี่ยม แก่นิสิตระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการเรียนดีเยี่ยมตลอดหลักสูตร ตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ 30 ให้อธิการบดีรักษาการให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่อยู่นอกเหนือจากข้อบังคับให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดี

ประกาศ ณ วันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2542

นายยิ่งพันธ์ มนะสิการ

(นายยิ่งพันธ์ มนะสิการ)

นายกสภามหาวิทยาลัยนเรศวร

ลักษณะการจัดการเรียนการสอนตามโครงสร้างของหลักสูตร Curriculum structure

17.2.1 แบบ 1. การศึกษาเฉพาะวิทยานิพนธ์ มีเงื่อนไขดังนี้

Plan 1. A dissertation-only, subject to the following conditions:

1. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต อาจกำหนดให้นิสิตลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชาที่เห็นว่ามีความสำคัญในการทำวิทยานิพนธ์หรือกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น โดยไม่นับหน่วยกิต

The supervisor may suggest that the student take extra classes/ academic activities which are important to his/her dissertation. These classes/academic activities are considered as non-credit.

2. การติดตามประเมินผล นิสิตจะต้องรายงานความก้าวหน้าของการศึกษาเป็นลายลักษณ์อักษรตามเอกสารที่มหาวิทยาลัยกำหนด ผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนิสิต เพื่อเสนอคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของหลักสูตร แล้วแจ้งผลการประเมินให้มหาวิทยาลัยทราบทุกภาคการศึกษา

Follow up evaluation: Each semester, the student must report his/her research progress in writing, complying with the University format. This report must obtain approval from his/her supervisor before submitting to the Graduate Committee of the Programme, and the University accordingly.

3. นิสิตสามารถยื่นความประสงค์ขอสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying examination) ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 หากสอบไม่ผ่านให้ทำการสอบแก้ตัวได้อีก 1 ครั้งภายใน 2 ภาคการศึกษาถัดไป

The student may file a request for taking a qualifying examination, beginning in his/her second semester. If the student does not pass the first attempt, he/she has one opportunity to retake the examination within the next two semesters.

4. การสอบวิทยานิพนธ์ (Dissertation examination) นิสิตผู้มีความประสงค์ขอสอบวิทยานิพนธ์ให้แจ้งคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของหลักสูตร เพื่อดำเนินการตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2542 (ฉบับที่ 2)

Dissertation examination: The student who wishes to take a dissertation examination must file a request to the Graduate Committee of the Programme. The Committee is to proceed according to Naresuan University's requirements for the Graduate Programme 1999, (Volume 2).

5. กิจกรรมทางวิชาการ Academic activities

นิสิตต้องร่วมกิจกรรมสัมมนาทางวิชาการเรื่อง ระบบและนโยบาย
สาธารณสุข อย่างสม่ำเสมอ และนำเสนอหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 2
ครั้ง

The student must participate in the Programme academic seminar
on a regular basis. The student is also required to perform at least two presentations on
his/her research study relating to the dissertation.

นิสิตต้องมีผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ซึ่งได้รับการพิจารณาให้ตีพิมพ์ใน
วารสารทางวิชาการไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง

The student must have at least two research articles accepted for
be publication in academic journals.

6. กรณีอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาในระดับ
บัณฑิตศึกษา พ.ศ.2542 (ฉบับที่ 2)

Other requirements are according to Naresuan University's requirements
for the Graduate Programme 1999, (Volume 2).

17.2.2 แบบ 2 การศึกษาภาคทฤษฎีและวิทยานิพนธ์

Plan 2. A theoretical coursework and dissertation

การศึกษาภาคทฤษฎี จัดเป็นกลุ่มวิชาภาคบังคับ วิชาเลือก และวิชาไม่นับหน่วยกิต นิสิตให้ได้
ครบตามที่ระบุในแบบ 2(1) หรือ 2(2) หลังจากนั้น ทำวิทยานิพนธ์ ตามความสนใจของผู้เรียน และ
ความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา รายละเอียดตามที่ระบุใน 17.2.1

The theoretical courses are structured into compulsory, elective and non-credit.
The student should take courses according to Plan 2(1) or Plan 2(2). After fulfilling the
requirement, the student selects the topic for dissertation and is subjected to the
conditions listed under 17.2.1.



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง การสอบรับสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
(สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ)

ด้วยเป็นการเห็นสมควร และอาศัยอำนาจตามตราที่ ของพรบ.มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอประกาศหลักเกณฑ์เพิ่มเติมสำหรับการรับนิสิต เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาวิชาระบบและนโยบายสุขภาพ) ดังต่อไปนี้

1. การรับนิสิตเพื่อเข้าเรียนในปีการศึกษา 2545 จะเปิดรับเฉพาะแบบ 1(2)
2. นิสิตที่มีคุณสมบัติในการเข้าศึกษาต้องเป็นผู้ที่สอบภาษาอังกฤษด้วย TOEFL ไม่น้อยกว่า 550 คะแนน หรือ IELTS band 6.5 หรือการทดสอบภาษาอังกฤษของมหาวิทยาลัยนเรศวร ในระดับที่เทียบเท่ากัน
3. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา
 - 3.1 เป็นผู้ได้รับปริญญาโท สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาอื่นๆ ของมหาวิทยาลัยนเรศวร หรือสถาบันที่ทบวงมหาวิทยาลัยให้การรับรอง และมีประสบการณ์ในการทำงานมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ
 - 3.2 เป็นผู้ที่มีผลการเรียนปริญญาตรี มีค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.25 หรือ
 - 3.3 เป็นผู้ได้รับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ สาขาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยนเรศวร หรือสถาบันที่ทบวงมหาวิทยาลัยให้การรับรอง โดยมีประสบการณ์ในการทำงานไม่น้อยกว่า 3 ปี และ
 - 3.4 สอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2542 (ฉบับที่ 2) และประกาศของมหาวิทยาลัย
 - 3.5 คณะกรรมการหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาและนโยบายสุขภาพ อาจกำหนดคุณสมบัติหรือเงื่อนไขอื่น ๆ เพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดยไม่ขัดต่อข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2)
4. ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร 200,000 บาทต่อปี โดยชำระเป็นงวดเดียวต่อปี

5. ผู้ที่สามารถได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญาสำเร็จการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
สอบผ่านภาษาอังกฤษในข้อ 2.

สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying examination)

เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตีพิมพ์ หรือตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ อย่างน้อย 2 เรื่อง โดยอย่างน้อย 1 เรื่องเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ และอีก 1 เรื่องตีพิมพ์อาจตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติก็ได้

ระเบียบนี้ใช้บังคับกับนิสิตที่รับเข้าในปีการศึกษา 2545 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ พ.ศ. 2545

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุพัตร์ พ่วงบางโพ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

