



## ข้อมูลรายละเอียดหลักสูตร

สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
Bachelor of Public Health

หลักสูตรปรับปรุง

พ.ศ. ๒๕๖๖

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ  
มหาวิทยาลัยมหิดล





โรค มุ่งทำให้ประชาชนที่มีสุขภาพสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสมคงสภาพการมีสุขภาพดีให้นานที่สุด และเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีแก่ประชาชน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องปรับปรุงจุดมุ่งหมายของหลักสูตรให้ สอดคล้องกับทิศทางการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว พร้อมทั้งปรับปรุงรายวิชาที่จะทำให้บัณฑิตมีความรู้และทักษะที่สามารถ ปฏิบัติภารกิจที่สอดคล้องกับทิศทางของเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘ การพัฒนาประเทศ และเตรียมพร้อมเพื่อรองรับการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร (MU AUN-QA) ตลอดจนสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยมหิดล ที่มุ่งการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมจริยธรรม และ เป็นผู้ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมและประเทศชาติมหาวิทยาลัยยังผลิตผลงานวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาและต่อ ยอดองค์ความรู้เพื่อนำผลงานวิจัยไปแก้ปัญหาและสร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและ สังคมมาโดยตลอด ด้วยความมุ่งมั่นที่จะพัฒนามหาวิทยาลัยมหิดลให้เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำของประเทศและเป็น มหาวิทยาลัยระดับโลกที่ผลิตบุคลากรที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญตามวิชาชีพ สร้างผลงานทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ ต่อสังคมและประชาคมโลก รวมถึงการเป็นที่พึ่งทางวิชาการให้กับสังคม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนและพัฒนา ประเทศให้สามารถแข่งขันในเวทีโลก แต่ด้วยกระแสการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นส่งผลต่อการพัฒนาประเทศในทุกมิติ

## ๖.๒ สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนพัฒนาหลักสูตร เพื่อ จัดการความเสี่ยงและลดผลกระทบจากภายนอก

### ๖.๒.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การพัฒนาประเทศตามแนวทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่ผ่านมา ส่งผลให้ประเทศไทยมี ระดับการพัฒนาที่สูงขึ้นตามลำดับ โดยเศรษฐกิจไทยมีขนาดใหญ่ขึ้น มีฐานการผลิตและบริการที่มีความเข้มแข็ง และ โดดเด่นในหลายสาขา และความร่วมมือกับมิตรประเทศทั้งในรูปทวิภาคีและพหุภาคี รวมถึงความร่วมมือกับประเทศใน อนุภูมิภาคและอาเซียนมีความเข้มข้นและชัดเจนขึ้น ขยายโอกาสด้านการค้าและการลงทุนของไทยเพิ่มขึ้น ในขณะที่ โครงสร้างพื้นฐานมีการพัฒนาครอบคลุมมากขึ้น และการบริการทางสังคมทุกด้านที่มีความครอบคลุมทั่วถึง ทำให้รายได้ ประชาชนสูงขึ้นปัญหาความยากจนลดลง และคุณภาพชีวิตประชาชนดีขึ้น ประกอบกับการเปลี่ยนด้านช่องทางการจำหน่าย สินค้าที่ตลาดออนไลน์ ได้เข้ามามีบทบาทเชื่อมโยงตั้งแต่ระดับผู้บริโภค ผู้จำหน่ายได้อย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งมี ระบบการส่งสินค้าถึงบ้านเข้ามาเสริม จึงทำให้ประชาชนเข้าถึงสินค้าและบริการได้หลากหลายและรวดเร็ว

อย่างไรก็ตาม โครงสร้างเศรษฐกิจไทยมีความเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจและสังคมโลกมากขึ้น จึงทำให้มีความ อ่อนไหวและผันผวนตามปัจจัยภายนอก ในขณะที่ความสามารถในการแข่งขันปรับตัวช้า เนื่องจากการยกระดับห่วงโซ่ มูลค่าการผลิตเกษตร อุตสาหกรรม และบริการสู่การใช้อัจฉริยะ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมยังดำเนินการ ได้น้อย ทำให้ฐานการผลิตเกษตร อุตสาหกรรม และบริการมีผลิตภาพการผลิตต่ำ ประกอบกับประเทศไทยยังประสบ ปัญหาคุณภาพในเกือบทุกด้าน ที่สำคัญได้แก่ คุณภาพคน คุณภาพการศึกษา คุณภาพบริการสาธารณะและบริการ สาธารณสุข

นอกจากนี้ การเข้ามาของนักลงทุนเพื่อใช้ทรัพยากร ตลอดจนแรงงานที่มีปลายทางเข้ามาสู่ประเทศไทยมากขึ้น ทำให้ทรัพยากรธรรมชาติร่อยหรอและสิ่งแวดล้อมเสื่อมโทรมอย่างรวดเร็ว มีภาวะขยะล้นเมืองและการบริหารจัดการน้ำ

ยังไม่เป็นระบบโครงข่ายที่สมบูรณ์ ในขณะที่ความเสี่ยงและผลกระทบที่เกิดจากสภาพภูมิอากาศผันผวนมีความรุนแรงมากขึ้น อย่างไรก็ตามเป้าหมายการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศคือการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) รวมทั้งการปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ ตลอดจนประเด็นการปฏิรูปประเทศ ดังนั้นจึงต้องนำมาเป็นกรอบในการปรับปรุงหลักสูตรที่จะเอื้อต่อตลาดแรงงานที่จะสนับสนุนทิศทางการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจของประเทศ

### ๖.๒.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ผลจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านสังคมหลายประการ อาทิ การขยายตัวของสังคมเมือง ซึ่งส่งผลต่อวิถีชีวิต บริโภคนิยม ซึ่งเป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพที่สำคัญ พร้อมนี้ด้วยวิทยาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าส่งผลให้ประชาชนมีอายุยืนยาว ทำให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ยังมีช่องว่างกับอายุค่าเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพที่จะต้องจัดบริการสุขภาพแบบระยะยาวเพื่อรองรับสังคมดังกล่าว

นอกจากนี้ การเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างอิสระที่เป็นผลจากการเปิดประเทศสู่ประชาคมอาเซียน (ASEAN Community) ซึ่งส่งผลกระทบต่อความเสี่ยงการระบาดของโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ ซึ่งระบบบริการสุขภาพจะต้องจัดระบบบริการที่รองรับพลเมืองของประชาคมอาเซียนเพื่อควบคุมปัจจัยกำหนดสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป ตลอดจนควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้อยู่ในวงจำกัดอย่างรวดเร็ว โดยต้องประสานการทำงานข้ามศาสตร์ และการทำงานเชิงระบบระหว่างประเทศ

แม้การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมจะมีทิศทางการพัฒนาที่เติบโตขึ้น แต่สังคมไทยยังมีความเหลื่อมล้ำสูง ก่อให้เกิดความแตกแยกสังคมเพิ่มมากขึ้น และเป็นสังคมความรอบรู้ด้านสื่อดิจิทัลไม่เพียงพอที่จะเป็นภูมิคุ้มกันให้กับตัวเอง ครอบครัวและสังคม ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมดังกล่าวนี้ นับว่าเป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพที่ต้องนำมาสู่การปรับปรุงหลักสูตรให้สามารถสร้างความเข้มแข็งให้กับสังคมในสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวได้อย่างเหมาะสม

### ๖.๓ ความต้องการและคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๑. **นักเรียน (ลูกค้ำอนาคต)** ต้องการการเรียนรู้ที่มุ่งฝึกปฏิบัติ ในขอบเขตของวิชาชีพ โดยความรู้ที่ต้องการคือ โรค สาเหตุของการเกิดโรค การคัดกรองโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค การป้องกันโรค การควบคุมโรค การรักษาพยาบาลที่จำเป็น การสื่อสารด้านสุขภาพต่อชุมชน โครงสร้างและบทบาทนักสาธารณสุขทั้งในระบบภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน นวัตกรรมด้านสุขภาพ และคาดหวังว่าเมื่อสำเร็จการศึกษาต้องมีงานทำ

๒. **นักศึกษาปัจจุบัน** ต้องการการเรียนรู้ที่หลากหลายรูปแบบ ทั้งฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกภาคสนาม การศึกษาดูงาน การเรียนรู้กับหน่วยงานภายนอก การทำวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการและระบบบริการสุขภาพ การเข้าใจระบบสุขภาพ ทฤษฎีที่สำคัญในการนำมาประยุกต์ใช้แก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนาสุขภาพชุมชน คาดหวังให้มีกิจกรรมเสริมการเรียนรู้ที่เพิ่มขึ้น มีปัจจัยสนับสนุนทั้งอาคาร สถานที่ที่สอดคล้องกับวิถีสมัยใหม่ และคาดหวังการมีงานทำที่ดีภายหลังสำเร็จการศึกษา

๓. **ศิษย์เก่า** ต้องการให้เน้นการฝึกปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น การเรียนรู้กับหน่วยงานภายนอกในวิชาที่ต้องปฏิบัติจริง เช่น การวิจัยในงานสาธารณสุข การเขียนและบริหารโครงการ การจัดทำแผนพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ระบบสารบรรณในงานสาธารณสุข การสอบสวนและควบคุมโรค โดยปฏิบัติจริงร่วมกับหน่วยงานเพื่อให้สามารถพร้อมปฏิบัติงานได้





ภายหลังสำเร็จการศึกษา รวมทั้งกิจกรรมเสริมในด้านการเตรียมพร้อมสำหรับการสอบข้าราชการภาครัฐ ท้องถิ่น กทม. การสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

**๔. อาจารย์** ต้องการนักศึกษาที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจเรียนและเรียนรู้ตลอดชีวิต มุ่งเน้นทักษะด้านการคิดเชิงระบบ การพัฒนานวัตกรรม การวิจัยและโครงการเพื่อแก้ปัญหาสุขภาวะชุมชน ผ่านการศึกษาและวินิจฉัยชุมชนอย่างมีส่วนร่วม มีทักษะด้านการคัดกรองโรค จำแนกกลุ่มเป้าหมายตามความเสี่ยง สามารถดำเนินการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ร่วมกับสหวิชาชีพอย่างเป็นองค์รวม และประเมินผลได้อย่างเป็นระบบ นำเสนอและวิเคราะห์ผลเพื่อชี้แนะสังคมได้อย่างสร้างสรรค์

**๕. อาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึก** ต้องการนักศึกษาที่มีภาวะผู้นำ มีจิตสาธารณะ กล้าแสดงออก มีองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขเชิงระบบ มีทักษะด้านการศึกษาและวินิจฉัยชุมชนที่แม่นยำ มีทักษะด้านการวิจัยที่เป็นเลิศและมุ่งวิจัยเพื่อพัฒนาสุขภาวะชุมชน มีทักษะการนำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ และเป็นนักประสาน รับฟังความคิดเห็นคนอื่นและมีความคิดเชิงวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์

**๖. ผู้ใช้บัณฑิต** ต้องการบัณฑิตที่มีความรอบรู้ในงานทั้งในภาพกว้าง และภาพลึก สามารถปรับตัวได้ในทุกสถานการณ์ พร้อมเปิดรับสิ่งใหม่ๆ มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมและพัฒนา รู้จักเรียนรู้ตลอดเวลา มีจิตสาธารณะ มีความรับผิดชอบสูง

แสดงในภาคผนวก ๓.๓

## หมวดที่ ๒

### ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้

#### ๑. ปรัชญาการศึกษา

เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่จัดการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์ (Outcome based Education) โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ และเน้นการเรียนรู้จากภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติด้วยตนเอง ยึดตัวเรียนเป็นศูนย์กลาง (Learning-centered Education) ร่วมกับสาขาวิชาชีพและภาคีเครือข่าย จนเกิดเป็นทักษะหรือสร้างองค์ความรู้เพิ่มเติมใหม่ด้วยตนเอง (Constructivism) ทำให้บัณฑิตสามารถประกอบวิชาชีพสาธารณสุขได้อย่างมีคุณภาพสอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ชุมชนเพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชน ดังอัตลักษณ์ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ว่า “ฉลาดรอบรู้ บูรณาการปัญญา พัฒนาสุขภาวะชุมชน”

#### ๒. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีการพัฒนาจากประเด็นความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เกณฑ์มาตรฐาน และความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของแหล่งฝึกปฏิบัติงาน และได้นำพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖ ทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ค่านิยมมหาวิทยาลัยมหิดล (MAHIDOL) และค่านิยมโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ (MUAM) เครือข่ายประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN UNIVERSITY Network Quality Assurance: AUN-QA) มาร่วมพิจารณา จึงกำหนดวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความสามารถและคุณลักษณะ ดังนี้

๑. ปฏิบัติตนด้วยความรับผิดชอบหน้าที่ มีจิตอาสา มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม
๒. คิดอย่างเป็นระบบ มีเหตุผลวิเคราะห์ และสังเคราะห์สถานการณ์เพื่อบ่งชี้ปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง
๓. มีมนุษยสัมพันธ์และทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพ และสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับสาขาวิชาชีพอย่างเหมาะสมกับสถานการณ์
๔. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม เพื่อประโยชน์ในการเรียนรู้ พัฒนานวัตกรรมและปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
๕. แก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมร่วมกับชุมชน และหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชนได้อย่างสร้างสรรค์
๖. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม และใช้กระบวนการวิจัยในการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมและสิ่งแวดล้อม

### 3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษาจะสามารถ

PLO 1 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม

PLO 2 ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง

PLO 3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพ

PLO 4 สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพได้ตามวัตถุประสงค์ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรค เบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขแก่ทีมสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ

PLO 5 ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและข้อมูลเชิงประจักษ์ในแก้ไข ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย

PLO 6 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคม

PLO 7 ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่งต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ

PLO 8 มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองในด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

### ๔. ความสัมพันธ์ระหว่าง ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร กับมาตรฐานวิชาชีพ หรือ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

หลักสูตรได้มาตรฐานวิชาชีพมาเป็นแนวทางในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ตามร่างมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ภายใต้กรอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (หลักสูตรสี่ปี) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบด้วย ด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรม และลักษณะบุคคล (แสดงในภาคผนวก ๓)



## หมวดที่ ๓

### ระบบการจัดการศึกษา โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชา และ หน่วยกิต

#### ๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ ใช้ระบบการศึกษาในการจัดการเรียนการสอนแบบหน่วยกิต ทวิภาค ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๐ และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย ๑ ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ไม่มี

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค มีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค

#### ๑.๔ ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรมภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-Learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

๑.๕ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

มี ดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือตามนโยบายของมหาวิทยาลัยมหิดล

#### ๒. หลักสูตร

๒.๑ จำนวนหน่วยกิต จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๒๗ หน่วยกิต

๒.๒ โครงสร้างหลักสูตร จัดการศึกษาตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ ปรากฏดังนี้

- |                        |             |             |
|------------------------|-------------|-------------|
| ๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป | ไม่น้อยกว่า | ๓๑ หน่วยกิต |
| ๒) หมวดวิชาเฉพาะ       |             | ๙๐ หน่วยกิต |
| ๒.๑ วิชาชีพเฉพาะ       |             | ๖๐ หน่วยกิต |
| ๒.๒ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ |             | ๓๐ หน่วยกิต |
| ๓) หมวดวิชาเลือกเสรี   | ไม่น้อยกว่า | ๖ หน่วยกิต  |



## ๒.๓ รายวิชาในหลักสูตร

๒.๓.๑ การกำหนดรหัสวิชา ใช้การกำหนดรหัสวิชาเป็นตัวอักษร ๔ ตัว และตัวเลข ๓ หลัก เช่น xxyy zzz โดยแสดงหน่วยกิตรวมเป็นตัวเลขหน้าวงเล็บและประสบการณ์การเรียนรู้ ทฤษฎี-ปฏิบัติ-เรียนรู้ด้วยตนเอง ในวงเล็บ เช่น ก(ข-ค-ง) เมื่อแสดงข้อมูลรายวิชาให้แสดงข้อมูลที่สมบูรณ์ xxyy zzz ก(ข-ค-ง)ตัวเลข รหัสรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ประกอบด้วย สัญลักษณ์ ๗ ตัว และ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

### (๑) ตัวอักษร ๔ ตัว มีความหมาย ดังนี้

- ตัวอักษร ๒ ตัวแรก เป็นอักษรย่อชื่อคณะ/สถาบันที่รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน เช่น

มม	: MU	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนร่วมระหว่างทุกคณะโดยมหาวิทยาลัยมหิดล
ทส	: IT	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ
วท	: SC	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์
ศศ	: LA	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยคณะศิลปศาสตร์
สม	: SH	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
สว	: EN	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยคณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์
อจ	: AM	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

- ตัวอักษร ๒ ตัวหลัง เป็นอักษรย่อของภาควิชา/ชื่อรายวิชา หรือโครงการ ที่รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

ศท	: GE	หมายถึง	รายวิชาศึกษาทั่วไป
ภท	: TH	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชาภาษาไทย
ภอ	: EN	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชาภาษาอังกฤษ
คพ	: CS	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยกลุ่มวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์
มน	: HU	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชามนุษยศาสตร์
พฐ	: FE	หมายถึง	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป
นส	: IM	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยสาขานวัตกรรมการจัดการสังคมและสิ่งแวดล้อม
สบ	: PH	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สค	: SS	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชาสังคมศาสตร์
ฟส	: PY	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชาฟิสิกส์
คม	: CH	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนโดยภาควิชาเคมี

### (๒) ตัวเลข ๓ ตัว ตามหลังอักษรย่อของรายวิชา

- เลขตัวหน้า (เลขหลักร้อย) หมายถึง ระดับชั้นปี ที่กำหนดให้ศึกษารายวิชานั้น ๆ
- เลข ๒ ตัวท้าย หมายถึง ตัวเลขของรายวิชาแยกตามหมวดวิชาเฉพาะ ดังนี้
  - ๐๐ – ๒๐ หมายถึง หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ
  - ๒๑ – ๕๐ หมายถึง หมวดวิชาเฉพาะ วิชาเฉพาะด้าน



๕๑ – ๘๐ หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

ข. การกำหนดหน่วยกิตและความหมายของจำนวนหน่วยกิต : ก(ข-ค-ง) ให้ความหมายของตัวเลข ดังนี้

- หน่วยกิตของแต่ละรายวิชาระบุตัวเลขหน่วยกิตรวมไว้หน้าวงเล็บ คือ ก
- ส่วนตัวเลขในวงเล็บแสดงจำนวนชั่วโมงของการเรียนการสอนต่อสัปดาห์ตลอดภาคการศึกษา  
คือ ทฤษฎี(ข) – ปฏิบัติ(ค) – ศึกษาด้วยตนเอง(ง)

### ๒.๓.๒ ชื่อรายวิชาในหลักสูตร

#### ๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๓๑ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

มมศท ๑๐๐*	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)
MUGE 100	General Education for Human Development	
ศศพฐ ๑๔๔	การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้เหตุผล	๓ (๓-๐-๖)
LAFE 144	Critical Thinking and Analysis	
สมสค ๑๔๒	จิตวิทยาสังคม	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 142	Social Psychology	
สวศท ๑๐๕	บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)
ENGE 105	Integrating Health and Environment	
ศศภท ๑๐๐	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language in Communication	
ศศภอ ๑๐๓**	ภาษาอังกฤษระดับ ๑	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 103	English Level ๑	
ศศภอ ๑๐๔**	ภาษาอังกฤษระดับ ๒	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 104	English Level ๒	
ศศภอ ๑๐๕**	ภาษาอังกฤษระดับ ๓	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 105	English Level 3	
ศศภอ ๑๐๖**	ภาษาอังกฤษระดับ ๔	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 106	English Level 4	
สมสค ๑๒๖	สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	๓ (๓-๐-๖)
SHSS 126	Social Welfare and Social Work	
ทศคพ ๑๕๕	การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์	๓ (๒-๒-๕)
ITCS 155	Computer Applications	
วทศท ๑๓๑	คณิตศาสตร์รอบตัว	๒ (๒-๐-๔)
SCGE 131	Surrounding Mathematics	



XXศท XXX	วิชาศึกษาทั่วไป	๓ (X-X-X)
XXGE XXX	General Education	

### หมายเหตุ

\* รายวิชา มมศท ๑๐๐ เป็นรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนตลอดปีการศึกษา เป็นรายวิชาเรียนต่อเนื่องทั้ง ๒ ภาคการศึกษาแต่นับหน่วยกิตเฉพาะในภาคการศึกษาที่ ๑ เท่านั้น

\*\* วิชากลุ่มภาษา วิชาภาษาอังกฤษ ให้นักศึกษาลงทะเบียน จำนวน ๒ รายวิชา รวม ๖ หน่วยกิต โดยมหาวิทยาลัยจัดกลุ่มการเรียนการสอนตามระดับความสามารถทางภาษาอังกฤษของนักศึกษา เป็นรายวิชาภาษาอังกฤษระดับ ๑-๔ ซึ่งมหาวิทยาลัยจะดำเนินการประเมินความสามารถทางภาษาอังกฤษของนักศึกษาก่อนลงทะเบียน

นอกจากรายวิชาที่กำหนดไว้แล้ว นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปในบัญชีกลางของมหาวิทยาลัยมหิดล

<b>๒. หมวดวิชาเฉพาะ</b>	<b>๙๐</b>	<b>หน่วยกิต</b>
<b>ก. กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ</b>	<b>๓๐</b>	<b>หน่วยกิต</b>
<b>๑). กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ</b>	<b>๑๒</b>	<b>หน่วยกิต</b>

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

วทฟส ๑๕๕	ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SCPY 155	Basic Physics for Health Science	
อจสพ ๒๑๒	ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 212	Biochemistry	
อจสพ ๒๑๓	จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 213	Basic of Microbiology	
อจสพ ๒๑๔	ปรสิตวิทยา	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 214	Parasitology	
อจสพ ๒๑๕	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 215	Basic Anatomy	
อจสพ ๒๑๖	สรีรวิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 216	Basic of Physiology	

<b>๒) กลุ่มวิชาสาธารณสุข</b>	<b>๑๘</b>	<b>หน่วยกิต</b>
------------------------------	-----------	-----------------

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสพ ๒๑๗	พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 217	Pathology	
อจสพ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)
AMPH 100	Basic Biology and Its Applications in Public Health	



อจสบ ๒๐๘	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้ ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 209	Health Information System Management and Its Application
อจสบ ๒๑๑	การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)
AMPH 211	Medicine Utilization and Consumer Protection in Public Health
อจสบ ๒๑๘	ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 218	English communication for Public Health
อจสบ ๓๒๔	โครงการในงานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)
AMPH 324	Public Health Project
อจสบ ๓๓๒	การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ ๓ (๓-๐-๖)
AMPH 332	Disaster Management
อจสบ ๔๒๓	สัมมนาในงานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)
AMPH 423	Seminar in Public Health

**ข. กลุ่มเฉพาะวิชาชีพ**

**๖๐ หน่วยกิต**

**๑) การเรียนการสอน**

**๕๐ หน่วยกิต**

**(๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน**

**๑๐ หน่วยกิต**

**หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)**

อจสบ ๓๐๐	การสื่อสารด้านสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 300	Health Communication
อจสบ ๓๒๓	โภชนาการสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 323	Public health nutrition
อจสบ ๓๓๐	การสร้างเสริมสุขภาพจิต ๓ (๒-๒-๕)
AMPH 330	Mental Health Promotion
อจสบ ๓๓๓	อนามัยชุมชน ๓ (๒-๒-๕)
AMPH 333	Community Public Health

**(๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข**

**๑๒ หน่วยกิต**

**หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)**

อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 210	Epidemiology and Disease Control
อจสบ ๒๑๘	ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงานด้านสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)
AMPH 219	Biostatistics and Application for Public Health





อจสพ ๓๐๑	วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 301	Research Methodology in Public Health	
อจสพ ๓๒๒	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 322	Health Promotion and Prevention	
อจสพ ๔๐๐	วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๙-๓)
AMPH 400	Research in Public Health	

**(3) กลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูและส่งต่อ**

๙ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสพ ๓๒๕	การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 325	Basic Physical Examination	
อจสพ ๓๒๖	อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 326	Family Health	
อจสพ ๔๒๒	การบริบาลปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 422	Basic Medical Care	

**(4) กลุ่มอาชีพ อนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

๙ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสพ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 228	Environmental Health I	
อจสพ ๓๒๑	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 321	Environmental Health II	
อจสพ ๓๓๑	อาชีพอนามัย และความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 331	Occupational health and safety	

**(๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข**

๑๐ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสพ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 208	Ethics and Law in Public Health	
อจสพ ๒๒๗	หลักการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 227	Principle of Public Health	
อจสพ ๒๒๙	การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 229	Policy Management and Economic in Public Health	
อจสพ ๔๒๑	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 421	Public Health Administration	



**๒) กลุ่มการฝึกปฏิบัติ**

**๑๐ หน่วยกิต**

**หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)**

อจสบ ๓๓๔	ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)
AMPH 334	Community Public Health Field Training II	
อจสบ ๔๒๔	ฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๐-๑๘-๓)
AMPH 424	Field practicum on occupational and environmental health	
อจสบ ๔๒๕	ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)
AMPH 425	Public Health Professional Field Training	

**ค. หมวดวิชาเลือกเสรี**

**ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต**

นักศึกษาสามารถเลือกรายวิชาในหมวดวิชาต่างๆ ตามความสนใจหรือเลือกศึกษาจากรายวิชาในหมวดวิชาหรือแขนงวิชาต่างๆในระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือมหาวิทยาลัยอื่นๆ ทั้งในและนอกประเทศที่มีข้อตกลงความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้โดยความเห็นชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

**๒.๔ แสดงแผนการศึกษา**

**ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑**

**หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)**

มมศท ๑๐๐	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)
MUGE 100	General Education for Human Development	
วทศท ๑๓๑	คณิตศาสตร์รอบตัว	๒ (๒-๐-๔)
SCGE 131	Surrounding Mathematics	
ศศพฐ ๑๔๔	การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้เหตุผล	๓ (๓-๐-๖)
LAFE 144	Critical Thinking and Analysis	
ศศภอ ๑๐๓-๑๐๔	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑ - ๒	๓ (๒-๒-๕)
LEAN 103-104	English Level I-II	
สมสค ๑๔๒	จิตวิทยาสังคม	๒ (๒-๐-๔)
SHSS 142	Social Psychology	
XXศท XXX***	วิชาศึกษาทั่วไป	๓ (X-X-X)
XXGE XXX***	General Education	
	<b>รวม</b>	<b>๑๖</b>



### ชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

ทศคพ ๑๕๕	การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์	๓ (๒-๒-๕)
ITCS 155	Computer Applications	
ศศภอ ๑๐๕-๑๐๖	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓ - ๔	๓ (๒-๒-๕)
LEAN 105-106	English Level III-IV	
สมสค ๑๒๖	สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	๓ (๓-๐-๖)
SHSS 126	Social Welfare and Social Work	
ศศภท ๑๐๐	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language in Communication	
วทฟส ๑๕๕	ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
SCPY 155	Basic Physics for Health Science	
สวศท ๑๐๕	บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)
ENGE 105	Integrating Health and Environment	
อจสบ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)
AMPH 100	Basic Biology and Its Applications in Public Health	
วิชาเลือกเสรี ๑		๒ (x-x-x)

รวม

๒๐

\*\*\* รายวิชาศึกษาทั่วไปที่นักศึกษาสามารถเลือกเรียนจากบัญชีกลางของมหาวิทยาลัยมหิดล ตามความสนใจ และตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยเลือกเรียนในภาคการศึกษาที่ ๑ หรือ ๒ ก็ได้

### ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสบ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 208	Ethics and Law in Public Health	
อจสบ ๒๐๙	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 209	Health Information System Management and Its Application	
อจสบ ๒๑๒	ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 212	Biochemistry	
อจสบ ๒๑๓	จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 213	Basic of Microbiology	
อจสบ ๒๑๔	ปรสิตวิทยา	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 214	Parasitology	



อจสบ ๒๑๘	ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 218	English communication for Public Health	
อจสบ ๒๑๙	ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 219	Biostatistics and Application for Public Health	
อจสบ ๒๒๗	หลักการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 227	Principle of Public Health	
	<b>รวม</b>	<b>๑๗</b>

### ชั้นปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 210	Epidemiology and Disease Control	
อจสบ ๒๑๕	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 215	Basic Anatomy	
อจสบ ๒๑๖	สรีรวิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 216	Basic of Physiology	
อจสบ ๒๑๗	พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 217	Pathology	
อจสบ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 228	Environmental Health I	
อจสบ ๓๐๐	การสื่อสารด้านสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 300	Health Communication	
วิชาเลือกเสรี ๒		๒ (X-X-X)
	<b>รวม</b>	<b>๑๕</b>

### ชั้นปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสบ ๓๒๑	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 321	Environmental Health II	
อจสบ ๓๒๒	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 322	Health Promotion and Prevention	



อจสบ ๓๒๓	โภชนาการสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 323	Public health nutrition	
อจสบ ๓๒๔	โครงการในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 324	Public Health Project	
อจสบ ๓๒๕	การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 325	Basic Physical Examination	
อจสบ ๓๓๓	อนามัยชุมชน	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 333	Community Public Health	
<b>รวม</b>		<b>๑๗</b>

### ชั้นปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๒

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสบ ๒๒๙	การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 229	Policy Management and Economic in Public Health	
อจสบ ๓๐๑	วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 301	Research Methodology in Public Health	
อจสบ ๓๒๖	อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 326	Family Health	
อจสบ ๓๓๐	การสร้างเสริมสุขภาพจิต	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 330	Mental Health Promotion	
อจสบ ๓๓๑	อาชีพอนามัย และความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 331	Occupational Health and Safety	
อจสบ ๓๓๒	การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 332	Disaster Management	
อจสบ ๓๓๔	ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)
AMPH 334	Community Public Health Field Training II	
<b>รวม</b>		<b>๑๙</b>

### ชั้นปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑

#### หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)

อจสบ ๒๑๑	การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 211	Medicine Utilization and Consumer Protection in Public Health	
อจสบ ๔๐๐	วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๙-๓)
AMPH 400	Research in Public Health	



อจสบ ๔๒๑	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 421	Public Health Administration	
อจสบ ๔๒๒	การบริบาลปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 422	Basic Medical Care	
อจสบ ๔๒๓	สัมมนาสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 423	Seminar in Public Health	
วิชาเลือกเสรี ๓		๒ (X-X-X)
<b>รวม</b>		<b>๑๖</b>

### ชั้นปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒

<b>หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ค้นคว้าด้วยตนเอง)</b>		
อจสบ ๔๒๔	ฝึกปฏิบัติงานอาชีพอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๐-๑๘-๓)
AMPH 424	Field Practicum on Occupational and Environmental Health	
อจสบ ๔๒๕	ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)
AMPH 425	Public Health Professional Field Training	
<b>รวม</b>		<b>๗</b>

### ๒.๕ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping): แสดงในภาคผนวก ๔

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๖ มีรายวิชาที่มีส่วนร่วมชัดเจนในการพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยแต่ละรายวิชามีความเชื่อมโยงกันและมีลำดับขั้นของรายวิชาที่เปิดสอดคล้องกับการพัฒนาผลการเรียนรู้นอกจากนั้น มีการจัดทำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนจากหลักสูตร (Curriculum mapping) เพื่อให้หลักสูตรบรรลุผลการเรียนรู้ทั้ง ๔ ด้านของมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับชาติ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ PLO ของแต่ละรายวิชา

#### ๓. คำอธิบายรายวิชา

##### ๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

มมศท ๑๐๐	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)
MUGE 100	General Education for Human Development	
วิชาบังคับก่อน	-	

การเป็นบัณฑิตที่เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ประเด็นสำคัญที่มีผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมในบริบทของตนเอง บูรณาการความรู้ศาสตร์ต่าง ๆ อย่างเป็นองค์รวมเพื่อหาเหตุปัจจัยของประเด็นสำคัญ พุดและเขียนเพื่อสื่อสารกับ



กลุ่มเป้าหมายได้ตามวัตถุประสงค์ รับผิดชอบ เคารพความคิดเห็นที่หลากหลายและมุมมองที่แตกต่าง เป็นผู้นำหรือสมาชิกของกลุ่มและทำงานร่วมกันเป็นทีมในการเสนอวิธีแก้ปัญหาหรือแนวทางการจัดการประเด็นสำคัญอย่างเป็นระบบตามหลักการวิจัยเบื้องต้น ประเมินผลกระทบของประเด็นสำคัญทั้งเชิงบวกและลบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมโดยใช้สติและปัญญาเพื่อให้อยู่กับสังคมและธรรมชาติได้อย่างมีความสุข

Well-rounded graduates, key issues affecting society and the environment with respect to one' particular context; holistically integrated knowledge to identify the key factors; speaking and writing to target audiences with respect to objectives; being accountable, respecting different opinions, a leader or a member of a team and work as a team to come up with a systematic basic research-based solution or guidelines to manage the key issues; mindful and intellectual assessment of both positive and negative impacts of the key issues in order to happily live with society and nature

ศศพฐ ๑๔๔      การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้เหตุผล      ๓ (๓-๐-๖)

LAFE 144      Critical Thinking and Analysis

วิชาบังคับก่อน -

หลักการและกฎเกณฑ์การใช้เหตุผลที่ดี การนำหลักการและกฎเกณฑ์ต่าง ๆ มาใช้ในการคิดและการวิเคราะห์ การแสดงความคิดในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อหลีกเลี่ยงข้อผิดพลาด

Principles and rules in good reasoning, application of principles and rules in thinking and analytical processes, various forms of expression of thought to avoid mistakes

สมสค ๑๔๒      จิตวิทยาสังคม      ๒ (๒-๐-๔)

SHSS 142      Social Psychology

วิชาบังคับก่อน -

ทฤษฎีและหลักการทางจิตวิทยา มนุษย์กับการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การปรับตัวในการดำรงชีวิต ความเครียดและการจัดการความเครียด ผู้นำกับการทำงานเป็นทีม มนุษย์สัมพันธ์และการติดต่อสื่อสาร มนุษย์สัมพันธ์กับการเป็นสมาชิกที่ดีในสังคม จิตอาสาและจิตสาธารณะ การแก้ปัญหาโดยสันติวิธี ธรรมาภิบาลและแนวทางในการสร้างความสามัคคี

Theory and principles of psychology; human and behavioral change; life adaptation; stress and management; leadership and team building; relationship and communication; relationship and membership; voluntary and public mind; peaceful solutions for problem solving; good governance and harmony building



สวศท ๑๐๕                    บัณฑิตบูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม                    ๓ (๓-๐-๖)  
ENGE 105                    Integrating Health and Environment  
วิชาบังคับก่อน            -

แนวคิดสำหรับ “สุขภาพ” และ “สิ่งแวดล้อม” มิติและระดับของสุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การปฏิรูประบบสุขภาพ การพัฒนาเชิงยุทธศาสตร์สำหรับการเสริมสร้างสุขภาพและสิ่งแวดล้อม นโยบายสาธารณสุขเพื่อสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การวิจัยเชิงบูรณาการเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัดความอยู่ดีมีสุข ระบบสารสนเทศเพื่อเสริมสร้างสุขภาพและสิ่งแวดล้อม นโยบายสุขภาพสาธารณสุข กระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต การดำเนินชีวิตเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจพอเพียง เทคนิคการบูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพและสิ่งแวดล้อมกับอาชีพ

Concepts of “health” and “environment”, dimensions and levels of health and factors determining health and environment; the health system reform, strategic development of health and the environment promotion, the public policy for health, health and the environmental impact assessment; integrative research for health and environment; indicators of well-beings; the information system for promoting health and environment; communication for health and environment; learning process for developing the quality of life, living for health and environment; self-sufficiency economy; techniques for integrating health and environment; relation between health; environment and occupations

ศศภท ๑๐๐                    ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร                    ๓ (๒-๒-๕)  
LATH 100                    Art of Using Thai Language in Communication  
วิชาบังคับก่อน            -

ศิลปะการใช้ภาษาไทย ทักษะการใช้ภาษาไทยในด้านการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการคิด เพื่อการสื่อสารได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

Art of Using Thai Language in Communication, The Art of using the Thai language and of speaking, listening, reading, and thinking skills for accurate and appropriate communication

ศศภอ ๑๐๓                    ภาษาอังกฤษระดับ ๑                    ๓ (๒-๒-๕)  
LAEN 103                    English Level 1  
วิชาบังคับก่อน            -

โครงสร้าง ไวยากรณ์ และศัพท์ภาษาอังกฤษในบริบทที่เกี่ยวข้องกับการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ในลักษณะของบูรณาการทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษ รวมทั้งกลยุทธ์ในการอ่านบทความ การเขียนในระดับประโยค การฟังเพื่อจับใจความสำคัญ การออกเสียง และการพูดสื่อสารในชั้นเรียนระดับบทสนทนา





English structure, grammar and vocabulary in the context of daily language use, dealing with integration in listening, speaking, reading, and writing skills; reading strategies, sentence writing, listening for the gist, pronunciation and classroom communication

ศศภอ ๑๐๔      ภาษาอังกฤษระดับ ๒      ๓ (๒-๒-๕)

LAEN 104      English Level 2

วิชาบังคับก่อน -

คำศัพท์ สำนวน ไวยากรณ์ และการใช้ภาษาอังกฤษในบริบททางสังคมปัจจุบัน ทักษะการสนทนาในกลุ่มย่อย การทำบทบาทสมมติในสถานการณ์ต่าง ๆ ทักษะการเขียนในระดับย่อหน้า และเนื้อหาการอ่านและการฟังเรื่องต่างๆ

Vocabulary, expressions, grammar, and contextualized social language; essential communicative skills in small groups; simulations in various situations; writing practice at a paragraph level; and reading and listening from various sources

ศศภอ ๑๐๕      ภาษาอังกฤษระดับ ๓      ๓ (๒-๒-๕)

LAEN 105      English Level 3

วิชาบังคับก่อน -

กลยุทธ์ที่สำคัญในทักษะการใช้ภาษาทั้งสี่ การอ่านและการฟังจากแหล่งต่างๆ การพูดในชีวิตประจำวัน และการเขียนระดับย่อหน้าและเรียงความสั้น ๆ รวมทั้งทักษะย่อย คือ ไวยากรณ์ การออกเสียงและคำศัพท์ เน้นภาษาอังกฤษที่ใช้ในชีวิตประจำวันและการอ่านเชิงวิชาการ และเนื้อหาเกี่ยวกับสังคมโลก

Essential strategies for four language skills: reading and listening from various sources, speaking in everyday use and writing at a paragraph level and short essay, including sub- skills i. e. , grammar, pronunciation, and vocabulary; focusing on English in everyday life and in academic reading and issues that enhance student's world knowledge

ศศภอ ๑๐๖      ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔      ๓ (๒-๒-๕)

LAEN 106      English Level 4

วิชาบังคับก่อน -

บูรณาการทักษะภาษาอังกฤษโดยการฝากร่วมอ่านข่าว บทความวิจัย ความคิดเห็น และเนื้อหาทางวิชาการเพื่อความเข้าใจและคิดอย่างวิเคราะห์จากแหล่งต่างๆ โดยเน้นประเด็นซึ่งช่วยให้นักศึกษารู้เกี่ยวกับสังคมโลก ฝึกการฟังข่าวการบรรยายและสุนทรพจน์จากสื่อมัลติมีเดียและอินเทอร์เน็ต การสนทนาในสถานการณ์ต่างๆ รวมทั้งการฝึกพูดในที่ชุมชน การนำเสนอและการทำบทบาทสมมติ ฝึกการเขียนเรียงความรูปแบบโดยใช้การอ้างอิงและบรรณานุกรม ทั้งนี้รวมทั้งการฝึกทักษะย่อย เช่น ไวยากรณ์ การออกเสียงและคำศัพท์ในบริบทที่เหมาะสม



Integrating four English skills by practicing reading news, research articles, commentaries, and academic texts, for comprehension and critical thinking, from various sources focusing on the issues enhancing students' world knowledge; listening to news, lectures, and speeches via multimedia and the Internet; making conversations in various situations including speaking in the public, giving oral presentations and making simulations; writing essays in various types using citations and references; practicing sub-skills such as grammar, pronunciation, and vocabulary used in appropriate contexts

สมศค ๑๒๖      สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์      ๓ (๓-๐-๖)  
SHSS 126      Social Welfare and Social Work  
วิชาบังคับก่อน      -

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสวัสดิการสังคมและการสังคมสงเคราะห์ ความสำคัญ ความหมาย องค์ประกอบของงานสวัสดิการสังคม แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ประวัติศาสตร์และวิวัฒนาการ รูปแบบและวิธีการปฏิบัติงานสวัสดิการสังคม และวิธีการปฏิบัติงานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ลักษณะการจัดสวัสดิการสังคมของรัฐ สวัสดิการชุมชน และเอกชนที่เกี่ยวข้องกับครอบครัว เด็กและเยาวชน ผู้สูงอายุ คนยากจน คนพิการ กลุ่มคนชายขอบ และกลุ่มเปราะบางในสังคม รวมถึงศึกษาหลักสิทธิมนุษยชน และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อใช้ในการแก้ปัญหาในสังคม

The introduction of social welfare and social work, importance; meaning, components of social welfare, related theories and concepts, history and evolution of social work; model and methods of social welfare and social work, features of government welfare management; community welfare and private welfare for families, children and juveniles, elderly people, disabled people, marginal and vulnerable groups in society, including principles of human rights and the philosophy of Sufficiency Economy to resolve social problems.

ทศคพ ๑๕๕      การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์      ๓ (๒-๒-๕)  
ITCS 155      Computer Applications  
วิชาบังคับก่อน      -

วิวัฒนาการและประวัติของเครื่องคอมพิวเตอร์ พื้นฐานการทำงานของระบบเครื่องคอมพิวเตอร์ ส่วนประกอบสำคัญของเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบปฏิบัติการและการใช้งาน ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และการเชื่อมต่อเครือข่ายคอมพิวเตอร์ เครือข่ายอินเทอร์เน็ตและกติกาในการเชื่อมต่อ โครงสร้างของเว็บและภาษาที่ใช้ในการติดต่อที่เรียกว่าเอชทีเอ็มแอล เครื่องมือค้นหาข้อมูลบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต การทำงานของอีเมลล์และการใช้งาน ความปลอดภัยบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ซอฟต์แวร์ด้านการประมวลผลคำ ซอฟต์แวร์ประเภทกระดานอิเล็กทรอนิกส์ ซอฟต์แวร์สำหรับการนำเสนอ

The evolution and history of computers; fundamental concepts of the computer systems; computer main components; the operating systems and the usage; computer networks and the interconnection; the internet and its connecting protocols; the structure of web and its language called HTML;



search engines for the internet; the e-mail mechanism and its usage; the internet security; the word processing software; the electronic spreadsheet software; the presentation software

วทศท ๑๓๑      คณิตศาสตร์รอบตัว      ๒ (๒-๐-๔)  
SCGE 131      Surrounding Mathematics  
วิชาบังคับก่อน      -

การแก้ปัญหาโลกแห่งความจริงที่พบในชีวิตประจำวัน และอธิบายหลักการแก้ปัญหาเหล่านั้นด้วยหลักการทางคณิตศาสตร์เบื้องต้น เช่น ปัญหาเกี่ยวกับการเดินทางและการขนส่ง การเล่นเกม การทำงานของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ การเงินและการค้า ฯลฯ การทำงานร่วมกันเพื่อแก้ปัญหาคณิตศาสตร์อย่างเป็นระบบ

Using mathematical principles to explain and solve the real-world and daily life problems such as the problems related to logistics and transportations, games, computer algorithms, finance and commerce, etc.; working together to solve mathematical problems

XXศท XXX วิชาศึกษาทั่วไป      ๓ (x-x-x)  
XXGE XXX General Education  
วิชาบังคับก่อน      -

## ๒. หมวดวิชาเฉพาะ

### ก. กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ

#### ๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

วทพส ๑๕๕      ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ      ๒ (๒-๐-๔)  
SCPY 155      Basic Physics for Health Science  
วิชาบังคับก่อน      -

กลศาสตร์อุณหภูมิจึงและความร้อน ของไหล คลื่นเสียงและการได้ยิน ทัศนศาสตร์ และการมองเห็น ไฟฟ้าและแม่เหล็กเบื้องต้น ฟิสิกส์อะตอม ฟิสิกส์นิวเคลียร์ และกัมมันตภาพรังสี

Mechanics, temperature and heat, fluid, waves, sound and hearing, optics and vision, basic electromagnetism, atomic physics, nuclear physics and radioactivity



อจสบ ๒๑๒	ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 212	Biochemistry	
วิชาบังคับก่อน	-	

ศึกษาเกี่ยวกับเซลล์และองค์ประกอบทางเคมี โครงสร้าง หน้าที่ ของสารชีวโมเลกุลชนิดต่าง ๆ ได้แก่ คาร์โบไฮเดรต โปรตีน ไขมัน เอนไซม์ วิตามิน และนิวคลีโอไทด์ รวมถึงกระบวนการเมแทบอลิซึม บทบาทของชีวโมเลกุลกับการทำงานในระบบต่าง ๆ ของร่างกาย การประยุกต์ใช้ประโยชน์ของชีวเคมีในงานด้านต่าง ๆ เช่น การสาธารณสุข วิทยาศาสตร์การแพทย์

Cell and chemical constituents, structures, functions of biomolecules such as carbohydrate, protein, lipid, enzyme, vitamins and nucleotide and its metabolism; roles of biomolecules in the biological system; applications of biochemistry to other areas of knowledge e.g. public health and medical science

อจสบ ๒๑๓	จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 213	Basic Microbiology	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข AMPH 100 Basic Biology and Its Applications in Public Health	

ศึกษาคุณสมบัติพื้นฐานของเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคที่สำคัญทางการแพทย์ ได้แก่ เชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส ริกเกตเซีย กลไกการก่อโรค การติดต่อแพร่กระจาย การวินิจฉัย การรักษา การควบคุมและป้องกัน ความรู้พื้นฐานทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา การตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันต่อการติดเชื้อ

Basic knowledge of pathogenic microorganism (bacteria, virus, rickettsia, fungi) in terms of mechanism, transmission, diagnosis, treatment, prevention and control; the basic knowledge of immunology and the mechanism of the immune response

อจสบ ๒๑๔	ปรสิตวิทยา	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 214	Parasitology	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข AMPH 100 Basic Biology and Its Applications in Public Health	

ศึกษาเกี่ยวกับเชื้อโปรโตซัว หนอนพยาธิ (พยาธิใบไม้, พยาธิตัวดีด, พยาธิหัวหนาม พยาธิตัวกลม) และสัตว์ขาข้อทางการแพทย์ ที่ทำให้เกิดโรคในมนุษย์ รวมทั้งการศึกษารูปปร่างลักษณะทั่วไปของเชื้อ ระบาดวิทยา การติดต่อ วงจรชีวิต พยาธิสภาพและอาการทางคลินิก การรักษา ทักษะพื้นฐานการวินิจฉัยทางปฏิบัติการปรสิต รวมถึงการควบคุมป้องกันโรคปรสิตทั้งส่วนบุคคล และชุมชน

General characteristic of protozoa, helminths (Trematode, Cestodes, Acanthocephalans, Nematodes), and the medical arthropod causing infection in human in terms of morphology, epidemiology,



the mode of transmission, the life cycle, pathogenesis and clinical manifestation; basic skills for the diagnosis of parasitic diseases, treatment, including, the prevention and control (human and immunity)

อกสพ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)

AMPH 215 Basic Anatomy

วิชาบังคับก่อน อกสพ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข

AMPH 100 Basic Biology and Its Applications in Public Health

โครงสร้างและหน้าที่ของส่วนต่างๆของร่างกายมนุษย์ ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกายวิภาคศาสตร์ คำศัพท์ทางกายวิภาคศาสตร์ เซลล์ เนื้อเยื่อ ระบบปกคลุมร่างกาย ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท อวัยวะรับสัมผัส รับความรู้สึกพิเศษ ระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ สำหรับการเรียนในภาคปฏิบัติจะเน้นศึกษาโครงร่างของมนุษย์ทุกระบบ

The basic concept and the principle of living cells, organs, and systems of the human body; emphasizing on the structure and function of the human body including organs, and systems of the human body; basic and technical terms of anatomy, cells, tissue, and the skeletal system, the muscle system, the nervous system, the special sense organ, the respiratory system, the blood circulation system, the gastrointestinal system, the urinary system, the endocrine system, and the reproductive system, respectively; the emphasizing on human models and cadavers in all structures of the human body

อกสพ ๒๑๖ สรีรวิทยาพื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)

AMPH 216 Basic Physiology

วิชาบังคับก่อน อกสพ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข

AMPH 100 Basic Biology and Its Applications in Public Health

ความรู้พื้นฐานทางสรีรวิทยาซึ่งเกี่ยวข้องกับหน้าที่ กลไก และการควบคุมการทำงานของเซลล์ อวัยวะ และระบบต่างๆ ภายในร่างกาย ได้แก่ ระบบประสาท ระบบกล้ามเนื้อ ระบบไหลเวียนโลหิต ระบบหายใจ ระบบไต ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์ การทำงานประสานกันของระบบต่างๆ เพื่อรักษาสมดุลของระบบต่างๆ ของร่างกายมนุษย์ การทดสอบการทำงานของอวัยวะ และระบบต่างๆ ภายในร่างกาย

Basic concepts and principles of cell functions and the functions of different organ systems such as nervous, muscular, cardiovascular, respiratory, renal, gastrointestinal tract, endocrine and reproductive systems; mechanisms of regulations of the organ system integration and adaptations in keeping the body in a homeostatic state, practice in organ functional testing



## ๒) กลุ่มวิชาสาธารณสุข

อจสบ ๒๑๗	พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 217	Pathology	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข
	AMPH 100	Basic Biology and Its Applications in Public Health

ความคิดรวบยอดของวิชาพยาธิวิทยา คุณค่าและความสัมพันธ์กับวิทยาศาสตร์แขนงอื่น ธรรมชาติ ความสัมพันธ์กับวิทยาศาสตร์แขนงอื่น รากฐาน โครงสร้าง ปฏิบัติการบาดเจ็บและการตายของเซลล์ การแสดงและการซ่อมแซมของเนื้อเยื่อ การหายของแผลในลักษณะต่างๆ การเกิดโรคในระบบต่างๆ ของร่างกาย การลุกลามของโรคในระบบต่างๆ ของร่างกายจากเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา และปรสิต ภาวะผิดปกติทางเมแทบอลิซึม ระบบภูมิคุ้มกันผิดปกติ ความผิดปกติของระบบไหลเวียนเลือด พยาธิกำเนิดของเนื้องอกและมะเร็ง โรคทางพันธุกรรม ความผิดปกติทางโภชนาการ พยาธิวิทยาสิ่งแวดล้อม

The concept of pathology, value and the relations with other branches of science, basis, structure, cell injury and cell death, reaction and repairing of tissue, wound healing in many conditions, the disease occurrence in the body system; the spread of diseases in the body system with bacterial, viral, fungal and parasitic infections; metabolism disorders, immunologic disorders, hemodynamic disorders, neoplasm and cancer, genetic diseases, nutrition disorders, environmental pathology

อจสบ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)
AMPH 100	Basic Biology and Its Applications to Public Health	
วิชาบังคับก่อน	-	

แนวคิดทางชีววิทยา วิธีการทางวิทยาศาสตร์ เคมีของสิ่งมีชีวิต ชีววิทยาระดับเซลล์ การสื่อสารของเซลล์ พันธุศาสตร์และเทคโนโลยีทางดีเอ็นเอและการประยุกต์ นิเวศวิทยา พันธุศาสตร์ประชากร แนวคิดวิวัฒนาการ วิทยาการมนุษย์ ระบบนิเวศ ปัญหาสิ่งแวดล้อมและนิเวศวิทยาเชิงอนุรักษ์ ความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมและสิ่งก่อโรค พันธุวิศวกรรมทางการศึกษาวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

Concepts of biology, scientific methods, chemistry of life, cellular biology, cell communication; genetics and the DNA technology and its applications, ecology, population genetics, concepts of evolution, the human evolution; the ecosystem, environmental problems and conservation ecology, the relationship between environments and health hazards



อจสพ ๒๐๙	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 209	Health Information System Management and Its Application	
วิชาบังคับก่อน	ทศคพ ๑๕๕ การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์	
	ITCS 155 Computer Applications	

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศ จริยธรรมและกฎหมายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพและการเก็บรวบรวมข้อมูล เวชระเบียนในระบบบริการสุขภาพ ระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัดในระบบสุขภาพ ระบบภูมิสารสนเทศเพื่อการจัดการด้านสุขภาพ เครื่องมือและเทคนิคในการสืบค้นข้อมูลด้านสาธารณสุข ข้อมูลขนาดใหญ่ แหล่งข้อมูลด้านสุขภาพ การวิเคราะห์คุณภาพของแหล่งข้อมูลด้านสาธารณสุข

Basic knowledge of the health information system and technology, ethics and the information law, the health information management and data collections; the health standard filing system, medical records, the indicators database in the health system; the information system to manage public health resources; the information searching and the searching system; the source of information analyse

อจสพ ๒๑๑	การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
AMPH 211	Medicine Utilization and Consumer Protection in Public Health	
วิชาบังคับก่อน	-	

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับยา การแบ่งกลุ่มยา หลักการพื้นฐานทางเภสัชวิทยา กลไกการออกฤทธิ์ของยาในกลุ่มต่างรูปแบบยา ข้อบ่งใช้และอาการไม่พึงประสงค์/ข้อห้ามใช้ยา การเลือกยาที่เหมาะสมกับโรคในระบบของร่างกาย การคำนวณและการเตรียมยาตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด บัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชียาสำหรับโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านยาแห่งชาติ การดำเนินงานด้านเภสัชสาธารณสุขและการคุ้มครองผู้บริโภค การคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา อาหาร เครื่องสำอาง สถานพยาบาล ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และโฆษณา การใช้สมุนไพรในงานสาธารณสุขมูลฐานและยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ วิเคราะห์ปัญหาการใช้ยาในชุมชนและปัญหาด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

General knowledge of drugs, drug group divisions, basic principles of pharmacology, mechanisms of drug actions, drug interactions, dosage form, precautions, contraindications and adverse effects of drug uses; therapeutic uses of drugs affecting on body systems; calculations and preparations of drugs based on the Community Health Professions Act., national drug list for hospital and public health service, policies and strategies of the national drug development, public health operation and consumer protection based on drugs, food, cosmetic products, hospitals, health products and advertisings, basic knowledge of herbs in primary health care and herbal medicines in the national list of essential medicines, community drug miss use and consumer protection analyse



อจสบ ๒๑๘	ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 218	English Communication for Public Health	
วิชาบังคับก่อน	ศศภอ ๑๐๓-๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๑-๔ LAEN 103-106 English level 1-4	

บูรณาการทักษะภาษาอังกฤษที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขเพื่อสื่อสารในบริบทสากล การพัฒนาทักษะการฟังพูด อ่านเขียนโดยใช้ภาษาอังกฤษ การให้คำแนะนำและการแสดงความคิดเห็นในงานด้านสาธารณสุข เทคนิคการเผยแพร่ และ นำเสนอผลงานวิชาการบนเวทีนานาชาติ การสื่อสารระหว่างบุคคลโดยการสร้างความตระหนักถึงความแตกต่างด้านวัฒนธรรม

Studying the integration of public health in the global context; the development of four skills by using the English language; giving suggestions or advice and discussing events in public health; learners learn to use English four skills as the tool for presenting and sharing experiences in international conferences/events; the interpersonal communication based on the awareness of communication in different cultures

อจสบ ๓๒๔	โครงการในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 324	Public Health Project	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๑๐ วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค AMPH 210 Epidemiology and Disease Control อจสบ ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข AMPH 227 Principle of Public Health	

หลักการเขียนโครงการ รูปแบบโครงการ การทำโครงการจากปัญหาหรือเรื่องที่สนใจ การเขียนโครงการ การ จัดทำงบประมาณ การบริหารโครงการ การดำเนินการตามแผนโครงการโดยการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานภายนอก การกำกับ ติดตามและประเมินผล การนำเสนอผลโครงการ

Principles of project writing; types of projects, the problem based or the interested based projects, writing project proposals, budgeting, project administration, project execution plans with outsource participation, monitoring and evaluation, project presentation

อจสบ ๓๓๒	การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 332	Disaster Management	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ AMPH 300 Health Communication อจสบ ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒ AMPH 321 Environmental Health II	





วิบัติภัยสาธารณะตามธรรมชาติ วิบัติภัยสาธารณะที่เกิดจากคน การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ แผนการจัดการวิบัติภัยสาธารณะ การเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การวิเคราะห์ ปัญหาและผลกระทบ

Natural or human related disasters, disaster risk assessment, disaster management plans, emergency response and preparedness with related organization, problem and impact analysis

อจสบ ๔๒๓	สัมมนาสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 423	Seminar in Public Health	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๓๐๑      วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข AMPH 301      Research Methodology in Public Health	

หลักการจัดสัมมนา องค์ประกอบ ขั้นตอนการจัดสัมมนา คัดเลือกประเด็นการสัมมนา จัดทำโครงการสัมมนา และเอกสารที่เกี่ยวข้อง จัดสัมมนาประเด็นปัญหาด้านสุขภาพที่เอื้อต่อการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพ

Principles of organizing seminars, components, and procedures for organizing seminars, selection topics for the seminar, organizing of seminars project and related documents, organizing seminars on health issues contributing to self-development in the professional field.

#### ข. กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

##### ๑) การเรียนการสอน

##### (๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

อจสบ ๓๐๐	การสื่อสารด้านสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 300	Health Communication	
วิชาบังคับก่อน	ศศภท ๑๐๐      ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร LATH 100      Art of Using Thai Language in Communication	
	อจสบ ๒๐๖      ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข AMPH 206      English Communication for Public Health	

แนวคิด ทฤษฎีการสื่อสาร การรับรู้และตอบสนองต่อสื่อของบุคคล ความรอบรู้ด้านสุขภาพ หลักการผลิตสื่อ และการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสำหรับงานสื่อสารสุขภาพด้วยสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อภาพเคลื่อนไหว สื่อออนไลน์ สื่อบุคคล การประยุกต์ใช้สื่อพื้นบ้าน การสื่อสารกับผู้รับบริการและสหวิชาชีพ การผลิตสื่อเพื่อการสื่อสารด้านสุขภาพ การนำเสนองานวิชาการด้วยวาจา การออกแบบโปสเตอร์นำเสนอผลงานวิชาการ จริยธรรมและวิถีปฏิบัติในงานสื่อสารสุขภาพ

Communication concepts and theories, media perception and respond at the personal level; health literacy, principles of media creating and applying technologies to the health communication e.g. printing, VDO clips, online media, health educators; folk media applications, communicating with clients and



healthcare teams, health media creating, academic oral presentation, academic poster creating, ethics and practices in health communication

อจสบ ๓๒๓	โภชนาการสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 323	Public Health Nutrition	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๐๐ ชีวเคมี	
	AMPH 200 Biochemistry	

ความสำคัญและขอบเขตของงานโภชนาการสาธารณสุข สถานการณ์ปัญหาและนโยบายการจัดการด้านอาหารและโภชนาการในระดับชาติและระดับนานาชาติ กฎหมายและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและโภชนาการ อาหารและโภชนาการเพื่อสุขภาพของบุคคล กลุ่มคน และชุมชน ความต้องการสารอาหารและแหล่งของสารอาหาร หลักการประเมินภาวะโภชนาการ แนวทางการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่ดี การกำหนดอาหารและอาหารบำบัดโรคเบื้องต้น ความปลอดภัยของอาหารและความมั่นคงทางอาหาร การให้โภชนศึกษาและการส่งเสริมโภชนาการในกลุ่มวัยต่าง ๆ ในระดับบุคคล กลุ่มคน และชุมชน

The importance and scope of the nutrition work in public health, situations and related policies of food and nutritional problems at the national and international levels; laws and consumer protections related to food and nutrients, healthy food and nutrients for personal health and community health, nutrient requirements and sources of nutrients; nutritional assessment, dietary guidelines, basis of dietetics and diet therapy, food safety and food security; nutrition education and nutrition promotion in various age groups at the personal, cluster and community levels

อจสบ ๓๓๐	การสร้างเสริมสุขภาพจิต	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 330	Mental Health Promotion	
วิชาบังคับก่อน	สมสค ๑๔๒ จิตวิทยาสังคม	
	SHSS 142 Social Psychology	
วิชาบังคับเรียนร่วม	อจสบ ๓๒๖ อนามัยครอบครัว	
	AMPH 326 Family Health	

แนวคิด หลักการ และการฝึกปฏิบัติเบื้องต้น เกี่ยวกับการประเมินสุขภาพจิต การสร้างเสริม ป้องกัน การแก้ไขปัญหา การให้คำปรึกษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสุขภาพจิตทุกช่วงวัยแบบองค์รวม ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน

Concepts, principles, and practice to promote mental health for all ages, 3 levels; individual, family, and community; the mental health assessment, promotion, prevention, problem solving, counseling, transferring, and rehabilitation based on the Community Health Professions Act



อจสบ ๓๓๓	อนามัยชุมชน	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 333	Community Public Health	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๒๕	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑ .
	AMPH 225	Environmental Health I
	อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค
	AMPH 210	Epidemiology and Disease Control

หลักการและการประยุกต์ใช้ การศึกษาและวินิจฉัยชุมชน เครื่องมือที่ใช้ในการวินิจฉัยชุมชน ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและพัฒนาสุขภาพชุมชน ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย กระบวนการประเมินสถานะชุมชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การวินิจฉัยอนามัยชุมชน การศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพชุมชน ทูทางสังคม หลักการวางแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วม การนำแผนไปสู่การปฏิบัติ หลักการประเมินผล แนวคิดการเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน แนวคิดการพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน

Concepts and applied of community diagnosis; tools used for community diagnosis, theories related to studying and development of community health, indicators and goals, the processes for community evaluations, stakeholders, the community health diagnosis; studying and analyzing for causes of community problems; social capitals; concepts of participatory planning, project execution plans, evaluation principles; concepts of context based learning; concepts of sustainable community health development

## (๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข

อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 210	Epidemiology and Disease Control	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๐๑	จุลชีววิทยาพื้นฐาน
	AMPH 201	Basic Microbiology
	อจสบ ๒๐๒	ปรสิตวิทยา
	AMPH 202	Parasitology
วิชาบังคับเรียนร่วม	อจสบ ๒๐๕	พยาธิวิทยา
	AMPH 205	Pathology

วิทยาการระบาดพื้นฐาน ธรรมชาติการเกิดโรคและองค์ประกอบ การเกิดโรคและการกระจายของโรค การวัดการเกิดโรค วิธีการทางวิทยาการระบาด การเฝ้าระวังทางวิทยาการระบาด การสอบสวนทางวิทยาการระบาด การประยุกต์วิทยาการระบาดเพื่อการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การควบคุมป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ การเขียนรายงานการสอบสวนทางระบาดวิทยา

Principles of epidemiology, the nature history of diseases, determinants of diseases, the distribution of diseases, the measurement of disease; epidemiological methods, epidemiological surveillances,





of research applied for research proposal writing, research report writing, research result presentations, and the application of research results

อจสบ ๓๒๒	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 322	Health Promotion and Prevention	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค
	AMPH 210	Epidemiology and Disease Control
	อจสบ ๒๒๒	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑
	AMPH 222	Environmental Health I

โรคและปัญหาสุขภาพในคนจำแนกตามวัย กลุ่มผู้พิการ กลุ่ม LGBTQ กลุ่มคนต่างบริบททางวัฒนธรรมและสังคม ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การคัดกรองและประเมินสุขภาพแบบองค์รวม การป้องกันการเกิดโรคในระดับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน นโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระดับชาติและนานาชาติ การรับวัคซีน แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ออกแบบนวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับความเสี่ยงด้านสุขภาพของแต่ละกลุ่ม ทูทางสังคมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และการสร้างเสริมพลังอำนาจในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

Diseases and Health Problem in each age group, the disabilities, the LGBTQ, the diverse cultural and society; determinants of health; the holistic health screening and evaluation; disease preventions at the personal level, family level, cluster level, and community level; health promotion and disease prevention policy at the national and international level; vaccination; concepts and theories related to the health promotions and disease preventions; design health promotions and prevention innovations; decision making tools; principles of health promotions and health risk in each age group; social capital and the empowerment of health promotions and disease preventions

อจสบ ๔๐๐	วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๙-๓)
AMPH 400	Research in Public Health	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๓๐๑	วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข
	AMPH 301	Research Methodology in Public Health

การทำวิจัยในประเด็นปัญหาด้านสาธารณสุขของชุมชน จัดทำและนำเสนอโครงร่าง รายงานความก้าวหน้า รายงานผลวิจัย และเขียนบทความเผยแพร่ในวารสารที่ได้รับการยอมรับ โดยอยู่ในความดูแลและคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา



Research on community public health problems; proposal developments and presentations, progress reports, full reports and article publications in journals under the supervision and guidance of the term paper advisors

(๓) กลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูและส่งต่อ

อจสบ ๓๒๕	การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 325	Basic Physical Examination	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๐๓ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	
	AMPH 203 Basic Anatomy	

แนวคิด หลักการ การตรวจประเมินภาวะสุขภาพ การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การบันทึกผล การแปลผล ตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น การวินิจฉัยแยกโรค การวางแผนให้การรักษา และการใช้ยารักษาโรคเบื้องต้น ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการภายใต้การดูแลของผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กำหนด

Concepts and principles of the basic health assessment, history taking and physical examination, patients' records, interpretations of laboratory results, the differential diagnosis, care plans and basic medical treatments, and the laboratory practice training under the health professional license, based on the Community Health Professions Act

อจสบ ๓๒๖	อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 326	Family Health	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๓๒๕ การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	
	AMPH 325 Basic Physical Examination	
วิชาบังคับเรียนร่วม	อจสบ ๓๓๐ การสร้างเสริมสุขภาพจิต	
	AMPH 330 Mental Health Promotion	

แนวคิด หลักการ อนามัยครอบครัว การประเมินภาวะสุขภาพของครอบครัวแบบองค์รวม พัฒนาการครอบครัว บทบาทหน้าที่ครอบครัว การวางแผนครอบครัว การประเมินและการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย การให้คำปรึกษาครอบครัว และการฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้าน ส่งเสริม ป้องกัน บำบัด ฟื้นฟูสุขภาพ ระดับบุคคล และครอบครัว ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

Concepts and principles of the family health, Holistic family health assessment, family development, family function, family planning; the health assessment and health care for all ages, family counseling, home visiting training, the individual/ family health promotion, prevention, treatment, and rehabilitation, based on the Community Health Professions Act



อจสบ ๔๒๒	การบริหารปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 422	Basic Medical Care	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๓๒๖      การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	
	AMPH 326      Basic Physical Examination	

วิชาบังคับเรียนร่วม อจสบ ๒๑๑ การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข  
AMPH 211 Medicine Utilization and Consumer Protection in  
Public Health

แนวคิด หลักการ การบำบัดโรคเบื้องต้น หัตถการในการบำบัดโรคเบื้องต้น ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการภายใต้การดูแลของผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามขอบเขตพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

Concepts and principles of the basic medical care, practicing in providing the basic medical care under the supervision of health professionals; roles of public health professionals in providing basic treatments, and the laboratory practice training under the health professional license, based on the Community Health Professions Act

(๔) กลุ่มอาชีพ อนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

อจสบ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
AMPH 228	Environmental Health I	
วิชาบังคับก่อน	-	

งานอนามัยสิ่งแวดล้อมขั้นแนะนำ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพอนามัยกับสิ่งแวดล้อม การจัดหา น้ำสะอาด การจัดการน้ำเสีย การควบคุมมลพิษอากาศ การควบคุมเสียง การอนามัยกัมมันตภาพรังสีและการรับสัมผัสสารเคมี การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย การบำบัดสิ่งปฏิกูล การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคาร

An introduction to the environmental health, the relations between health and the environment; water supply, the wastewater treatment, the air pollution control, the noise control, the radiological health and chemical exposure, the solid waste and hazardous waste management; excreta treatment, the insect and vector control, food sanitation, building sanitation

อจสบ ๓๒๑	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 321	Environmental Health II	
วิชาบังคับก่อน	อจสบ ๒๒๒      อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	
	AMPH 222      Environmental Health I	



เทคโนโลยีการจัดการน้ำสะอาด เทคโนโลยีและระบบการจัดการน้ำเสียและการบำบัดสิ่งปฏิกูล การจัดการมลพิษอากาศ การกำจัดมูลฝอยและของเสียอันตราย งานอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ และการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ การประเมินด้านสุขาภิบาลอาหาร ปฏิบัติการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหาร

The water treatment technology, the wastewater treatment and excreta treatment technology; the air pollution management, solid waste and hazardous waste management disposals; environmental health in emergency and disasters; environmental and health impact assessments; food sanitation assessment, the laboratory practice in food contamination examination

จสพ ๓๓๑	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)
AMPH 331	Occupational Health and Safety	
วิชาบังคับก่อน	จสพ ๓๒๒ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	
	AMPH 322 Health Promotion and Prevention	

การพัฒนาและปัญหาของงานอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานในระดับชาติและนานาชาติ สิ่งคุกคามด้านสุขภาพ โรคจากการประกอบอาชีพ การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ หลักในการป้องกันควบคุมอันตรายจากการทำงาน อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล การป้องกันและระงับอัคคีภัยรวมถึงการเตรียมความพร้อมต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน ความปลอดภัยในโรงงานอุตสาหกรรม การยศาสตร์พื้นฐาน อาชีวอนามัยในสำนักงาน อาชีวอนามัยในโรงพยาบาล การส่งเสริมความปลอดภัยและการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพในสถานประกอบการ บทบาทและหน้าที่บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

Studying the developments, and problems of occupational health work and work safety at the national and international level; occupational health hazards, occupational diseases; physical examinations according to occupational risk factors, principle of the hazard control in the work place; personal protective equipment (PPE), the fire prevention and control including the emergency preparation, the industrial safety, basic ergonomics, occupational health in offices, hospitals; promoting safety and providing health benefits in the workplace; roles and duties of personnel and organizations concerning occupational health and safety

#### (๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข

จสพ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
AMPH 208	Ethics and Law in Public Health	
วิชาบังคับก่อน	-	

คุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบอาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข ปัญหาด้านจริยธรรม ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมาย ความสำคัญ การพัฒนาและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข กฎหมายการสาธารณสุข กฎหมายเกี่ยวกับวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน กฎหมายเกี่ยวกับความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง กฎหมาย





เกี่ยวกับโรคติดต่อ การควบคุมและป้องกันโรค กฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาลและการประกันสุขภาพ กฎหมายเกี่ยวกับอาหารและการคุ้มครองผู้บริโภค กฎหมายเกี่ยวกับงานอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม รวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ

Moral and ethics in the profession, ethics in the public health profession, ethical problems, general knowledge about law; the importance, development, and enforcement of the public health law; the Public Health Act, laws on community public health professions; the Act on the Maintenance of the Cleanliness and Orderliness of the country; communicable diseases and prevention law; the Health Facility Act, the National Health Security Act; the food and consumer protection law; the occupational health and environmental law; other legislations related to public health at the national and international levels

อจสบ ๒๒๗      หลักการสาธารณสุข      ๓ (๓-๐-๖)  
AMPH 227      Principle of Public Health  
วิชาบังคับก่อน      -

ประวัติการสาธารณสุขและวิวัฒนาการการสาธารณสุขในประเทศไทย ระบบการสาธารณสุขในประเทศไทย โครงสร้างและบทบาทกระทรวงสาธารณสุข การสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย การสาธารณสุขมูลฐาน แผนพัฒนาการสาธารณสุข การประกันสุขภาพ

History and evolution of public health; the health systems in Thailand; structures and roles of the Ministry of Public Health; public health in the local administration; the public health problems in Thailand; the primary health care; public health development plans, health insurances

อจสบ ๒๒๙      การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข      ๒ (๑-๒-๓)  
AMPH 229      Policy Management and Health Economics  
วิชาบังคับก่อน      อจสบ ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข

#### AMPH 227 Principle of Public Health

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับนโยบายทางด้านสาธารณสุข ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายกับสุขภาพ ผลของนโยบายต่อสุขภาพของประชาชน การถ่ายทอดนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ปฏิสัมพันธ์ทางนโยบายของไทยและต่างประเทศกับสุขภาพ ทิศทางทางนโยบายกับสุขภาพจากอดีต ปัจจุบันสู่อนาคต หลักเศรษฐศาสตร์ และเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเบื้องต้น อุปสงค์และอุปทานในการจัดบริการสุขภาพอนามัย การวิเคราะห์ต้นทุนด้านสุขภาพ การประกันสุขภาพในประเทศไทย ปัญหาด้านการบริหารงบประมาณของหน่วยบริการสุขภาพ การวิเคราะห์ความเป็นธรรมทางด้านสุขภาพ การใช้เครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ในระบบบริการสุขภาพ ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หลักเศรษฐศาสตร์ในงานปฏิรูประบบสุขภาพ

Basic knowledge concerning the public health policy; the relations between policy and health, the impact of policy on people's health; policy transfer into practice; Thailand's policy interactions with health



; past, present and future directions and trends of policy and health; principles of economics and basic health economics; study supply and demand in the health service; health cost analysis, health insurance, budget management problems in health care units; equality in health analyse, the economic instruments for health services use, the preferred public health system, economic concepts in the public health reform

ออกสบบ ๔๒๑      การบริหารงานสาธารณสุข      ๓ (๒-๒-๕)

AMPH 421      Public Health Administration

วิชาบังคับก่อน      ออกสบบ ๒๒๑      หลักการสาธารณสุข  
AMPH 221      Principle of Public Health

หลักการบริหารงานที่ดี การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ การจัดทำแผนกลยุทธ์และกระบวนการจัดทำแผนงบประมาณและการบริหารการเงินการคลัง ภาวะผู้นำและการบริหารทรัพยากรมนุษย์ การควบคุมงาน: การนิเทศ การตรวจราชการและการประเมินผล การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ทิศทางการบริหารงานสาธารณสุข ธรรมชาติของงานสาธารณสุข การสาธารณสุขระหว่างประเทศ

Principles of the good governance; the results based management; practice in strategic plan and planning process; budgeting and the financial management; the leadership and human resource management; the work control; the supervision, the government inspection and evaluation; quality development of the administration at the government sector; the direction of public health administration, the good governance in the public health work; the public health at the international level

## ๒) กลุ่มการฝึกปฏิบัติ

ออกสบบ ๓๓๔      ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน      ๓ (๐-๑๘-๓)

AMPH 334      Community Public Health Field Training

วิชาบังคับก่อน      ออกสบบ ๓๓๓      อนามัยชุมชน  
AMPH 333      Community Public Health

การฝึกปฏิบัติงานสาธารณสุขชุมชนโดยสร้างและประยุกต์ใช้เครื่องมือศึกษาชุมชน การกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ประเมินสภาวะชุมชน การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การวินิจฉัยชุมชนแบบมีส่วนร่วม การศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพชุมชน การศึกษาและประยุกต์ใช้ทุนทางสังคมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน การวางแผนแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพชุมชน การนำแผนไปสู่การปฏิบัติร่วมกับชุมชน การประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพชุมชน การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน

The community health practicum utilizing the community health assessment; community's need problem identifications using the priority setting process, project planning to implementation for solving



community health problems, project evaluations; strategies for the community participation process, the community empowerment, social capital, and local wisdom for community problem-solving projects

อจสบ ๔๒๔ การฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ (๐-๑๘-๓)

AMPH 424 Field Practicum on Occupational and Environmental Health

วิชาบังคับก่อน อจสบ ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒

AMPH 321 Environmental Health II

วิชาบังคับเรียนร่วม อจสบ ๓๒๗ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย

AMPH 327 Occupational Health and Safety

การฝึกปฏิบัติภาคสนามในงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม การระบุปัญหาและความจำเป็นด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดลำดับความสำคัญ การวางแผน ดำเนินการ และประเมินผลกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม งานส่งเสริมและป้องกันโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม การปฏิบัติตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Field practicum on the occupational and environmental health, occupational and environmental health problems and needs identification; priority setting, planning, implementing and evaluating, the participatory learning process, occupational and environmental health promotions and preventions, ethics and professional ethics

อจสบ ๔๒๕ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข ๔ (๐-๒๔-๔)

AMPH 425 Public Health Professional Field Training

วิชาบังคับก่อน อจสบ ๓๓๔ ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน

AMPH 334 Community Public Health Field Training

ฝึกปฏิบัติงานในการแนะนำและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การสอบสวน การป้องกัน การควบคุมโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคการวางแผนครอบครัว การแสดงทักษะในการตรวจประเมินโรคเบื้องต้น และบำบัดโรคเบื้องต้นตามบทบาทของวิชาชีพ การประเมินอาการเจ็บป่วยและการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ กระบวนการประเมินและวินิจฉัยสุขภาพชุมชนเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพชุมชน และวางแผนการดำเนินโครงการที่แก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขในชุมชนโดยใช้กระบวนการวิจัยแบบมีส่วนร่วม การปฏิบัติงานเป็นทีมกับผู้อื่นและทีมสหวิชาชีพในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย

Practicing in health counseling and health promotion, epidemiological investigations, health preventions, health control, the preliminary diagnosis, treatment and basic medical care under the health professional license, illness assessment and proper referral system, apply the research process, evaluation process, diagnosis community health and planning the project based on community participation for solving



and analysis community health problem, the data presentations in academic conference, working as a team with multidisciplinary teams in public health with professional roles, recording to the integrity, moral aspects, and professional ethics.



## หมวดที่ ๔

### ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

#### ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์การสอน และการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การวัดและประเมินผล
PLO1 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม	<p><b>ปีที่ ๑-๒:</b> บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การใช้กรณีศึกษาเป็นหลัก (Case based learning) อภิปรายกลุ่ม (Group conference and discussions) กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations)</p> <p><b>ปีที่ ๓-๔:</b> การเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติงานจริง (Work-based Learning) ในชุมชนที่ได้รับคัดสรร โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>๑. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานโดยอาจารย์นิเทศ (Rubric Scoring)</p> <p>๒. การประเมินพฤติกรรมบริการโดยอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก</p>
PLO2 ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง	<p><b>ปีที่ ๒-๓:</b> บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การใช้กรณีศึกษาเป็นหลัก (Case based learning) กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations)</p> <p><b>ปีที่ ๓-๔:</b> เรียนจากประสบการณ์ตรง จากการฝึกปฏิบัติในชุมชน (Community Based Learning)</p>	<p>๑. การสอบ MCQ, MEQ</p> <p>๒. การนำเสนอและประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมายโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring)</p> <p>๓. รายงานการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๔. การนำเสนอความก้าวหน้าและประเมินผลโดยอาจารย์นิเทศโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring)</p> <p>๕. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานโดยอาจารย์นิเทศ (Rubric Scoring)</p> <p>๖. แบบประเมินการปฏิบัติการโดยอาจารย์พี่เลี้ยง และผู้เกี่ยวข้องในชุมชน</p>
PLO3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขที่นำเชื่อถือ เพื่อการ	<p><b>ปีที่ ๑-๔:</b></p> <p>๑. บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การสาธิต (Demonstration) กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations)</p>	<p>๑. การสอบปฏิบัติและแบบประเมินการปฏิบัติ</p> <p>๒. การนำเสนอและประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมายโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring)</p>



ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การวัดและประเมินผล
ออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพ	๒. จัดประสบการณ์เรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ เลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่หลากหลายในการ สืบค้นกิจกรรมผ่านสื่อออนไลน์ (online activities)	๓. ประเมินจากคุณภาพความน่าเชื่อถือของ แหล่งข้อมูลที่ใช้อ้างอิง
PLO4 สื่อสารกับ ผู้รับบริการสุขภาพได้ตาม วัตถุประสงค์ในการ ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรค เบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุข แก่ทีมสหวิชาชีพอย่างมี ประสิทธิภาพ	<b>ปีที่ ๑-๒:</b> ๑. บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การใช้ กรณีศึกษาเป็นหลัก (Case based learning) กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations) <b>ปีที่ ๓-๔:</b> เรียนจากสถานการณ์จำลอง และเรียนรู้ จากประสบการณ์ตรง จากการฝึกปฏิบัติในชุมชน (Community Based Learning) และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Work-based Learning)	๑. การนำเสนอและประเมินผลงานที่ได้รับ มอบหมายโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring) ๒. แบบประเมินการปฏิบัติการโดยอาจารย์พี่ เลี้ยง โดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring)
PLO5 ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดย ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญา ท้องถิ่นและข้อมูลเชิง ประจักษ์ในแก้ไขปัญหา สุขภาพชุมชนอย่างเป็น ระบบ ภายใต้จริยธรรมการ วิจัย	<b>ปีที่ ๑-๒:</b> บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การใช้กรณีศึกษาเป็นหลัก (Case based learning) กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations) <b>ปีที่ ๓:</b> เรียนรู้ตามแนวคิดโครงการเป็นฐาน (Project-based Learning) โดยการจัดทำ โครงการส่งเสริมสุขภาพ <b>ปีที่ ๔:</b> เรียนจากประสบการณ์ตรง จากการฝึก ปฏิบัติในชุมชน (Community Based Learning) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Work- based Learning) ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ชุมชนด้วยกระบวนการวิจัย (Problem-based Learning)	๑. การนำเสนอและประเมินผลงานที่ได้รับ มอบหมายโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring) ๒. รายงาน “บทความวิจัย” ๓. การนำเสนอความก้าวหน้าและ ประเมินผลโดยอาจารย์นิเทศโดยมีเกณฑ์ให้ คะแนน (Rubric Scoring)
PLO6 ทำงานร่วมกับ ผู้อื่น และประสานงาน กับหน่วยงานต่างๆ ใน การดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และ	<b>ปีที่ ๑-๓:</b> ๑. บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) กิจกรรม กลุ่มย่อยและการนำเสนอ (Small group activities and presentations)	๑. การนำเสนอและประเมินผลงานที่ได้รับ มอบหมายโดยมีเกณฑ์ให้คะแนน (Rubric Scoring) ๒. รายงานการฝึกปฏิบัติงาน



ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การวัดและประเมินผล
<p>ฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และ สิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้อง กับบริบททางสังคม</p>	<p>๒. เรียนรู้ตามแนวคิดปัญหาเป็นฐาน (Problem-based Learning) โดยใช้ข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขจากหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ปีที่ ๓-๔: เรียนจากประสบการณ์ตรง จากการฝึก ปฏิบัติในชุมชน (Community Based Learning) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Work- based Learning)</p>	<p>๓. การนำเสนอความก้าวหน้าและ ประเมินผลโดยอาจารย์นิเทศโดยมีเกณฑ์ให้ คะแนน (Rubric Scoring) ๔. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานโดย อาจารย์นิเทศ (Rubric Scoring) ๕. แบบประเมินการปฏิบัติการโดยอาจารย์ที่ เลี้ยง และผู้ที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>PLO7 ตรวจวินิจฉัยโรค และบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่ง ต่อได้อย่างปลอดภัย เป็น ระบบ</p>	<p>ปีที่ ๓: บรรยายแบบปฏิสัมพันธ์ (Lectures) การ ใช้กรณีศึกษาเป็นหลัก (Case based learning) การสาธิต (Demonstration) กิจกรรมกลุ่มย่อย และการนำเสนอ (Small group activities and presentations) และการเรียนจากสถานการณ์ จำลอง ปีที่ ๔: เรียนจากประสบการณ์ตรง จากการฝึก ปฏิบัติในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p>	<p>๑. การสอบปากเปล่า (Oral examination) ๒. แบบประเมินทักษะจากการปฏิบัติ สถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการ ๓. แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานโดย อาจารย์นิเทศ (Rubric Scoring) ๔. แบบประเมินการปฏิบัติการโดยอาจารย์ที่ เลี้ยง</p>
<p>PLO8 มีทักษะการการ แสวงหาความรู้ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาตนเองในด้าน ทักษะวิชาชีพสาธารณสุข อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>ปีที่ ๑-๔: การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง (Directed, self-directed learning activities) การประชุมและอภิปรายกลุ่ม (Group conference and discussions) ปีที่ ๒-๔: การเรียนการสอนแบบห้องเรียนกลับ ด้าน (Flipped Classroom) การสะท้อนความคิด (Reflection on practice)</p>	<p>๑. ประเมินตนเองก่อนและหลังเรียน ๒. สังเกตพฤติกรรมเปลี่ยนแปลง/ ความก้าวหน้าของการเรียนรู้ ๓. ประเมินจากคนรอบข้างผู้เรียน ๔. ประเมินจากการสะท้อนกลับความ คิดเห็นของผู้เรียน</p>



## หมวดที่ ๕ ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตร

### ๑. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ๑.๑ หลักสูตรเริ่มเปิดสอนครั้งแรก ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔
- ๑.๒ เป็นหลักสูตรปรับปรุง ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยปรับมาจากหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๑.๓ ที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยมทิดล ได้พิจารณาอนุมัติหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่..... เมื่อวันที่.....
- ๑.๔ ที่ประชุมสภาการสาธารณสุขชุมชน ได้ให้การรับรองเมื่อวันที่.....

### ๒. ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรที่โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ จัดการเรียนการสอนโดยตรง แต่ประสานงานกับหน่วยงานอื่นในเรื่องความรู้พิเศษเฉพาะด้านในบางรายวิชา กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ
๓. วิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกวรณ จังหวัดอำนาจเจริญ
๔. Savannakhet College of Health Sciences, LOA PDR.
๕. Hue University, Vietnam
๖. Airlangga University, Indonesia
๗. Champasak College Of Health Science, LOA PDR.

### ๓. สถานที่จัดการเรียนการสอน

- ชั้นปีที่ ๑ มหาวิทยาลัยมทิดล ศาลายา  
ชั้นปีที่ ๒ - ๔ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมทิดล

### ๔. การดำเนินการของหลักสูตร

#### ๔.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

๑. จัดการเรียนการสอนในหลักสูตรปกติ ในวัน-เวลาราชการ ด้วยระบบทวิภาค ดังนี้

ภาคการศึกษาต้น           เดือน สิงหาคม - ธันวาคม

ภาคการศึกษาปลาย       เดือน มกราคม - พฤษภาคม

๒. จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดตามประกาศของรัฐบาลหรือมหาวิทยาลัยมทิดล แต่อาจมีจัดการเรียนการสอนเสริมในวันเสาร์-อาทิตย์ ตามความจำเป็นในแต่ละรายวิชาและได้รับการอนุญาตให้มีการจัดการเรียนการสอนในวันหยุดเป็นรายกรณีจากส่วนงาน ยกเว้นรายวิชาฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข ที่มีการจัดการฝึกภาคสนามในวันเสาร์-อาทิตย์ด้วย





๔.๒ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

นักศึกษาชั้นปีที่	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๑	๖๐	๖๐	๖๐	๖๐	๖๐
๒	-	๖๐	๖๐	๖๐	๖๐
๓	-	-	๖๐	๖๐	๖๐
๔	-	-	-	๖๐	๖๐
จำนวนนักศึกษาสะสม	๖๐	๑๒๐	๑๘๐	๒๔๐	๒๔๐
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	-	๖๐	๖๐

๕. งบประมาณตามแผนด้านการลงทุน

๕.๑ ความคุ้มทุน/ความคุ้มค่า

รายรับต่อคนตลอดหลักสูตร	จำนวน ๑๔๔,๐๐๐ บาท
ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร	จำนวน ๘,๖๒๖,๐๐๐ บาท
จำนวนนักศึกษาน้อยสุดที่คุ้มทุน	จำนวน ๖๐ คน
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะรับ	จำนวน ๖๐ คน

๕.๒ การคิดงบประมาณค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิต (บาท/ปีการศึกษา)

๑) ค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิต

ลำดับ	รายการ	บาท/ปีการศึกษา	บาท/หลักสูตร
๑	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	๑,๓๕๑,๕๐๐	๕,๔๐๖,๐๐๐
๒	ค่าตอบแทน (ค่าจ้างอาจารย์พิเศษ ค่าตอบแทนอาจารย์พี่เลี้ยง)	๑๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐
๓	ค่าใช้จ่ายสอยและค่าวัสดุ	๑๙๒,๐๐๐	๗๖๘,๐๐๐
๔	ค่าสาธารณูปโภค	๕๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๕	ค่าเสื่อมราคา	๒๓,๐๐๐	๙๒,๐๐๐
๖	ค่าฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเฉพาะสาขา 3 วิชาฝึกปฏิบัติ ๑๐ หน่วยกิต	๔๒๕,๐๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐
๗	อื่น ๆ เช่น โครงการพัฒนาบุคลากร กิจกรรมนอกหลักสูตร เป็นต้น	๑๕,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
	<b>รวม</b>	<b>๒,๑๕๖,๕๐๐</b>	<b>๘,๖๒๖,๐๐๐</b>



๒) รายได้จากค่าธรรมเนียมการศึกษา/และอื่นๆ

ลำดับ	รายได้	บาท/คน/ปี	บาท/คน/หลักสูตร
๑	ค่าธรรมเนียมการศึกษา/ค่าหน่วยกิต	๓๖,๐๐๐	๑๔๔,๐๐๐
๒	ทุนภายนอกหรือรายได้ที่สนับสนุนการศึกษาในหลักสูตร	-	-
๓	อื่น ๆ	-	-

๕.๓ ค่าใช้จ่ายต่อหนึ่งหน่วยการผลิต (Unit Cost) ๑๔๓,๗๖๖.๖๗ บาท

๖. อาจารย์ผู้สอน

๖.๑ ชื่อ-สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์ (ผลงานวิชาการภายใน ๕ ปี\*)

๖.๑.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปี
๑	ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๕๐๘๐๐๒๙๕XXXX ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนเลขที่ ๒๕๗๗๙ หมดอายุ ๒๑ ส.ค. ๒๕๗๐	อาจารย์	-ปร.ด. (การพัฒนาสุขภาพชุมชน) มหาวิทยาลัย ขอนแก่น, ๒๕๕๗ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔ -สบ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๓๙	Sirisophaphong S, Prasomruk P, Usupan P, Wangsuk A, The Development of Nutritional Promotion Model by Using Motivation Interviewing among Pregnant Women in ANC Clinic, Regional Health Promotion Center 10, Ubonratchathani. Journal of The Royal Thai Army Nurses 2022; 23(2): 268-275.
๒	ดร.อำไพ ไสโรส เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๔๐๑๐๐๖๗XXXX ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนเลขที่ ๒๕๕๓๖ หมดอายุ ๒๑ ส.ค. ๒๕๗๐	อาจารย์	-Ph.D. (Environmental Sciences and Engineering) University of North Carolina at Chapel Hill, 2015 -M.Sc. (Water Quality Management) UNESCO-IHE Institute for Water Education, 2001 -วท.ม. (ชีววิทยาศาสตร์ภาวะแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๒ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๕	Buakhao Y, Rungrot K, Rookon P, Prasomruk P, Soros A, Prapatpong P. Self-Care Behaviors of Risk Groups and Type II Diabetes Patients in Noi Na Woen Village, PhonMueangNoi Sub-District, Hua Taphan District, Amnat Charoen Province. Thai Health Science Journal and community public health 2020; 3(1); 14-27.
๓	อ.ณัฐกมล ผดามวช เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๙๙๐๐๐๓XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๔ -วท.บ. (คหกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, ๒๕๕๐	Saelee P, Srirattanachot P, Kanyamee S, Suksaard S, Padaweck N, Prasomruk P. Development of stroke risk reduction patterns in people aged 35 and over who live in the community. J Chulabhorn Royal Acad. 2021; 3(2): 106-118.
๔	ดร.พรพรรณ ประพัฒน์พงษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๘๙๙๐๐๐๘XXXX	อาจารย์	- ปร.ด. (เภสัชเคมีและเภสัชเคมี), มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ -วท.บ. (เคมี), มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, ๒๕๕๓	Prasomruk P, Wongchareon R, Prapatpong P, Related between activity daily living, happiness with quality of life among elderly dependents in Amnat charoen province. J of Community Health



ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปี
				Development Quarterly Khon Kaen University, 2020;7(3); 363-380.
๕	ดร.อิสระพงศ์ โพธิ์สุข เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๕๐๙๐๐๐XXXX ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เลขที่ ๒๔๔๘๕๕ หมดอายุ ๒๐ มี.ค.๒๕๗๐	อาจารย์	-ปร.ด. (ปรสตีวิทยา), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๐ -วท.ม. (ปรสตีวิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔	Rungraung P., Suksai T., Jinwongpo A., Prasomruk P., Phosuk I., Panthumas S. Comparison of Stress Between Family Acceptance Lgbt and Non-Acceptancelgbt's Students in Mahidol University. Journal of Khon Kaen Provincial Health Office 2020; 2(2): 168-198.

### ๖.๑.๒ อาจารย์ประจำหลักสูตร

ได้แก่ อาจารย์ประจำ /ผู้ช่วยอาจารย์/บุคลากรจากโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปี
๑	ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๕๐๘๐๐๒๙XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. (การพัฒนาสุขภาพชุมชน) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๗ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔ -สบ. มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๓๙	Siripin Sirisophaphong, Prasert Prasomruk, Pranee Usupan, Amonwan Wangsuk, The Development of Nutritional Promotion Model by Using Motivation Interviewing among Pregnant Women in ANC Clinic, Regional Health Promotion Center 10, Ubonratchathani. Journal of The Royal Thai Army Nurses 2022; 23(2): 268-275.
๒	ดร.อำไพ ไสรัส เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๔๐๑๐๐๖๗XXXX	อาจารย์	-Ph.D. (Environmental Sciences and Engineering) University of North Carolina at Chapel Hill, 2015 -M.Sc. (Water Quality Management) UNESCO-IHE Institute for Water Education, 2001 -วท.ม. (ชีววิทยาสถานะแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๒ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๕	Buakhao Y, Rungrot K, Rookon P, Prasomruk P, Soros A, Prapatpong P. Self-Care Behaviors of Risk Groups and Type II Diabetes Patients in Noi Na Woen Village, PhonMueangNoi Sub-District, Hua Taphan District, Amnat Charoen Province. Thai Health Science Journal and community public health 2020; 3(1); 14-27.
๓	อ.ณัฐกมล ผดเวช เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๙๙๐๐๐XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๔ -วท.บ. (คหกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, ๒๕๕๐	Saelee P, Srirattanachot P, Kanyamee S, Suksaard S, Padawech N, Prasomruk P. Development of stroke risk reduction patterns in people aged 35 and over who live in the community. J Chulabhorn Royal Acad.2021; 3(2):106-18.
๔	ดร.พรพรรณ ประพัฒน์พงษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๘๙๙๐๐๐๘ XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. (เภสัชเคมีและเภสัชเคมี), มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙	Prasomruk P, Wongchareon R, Prapatpong P, Related between activity daily living, happiness



ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปี
			-วท.บ. (เคมี), มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, ๒๕๕๓	with quality of life among elderly dependents in Amnat charoen province. J of Community Health Development Quarterly Khon Kaen University, 2020;7(3);363-80.
๕	ดร.อิสระพงศ์ โพธิ์สุข เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๕๐๙๐๐๐XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. (ปรสตีวิทยา), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๐ -วท.ม. (ปรสตีวิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔	Rungraung P., Suksai T., Jinwongpo A., Prasomruk P., Phosuk I., Panthumas S. Comparison of Stress Between Family Acceptance Lgbt and Non-Acceptancelgbt's Students in Mahidol University. Journal of Khon Kaen Provincial Health Office 2020; 2(2): 187-198.
๖	ดร.สุภาวดี พันธุ์มาศ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๔๑๑๐๐๐XXXX	อาจารย์	-ส.ด. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๑ -วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๔ -พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๘	Panthumas S, Kittipichai W. Validation of the Maternal Identity Scale for Primiparous Thai Teenage Mothers. Asian Nursing Research 2018, 13 (1): 69-75. <a href="https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.01.007">https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.01.007</a>
๗	ดร.อรรรณพงษ์ ฤทธิพิศ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๘๘๐๐๓๘XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. วิทยาการระบาดและชีวสถิติ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๓ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัย วิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๒	Phimha S, Rittitit A, Prasit N, Nilnate N, Bouphan P.. Participation in Community-Based Road Safety Program Associated with Motorcycle Helmet Use in Udon Thani Province, Thailand. Medico-legal Update2020; 20(4): 1305-9
๘	อ.พัทธจารี กระแสเสน เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๙๙๐๐๑๗XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สาขาภิบาลสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๕ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๒	Pattajaree Krasaesen, Tanasri Sihabut, Nikhom Leamsak, and Ratchapak Chitaree. (๒0๑๒). Comparison of sound absorption capacity of oil palm frond fiberboard coated by commercialized gypsum adhesive. Research
๙	อ.ศิริพร ศิริกัญญาภรณ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๘๖๐๔๐๐๐๓XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สาขาภิบาลสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๖ -วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ๒๕๕๒ -สบ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๔	Sirikanyaporn S, Jaikanlaya C, Tantrakarnapa K and Prechthai T. Determination of heavy metals contamination in surface water, sediment and freshwater fish at Khlong Chik sub-district, Bang Pa-in district, Ayutthaya province. The 5th National Conference on Environmental Health. Bangkok International Trade & Exhibition Centre (BITEC) Bangna, Bangkok, Thailand. January, 2013.
๑๐	นายกรวรรษ ดารุณิกร เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๕๐๕๐๕๗๒๑XXXX ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน เลขที่ ๒๕๗๙๕ หมดอายุ ๒๑ ส.ค. ๒๕๗๐	ผู้ช่วยอาจารย์	วท.บ. สาขาวิชาเอกคู่วิทยาศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม-อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๘ ส.ม. สาขาวิชาวิทยาการระบาด มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๑ ส.ด. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๕	Intharawichai R, Sansuk B, Thongkaew S, Prasomruk P, Darunikorn K. The Effect of the Potential and Roles Development among Village Health Volunteers in Prevention and Control of Coronavirus ๒0๑9, Yasothon Province. The Office of Disease Prevention and Control 10th Journal. In press 2023; 21(1).



## ๖.๑.๓ อาจารย์ประจำ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ
๑	ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๕๐๘๐๐๒๙๙๙๙	อาจารย์	-ปร.ด. (การพัฒนาสุขภาพชุมชน) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๗ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔ -สบ. มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๓๙
๒	ดร.สุภาวดี พันธุมาศ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๔๑๑๐๐๐๗XXXX	อาจารย์	-ส.ด. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๑ -วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๔ -พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๘
๓	อ.ณัฐกมล ผดวาช เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๙๙๐๐๐๓XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๔ -วท.บ. (คหกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, ๒๕๕๐
๔	ดร.อำไพ ไสรัส เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๔๐๑๐๐๖๗XXXX	อาจารย์	-Ph.D. (Environmental Sciences and Engineering) University of North Carolina at Chapel Hill, 2015 -M.Sc. (Water Quality Management) UNESCO-IHE Institute for Water Education, 2001 -วท.ม. (ชีววิทยาสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๒ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๕
๕	ดร.พรพรรณ ประพัฒน์พงษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๘๙๙๐๐๐๘ XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. (เภสัชเคมีและพิษเคมี) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ -วท.บ. (เคมี) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, ๒๕๕๓
๖	ดร.อิสระพงศ์ โทธิสุข เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๕๐๙๐๐๐XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. (ปรสิตวิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๐ -วท.ม. (ปรสิตวิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔
๗	ดร.อรุณพงษ์ ฤทธิพิศ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๘๘๐๐๓๘XXXX	อาจารย์	-ปร.ด. วิทยาการระบาดและชีวสถิติ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๓ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๒
๘	อ.พัทธจารี กระแสน เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๓๔๙๙๐๐๑๗XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สุขภาพสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๕ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๒
๙	อ.ศิริพร ศิริกัญญาภรณ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๘๖๐๔๐๐๐๓XXXX	อาจารย์	-วท.ม. (สุขภาพสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๖ -วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ๒๕๕๒ -สบ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๔
๑๐	นายกรวรรฐ ดารุณิกร เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑350800๒๑XXXX	ผู้ช่วยอาจารย์	-วท.บ. สาขาวิชาเอกคู่วิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม-อาชีวอนามัยและความปลอดภัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๘ -ส.ม. สาขาวิชาวิทยาการระบาด มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๑ -ส.ด. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๕
๑๑	ดร.วงศ์วรุฒม์ บุญญาโกมล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๒๐๕๐๐๓๘XXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	-ปร.ด. (จุลชีววิทยาทางการแพทย์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๕. -วท.ม. (จุลชีววิทยาทางการแพทย์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๐. -วท.บ. (จุลชีววิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๔๖.
๑๒	ดร.ลำอังก์ ศุภฤกษ์ เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๑๔๕๐๗๐๐๐๐XXXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	-วท.ด. (เคมี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๕ -วท.บ. (เคมี) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, ๒๕๕๐
๑๓	ดร.กมลชนก รักเสรี เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๕๙๙๐๐๐๙XXXX	อาจารย์	-Postdoctoral Research Associate: University of Illinois at Chicago, 2552 -ปร.ด. (จุลชีววิทยา) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๐ -วท.ม. (ชีวเคมี) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๑ -วท.บ. (เทคนิคการแพทย์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๓๗



ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ
๑๔	ดร.อรุณี ทองอ่อน เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๓๓๔๙๙๐๐๒๙๖๙๙๙	อาจารย์	-Ph.D. (Life Science) Tokyo Institute of Technology, 2013 -วท.ม. (จุลชีววิทยา) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๘ -วท.บ. (จุลชีววิทยา) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี, ๒๕๔๐
๑๕	ดร. ศศลักษณ์ แก้วบุตรา เลขประจำตัวบัตรประชาชน ๓๔๙๙๙๐๐๒๑๙๙๙	อาจารย์	-ปร.ด. (ประสาทยุทธศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๙ -วท.ม. (กายภาพบำบัด) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๐ -วท.บ. กายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยรังสิต, ๒๕๔๗

### ๖.๑.๔ อาจารย์พิเศษ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑	นายเอกชัย อินหงษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สร้างเสริมสุขภาพ) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ปี ๒๕๕๘
๒	นางสุวรรณี แสนสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมมาธิราช ปี ๒๕๕๙
๓	นายรัฐพล อินทวิชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา ปี ๒๕๓๖ นิเทศศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ปี ๒๕๔๑
๔	นางสาวสวินีย์ ทองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ปี ๒๕๖๕
๕	ว่าที่ร้อยตรีหญิงธัญมล ช่างโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สม.) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปี ๒๕๖๕
๖	นายภูธเนศ ฐ์เกษม	นักวิชาการสาธารณสุข	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๒
๗	นายรชต ภูมิอมร	นักวิชาการสาธารณสุข	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๓
๘	นายกนกฉัตร สมชัย	นักศึกษาศึกษา	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๔
๙	นายนิยม ไชยอรจนาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง ปี ๒๕๔๓
๑๐	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพัฒนาสุขภาพชุมชน) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี ๒๕๕๖
๑๑	แพทย์หญิงสุภัทรา ประดิษฐ์ศิลป์	นายแพทย์ชำนาญการ	แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปี ๒๕๕๕
๑๒	แพทย์หญิงพลอย พงษ์วิทย์ภานุ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	-แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ -วุฒิปริญญาตรีครุฑครุฑ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ -อนุวุฒิปริญญาตรี เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐
๑๓	นางสาวนิตยา บัวสาย	พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี ๒๕๕๐



ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑๔	นายปรีชา พิงโพธิ์	ข้าราชการเกษียณ (ปราชญ์ชุมชน)	แพทย์แผนไทยบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ปี ๒๕๕๒
๑๕	นายปฐมพงษ์ มีธรรม	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์เครื่องสำอาง มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ปี ๒๕๕๕
๑๖	นพ.ธนากร คนเพียร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร ปี ๒๕๖๑
๑๗	รศ.ดร.ชชนวนทอง ธนสุกาญจน์	รองศาสตราจารย์	Doctor of Public Health (Dr.P.H.) in Patient Education and Behavioral Sciences, University of North Carolina at Chapel Hill, U.S.A., 1987
๑๘	นางสาวนันทิยา แสงประจักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๑
๑๙	นางอลิณันท์ ธนาคนกพลณ์	ผู้จัดการด้านการตลาดและการขาย บริษัทจินลักข์มี จำกัด	พยาบาลศาสตรบัณฑิต สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย ๒๕๔๗
๒๐	นางสาวเนตรนภา อุ่นทิ	ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)	Master of Science (Public Health), Mahidol University, 2018
๒๑	เภสัชกร กานต์ธิดา สารวัน	เภสัชกรชำนาญการ	เภสัชศาสตรบัณฑิต (บริบาลเภสัชกรรม) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ปี ๒๕๕๗
๒๒	นางกานต์ณิชา สร้อยเพชร	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาโภชนาวิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล ปี ๒๕๔๖
๒๓	นางสาวสำราญ เหล็กงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยรามคำแหง ปี ๒๕๕๒
๒๔	นายณภัทร หวายฤทธิ์	ผู้จัดการร้านไอ้ตเวดดิ้ง	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (คอมพิวเตอร์ธุรกิจ)พาณิชย์การ พลาญชัยร้อยเอ็ด ปี ๒๕๔๗ วุฒิบัตรเสริมความงาม ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน อำนาจเจริญ ปี ๒๕๕๐
๒๕	เภสัชกรจิตติมา ทวีท้าว	เภสัชกรชำนาญการ	เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปี ๒๕๕๙
๒๖	นายนิรุทธ์ พันธุ์อ่อน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ปี ๒๕๔๔

## ๗. การพัฒนาอาจารย์

### ๗.๑ การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑. จัดการประชุมชี้แจงรายละเอียดของหลักสูตร ประกอบด้วย ปรัชญา จุดมุ่งหมายของหลักสูตร กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การประกันคุณภาพหลักสูตรและการปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตร รวมถึงการแนะนำเครือข่ายความร่วมมือด้านการสอน สำหรับอาจารย์ใหม่

๒. จัดให้มีอาจารย์พี่เลี้ยงจากหลักสูตร ซึ่งมีประสบการณ์การสอนมาอย่างน้อย ๑ วงรอบของหลักสูตร เพื่อช่วยเหลือ แนะนำ เป็นระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๑ ปี



๓. สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรมตามหลักสูตรพัฒนาอาจารย์ใหม่ที่จัดขึ้นโดยงานทรัพยากรบุคคลของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ รวมถึงกองบริหารการศึกษากองทัพบกและกองทรัพยากรบุคคลของมหาวิทยาลัยมหิดล

๔. ให้เข้าร่วมสังเกตการณ์การสอนในรายวิชาของอาจารย์ที่เล็งจากหลักสูตรทำการสอน และมอบหมายให้ร่วมสอนในรายวิชาที่มีความเชี่ยวชาญในภาคการศึกษาแรกที่เข้าปฏิบัติงาน และมอบหมายรายให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาร่วมในภาคการศึกษาที่สอง ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

๕. มอบหมายให้ดูแลนักศึกษาในฐานะอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมในปีการศึกษาแรกที่เข้าปฏิบัติงาน และเป็นที่อาจารย์ปรึกษาหลักในปีการศึกษาถัดไปตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

## ๗.๒ การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่อาจารย์

### ๗.๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

๑. ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์ เพื่อให้เกิดการพัฒนาการสอน และ การวิจัยด้านสาธารณสุข และสาขาที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาใช้บูรณาการการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

๒. สนับสนุนให้มีการพัฒนาโครงการวิจัยที่สามารถนำมาบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนด้านสาธารณสุข โดยขอรับทุนจากภายในโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ภายในมหาวิทยาลัยมหิดลและภายนอกมหาวิทยาลัย

๓. สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุมวิชาการ การพัฒนาความรู้ด้านการจัดการเรียนการสอน การวัดการประเมินผล การพัฒนาหลักสูตร ทั้งจากหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล และหน่วยงานภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

๔. สนับสนุนให้มีการบูรณาการการสอนร่วมกับสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่เป็นเครือข่ายผ่านระบบออนไลน์

๕. จับคู่กับอาจารย์ที่มีประสบการณ์สอนมาก่อนและอยู่ในสาขาที่ใกล้เคียงกันในการรับผิดชอบรายวิชา ด้านการฝึกปฏิบัติงาน เพื่อเสริมทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลตั้งแต่เริ่มกระบวนการ จนถึงสิ้นสุดกระบวนการ

### ๗.๒.๒ การพัฒนาทักษะด้านวิชาการและวิชาชีพ

๑. สนับสนุนให้อาจารย์มีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการต่าง ๆ เช่น การเข้าร่วมการดำเนินโครงการในการจัดบริการวิชาการ การร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย วิทยากรกลุ่มในการบริการวิชาการต่าง ๆ วิทยากรผู้วิพากษ์การประชุมวิชาการด้านสาธารณสุขและสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพในเวทีระดับจังหวัด ระดับเขต และระดับประเทศ

๒. สนับสนุนให้อาจารย์ขอทุนสนับสนุนการวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่ และตีพิมพ์บทความทางวิชาการ และผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติ และนานาชาติที่เป็นที่ยอมรับ

๓. สนับสนุนให้อาจารย์เข้าประชุม สัมมนา และอบรมทางวิชาการและวิจัยอย่างต่อเนื่อง



## หมวดที่ ๖ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

### ๑. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

#### ๑.๑ นักศึกษาไทย

๑.๑.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดลโดยระบบมหิดลรับตรง ระบบรับตรงโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ระบบแอดมิชชันและระบบการคัดเลือกในหลักสูตรพิเศษของมหาวิทยาลัยมหิดลและระบบการคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ

๑.๑.๒ การคัดเลือกตามระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย พิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียน คะแนนสอบสัมภาษณ์ แฟ้มสะสมงาน และการตรวจสุขภาพ

๑.๒ นักศึกษาต่างประเทศ ต้องผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า มีทักษะในการสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษในระดับดี โดยจะเปิดรับนักศึกษาต่างประเทศไม่เกิน ๕ คน ต่อปีการศึกษา

### ๒. การรับเข้าศึกษา

รับสมัครนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต เปิดรับนักศึกษาใหม่จำนวนทั้งสิ้น ๔ รอบ ประกอบด้วย รอบที่ ๑ Portfolio, รอบที่ ๒ โควตา, รอบที่ ๓ admission และ รอบที่ ๔ รับตรงอิสระโดยส่วนงาน ซึ่งเป็นไปตามรอบการสมัครของมหาวิทยาลัยมหิดลและระบบการคัดเลือกกลางบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.)

คุณสมบัติการรับสมัครนักศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดในรายละเอียดของหลักสูตร ประกอบด้วย เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า และเกณฑ์การรับสมัครนักศึกษาในแต่ละรอบประกอบด้วยคุณสมบัติเฉพาะ ประกอบด้วย

๑. มีผลการเรียนเฉลี่ย GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๕ ขึ้นไป

๒. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า สายการเรียน วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

๓. มีคะแนนสอบ TGAT, TPAT3 และ A-level

ซึ่งเกณฑ์การคัดเลือกตามระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย พิจารณาจากคะแนนสอบข้อเขียน คะแนนสอบสัมภาษณ์ และแฟ้มสะสมงาน



๓. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้าและกลยุทธ์การแก้ปัญหา

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์การแก้ปัญหา
<p>๑. การปรับตัวของนักศึกษาในการใช้ชีวิตร่วมกับเพื่อนใหม่ และสังคมใหม่ของทั้งนักศึกษาประเทศไทย และนักศึกษาต่างประเทศ ในมหาวิทยาลัย ณ วิทยาเขตศาลายา</p>	<p>๑. โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ จัดกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษา เพื่อชี้แจงแนวทางการจัดการเรียนการสอน ทักษะชีวิตในมหาวิทยาลัย และเน้นกิจกรรมที่พบน้องเพื่อให้สามารถให้คำแนะนำปรึกษาได้อย่างใกล้ชิด</p> <p>๒. จัดระบบให้คำปรึกษาออนไลน์โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาตั้งแต่แรกเข้า และในกรณีนักศึกษาต่างประเทศ จัดให้มีระบบติดตามต่อเนื่อง และอยู่ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดโดยนักวิชาการศึกษาที่ปฏิบัติ ณ วิทยาเขตศาลายา</p>
<p>๒. ความรู้พื้นฐานของนักศึกษาทางด้านทักษะการวิเคราะห์ การคำนวณ และภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่เพียงพอ และ/หรือไม่เท่ากัน</p>	<p>การจัดติวรายวิชาด้านวิทยาศาสตร์ คำนวณ และภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาก่อนสอบ และส่งเสริมการเข้าเรียนในระบบออนไลน์ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ ตลอดจนช่องทางการสอนเสริมอื่นๆ ในระบบออนไลน์</p>
<p>๓. นักศึกษาส่วนใหญ่ขาดแคลนทุนทรัพย์</p>	<p>แสวงหาความร่วมมือกับองค์กรท้องถิ่นในระดับตำบล อำเภอ จังหวัดรวมทั้งภาคเอกชน องค์กรเอกชน ในการจัดหา จัดสรรทุนสนับสนุนการเรียนการสอนให้กับนักเรียนที่ขาดแคลนทุนการศึกษาของนักเรียนในท้องถิ่น รวมทั้งดำเนินการประสานงานและประชาสัมพันธ์แหล่งทุนต่าง ๆ ให้กับนักศึกษา เช่น ทุน กยศ. และทุนสมาคมศิษย์เก่า ทุนขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง เป็นต้น</p>
<p>๔. การเรียนการสอนแบบออนไลน์ มีปัญหาการปรับตัวระบบอินเทอร์เน็ตที่ยังเป็นอุปสรรค และอุปกรณ์ที่จะใช้ที่สืบเนื่องมาจากปัญหาการขาดแคลนทุนทรัพย์</p>	<p>จัดหาทุนกู้ยืมฉุกเฉินแบบไม่มีดอกเบี้ยสำหรับการจัดซื้อสมาร์ทโฟน คอมพิวเตอร์พกพา และคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะสำหรับนักศึกษา</p>



## หมวดที่ ๗

### การประเมินผลการเรียนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

#### ๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ และประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลการเรียนเป็นภาคการศึกษา และประเมินเป็นเกรดเฉลี่ยประจำภาคการศึกษาและเกรดเฉลี่ยสะสม

๑.๑ ผลการศึกษาที่มีลำดับชั้น อาจแสดงด้วยสัญลักษณ์ต่างๆ ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย	แต้มประจำ
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.00
B+	ดีมาก (Very good)	3.50
B	ดี (Good)	3.00
C+	ดีพอใช้ (Fairly Good)	3.50
C	พอใช้ (Fair)	2.00
D+	อ่อน (Poor)	1.50
D	อ่อนมาก (Very Poor)	1.00
F	ตก (Failed)	0.00

๑.๒ ผลการศึกษาที่ไม่มีลำดับชั้น อาจแสดงด้วยสัญลักษณ์ต่างๆ ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
O	โดดเด่น (Outstanding)
S	พอใจ (Satisfactory)
U	ไม่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)

๑.๓ ผลการศึกษาที่ยังไม่มีการประเมินผล อาจแสดงด้วยสัญลักษณ์ต่างๆ ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In progress)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
Au	การศึกษาโดยไม่ได้รับหน่วยกิต (Audit)
X	ยังไม่ได้รับการประเมินผล (No report)

## ๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ กำหนดการทวนสอบตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบมาตรฐานคุณภาพของมหาวิทยาลัย

๒.๒ การทวนสอบในระดับหลักสูตร ดำเนินการ ๒ รูปแบบ ได้แก่ (๑) การนำเสนอผลการสอบ การตัดเกรดในแต่ละรายวิชา ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา และ (๒) จัดสัมมนาหลักสูตร โดยมีผู้เข้าร่วมสัมมนา ได้แก่ อาจารย์ประจำหลักสูตร ผู้ใช้บัณฑิตของหลักสูตร อาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก อาจารย์พิเศษ ศิษย์เก่า และศิษย์ปัจจุบัน โดยกำหนดให้มีการทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา จัดทำสรุปรายงานผลประจำปี

๒.๓ การทวนสอบในรายวิชา ดำเนินการตามรายวิชาที่เปิดสอนและตามกระบวนการเรียนการสอน ได้แก่ การประเมินแผนการสอน การประเมินข้อสอบ การประเมินรายงาน การประเมินเชิงพฤติกรรมของนักศึกษา

## ๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖ และประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖ ต้องสอบผ่านให้ครบตามข้อกำหนดดังต่อไปนี้

๑. สอบผ่านครบหน่วยกิตตามรายวิชาที่หลักสูตรกำหนด
๒. ได้เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
๓. มีผลสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๐

## ๔. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

๑. นักศึกษาจะได้รับการแจ้งคะแนนผลการสอบ คะแนนรายงาน และชิ้นงานต่างๆ หลังจากอาจารย์ตรวจแล้วเสร็จ และจะแจ้งให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล ซึ่งหากนักศึกษาไม่มั่นใจในการผลคะแนนที่ได้รับแจ้งสามารถตรวจสอบผลการประเมินคะแนนได้โดยตรงจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

๒. ภายหลังจากการตัดเกรดและส่งให้นักวิชาการศึกษาคณะที่เกรดและประกาศในระบบแล้ว นักศึกษาสามารถตรวจสอบผลการตัดเกรดและยื่นคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนน และการตัดเกรดได้ผ่านนักวิชาการศึกษา สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ติดต่อที่ สำนักงานอธิการบดี (ศ.อำนาจเจริญ) มหาวิทยาลัยมหิดล ๙๙๙ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐ สำหรับชั้นปีที่ ๒-๔ ติดต่อ งานบริการการศึกษา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๕๙ หมู่ ๑๓ ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐ ซึ่งนักวิชาการศึกษาจะประสานมายังอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อให้นักศึกษาตรวจสอบ และดำเนินการแก้ไขหากมีข้อผิดพลาด พร้อมทำหนังสือขอแก้ไขเกรดเพื่อดำเนินการแก้ไขให้แก่ศึกษารายนั้นต่อไป

## หมวดที่ ๘ การประกันคุณภาพหลักสูตร

หลักสูตรกำหนดให้มีมาตรฐานคุณภาพด้านการศึกษา (Criteria for Educational Performance Excellence หรือ EdPEX) และการประกันคุณภาพระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ของเครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance Criteria at Program Level) รูปแบบการประกันคุณภาพระดับโปรแกรมหรือระดับหลักสูตรเน้นที่การจัดการเรียนการสอนโดยพิจารณาคุณภาพภายใน ๓ มิติ คือ ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และ ผลผลิต/ผลลัพธ์ โดยมีรูปแบบเริ่มจากผลการเรียนรู้ที่คาดหวังที่จะให้เกิดกับตัวผู้เรียน การแปลงผลการเรียนรู้ที่คาดหวังไปสู่โปรแกรมการศึกษาและวิธีที่จะทำให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ผ่านกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล การประเมินคุณภาพระดับโปรแกรมการศึกษาของ AUNQA ประกอบด้วย ๘ เงื่อนไข ดังนี้

### ๑. Expected Learning Outcome

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ได้ปรับปรุงล่าสุดเมื่อ ปี ๒๕๖๔ จากฉบับแรกปี ๒๕๕๔ และฉบับต่อมา ๒๕๕๙ ซึ่งการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ผ่านการพิจารณาความเหมาะสม และความสอดคล้องกับแนวคิด การจัดการเรียนรู้ วิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัย และความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยมีกระบวนการ และ ผลลัพธ์ดังนี้

๑) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้นำผลลัพธ์ที่คาดหวังไปตรวจสอบความสอดคล้องกับทิศทางองค์การของ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรสนับสนุนต่อวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ซึ่งผลลัพธ์ทุกข้อมุ่งสนับสนุนทิศทางของมหาวิทยาลัย

๒) การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรโดยพิจารณาความสอดคล้องกับร่าง มคอ.๑ และความ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โดยได้ตรวจสอบความสอดคล้องซึ่งมีความสอดคล้องของผลลัพธ์หลักสูตรที่จะทำ ให้วัตถุประสงค์ของหลักสูตรบรรลุตามเป้าหมาย

๓) ทบทวนความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัย และ SMART Concept

๔) การกำหนด PLOs ได้ตรวจสอบระดับของผลลัพธ์ ตาม KSA เพื่อนำไปสู่การออกแบบการสอนที่สอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง โดยคำนึงถึงทั้งความรู้ ทักษะเฉพาะสาขา และทักษะทั่วไป ที่จำเป็นจะต้องใช้ในการทำงานร่วมกัน ผู้อื่น โดยประกอบด้วย PLO ที่เป็น Generic Skill และ Specific Skill

๕) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้ประชุมเพื่อร่วมกันกำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการเก็บข้อมูลเพื่อ ออกแบบหลักสูตร ซึ่งผลจากการประชุมกำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วย ๕ กลุ่ม ได้แก่ นักศึกษาปัจจุบัน อาจารย์ ประจำหลักสูตร ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต และผู้ปกครอง โดยใช้การเก็บข้อมูลที่หลากหลายวิธีที่เหมาะสมกับแต่ละกลุ่ม เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ข้อมูลความต้องการที่ใช้ประโยชน์ได้อย่างแท้จริง ได้แก่ การสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก และการ ใช้แบบสอบถาม เพื่อนำมากำหนดผลลัพธ์ที่คาดหวัง โดยทำการสำรวจทุกปี เมื่อสิ้นปีการศึกษา

๖) การนำผลการวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน มาใช้ในการวางแผน กำหนด Elective Courses เพื่อเพิ่มโอกาสในการมีงานทำในอนาคต

## ๒. Program Structure and Content

หลักสูตรได้นำผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง มาจัดทำแผนที่ความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) โดยคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร โดยมีประเด็นที่สำคัญ คือ

- ๑) ทุกรายวิชามีผลการเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างน้อย ๑ ข้อ
- ๒) ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังทั้ง ๖ ข้อ กระจายอยู่ในรายวิชาบังคับและฝึกปฏิบัติภาคสนาม ซึ่งเป็นรายวิชาที่นักศึกษาทุกคนต้องเรียน
- ๓) ทุกรายวิชามีผลการเรียนรู้ที่คาดหวังทั้งที่เป็นความรู้และทักษะทั่วไป และความรู้และทักษะเฉพาะ
- ๔) ก่อนการเรียนการสอน (๓๐ วัน) ในแต่ละภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอนจะต้องดำเนินการจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) ตามแบบแสดงรายละเอียดของรายวิชา ที่กำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งหวังในการพัฒนานักศึกษา แผนการเรียน วิธีการสอนและข้อกำหนดในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้กรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาความเหมาะสมก่อนใช้ในการวางแผนการสอนของแต่ละวิชา และเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชาจะต้องดำเนินการจัดทำรายงานผลดำเนินการของรายวิชาซึ่งมีรายละเอียดในหัวข้อต่างๆ คือ ผลการจัดการเรียนการสอนที่เปรียบเทียบกับแผนการสอน สรุปผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ปัญหาและผลกระทบต่อกรดำเนินการ โดยนักศึกษาจะต้องประเมินรายวิชา ประเมินผู้สอน ภายใน ๔๕ วัน เพื่อให้สามารถใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการปรับปรุงการเรียนการสอน ปรับปรุงรายวิชาในภาคการศึกษาหรือปีการศึกษาถัดไป และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรในรอบต่อไป

๕) การจัดการของสาขาวิชาฯ ได้มีการทบทวนและปรับปรุง PLOs ประจำปี เพื่อให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เมื่อสิ้นปีการศึกษา

๖) สื่อสารวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างหลักสูตรและแผนการสอน ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และลูกค้าในรูปแบบคู่มือนักศึกษาแบบอิเล็กทรอนิกส์ ส่งให้นักศึกษาปัจจุบันผ่านกลุ่มไลน์ เผยแพร่ในเว็บไซต์ของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ จัดทำแผนพับประชาสัมพันธ์ส่งไปยังโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ก่อนเปิดการศึกษาในแต่ละปี

## ๓. Teaching and Learning Approach

๑) หลักสูตรได้กำหนดให้จัดการศึกษาให้เป็นไปตามปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรโดยจัดการเรียนการสอนที่ใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ และเน้นการเรียนรู้จากภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติด้วยตนเอง ร่วมกับสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย จนเกิดเป็นทักษะหรือสร้างองค์ความรู้เพิ่มเติมใหม่ด้วยตนเอง (Constructivism) ทำให้บัณฑิตสามารถประกอบวิชาชีพสาธารณสุขได้อย่างมีคุณภาพสอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาวะของชุมชน โดยกำหนดกลยุทธ์และกิจกรรมการสอนที่สอดคล้องกับปรัชญาหลักสูตร

๒) หลักสูตรได้มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์ประจำหลักสูตรมีส่วนร่วมในการพิจารณาและกำหนดกลยุทธ์ของการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายตามลักษณะของรายวิชา หลังจากหลักสูตรได้มีการกำหนด ELOs ของหลักสูตรแล้ว ทางอาจารย์ผู้สอนจะออกแบบ CLOs ให้สอดคล้องกับ ELOs ที่เกี่ยวข้องกับรายวิชานั้นๆ และกำหนดกลยุทธ์การสอนโดยมีกิจกรรมที่หลากหลายเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้และสามารถบรรลุผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ โดยแต่ละรายวิชาจะมีกิจกรรมการเรียนการสอนที่ให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วม

๓) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร นำผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร มาพิจารณาร่วมกันเพื่อจัดกลยุทธ์การเรียนการสอนให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาและส่งเสริมการเรียนรู้ให้นักศึกษาโดยจัดให้มีการเรียนการสอนที่บูรณา



การความรู้ทางวิชาการและการปฏิบัติ ผ่านการเรียนรู้ในห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ และแหล่งฝึกประสบการณ์จริง ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการออกแบบการเรียนรู้ (Participatory Learning) โดยสร้างโอกาสการเรียนรู้แบบตั้งคำถาม (Learning to Question) เพื่อการสื่อสาร (Learning to communicate) ร่วมกัน และเกิดการสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง (Learning to Construct) เพื่อตอบแทนสังคม (Learning to Service)

๔) หลักสูตรมีการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นและส่งเสริมให้นักศึกษามีทัศนคติและความสามารถในการเรียนรู้ตลอดชีวิต ได้แก่ กำหนดให้ทุกรายวิชามีหน่วยกิตการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การพัฒนาให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้และทักษะที่เรียนมาจากหลายๆ วิชาเข้าด้วยกันเพื่อนำมากำหนดประเด็นวิจัย การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม และการจัดกิจกรรมบริการสังคมในด้านการพัฒนาสุขภาวะชุมชน

๕) การออกแบบกลยุทธ์การเรียนการสอนเพื่อมุ่งผลลัพธ์นั้น หลักสูตรได้คำนึงถึงการส่งเสริมการคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การพัฒนานวัตกรรม ทั้งในรายวิชา และกิจกรรมเสริมหลักสูตร

๖) หลักสูตรดำเนินการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนอยู่เสมอ โดยผ่านการจัดทำรายงานการดำเนินการของรายวิชา และดำเนินการสรุปผลร่วมกันในรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ที่สะท้อนภาพรวมการจัดการเรียนการสอนทั้งหลักสูตรทุกชั้นปี ตลอดปีการศึกษา และมีการประชุมทบทวนผลการดำเนินการว่าสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังหรือไม่ และมีอุปสรรคหรือปัจจัยอะไรบ้างที่ส่งผลต่อการจัดการเรียนการสอน ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา ซึ่งข้อมูลเหล่านี้จะถูกลำนำเข้าในกระบวนการ PDCA เพื่อใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนต่อไป

#### ๔. Student Assessment

๑) หลักสูตรจัดให้มีการประเมินผลการเรียนรู้โดยมุ่งเน้นองค์ความรู้และสมรรถนะเชิงวิชาชีพ การประเมินตามสภาพจริง (Authentic Assessment) ทั้งการประเมินเพื่อการพัฒนา (Formative Assessment) และการประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียน (Summative Assessment) โดยออกแบบวิธีการวัดและประเมินผลที่แม่นยำ และเป็นมาตรฐานยอมรับได้ โดยผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินเข้าใจกระบวนการวัดและประเมินไปในทิศทางเดียวกัน ที่สำคัญคือ กำหนดให้สอดคล้องกับการวัดผลลัพธ์ตาม PLO ได้อย่างชัดเจน และระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา

๒) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา จัดทำรายละเอียดของรายวิชา ก่อนเปิดภาคการศึกษา ๓๐ วัน โดยกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลไว้ให้ชัดเจน ซึ่งจะสัมพันธ์กับผลการผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (CLO) ที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา (รายละเอียดของรายวิชา) โดยผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๓) การสื่อสารเพื่อการรับรู้เกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินผลการเรียน ในแต่ละรายวิชา กำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะทำแผนการเรียนการสอน (Course Syllabus) ซึ่งสอดคล้องกับรายละเอียดของรายวิชา โดยกำหนดรายละเอียดเกณฑ์การประเมินผลของรายวิชาให้ทราบ รวมทั้งเครื่องมือในการประเมินผล เช่น แบบประเมินรายงานความก้าวหน้าโครงการ รายงานความก้าวหน้าวิจัย ที่เป็น Rubric Score โดยส่งให้นักศึกษาในกลุ่มไลน์ของแต่ละชั้นปี และในรายวิชาที่มีระบบ E-learning จะนำไปแสดงไว้ในระบบด้วย ทั้งนี้ในคาบแรกของการเรียนการสอนจะเป็นคาบ Orientation ซึ่งมีการชี้แจงเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การประเมินและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เสนอความคิดเห็นต่อเกณฑ์สัดส่วนคะแนนได้ตามความเหมาะสม และคงไว้ซึ่งคุณภาพสอดคล้องกับระดับการวัดของรายวิชา

๔) ในรายวิชาระดับ Mastery หลักสูตรได้กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ และชี้แจงให้นักศึกษาทราบอย่างชัดเจน ตลอดจนมีคู่มือประกอบการเรียนที่มีรายละเอียดทั้งวัตถุประสงค์ เนื้อหา ผลลัพธ์ที่คาดหวัง และการประเมิน ทั้งด้านความรู้และทักษะของนักศึกษา ด้านระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา ด้านพฤติกรรมบริการต่อผู้รับบริการ ทีมสหวิชาชีพ และเครือข่ายอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ โดยคู่มือจะทำการทบทวนและปรับปรุงทุกปี



๕) กลยุทธ์การวัดและประเมินผล หลักสูตรได้นำใช้รูปแบบที่หลากหลายแต่มีความสอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังระดับหลักสูตรส่วนการวัดผลลัพธ์ในระดับรายวิชา จะกำหนดในรายละเอียดของรายวิชา และแผนการเรียนการสอน (Course Syllabus) ให้มีความสอดคล้องกัน

๖) หลักสูตรกำหนดให้มีการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา เพื่อตรวจสอบผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ได้แก่ สืบหาข้อมูลการปฏิบัติงานของบัณฑิต สืบหาผลการสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน สืบหาผลการสอบเรียนต่อในระดับบัณฑิตศึกษา และการได้รับทุนเรียนต่อ การประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต และสำรวจการได้รับรางวัลต่างๆ จากหน่วยงาน เมื่อสิ้นปีการศึกษา

๗) ด้านการอุทธรณ์ผลการประเมินเรียน หลักสูตรได้ระบุไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร โดยนักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนน และวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่กำหนด ในกรณีที่นักศึกษามีข้อสงสัยเกี่ยวกับการประเมินผลหรือผลคะแนนที่นักศึกษา

๘) การประเมินการสำเร็จการศึกษา ยึดถือปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของมหาวิทยาลัย ที่มีทั้งการประมวลผลสำเร็จจากการเรียนรายวิชาต่างๆ การสอบภาษาอังกฤษ การสอบรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ และการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และรายงานการฝึกปฏิบัติงานทั้ง ๓ รายวิชา

#### ๕. Academic Staff

๑) ด้านการวางแผนอัตรากำลัง ได้นำค่า FTEs และข้อกำหนดของสภาการสาธารณสุขชุมชน มาใช้ในการกำหนดเป้าหมาย ทั้งในด้านการส่งเสริมการศึกษาต่อเพื่อความก้าวหน้า การวางแผนขออัตราทดแทนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ ทุกสิ้นปีการศึกษา

๒) ด้านการส่งเสริมการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการหลักสูตร สนับสนุนให้อาจารย์ได้เข้ารับการอบรม สัมมนา เพื่อพัฒนาตนเอง และหลักสูตรได้กำหนดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเสนอแผนพัฒนาตนเองภายหลังการประเมินผลการปฏิบัติงาน ในช่วงเดือน กรกฎาคม ของทุกปี

๓) การส่งเสริมความก้าวหน้าในตำแหน่งทางวิชาการ ได้มีการผลักดันให้อาจารย์ได้พัฒนาตนเอง ผลิตผลงานให้ได้ตามเกณฑ์และเมื่ออายุงานครบตามกำหนดระยะเวลา ควรมีความพร้อมที่จะส่งผลงานเข้ารับการพิจารณาเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการได้อย่างเหมาะสม

๔) ด้านการประเมินผลการปฏิบัติ ยึดหลักคุณธรรมและความโปร่งใส โดยมีคณะกรรมการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือน โดยใช้กรอบและเกณฑ์การประเมินตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนแบบ Rubric Score ที่มาจากการประชุมร่วมกันของบุคลากรสายวิชาการ และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารโครงการจัดตั้งวิทยาเขต ซึ่งประเมินปีละ ๑ ครั้ง และได้แจ้งให้อาจารย์ทราบล่วงหน้า

๕) สนับสนุนให้อาจารย์พัฒนาผลงานวิชาการ นวัตกรรม เข้าร่วมนำเสนอในเวทีวิชาการระดับส่วนงาน และระดับมหาวิทยาลัย และจัดให้มีการแสดงความชื่นชมยินดี ในกรณีที่อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติในระดับต่างๆ การตีพิมพ์ผลงานวิจัย ในวาระประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และสื่อสารผ่านช่องทางออนไลน์



## ๖. Student Support Service

๑) การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต เปิดรับนักศึกษาใหม่เป็นไปตามรอบการสมัครของมหาวิทยาลัยมหิดลและระบบการคัดเลือกกลางบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) โดยกำหนดคุณสมบัติการรับสมัครที่ชัดเจน มีช่องทางประชาสัมพันธ์สื่อสารแนวทาง เกณฑ์การรับสมัครแก่นักศึกษา และผู้ปกครองนักศึกษาที่หลากหลายช่องทาง

๒) หลักสูตรมีการจัดอัตรากำลังบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนเพื่อดำเนินงานตามพันธกิจและภารกิจของสถาบัน ซึ่งตามข้อกำหนดของสภาการสาธารณสุขชุมชนในส่วนของอัตรากำลังสายวิชาการ ตำแหน่งอาจารย์ และสายสนับสนุน ที่เพียงพอ เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพและเพียงพอ ตามข้อบังคับของสภาการสาธารณสุขชุมชน

๓) ด้านการวิจัย หลักสูตรจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย จัดคลังรูปเล่มผลงานวิจัยของนักศึกษาที่ผ่านมาและจัดมุมเพื่อนวิจัยเพื่อให้คำปรึกษากับนักศึกษาในการทำวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔) ด้านบริการชุมชน หลักสูตรเน้นให้นักศึกษาทำการวิจัยเพื่อศึกษาและแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ

๕) หลักสูตรจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาผ่านช่องทางอื่นๆ เช่น online ผ่านระบบ Webex หรือ email, facebook, line ฯลฯ พร้อมทั้งรับฟังปัญหาด้านภาระงานของนักศึกษาแต่ละชั้นปีนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำมาประกอบการปรับปรุงแนวทางการจัดการเรียนการสอน ร่วมการใช้ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

๖) หลักสูตร ได้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาการเรียนรู้และเสริมสร้างทักษะของนักศึกษาที่นอกเหนือจากการเรียนการสอนในชั้นเรียน เพิ่มประสบการณ์ความรู้ความสามารถผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ที่ครอบคลุมการพัฒนาทางด้านวิชาการ และการวิจัย เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์และส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต

## ๗. Facilities and Infrastructure

๑) หลักสูตรได้ดำเนินการจัดหาทรัพยากรการเรียนโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบแต่ละรายวิชาออกแบบการเรียนรู้อและเสนอขอจัดซื้อทรัพยากรที่สอดคล้องกับการจัดการเรียนรู้ให้เพียงพอและทันต่อการใช้งาน ตลอดจนประสานแหล่งศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และฝึกปฏิบัติงานภาคสนามที่มีคุณภาพ ทำให้มีทรัพยากรที่สำคัญ ได้แก่ ตำรา/แหล่งสืบค้น ครุภัณฑ์ วัสดุการเรียนการสอน อาคารสถานที่ แหล่งเรียนรู้ภายนอก ที่เพียงพอและมีคุณภาพ โดยมีการสำรวจต้นภาคการศึกษา

๒) ภายหลังจากสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบจะประมวลข้อมูลความต้องการผ่านรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา เพื่อเสนอความต้องการทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม ที่จะช่วยทำให้การจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไปมีผลลัพธ์ที่ดียิ่งขึ้น รวมทั้งสำรวจวัสดุที่คงเหลือเพื่อเสนอแผนการจัดซื้อทดแทนให้ทันต่อการใช้งานในปีการศึกษาถัดไป ตามงบประมาณที่หลักสูตรได้รับการจัดสรร โดยแผนการจัดหาเพิ่มเติมกรณีทรัพยากรที่มีมูลค่าสูง

๓) หลักสูตรมีการกำหนดรายละเอียด มาตรฐานของแหล่งฝึกในแต่ละวิชาไว้อย่างชัดเจน ส่วนห้องปฏิบัติการเป็นการใช้ห้องปฏิบัติการรวม หน่วยปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยห้องปฏิบัติการผ่านมาตรฐานมาตรฐาน ESPReL โดยมีการ Re-Accredit ตามกำหนดเวลาต่อเนื่อง ส่วนเครื่องมือและอุปกรณ์ในการทดสอบต่างที่เข้าเกณฑ์ในการสอบเทียบเครื่องมือ มีการดำเนินการตามกำหนดเวลาเช่นกัน

๔) หลักสูตรได้สนับสนุนให้นักศึกษาเรียนรู้ทักษะทางภาษาอังกฤษด้วยตนเองผ่านโปรแกรม Speech ตามนโยบายของมหาวิทยาลัย และได้นำเอกสาร หนังสือ และสื่ออื่น ๆ แววนไวบนหน้าเว็บไซต์ของสถาบันฯ เพื่อให้นักศึกษา



ได้ศึกษาค้นคว้าและเรียนรู้เพิ่มเติม ส่วนอาจารย์ผู้สอนได้นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเรียนการสอน โดยให้จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ Cisco Webex, Zoom, Google Classroom

๕) ด้านการวิจัย หลักสูตรสนับสนุนให้นักศึกษาใช้โปรแกรมสถิติที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องเพื่อสามารถใช้ในการอ้างอิงได้ หรือแนะนำให้นักศึกษาใช้ซอฟต์แวร์ที่เป็นฟรีแวร์ ในกรณีที่ต้องการวิเคราะห์ข้อมูลบางประการเพิ่มเติม เช่น โปรแกรมขนาดตัวอย่าง Gpower เป็นต้น

๖) ด้านอุปกรณ์สื่อสาร อิเลคทรอนิกส์ หลักสูตรดำเนินการสำรวจความต้องการจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา นักศึกษา และแจ้งต่อส่วนงานที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการจัดหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ โปรแกรมที่จำเป็น ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อสนับสนุนด้านการเรียนการสอน

๗) ด้านอาคารสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวก สูตรดำเนินการสำรวจความต้องการจากอาจารย์ นักศึกษา ในช่วงปิดภาคเรียนทุกปี และแจ้งต่อส่วนงานที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการจัดหา ปรับปรุงให้สอดคล้องต่อความต้องการใช้งานและเอื้อต่อการเรียนการสอน ตลอดจนกิจกรรมเสริมหลักสูตร อาทิ สนามและอุปกรณ์กีฬา จักรยาน ไฟส่องสว่าง และหลักสูตรดำเนินการจัดหาภายใต้กรอบงบประมาณ และอำนาจหน้าที่ที่หลักสูตรสามารถดำเนินการได้

#### ๘. Output and Outcomes

หลักสูตรกำหนดแนวทางการรวบรวมและนำเสนอผลลัพธ์หลักสูตรดังนี้

๑) จัดทำแบบประเมินที่เกี่ยวข้องและดำเนินการจัดเก็บ วิเคราะห์ข้อมูลตามห้วงเวลาที่กำหนด นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

๒) ประสานงานส่วนงานเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลผลลัพธ์หลักสูตรผ่านเว็บไซต์ของวิทยาเขตอำนาจเจริญ ประกอบด้วย การมีงานทำ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลลัพธ์หลักสูตร (PLOs) ประจำปีการศึกษา เป็นต้น

๓) รวบรวมวิเคราะห์ผลลัพธ์หลักสูตร จัดทำรายงานสรุปผลงานประจำปี และรายงานประเมินตนเองตามมาตรฐาน AUNQA เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของวิทยาเขต

๔) นำผลลัพธ์ที่ได้มาใช้ในการวางแผนพัฒนาคุณภาพหลักสูตรในภาพรวม และการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย สอดคล้องกับตลาดแรงงาน และมาตรฐานการจัดการเรียนรู้ระดับหลักสูตร

## หมวดที่ ๙ ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตร

### ๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### ๑.๑ การประเมินประสิทธิผลของการสอนระดับรายวิชา

๑. ใช้ข้อมูลในระบบการประเมินผลการสอนระดับรายวิชาเพื่อประกอบการพัฒนาปรับปรุงแบบการสอน โครงสร้างเนื้อหา กิจกรรมเสริมการเรียนรู้ และการประเมินผลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและผลลัพธ์ หลักสูตร

๒. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รับฟังเสียงสะท้อนนักศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิผลการสอนระดับรายวิชาทำ คาบเรียนเป็นระยะ โดยความถี่ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาที่พบจากการสังเกตและเสียงสะท้อนที่ไม่เป็นทางการ และการ รับฟังเสียงสะท้อนหลังสอบกลางภาคและสอบปลายภาคในชั้นเรียน

๓. ในรายวิชาที่กำหนดให้มีการศึกษาดูงานนอกสถานที่ การทำกิจกรรมร่วมกับหน่วยงาน ชุมชน ทั้งที่ ดำเนินการในลักษณะโครงการเสริม หรือดำเนินการในรูปแบบการเรียนการสอนปกติ กำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชาประเมินรูปแบบการสอน และรายงานในเอกสารรายงานผลการศึกษาระดับชั้นภาคการศึกษา

๔. ในรายวิชาวิจัยในงานสาธารณสุข โครงการในงานสาธารณสุข และรายวิชาฝึกปฏิบัติงาน รวมถึงรายวิชา ระดับ P และ M อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา จัดทำแบบประเมินรายวิชา เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร โดยดำเนินการส่งพร้อมกับแผนการจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษา

#### ๑.๒ การประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์

๑. ใช้ข้อมูลในระบบการประเมินผลการสอนของอาจารย์ผู้สอนเพื่อประกอบการพัฒนาปรับปรุงแบบการสอน โครงสร้างเนื้อหา กิจกรรมเสริมการเรียนรู้ และการประเมินผลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและผลลัพธ์ หลักสูตร

๒. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รับฟังเสียงสะท้อนนักศึกษาเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ทำ คาบเรียนเป็นระยะ โดยความถี่ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาที่พบจากการสังเกตและเสียงสะท้อนที่ไม่เป็นทางการ และการ รับฟังเสียงสะท้อนหลังสอบกลางภาคและสอบปลายภาคในชั้นเรียน

๓. ในรายวิชาที่มีอาจารย์ผู้สอนหลายคน และผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษจากภายนอก อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชาพิจารณาผลประเมินอาจารย์ภายนอก หากมีผลคะแนนต่ำกว่า ๓.๕ ติดต่อกัน ๒ ปีการศึกษาจะพิจารณา สาเหตุและหากเกี่ยวข้องกับผู้สอนโดยตรงจะพิจารณาหาอาจารย์ผู้สอนใหม่ รวมถึงใช้หลักเกณฑ์นี้กับอาจารย์ภายใน หลักสูตร

๔. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินที่เป็นความ ต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและดำเนินการวางแผนพัฒนาอาจารย์ผู้สอน ให้สอดคล้องและหรือปรับปรุง กลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับแต่ละรายวิชา

### ๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม จำแนกเป็น ๒ รูปแบบ ดังนี้

๑. การประเมินเพื่อปรับปรุงหลักสูตร โดยการจัดทำแบบประเมินความพึงพอใจ และข้อคิดเห็นจากบุคคลจากทุก กลุ่มที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษา อาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์พิเศษ

๒. การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพหลักสูตร โดยทีมผู้ประเมินคุณภาพในระดับส่วนงานทุกปี



**๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร**

**ก. ข้อมูลที่หลักสูตรรวบรวมและใช้เพื่อการวิเคราะห์ประสิทธิผล**

หลักสูตรกำหนดข้อมูล ตัวชี้วัดเพื่อวิเคราะห์ประสิทธิผลของการจัดการเรียนการสอน โดยยึดตามหลัก Outcome Based Education และสอดคล้องตามมาตรฐานเกณฑ์การประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรการศึกษา AUN-QA ดังนี้

ข้อมูล/ ตัวชี้วัด	ช่วงเวลาที่ดำเนินการ	เครื่องมือ ช่องทาง
<b>ก. อาจารย์</b>		
๑. อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ และมีระบบ Mentor ในภาคการศึกษาแรกที่รับเข้า (ร้อยละ ๑๐๐)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน มิ.ย.)	แบบบันทึกข้อมูล
๒. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร (ไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมงทำการต่อปี)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน มิ.ย.)	แบบบันทึกข้อมูลจากรายงานประเมิน PA
๓. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือ วิชาชีพที่สอดคล้องกับเป้าประสงค์ของหลักสูตร (อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน มิ.ย.)	รายงานผลการพัฒนาตนเองประจำปี
๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (๓ ใน ๕ ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน มิ.ย.)	ติดตามผ่านที่ประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร
๕. อาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติตามเกณฑ์การพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ (อย่างน้อย ๑ เรื่องต่อคน)	ทุกเดือน	ติดตามผ่านที่ประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร
<b>ข. อาจารย์ที่เลี้ยง</b>		
๑. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก ที่มีต่อคุณภาพการจัดการฝึกงาน (ในรายวิชาฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ปีละ ๑ ครั้งต่อวิชา (เดือน มิ.ย.)	แบบประเมินความพึงพอใจ
<b>ค. บุคลากรสายสนับสนุน</b>		
๑. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนมีผลงานวิชาการเพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนการเรียนการสอน (อย่างน้อย ๑ เรื่องต่อปี เฉพาะสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรโดยตรง เช่น ชุมนุมหลักสูตร)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน มิ.ย.)	ติดตามผ่านที่ประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร



ข้อมูล/ ตัวชี้วัด	ช่วงเวลาที่ดำเนินการ	เครื่องมือ ช่องทาง
<b>ง. นักศึกษาปัจจุบัน</b>		
๑. อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาเมื่อขึ้นระดับชั้นปีที่ ๒ (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน ส.ค.)	ระบบทะเบียนนักศึกษา
๒. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ ๒-๔ ที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา (มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ธ.ค. และ พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
๓. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑-๔ ที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนประจำปีการศึกษา (มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
๔. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินความรู้ ทักษะตามผลลัพธ์หลักสูตรที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร (PLO) รายข้อ (มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ธ.ค. และ พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
<b>จ. บัณฑิต</b>		
๑. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของนักศึกษาล่าสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕	ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
๒. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินความรู้ ทักษะตามผลลัพธ์หลักสูตรที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร (PLO) ภาพรวมของนักศึกษาล่าสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ (มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
๓. อัตราการได้งานทำของบัณฑิต (งานในหน่วยงาน สถานประกอบการ และงานอิสระ) ในระยะเวลา ๑ ปี หลังจบการศึกษา (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐)	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ธ.ค. และ พ.ค.)	ระบบบันทึกข้อมูลการมีงานทำในเวปไซต์ วิทยาเขตอำนาจเจริญ
๔. อัตราการสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลา (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕)	ปีละ ๑ ครั้ง (เดือน ส.ค.)	ระบบทะเบียนนักศึกษา
<b>ฉ. ศิษย์เก่า</b>		
๑. จำนวนศิษย์เก่าที่เข้าร่วมกิจกรรม (ด้านวิชาการ ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร) ของหลักสูตร วิทยาเขต (ไม่น้อยกว่า ๑๐ คนต่อปี)	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ธ.ค. และ พ.ค.)	ทะเบียนบันทึกข้อมูลความผูกพันของศิษย์เก่า



ข้อมูล/ ตัวชี้วัด	ช่วงเวลาที่ดำเนินการ	เครื่องมือ ช่องทาง
<b>ข. ผู้ใช้บัณฑิต</b>		
๑. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ที่มีต่อบัณฑิตใหม่ (ค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕)	ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน พ.ค.)	แบบประเมินออนไลน์
<b>ช. กระบวนการกำกับคุณภาพ</b>		
๑. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของ ประสบการณ์ภาคสนาม อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละ ภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน พ.ย. และ เม.ย.)	แบบบันทึกข้อมูล
๒. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงาน ผลการดำเนินการของประสพ ภาครณภาคสนาม ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ม.ค. และ มิ.ย.)	แบบบันทึกข้อมูล
๓. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ก.ค.)	แบบบันทึกข้อมูล
๔. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการ เรียนรู้ ที่กำหนดในรายละเอียดของรายวิชา อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	ภาคการศึกษาละ ๑ ครั้ง (เดือน ม.ค. และ มิ.ย.)	แบบบันทึกข้อมูล

#### ข. การรายงานผลสรุปจากการวิเคราะห์ข้อมูล

๑. มอบหมายอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการประมวลผลและสรุปนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประจำเดือน ประจำภาคการศึกษา และประจำปี ตามระยะเวลาของแต่ละตัวชี้วัด
๒. จัดทำรายงานรูปเล่มผลลัพธ์การดำเนินงานหลักสูตรและเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ facebook fanpage ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
๓. ส่งรายงานรูปเล่มเสนอต่อสำนักวิชาการและหลักสูตร เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ตามลำดับ

#### ๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตร

๑. รวบรวมข้อมูล ข้อเสนอแนะ จากการประเมินของนักศึกษา อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์พิเศษ
๒. วิเคราะห์ทบทวนข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้จากการรวบรวม เสนอแนะ และการประเมินผล โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
๓. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมจัดทำแผนการปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์หลักสูตร
๔. ประเมินซ้ำ ทบทวนและปรับปรุงตามวงรอบอย่างน้อยทุก ๕ ปี



## ภาคผนวกแสดงในเล่มหลักสูตรการศึกษา

### หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖

ภาคผนวก ๑	แบบรายงานข้อมูลหลักสูตรมหาวิทยาลัยมหิดล MU Degree Profile
ภาคผนวก ๒	๒.๑ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อย (PLOs และ SubPLOs ของหลักสูตร) ๒.๒ ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร กับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล ๒.๓ ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา
ภาคผนวก ๓	ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ
ภาคผนวก ๔	๔.๑ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ๔.๒ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)
ภาคผนวก ๕	สาระสำคัญในการปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๖
ภาคผนวก ๖	รายละเอียดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และ อาจารย์พิเศษ
ภาคผนวก ๗	๗.๑ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี ๗.๒ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
ภาคผนวก ๘	คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร และคณะกรรมการ หรือผู้รับผิดชอบกระบวนการกลั่นกรองหลักสูตรของ ส่วนงาน
ภาคผนวก ๙	เอกสารเกี่ยวกับความร่วมมือกับหน่วยงานภายในและนอกประเทศ (MOU)



ภาคผนวก ๑  
แบบรายงานข้อมูลหลักสูตร  
(MU Degree Profile)





### แบบรายงานข้อมูลหลักสูตร (MU Degree Profile)

หลักสูตรระดับ ปริญญาตรี	
<p>๑. ชื่อหลักสูตร</p> <p>(ภาษาไทย) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต</p> <p>(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Public Health Program</p> <p>๒. ชื่อปริญญา</p> <p>(ภาษาไทย) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต</p> <p>(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Public Health</p>	
ภาพรวมของหลักสูตร	
ประเภทของหลักสูตร	หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ
จำนวนหน่วยกิต	รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๒๗ หน่วยกิต
ระยะเวลาการศึกษา/วงรอบหลักสูตร	เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี (๔ ปี)
สถานภาพของหลักสูตรและกำหนดการเปิดสอน	หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เปิดสอนภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖
การให้ปริญญา	ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
สถาบันผู้ประสาทปริญญา (ความร่วมมือกับสถาบันอื่น)	มหาวิทยาลัยมหิดล
องค์กรที่ให้การรับรองมาตรฐาน	สภาการสาธารณสุขชุมชน
ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ Purpose/Goals/Objectives	<p><b>เป้าหมาย:</b> มุ่งผลิตบัณฑิตทางด้านสาธารณสุขที่มีสมรรถนะในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมในคน กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนทุกช่วงวัย โดยการบูรณาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ในการส่งเสริมสุขภาพชุมชนตามบริบทและสถานการณ์ชุมชน และมีคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ประกอบด้วย การรู้แจ้ง รู้จริง มีทักษะ มีศักยภาพแข่งขันในระดับโลกตอบสนองความต้องการของสังคม การมีจิตสาธารณะทำประโยชน์ให้กับสังคม มีความกล้าคิด กล้าทำ กล้าตัดสินใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ในทางที่ถูกต้อง</p>



ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
<p>เป้าหมาย/ วัตถุประสงค์ Purpose/Goals /Objectives</p>	<p><b>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b> นักศึกษาจะต้องมีความสามารถ ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ปฏิบัติตนด้วยความรับผิดชอบต่อนักที่ มีจิตอาสา มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม</li> <li>๒. คิดอย่างเป็นระบบ มีเหตุผลวิเคราะห์ และสังเคราะห์สถานการณ์เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>๓. แก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมร่วมกับชุมชน และหน่วยงานภาครัฐท้องถิ่น และเอกชนได้อย่างสร้างสรรค์</li> <li>๔. มีมนุษยสัมพันธ์และทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพ และสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพอย่างเหมาะสมกับสถานการณ์</li> <li>๕. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม เพื่อประโยชน์ในการเรียนรู้ พัฒนานวัตกรรม และปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>๖. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพ อย่างเป็นองค์รวม และใช้กระบวนการวิจัยในการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมและสิ่งแวดล้อม</li> </ol>
<p>ลักษณะเฉพาะของ หลักสูตร Distinctive Features</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. นักศึกษามีทักษะด้านการศึกษาและวินัยชุมชนอย่างลึกซึ้ง เข้าถึงบริบทชุมชนและสามารถประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร่วมกับองค์ความรู้เชิงประจักษ์ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนที่เอื้อต่อความต่อเนื่อง ยั่งยืน</li> <li>๒. นักศึกษามีทักษะด้านการวิจัยที่มุ่งเน้นการวิจัยเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพและความต้องการที่แท้จริงของชุมชน</li> <li>๓. หลักสูตรสร้างโอกาสในการเรียนรู้ แลกเปลี่ยนทางวิชาการกับนักศึกษาจากสถาบันอื่น ทั้งในและต่างประเทศในกระบวนการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม และเวทีนำเสนอผลงานวิจัยระหว่างสถาบัน</li> </ol>
<p>ระบบการศึกษา</p>	<p>ระบบการศึกษาที่ใช้การเรียนการสอนเป็นแบบระบบทวิภาค โดยจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียน และระบบการเรียนการสอนทางไกลอิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๑ โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ซึ่งมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา</p>
เส้นทางความก้าวหน้าของผู้สำเร็จการศึกษา	
<p>อาชีพสามารถ ประกอบได้</p>	<p>บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สามารถประกอบอาชีพในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ</p>



เส้นทางความก้าวหน้าของผู้สำเร็จการศึกษา	
	<p>ตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลเฉพาะทาง โรงพยาบาลเอกชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัย สถาบันการศึกษา ในตำแหน่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) นักสาธารณสุข</li> <li>๒) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน</li> <li>๓) นักวิชาการสุขาภิบาล</li> <li>๔) นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>๕) นักบริหารงานสาธารณสุข</li> <li>๖) ผู้ช่วยนักวิจัยด้านสาธารณสุข</li> <li>๗) บุคลากรอื่นๆ ด้านสาธารณสุข</li> <li>๘) ผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัวด้านสาธารณสุข</li> </ol>
การศึกษาต่อ	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สามารถศึกษาต่อศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีแบบ New tract ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร หลังปฏิบัติงานในหน่วยงานสาธารณสุข ๒ ปี</li> <li>๒. ศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ทางด้านสาธารณสุขศาสตร์ ตามสาขาวิชา ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>๒.๑ ระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตทุกสาขาที่เปิดสอนในประเทศและต่างประเทศ</li> <li>๒.๒ ระดับปริญญาโท-เอก สาขาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตทุกสาขาที่เปิดสอนในประเทศ และต่างประเทศ</li> <li>๒.๓ ระดับปริญญาโท-เอก สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> </li> </ol>
ปรัชญาการศึกษาในการบริหารหลักสูตร	
ปรัชญาการศึกษา	<p>เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่จัดการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์ (Outcome based Education) โดยใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ และเน้นการเรียนรู้จากภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติด้วยตนเอง ยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง (Learning-centered Education) ร่วมกับสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย จนเกิดเป็นทักษะหรือสร้างองค์ความรู้เพิ่มเติมใหม่ด้วยตนเอง (Constructivism) ทำให้บัณฑิตสามารถประกอบวิชาชีพสาธารณสุขได้อย่างมีคุณภาพ สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ชุมชนเพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชน ดังอัตลักษณ์ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ว่า “ฉลาดรอบรู้ บูรณาการปัญญา พัฒนาสุขภาวะชุมชน”</p>



<b>ปรัชญาการศึกษาในการบริหารหลักสูตร</b>	
<p>กลยุทธ์/แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอน</p>	<p>จัดกลยุทธ์การเรียนการสอนให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษา ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการออกแบบการเรียนรู้ (Participatory Learning)</li> <li>๒. สร้างโอกาสการเรียนรู้แบบตั้งคำถาม (Learning to Question) เพื่อการสื่อสาร (Learning to communicate) ร่วมกัน ผ่านการนำเสนองาน การอภิปราย และเกิดการสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง (Learning to Construct)</li> <li>๓. ส่งเสริมการเรียนรู้โดยจัดให้มีการเรียนการสอนที่บูรณาการความรู้ทางวิชาการและการปฏิบัติ ผ่านการเรียนรู้ในห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ และแหล่งฝึกประสบการณ์จริง จนสามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพชุมชน และวางแผน ลงมือปฏิบัติในการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน เพื่อตอบสนองสังคม (Learning to Service)</li> </ol>
<p>กลยุทธ์/แนวปฏิบัติในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา</p>	<p>ประเมินผลการเรียนรู้โดยมุ่งเน้นองค์ความรู้และสมรรถนะเชิงวิชาชีพ การประเมินตามสภาพจริง (Authentic Assessment) ทั้งการประเมินเพื่อการพัฒนา (Formative Assessment) และการประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียน (Summative Assessment) โดยออกแบบวิธีการวัดและประเมินผลที่แม่นยำ และเป็นมาตรฐานยอมรับได้ โดยผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินเข้าใจกระบวนการวัดและประเมินไปในทิศทางเดียวกัน ด้วยกลยุทธ์การประเมิน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) การประเมินที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา แบบเกณฑ์ให้คะแนนเพื่อบ่งชี้ความฉลาดรอบรู้</li> <li>๒) การประเมินผลระดับความรู้ด้วยเครื่องมือที่หลากหลายและมีมาตรฐาน</li> <li>๓) การประเมินกระบวนการและชิ้นงานตามหลักวิชาการที่เน้นการประยุกต์ศาสตร์หลายด้าน ด้วย Scoring Rubric ที่ผ่านการพัฒนาร่วมกันของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อบ่งชี้การบูรณาการปัญญา</li> <li>๔) การประเมินทักษะวิชาชีพในการฝึกปฏิบัติโดยผ่านอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก ผู้รับบริการ อาจารย์นิเทศ โดยกำหนดเกณฑ์ประเมิน และสัดส่วนคะแนนที่เหมาะสม เพื่อบ่งชี้ทักษะการพัฒนาสุขภาพชุมชน</li> </ol>
<b>สมรรถนะที่เสริมสร้างให้นักศึกษาของหลักสูตร</b>	
<p>Generic Competences</p>	<p><b>Collaboration:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สามารถแสดงบทบาทผู้นำ ผู้ตาม และการเป็นสมาชิกที่ดีของกลุ่มได้อย่างเหมาะสมกับบทบาทและสถานการณ์</li> <li>๒. มีความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมายทั้งของตนเองและของส่วนรวม</li> </ol> <p><b>Ethics:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มีจิตอาสา อุดมทุน มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา มีความเสียสละ รับผิดชอบและซื่อสัตย์ในการปฏิบัติงาน เคารพในกฎระเบียบของสังคม</li> </ol>



สมรรถนะที่เสริมสร้างให้นักศึกษาของหลักสูตร	
<p>Generic Competences</p>	<p><b><u>Communication:</u></b></p> <p>๑. สื่อสารอธิบายความรู้ คำแนะนำ และนำเสนอข้อมูลด้านสาธารณสุขได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ</p> <p><b><u>ICT:</u></b></p> <p>๑. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ถูกต้องเหมาะสม ในการสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ที่น่าเชื่อถือ เพื่อประโยชน์ในการเรียนรู้ และปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p><b><u>Cognitive:</u></b></p> <p>๑. คิดอย่างเป็นเหตุเป็นผล มีระบบและเท่าทัน ดำเนินการวางแผน จัดการแก้ไขปัญหา และการตัดสินใจด้วยมุมมองที่หลากหลาย</p> <p>๒. มีความใฝ่รู้ ประเมินและพัฒนาตนเอง เรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต (Life-long learning)</p>
<p>Subject-specific Competences</p>	<p><b><u>Knowledges:</u></b></p> <p>๑. มีความรู้ในด้านสาธารณสุข และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ความรู้พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ระบบสุขภาพของประเทศไทยและต่างประเทศ</p> <p>๒. มีความรู้ในด้านหลักการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค การตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น การส่งต่อผู้ป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ</p> <p>๓. มีความเข้าใจในระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล และการเขียนรายงานการวิจัย บทความวิจัย</p> <p>๔. มีความรู้ในด้านเครื่องมือและกระบวนการศึกษาและวินิจฉัยชุมชน หลักการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน การวางแผนและการประเมินผลโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน</p> <p><b><u>Attitudes:</u></b></p> <p>๑. มีจิตริเริ่มสร้างสรรค์สิ่งใหม่ ทำวิจัยเพื่อให้ได้ผลลัพธ์โดยการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์</p> <p>๒. ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมตามมาตรฐานวิชาชีพและรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p> <p><b><u>Skills:</u></b></p> <p>๑. ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน วิจัยและรักษาโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพได้</p> <p>๒. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนอย่างเป็นองค์รวมร่วมกับเครือข่าย และทีมสหวิชาชีพ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย</p> <p>๓. ระบุปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยกำหนด และวิธีแก้ปัญหามาตรฐานสาธารณสุขโดยใช้กระบวนการศึกษาและวินิจฉัยชุมชน ได้อย่างถูกต้อง</p>



สมรรถนะที่เสริมสร้างให้นักศึกษาของหลักสูตร	
Subject-specific Competences	<p>๔. แก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนที่สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการและต้นทุนทางสังคม ร่วมกับชุมชน และหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชนได้อย่างสร้างสรรค์</p> <p>๕. ใช้กระบวนการวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมและแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน ได้อย่างเป็นระบบ</p>
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของบัณฑิต	
PLOs	<p>เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษาจะสามารถ</p> <p>PLO 1 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม</p> <p>PLO 2 ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>PLO 3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ปัญหาสุขภาพ</p> <p>PLO 4 สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพได้ตามวัตถุประสงค์ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขแก่ทีมสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>PLO 5 ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและข้อมูลเชิงประจักษ์ในแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย</p> <p>PLO 6 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคม</p> <p>PLO 7 ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่งต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ</p> <p>PLO 8 มีทักษะการการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองในด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง</p>



ภาคผนวก ๒  
ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อย  
(PLOs และ SubPLOs)



**๒.๑ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อย (PLOs และ SubPLOs)**

PLOs	SubPLOs
<p><b>PLO 1</b> แสดงออกถึงการเป็นผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม</p>	<p>1.1 ให้ความสำคัญต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และเคารพกติกาการทำงานร่วมกัน และกติกาสังคม</p>
	<p>1.2 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมในการพัฒนาตนเอง และการปรับตัวเข้ากับสังคมได้อย่างเหมาะสม</p>
	<p>1.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมที่บ่งบอกถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและ ความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้และให้บริการสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และการคุ้มครองผู้บริโภคในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน</p>
<p><b>PLO 2</b> ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>2.1 เลือกใช้และสร้างเครื่องมือในการศึกษาปัญหาสุขภาพชุมชน และทุนทางสังคมได้ตามหลักวิชาการ</p>
	<p>2.2 รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชนได้อย่างถูกต้อง</p>
	<p>2.3 ระบุปัญหาสุขภาพชุมชนโดยใช้หลักวิชาการและการมีส่วนร่วมของชุมชนได้อย่างถูกต้อง</p>
	<p>2.4 ระบุปัจจัยกำหนดสุขภาพระดับชุมชน และทุนทางสังคมเพื่อประยุกต์ใช้ในการออกแบบแนวปฏิบัติในการแก้ไขได้อย่างสอดคล้องกับบริบทชุมชน</p>
<p><b>PLO 3</b> ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพ</p>	<p>3.1 สืบค้นข้อมูลสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยีจากแหล่งที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือ</p>
	<p>3.2 เลือกข้อมูลสารสนเทศทางสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อออกแบบบริการสุขภาพ</p>
	<p>3.3 ประมวลผลข้อมูลสารสนเทศด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม</p>
<p><b>PLO 4</b> สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพ ได้ตามวัตถุประสงค์ในการให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรค เบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือแก่ทีมสหวิชาชีพ</p>	<p>4.1 สื่อสารด้วยวาจาได้ทั้งภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ด้วยภาษาเป็นทางการหรือไม่เป็นทางการ รวมถึงสื่อสารสุขภาพได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์</p>
	<p>4.2 นำเสนอรูปแบบข้อมูลสารสนเทศที่เหมาะสมให้กับทีมสหวิชาชีพ</p>
	<p>4.3 สื่อสารสร้างความเข้าใจแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชนในบริบทที่ซับซ้อน เพื่อลดความตระหนก ปรับตัวได้เหมาะสมกับสถานการณ์</p>
	<p>4.4 นำเสนอผลงานวิจัยด้านสาธารณสุขในรูปแบบโปสเตอร์หรือด้วยวาจา ในเวทีวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>
<p><b>PLO 5</b> ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญา</p>	<p>5.1 กำหนดหัวข้อวิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพโดยใช้หลักการทางวิทยาศาสตร์</p>





PLOs	SubPLOs
<p>ท้องถิ่นและข้อมูลเชิงประจักษ์ในแก้ไข ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย</p>	<p>5.2 เลือกวิธีแก้ปัญหาจากการทบทวนวรรณกรรมทฤษฎีที่เกี่ยวข้องอย่างเป็น ระบบ ร่วมกับการค้นหาทุนทางสังคมเพื่อนำใช้ในการออกแบบกระบวนการ แก้ไขอย่างเป็นระบบ</p>
	<p>5.3 เลือกระเบียบวิธีวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับประเด็นปัญหาและถูกต้อง ตามมาตรฐานระเบียบวิธีวิจัย</p>
	<p>5.4 ดำเนินการแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขตามแผนการวิจัยเพื่อสรุปผลในการ ตอบคำถามวิจัยได้อย่างถูกต้องตามหลักการ</p>
	<p>5.5 ผลิตงานวิจัยด้านสาธารณสุขได้ด้วยตนเอง โดยไม่คัดลอกผลงานของ ผู้อื่นและรับผิดชอบต่อสังคม</p>
<p>PLO 6 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และ ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ใน การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน โรค และฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่ สอดคล้องกับบริบททางสังคม</p>	<p>6.1 วางแผนร่วมกับผู้อื่นในการดำเนินการที่ได้รับมอบหมายและในการ ดำเนินงานสาธารณสุขได้</p>
	<p>6.2 ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุขได้</p>
	<p>6.3 ทำงานร่วมกับผู้อื่น ทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกกลุ่ม ในการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และ สิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับบริบทพื้นที่</p>
<p>PLO 7 ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัด โรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่ง ต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ</p>	<p>7.1 ชักประวัติโรค ตรวจร่างกายตามหลักการอย่างถูกต้อง เพื่อให้การวินิจฉัย เบื้องต้นแก่ผู้ป่วย</p>
	<p>7.2 เลือกวิธีการให้การบำบัดโรคเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง ภายใต้ขอบเขต พระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖</p>
	<p>7.3 ตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาโดยคำนึงถึงความปลอดภัย ของผู้ป่วยและรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>
<p>PLO 8 มีทักษะการการแสวงหา ความรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองใน ด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุขอย่าง ต่อเนื่อง</p>	<p>8.1 กำหนดเป้าหมายและวางแผนพัฒนาตนเองอย่างเป็นระบบ เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายที่กำหนดไว้</p>
	<p>8.2 ค้นคว้าหาความรู้ในการพัฒนาทักษะชีวิต และทักษะวิชาชีพสาธารณสุข อย่างต่อเนื่อง</p>
	<p>8.3 ทบทวนและประเมินตนเองเพื่อหาทางเลือกที่หลากหลายและเหมาะสม ในการพัฒนาตนเอง</p>



**๒.๒ ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร กับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล**

PLOs	4 MU-Graduate Attributes			
	T-shaped Breathe & Depth: รู้แจ้ง รู้จริง ทั้งด้านกว้างและด้านลึก	Globally Talented: มีทักษะประสบการณ์ สามารถแข่งขันได้ระดับโลก	Socially Contributing: มีจิตสาธารณะ สามารถทำประโยชน์ให้สังคม	Entrepreneurially Minded: กล้าคิด กล้าทำ กล้าตัดสินใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ในทางที่ถูกต้อง
PLO 1			√	
PLO 2	√			
PLO 3	√	√		√
PLO 4	√		√	√
PLO 5	√	√	√	√
PLO 6			√	√
PLO 7	√		√	
PLO 8		√		√

**ภาคผนวก ๒.๓ ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี เมื่อสิ้นปีการศึกษา**

PLOs	ชั้นปีที่ ๑	ชั้นปีที่ ๒	ชั้นปีที่ ๓	ชั้นปีที่ ๔
1	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมในการพัฒนาตนเอง และการปรับตัวเข้ากับสังคมได้อย่างเหมาะสม	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่ตระหนักในจริยธรรมในการวิเคราะห์ปัญหา สาเหตุของปัญหาสุขภาพ ในระดับบุคคล ครอบครัว	แสดงออกถึงพฤติกรรมที่บ่งบอกถึงการมีจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้และปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟันฟูสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และการคุ้มครองผู้บริโภคในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน	แสดงออกถึงการมีพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ สาธารณสุขในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสมต่อผู้รับบริการ สหวิชาชีพ และภาคีเครือข่ายสุขภาพ



PLOs	ชั้นปีที่ ๑	ชั้นปีที่ ๒	ชั้นปีที่ ๓	ชั้นปีที่ ๔
2	อธิบายความสัมพันธ์ของสุขภาพกับสิ่งแวดล้อมผลกระทบ	วิเคราะห์ภาวะสุขภาพและระบบสุขภาพเพื่อรองรับปัญหาสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	ชี้แจงปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพชุมชน และต้นทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง	ประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพและจัดทำโครงการเพื่อควบคุมปัจจัยกำหนดสุขภาพ
3	แสดงออกถึงการประยุกต์ใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีสารสนเทศในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	ออกแบบและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการเรียนรู้ ออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพ	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย โดยคำนึงถึงหลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ร่วมกับเครือข่าย และทีมสหวิชาชีพ	แสดงออกถึงการมีแนวคิดในการทำงานข้ามศาสตร์ด้านการออกแบบฐานข้อมูล ระบบสารสนเทศเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ในระบบเครือข่ายสุขภาพ
4	สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพต่อผู้ฟังที่หลากหลาย เพื่อเป็นพื้นฐานในการปฏิบัติงานให้บรรลุผลตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	ออกแบบสื่อโดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการสื่อสารด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยที่เหมาะสมกับกลุ่มวัยและการรับรู้ที่แตกต่าง	สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพได้ตามวัตถุประสงค์ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรค เบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขแก่ทีมสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ	นำเสนอผลการวิจัยโครงการ นวัตกรรมด้านสุขภาพในเวทีวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5	แสดงความคิดเห็นอย่างเป็นเหตุเป็นผล โดยอาศัยข้อมูล ข้อเท็จจริง	อธิบายข้อมูลด้านสุขภาพ เลือกใช้สถิติในการอธิบายสถานการณ์ด้านสุขภาพ และอธิบายเชื่อมโยงกับหลักการทางระบาดวิทยาและควบคุมโรค	วิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ แหล่งข้อมูลทางด้านสุขภาพ สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน เพื่อการจัดทำแผนงานโครงการไขปัญหาชุมชนอย่างเป็นระบบ	ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและภูมิปัญญาสากลในแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย



PLOs	ชั้นปีที่ ๑	ชั้นปีที่ ๒	ชั้นปีที่ ๓	ชั้นปีที่ ๔
6	แสดงออกถึงความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมายจากทีม รับฟังความคิดเห็นที่หลากหลายในทีมและสามารถหาข้อยุติที่เหมาะสมได้	ร่วมกิจกรรมของทีมทั้งในฐานะผู้นำ หรือสมาชิกของทีม แสดงออกถึงความร่วมรับผิดชอบต่อส่วนรวม	ทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีภาวะผู้นำ ส่งเสริมความร่วมมือที่ดี เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยประสานความร่วมมือเบื้องต้นกับหน่วยงานภายนอกและชุมชน	ทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน และภาคประชาชน ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคม
7	อธิบายความเชื่อมโยงของหลักการพื้นฐานด้านชีววิทยา สิ่งแวดล้อมกับสุขภาพได้	วิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบและโครงสร้างร่างกายมนุษย์ กลไกและกระบวนการเกิดโรค	ตรวจประเมินโรคเบื้องต้นและบริบาลปฐมภูมิแก่ผู้ป่วยรายบุคคล และการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในระดับครอบครัว ชุมชนที่มีประสิทธิภาพ	ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่งต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ ภายใต้ขอบเขตวิชาชีพการสาธารณสุข ชุมชนและจรรยาบรรณวิชาชีพ
8	แสดงออกถึงความสนใจใฝ่รู้ ค้นคว้าหาความรู้ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะใหม่ๆ ให้แก่ตนเองอย่างต่อเนื่อง	ประเมินตนเองด้านความรู้และทักษะที่จำเป็นในการทำงานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อแสวงหาความรู้ใหม่	ออกแบบกระบวนการและจัดการสัมมนาที่เอื้อต่อการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขทั้งต่อตนเอง ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้	เรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองในด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง โดยอาศัยการสะท้อนความคิดและข้อมูลย้อนกลับจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ



### ภาคผนวก ๓

๓.๑ ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)  
กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)  
กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



**ภาคผนวก ๓.๑ ความสัมพันธ์ระหว่าง ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้  
ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕**

ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ หรือ ตามมาตรฐานวิชาชีพ/สาขาวิชา	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
<b>ด้านที่ ๑ ด้านความรู้</b>								
๑. มีความรู้ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการนำไปปฏิบัติต่อยอด ความรู้ ปรับใช้ความรู้เพื่อการพัฒนางาน		√		√	√		√	
<b>ด้านที่ ๒ ด้านทักษะ</b>								
๑. ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการปฏิบัติและการปรับปรุง พัฒนางานเพื่อการประกอบอาชีพ								√
๒. ทักษะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางาน เพื่อการประกอบอาชีพ			√					
<b>ด้านที่ ๓ ด้านจริยธรรม</b>								
๓.๑ มีทักษะการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ การ สาธารณสุขชุมชน สามารถทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ทำงานแบบ เครือข่ายและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	√	√	√	√		√	√	
๓.๒ สามารถปฏิบัติกรสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อ ความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ	√				√	√		
<b>ด้านที่ ๔ ด้านลักษณะบุคคล</b>								
๔.๑ ดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรม เคารพต่อกฎหมาย ของบ้านเมือง	√							
๔.๒ ประกอบวิชาชีพด้วยเจตนาดี โดยไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคมหรือลัทธิการเมือง	√							
๔.๓ ประพฤติหรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการดำรงไว้ซึ่ง เกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ	√							



**ภาคผนวก ๓.๒ ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง								
๑. นักเรียน (ลูกค่านาคต)	๑. ฝึกปฏิบัติ ในขอบเขตของวิชาชีพ						√		
	๒. เข้าใจการเกิดโรค สาเหตุของการเกิดโรค		√					√	
	๓. ทักษะการคัดกรองโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค การป้องกันโรค การควบคุมโรค								√
	๔. ทักษะการรักษาพยาบาลที่จำเป็น		√						√
	๕. ทักษะสื่อสารด้านสุขภาพต่อชุมชน				√				
	๖. เข้าใจโครงสร้างและบทบาทนักสาธารณสุขทั้งในระบบภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน						√		
	๗. มีทักษะในการนวัตกรรมด้านสุขภาพ						√		
	๘. มีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา								
๒. นักศึกษา ปัจจุบัน	๑. การเรียนรู้ที่หลากหลายรูปแบบทั้งฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกภาคสนาม การศึกษาดูงาน การเรียนรู้กับหน่วยงานภายนอก						√		
	๒. ทักษะการทำวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการและระบบบริการสุขภาพ					√			
	๓. การเข้าใจระบบสุขภาพ						√		
	๔. ความรู้ด้านทฤษฎีที่สำคัญในการนำมาประยุกต์ใช้แก้ปัญหาสุขภาพและพัฒนาสุขภาวะชุมชน						√		
	๕. มีกิจกรรมเสริมการเรียนรู้ที่เพิ่มขึ้น								√
	๖. มีงานทำหลังสำเร็จการศึกษา								



ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง								
๓. ศิษย์เก่า	๑. การฝึกปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น การเรียนรู้กับหน่วยงานภายนอกในวิชาที่ต้องปฏิบัติจริง						√		
	๒. ทักษะการวิจัยในงานสาธารณสุข การเขียนและบริหารโครงการ					√			
	๓. ทักษะการจัดทำแผนพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข					√			
	๔. เข้าใจระบบสารบรรณในงานสาธารณสุข								√
	๕. ทักษะการสอบสวนและควบคุมโรค โดยปฏิบัติจริงร่วมกับหน่วยงาน		√					√	
	๖. การเตรียมพร้อมสำหรับการสอบข้าราชการภาครัฐ ท้องถิ่น กทม. การสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ								
๔. อาจารย์	๑. นักศึกษามีความมุ่งมั่นตั้งใจเรียน และเรียนรู้ตลอดชีวิต								√
	๒. ทักษะด้านการคิดเชิงระบบ การพัฒนานวัตกรรม การวิจัยและโครงการงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน					√			
	๓. ทักษะการศึกษาและวินิจฉัยชุมชนอย่างมีส่วนร่วม						√		
	๔. ทักษะด้านการคัดกรองโรค จำแนกกลุ่มเป้าหมายตามความเสี่ยง สามารถดำเนินการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ร่วมกับสหวิชาชีพอย่างเป็นองค์รวม							√	
	๕. ทักษะการประเมินผลได้อย่างเป็นระบบ นำเสนอและวิเคราะห์ผลเพื่อชี้แนะสังคมได้อย่างสร้างสรรค์					√			
๕. อาจารย์ พี่เลี้ยงแหล่งฝึก	๑. นักศึกษาที่มีภาวะผู้นำ มีจิตสาธารณะ กล้าแสดงออก	√							





ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง								
	๒. มุ่งองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขเชิงระบบ						√		
	๓. ทักษะด้านการศึกษาและวินิจฉัยชุมชน					√	√		
	๔. ทักษะด้านการวิจัยที่เป็นเลิศและมุ่งวิจัยเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชน					√			
	๕. ทักษะการนำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			√					
	๖. ความสามารถในการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ					√			
	๗. ทักษะการประสาน รับฟังความคิดเห็นคนอื่นและมีความคิดเชิงวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์	√							
๖. ผู้ใช้บัณฑิต	๑. บัณฑิตมีความรอบรู้ในงานทั้งในภาพกว้างและภาพลึก								√
	๒. สามารถปรับตัวได้ไวในทุกสถานการณ์								
	๓. พร้อมเปิดรับสิ่งใหม่ๆ มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมและพัฒนา					√			
	๔. รู้จักเรียนรู้ตลอดเวลา								√
	๕. มีจิตสาธารณะ มีความรับผิดชอบสูง	√							



ภาคผนวก ๔  
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ



#### ๔.๑ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)

ตารางที่ ๑ รายวิชาบังคับตามแผนการศึกษา

รหัสวิชา ชื่อวิชา *	จำนวน หน่วยกิต	Program-Level Learning Outcomes (PLOs)							
		PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6	PLO 7	PLO 8
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๑</b>									
<b>ภาคการศึกษาที่ ๑</b>									
มมศท ๑๐๐ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)	I					I		
วทศท ๑๓๑ คณิตศาสตร์รอบตัว	๒ (๒-๐-๔)			I					
ศศพฐ ๑๔๔ การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้เหตุผล	๓ (๓-๐-๖)				I				I
สมสศ ๑๔๒ จิตวิทยาสังคม	๒ (๒-๐-๔)	I			I				
ศศกอ ๑๐๓-๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑ - ๔	๓ (๒-๒-๕)				I/P				
<b>ภาคการศึกษาที่ ๒</b>									
ทศคพ ๑๕๕ การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์	๓ (๒-๒-๕)			I/P					
ศศกอ ๑๐๔-๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒ - ๔	๓ (๒-๒-๕)				I/P				
สมสศ ๑๒๖ สถิติการสังคมและสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)	I			I		I		
สวศท ๑๐๕ บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)		I	I					
อจสบ ๑๐๐ ชีวิตวิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)		I					I	
ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)				I/P				
วทฟส ๑๕๕ ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)		I					I	
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๒</b>									
<b>ภาคการศึกษาที่ ๑</b>									
อจสบ ๒๐๘ จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)	I							I
อจสบ ๒๐๙ การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)		I/P	R/P	I		I		I
อจสบ ๒๑๒ ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)		I					I	
อจสบ ๒๑๓ จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)		R					R/P	
อจสบ ๒๑๔ ประวัติวิทยา	๒ (๑-๒-๓)		R					R/P	
อจสบ ๒๑๘ ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)				R/P				I



รหัสวิชา ชื่อวิชา *	จำนวน หน่วยกิต	Program-Level Learning Outcomes (PLOs)							
		PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6	PLO 7	PLO 8
อจสบ ๒๑๙ ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงาน ด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)		I/P	R/P	I/P	I			
อจสบ ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)	I					I		I
<b>ภาคการศึกษาที่ ๒</b>									
อจสบ ๒๑๐ วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	๒ (๑-๒-๓)		R	R	R		I	R	I
อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)							R/P	
อจสบ ๒๑๖ สรีรวิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)							R/P	
อจสบ ๒๑๗ พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)							R	
อจสบ ๒๒๘ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)		I	R/P	I		R/P		
อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)	R		R/P	P		P		R
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๓</b>									
<b>ภาคการศึกษาที่ ๑</b>									
อจสบ ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)		R/P		R		R		R
อจสบ ๓๒๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการ ป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)	R	R/P	R/P	R/P		R/P	R/P	
อจสบ ๓๒๓ โภชนาการสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	R	R/P	R/P	R/P		R/P		R
อจสบ ๓๒๔ โครงการงานในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)	P	R	P	P		P		R
อจสบ ๓๒๕ การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)	R		R	R/P			R/P	
อจสบ ๓๓๓ อนามัยชุมชน	๓ (๒-๒-๕)	R/P	P	P	P		P		R
<b>ภาคการศึกษาที่ ๒</b>									
อจสบ ๒๒๙ การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)		R		R				
อจสบ ๓๐๑ วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	R		R	R	R	R		R
อจสบ ๓๒๖ อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)	R	R	R	R/P	R/P	R/P	R/P	R
อจสบ ๓๓๐ การสร้างเสริมสุขภาพจิต	๓ (๒-๒-๕)	R	R	R	R/P	R/P	R/P	R/P	R
อจสบ ๓๓๑ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)	R	R/P		R		R	R	
อจสบ ๓๓๒ การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)	R		R	R		R		
อจสบ ๓๓๔ ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)	P	P	P	P	P	P		P
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๔</b>									
<b>ภาคการศึกษาที่ ๑</b>									
อจสบ ๒๑๑ การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภคใน งานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)	R			R		R	R	



รหัสวิชา ชื่อวิชา *	จำนวน หน่วยกิต	Program-Level Learning Outcomes (PLOs)							
		PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6	PLO 7	PLO 8
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๔</b>									
<b>ภาคการศึกษาที่ ๑</b>									
อจสบ ๔๐๐ วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๔'-๓)	R	M	P	P	M	P		R
อจสบ ๔๒๑ การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)	R			R		R		
อจสบ ๔๒๒ การบริหารปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)	R		R	R/P			R/P	
อจสบ ๔๒๓ สัมมนาในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)	P		P	P		P		P
<b>ภาคการศึกษาที่ ๒</b>									
อจสบ ๔๒๔ การฝึกปฏิบัติงาน อาชีวอนามัย และ อนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๐-๑๘-๓)	M	M	M	M		M		M
อจสบ ๔๒๕ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)	M	M	M	M	M	M	M	M

**ตารางที่ ๒** รายวิชาเลือกในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

รหัสวิชา ชื่อวิชา *	จำนวน หน่วยกิต	Program-Level Learning Outcomes (PLOs)							
		PLO ๑	PLO ๒	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO ๖	PLO 7	PLO 8
<b>รายวิชาชั้นปีที่ ๑</b>									
XXศท วิชาศึกษาทั่วไป	๓ (X-X-X)								I

- I = PLO is Introduced and Assessed      A = PLOs are assessed  
R = PLO is Reinforced and Assessed  
P = PLO is Practiced and Assessed  
M = Level of Mastery is Assessed



## ๔.๒ แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

<b>ด้านที่ ๑ ด้านความรู้</b>
๑. มีความรู้ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการนำไปปฏิบัติต่อยอดความรู้ ปรับใช้ความรู้เพื่อการพัฒนางาน
<b>ด้านที่ ๒ ด้านทักษะ</b>
๑. ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางานเพื่อการประกอบอาชีพ
๒. ทักษะด้านดิจิทัลในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางานเพื่อการประกอบอาชีพ
<b>ด้านที่ ๓ ด้านจริยธรรม</b>
3.๑ มีทักษะการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน สามารถทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ทำงานแบบ เครือข่าย และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย
3.๒ สามารถปฏิบัติการสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
<b>ด้านที่ ๔ ด้านลักษณะบุคคล</b>
4.๑ ดำรงตนให้สมควรในสังคมโดยธรรม เคารพต่อกฎหมายของบ้านเมือง
4.๒ ประกอบวิชาชีพด้วยเจตนาดี โดยไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคมหรือลัทธิการเมือง
4.3 ประพฤติหรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการดำรงไว้ซึ่งเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

หมวดวิชา / รหัสวิชา / ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ความรู้			ทักษะ		จริยธรรม		คุณลักษณะ		
		๑	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๓		
<b>หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ๓๑ หน่วยกิต</b>											
มมศท ๑๐๐ การศึกษาทั่วไปเพื่อพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)										
ศศพฐ ๑๔๔ การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้เหตุผล	๓ (๓-๐-๖)	●	○						○		
สมสศ ๑๔๒ จิตวิทยาสังคม	๒ (๒-๐-๔)	●	○						○	○	○
สวศท ๑๐๕ บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)	●	○								
ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)										
ศศภอ ๑๐๓ - ๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑ - ๔	๖ (๖-๖-๑๒)										
สมสศ ๑๒๖ สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	๓ (๓-๐-๖)	○	○								
ทศคท ๑๕๕ การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์	๓ (๒-๒-๕)	●	○	●							
วทศท ๑๓๑ คณิตศาสตร์รอบตัว	๒ (๒-๐-๔)	●									
XXศท วิชาศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)										
<b>หมวดวิชาเฉพาะ ๙๐ หน่วยกิต</b>											
<b>ก. กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ ๓๐ หน่วยกิต</b>											
<b>๑. กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ๑๒ หน่วยกิต</b>											
วทพส ๑๕๕ ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	●	●								
อจสบ ๒๑๒ ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)	●	●								
อจสบ ๒๑๓ จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)	●	●								
อจสบ ๒๑๔ ประวัติวิทยา	๒ (๑-๒-๓)	●	●			○					
อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)	●	●			○					
อจสบ ๒๑๖ สรีรวิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)	●	●			○					



หมวดวิชา / รหัสวิชา / ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ความรู้		ทักษะ		จริยธรรม		คุณลักษณะ		
		๑	๑	๒	๑	๒	๑	๒	3	
<b>๒. กลุ่มวิชาสาธารณสุข ๑๘ หน่วยกิต</b>										
องสพ ๒๑๗ พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)	●	●		○					
องสพ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)	●	●							
องสพ ๒๐๙ การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)	●	●	●	○					
องสพ ๒๑๑ การขยายและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)	●	●		○	○				
องสพ ๒๑๘ ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	●	●							
องสพ ๓๒๔ โครงการงานในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)	○	●		●	●	○	○	○	
องสพ ๓๓๒ การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)	●	●	○	○					
องสพ ๔๒๓ สัมมนาทางสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)		●	○	○	○	○	○		○
<b>ข. กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ๖๐ หน่วยกิต</b>										
<b>๑. กลุ่มวิชาทฤษฎี ๕๐ หน่วยกิต</b>										
องสพ ๒๐๘ จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)		●		●	●				
องสพ ๒๑๐ วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	๒ (๑-๒-๓)	●	●	●	●	○		○	○	
องสพ ๒๑๙ ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	●	●	●	●					
องสพ ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)	●						○		○
องสพ ๒๒๘ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)	●	●							
องสพ ๒๒๙ การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	●	●	○	○					
องสพ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)	○	●	○	○	○	○			
องสพ ๓๐๑ วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	○	●	●	○	○				
องสพ ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)	●	●		○	○				
องสพ ๓๒๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)	●	●	○	●	●		●	●	
องสพ ๓๒๓ โภชนาการสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)	●	●	○	○					○
องสพ ๓๒๕ การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)	●	●		●	●		○	○	
องสพ ๓๒๖ อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)	○	●		●			●	●	
องสพ ๓๓๐ การสร้างเสริมสุขภาพจิต	๓ (๒-๒-๕)	●	●		○	○		●	●	
องสพ ๓๓๑ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)	●	●	○	●	○				
องสพ ๓๓๓ อนามัยชุมชน	๓ (๒-๒-๕)	●	●		●	○	○	○	○	
องสพ ๔๐๐ วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๙-๓)	○	●	●	●					
องสพ ๔๒๑ การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)	●	●							
องสพ ๔๒๒ การบริหารปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)	●	●		●	●		●	●	
<b>๒. กลุ่มวิชาปฏิบัติ ๑๐ หน่วยกิต</b>										
องสพ ๓๓๔ ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)	●	●	○	●	●	●	●	●	●
องสพ ๔๒๔ การฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๐-๑๘-๓)	●	●	○	●	●	●	●	●	●
องสพ ๔๒๕ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)	●	●	○	●	●	●	●	●	●
<b>หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต</b>										



ภาคผนวก ๕  
สาระสำคัญในการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๔





การปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๔  
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เมื่อวันที่.....

๒. สถานมหาวิทยาลัย สถาบัน / ได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในคราวประชุมครั้งที่... วันที่.....

๓. หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ เริ่มใช้กับนักเรียนรุ่นปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตั้งแต่ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตร การศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (มคอ.๑) กรอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชนและ มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ พร้อมรับการประเมิน MU AUA-QA และสนับสนุนนโยบายของมหาวิทยาลัยตามหลัก การศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (OBE) เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพสามารถเผชิญสถานการณ์ทางด้านสาธารณสุขทั้งในระดับท้องถิ่นและ ระดับประเทศได้

๕. สาระสำคัญในการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑ ปรับปรุงผลลัพธ์หลักสูตร (PLOs) และ SubPLOs ให้ถูกต้องตามหลักการเขียนและสามารถวัดผลได้ แต่ยังคงสาระหลักเดิมไว้ ดังนี้

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๔	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๖
PLO 1 แสดงพฤติกรรมผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม ภายใต้กรอบ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	PLO 1 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อหน้าที่ มี คุณธรรมจริยธรรม เคารพในกฎระเบียบของสังคม
PLO 2 ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อ การส่งต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ ภายใต้ขอบเขตวิชาชีพการ สาธารณสุขชุมชนและจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 2 ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ชุมชน และทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้านสาธารณสุข และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง
PLO 3 ชี้บ่งปัญหาสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ชุมชน และต้นทุนทางสังคม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ด้าน สาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง	PLO 3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้าน สาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการออกแบบบริการสุขภาพ และ แก้ไขปัญหาสุขภาพ
PLO 4 ทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชน และภาค ประชาชน ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ ฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่ สอดคล้องกับบริบททางสังคม	PLO 4 สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพได้ตามวัตถุประสงค์ในการ ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรคเบื้องต้น และฟื้นฟู สุขภาพ และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขแก่ทีมสห วิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๔	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๖
<p>PLO 5 ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและภูมิปัญญาสากลในแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย</p> <p>PLO 6 สื่อสารกับผู้รับบริการสุขภาพได้ตามวัตถุประสงค์ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ และนำเสนอข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขแก่ทีมสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>PLO 7 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูล สารสนเทศด้านสาธารณสุขที่น่าเชื่อถือ เพื่อการเรียนรู้ ออกแบบบริการสุขภาพ และแก้ไขปัญหาสุขภาพ</p> <p>PLO 8 เรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองในด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุข โดยอาศัยการสะท้อนความคิดและข้อมูลย้อนกลับจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ</p>	<p>PLO 5 ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและข้อมูลเชิงประจักษ์ในแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างเป็นระบบ ภายใต้จริยธรรมการวิจัย</p> <p>PLO 6 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพของคน ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับบริบททางสังคม</p> <p>PLO 7 ตรวจวินิจฉัยโรคและบำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลช่วยเหลือเพื่อการส่งต่อได้อย่างปลอดภัย เป็นระบบ</p> <p>PLO 8 มีทักษะการการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองในด้านทักษะวิชาชีพสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง</p>

๕.๒ ปรับปรุงตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง ให้สอดคล้องกับ PLOs ที่มีการปรับปรุง ประกอบด้วย

(๑) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร กับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

(๒) ความสัมพันธ์ระหว่าง ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕

(๓) ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

### ๕.๓ ปรับปรุงโครงสร้าง จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๒๗ หน่วยกิต

(๑) แก้ไขการกระจายหน่วยกิตให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕	ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖	หลักสูตร สบ.	
			๒๕๖๔	๒๕๖๖
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๒๔ นก.	ไม่น้อยกว่า ๒๔ นก.	๓๑	๓๑
หมวดวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า ๗๒ นก.	ไม่น้อยกว่า ๙๐ นก.	๙๐	๙๐
ก. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ		ไม่น้อยกว่า ๓๐ นก.	๓๔	๓๐



หมวดวิชา	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕	ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วย การให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษา วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖	หลักสูตร สบ.	
			๒๕๖๔	๒๕๖๖
(๑) วิชาทางวิทยาศาสตร์ สุขภาพ		ไม่น้อยกว่า ๑๒ นก.	๑๔	๑๒
(๒) วิชาสาธารณสุข		ไม่น้อยกว่า ๑๘ นก.	๒๐	๑๘
ข. วิชาเฉพาะด้าน (กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ)		ไม่น้อยกว่า ๖๐ นก.	๕๖	๖๐
(๑) การเรียนการสอน		ไม่น้อยกว่า ๕๐ นก.	๔๖	๕๐
(๒) การฝึกประสบการณ์ วิชาชีพแบบบูรณาการ		ไม่น้อยกว่า ๑๐ นก. โดยฝึกปฏิบัติในหน่วยงานต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕๐ ชั่วโมง	๑๐	๑๐
หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า ๖ นก.	ไม่น้อยกว่า ๖ นก.	๖	๖
รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า	ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ นก.	ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ นก.	๑๒๗	๑๒๗

(๒) การปรับปรุงการกระจายชั่วโมงทฤษฎีและชั่วโมงปฏิบัติ ให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยตัดชั่วโมงปฏิบัติในหมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ และหมวดวิชาเลือกเสรีออก คงเหลือชั่วโมงปฏิบัติ ๑,๕๑๕ ชั่วโมง มีรายละเอียดดังนี้

หมวดวิชา	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖		
	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ
๑.หมวดศึกษา ทั่วไป	๓๑	มมศท ๑๐๐ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนา มนุษย์ ๓ (๓-๐-๖)		๓๑	มมศท ๑๐๐ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนา มนุษย์ ๓ (๓-๐-๖)	
		ศศพฐ ๑4๑ หลักการจัดการเพื่อพัฒนาตนเอง ๓ (๓-๐-๖)		ศศพฐ ๑๔๔ การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้ เหตุผล ๓ (๓-๐-๖)		
		ศศพฐ ๑๔๔ การคิดและการวิเคราะห์อย่างใช้ เหตุผล ๓ (๓-๐-๖)		สมสศ ๑๔๒ จิตวิทยาสังคม ๒ (๒-๐-๔)		
		สมสศ ๑๔๒ จิตวิทยาสังคม ๒ (๒-๐-๔)		สวศท ๑๐๕ บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๓ (๓-๐-๖)		
		สวศท ๑๐๕ บูรณาการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ๓ (๓-๐-๖)		ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการ สื่อสาร ๓ (๒-๒-๕)		
		ศศภท ๑๐๐ ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการ สื่อสาร ๓ (๒-๒-๕)		ศศภท ๑๐๓ ภาษาอังกฤษระดับ ๑ ๓ (๒-๒-๕)		
		ศศภท ๑๐๓ ภาษาอังกฤษระดับ ๑ ๓ (๒-๒-๕)		ศศภท ๑๐๔ ภาษาอังกฤษระดับ ๒ ๓ (๒-๒-๕)		
		ศศภท ๑๐๔ ภาษาอังกฤษระดับ ๒ ๓ (๒-๒-๕)		ศศภท ๑๐๕ ภาษาอังกฤษระดับ ๓ ๓ (๒-๒-๕)		



หมวดวิชา	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖		
	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ
		ศศภอ ๑๐๕ ภาษาอังกฤษระดับ ๓ ๓ (๒-๒-๕)			ศศภอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๔ ๓ (๒-๒-๕)	
		ศศภอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษระดับ ๔ ๓ (๒-๒-๕)			สมสค ๑๒๖ สถิติการสังคัมและสังคัม สังเคราะห์ ๓ (๓-๐-๖)	
		ศศศศ ๑๖๘ การสื่อสารอย่างมีวิจารณญาณใน ศตวรรษที่ ๒๑ 3 (3-0-๖)			ทศคพ ๑๕๕ การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์ ๓ (๒-๒-๕)	
		ทศคพ ๑๕๕ การประยุกต์งานคอมพิวเตอร์ ๓ (๒-๒-๕)			วทศท ๑๓๑ คณิตศาสตร์รอบตัว ๒ (๒-๐-๔)	
		วทศท ๑๓๑ คณิตศาสตร์รอบตัว ๒ (๒-๐-๔)			XXศท XXX วิชาศึกษาทั่วไป ๓ (x-x-x)	
		XXศท XXX วิชาศึกษาทั่วไป ๓ (x-x-x)				
๒.หมวดวิชา เฉพาะ	๘๔			๙๐		
ก.กลุ่ม พื้นฐานวิชาชีพ	๓๐			๓๐		
๑) กลุ่มวิชา วิทยาศาสตร์ สุขภาพ	๑๒	วทฟส ๑๕๕ ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์ สุขภาพ ๒ (๒-๐-๔)		๑๒	วทฟส ๑๕๕ ฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับ วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒ (๒-๐-๔)	
		อจสบ ๒๑๒ ชีวเคมี ๒ (๒-๐-๔)			อจสบ ๒๑๒ ชีวเคมี ๒ (๒-๐-๔)	
		อจสบ ๒๑๓ จุลชีววิทยาพื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๓ จุลชีววิทยาพื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๒๑๔ ประสาทวิทยา ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๔ ประสาทวิทยา ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๒๑๖ สรีรวิทยาพื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๒๑๗ พยาธิวิทยา ๒ (๒-๐-๔)			อจสบ ๒๑๖ สรีรวิทยาพื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		<b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐</b>		<b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	<b>๑๒๐</b>
๒) กลุ่มวิชา สาธารณสุข	๑๘	อจสบ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการ ประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข ๑ (๑-๐-๒)		๑๘	อจสบ ๒๑๗ พยาธิวิทยา ๒ (๒-๐-๔)	
		อจสบ ๒๐๙ การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้ ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๑๐๐ ชีววิทยาพื้นฐานและการ ประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข ๑ (๑-๐-๒)	
		อจสบ ๒๑๑ การใช้ยาและการคุ้มครองผู้บริโภค ในงานสาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)			อจสบ ๒๐๙ การจัดการระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้ ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๒๑๘ ภาษาอังกฤษในการทำงานด้าน สาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๑ การใช้ยาและการคุ้มครอง ผู้บริโภคในงานสาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)	
		อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๘ ภาษาอังกฤษในการทำงานด้าน สาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๓๒๔ โครงการงานในงานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๓๒๔ โครงการงานในงานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		อจสบ ๓๓๒ การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ ๓ (๓-๐-๖)			อจสบ ๓๓๒ การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ ๓ (๓-๐-๖)	



หมวดวิชา	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖		
	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ
		อจสบ ๔๒๓ สัมมนางานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๔๒๓ สัมมนางานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		<b>รวม ๑๘ หน่วยกิต</b>	<b>๑๕๐</b>		<b>รวม ๑๘ หน่วยกิต</b>	<b>๑๒๐</b>
		<b>รวมจำนวนชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติ (ก. กลุ่ม พื้นฐานวิชาชีพ)</b>	<b>๒๔๐</b>		<b>รวมจำนวนชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติ (ก. กลุ่ม พื้นฐานวิชาชีพ)</b>	<b>๒๔๐</b>
ข.กลุ่ม วิชาชีพ	๕๔			๖๐		
๑) การเรียน การสอน	๔๔			๕๐		
(๑) กลุ่ม ส่งเสริม สุขภาพและ อนามัยชุมชน		อจสบ ๓๒๓ โภชนาการสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐	๔	อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๓๓๐ การสร้างเสริมสุขภาพจิต ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๓๒๓ โภชนาการสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๓๓๓ อนามัยชุมชน ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๓๓๐ การสร้างเสริมสุขภาพจิต ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
					อจสบ ๓๓๓ อนามัยชุมชน ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		<b>รวม ๘ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐</b>		<b>รวม ๑๐ หน่วยกิต</b>	<b>๑๒๐</b>
(๒) กลุ่ม ป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการ วิจัยทางด้าน สาธารณสุข		อจสบ ๒๑๐ วิทยาการระบาดและการควบคุม โรค ๒ (๒-๐-๔)		๔	อจสบ ๒๑๐ วิทยาการระบาดและการควบคุม โรค ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๒๑๙ ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงาน ด้านสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐		อจสบ ๒๑๙ ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงาน ด้านสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๓๐๑ วิจัยในงานสาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)			อจสบ ๓๐๑ วิจัยในงานสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		อจสบ ๓๒๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการ ป้องกันโรค ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๓๒๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการ ป้องกันโรค ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		อจสบ ๔๐๐ วิจัยในงานสาธารณสุข ๓ (๐-๙-๓)	๑๓๕		อจสบ ๔๐๐ วิจัยในงานสาธารณสุข ๓ (๐-๙-๓)	๑๓๕
		<b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	<b>๑๙๕</b>		<b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	<b>๒๕๕</b>
(๓) กลุ่ม ตรวจ ประเมิน การ บำบัดโรค เบื้องต้น การ ดูแล ช่วยเหลือ ฟื้นฟูและส่งเสริม		อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)	๓๐	๔	อจสบ ๓๒๕ การตรวจประเมินสุขภาพ เบื้องต้น ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		อจสบ ๓๒๕ การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๓๒๖ อนามัยครอบครัว ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		อจสบ ๓๒๖ อนามัยครอบครัว ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		อจสบ ๔๒๒ การบริหารปฐมภูมิ ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		อจสบ ๔๒๒ การบริหารปฐมภูมิ ๓ (๒-๒-๕)	๓๐			
		<b>รวม ๑๑ หน่วยกิต</b>	<b>๑๒๐</b>		<b>รวม ๙ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐</b>



หมวดวิชา	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖		
	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ	เกณฑ์ นก.	วิชา	ชั่วโมง ปฏิบัติ
(๔) กลุ่ม อาชีพ อนามัยและ สิ่งแวดล้อม		จสป ๒๒๘ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑ ๓ (๓-๐-๖)		๙	จสป ๒๒๘ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑ ๓ (๓-๐-๖)	
		จสป ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒ ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		จสป ๓๒๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒ ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		จสป ๓๓๑ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ๓ (๒-๒-๕)	๓๐		จสป ๓๓๑ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		<b>รวม ๙ หน่วยกิต</b>	<b>๖๐</b>		<b>รวม ๙ หน่วยกิต</b>	<b>๖๐</b>
(๕) กลุ่ม บริหาร สาธารณสุข และกฎหมาย สาธารณสุข		จสป ๒๐๘ จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพ สาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)		๙	จสป ๒๐๘ จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพ สาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		จสป ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข ๓ (๓-๐-๖)			จสป ๒๒๗ หลักการสาธารณสุข ๓ (๓-๐-๖)	
		จสป ๒๒๙ การจัดการนโยบายและ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔)			จสป ๒๒๙ การจัดการนโยบายและ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐
		จสป ๔๒๑ การบริหารงานสาธารณสุข ๓ (๓-๐-๖)			จสป ๔๒๑ การบริหารงานสาธารณสุข ๓ (๒-๒-๕)	๓๐
		<b>รวม ๑๐ หน่วยกิต</b>			<b>รวม ๑๐ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐</b>
		<b>รวมชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติ (ข. กลุ่มวิชาชีพ)</b>	<b>๔๖๕</b>		<b>รวมชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติ (ข. กลุ่มวิชาชีพ)</b>	<b>๖๑๕</b>
๒) กลุ่มการฝึก ปฏิบัติ	๑๐ (ไม่น้อย กว่า ๔๕๐ ชม.)	จสป ๔๒๔ ฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัยและ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ (๐-๑๘-๓)	๒๗๐	๑๐ (ไม่น้อย กว่า ๔๕๐ ชม.)	จสป ๔๒๔ ฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัยและ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ (๐-๑๘-๓)	๒๗๐
		จสป ๔๒๕ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สาธารณสุข ๔ (๐-๒๔-๔)	๓๖๐		จสป ๔๒๕ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สาธารณสุข ๔ (๐-๒๔-๔)	๓๖๐
		จสป ๓๓๔ ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน ๓ (๐-๑๘-๓)	๒๗๐		จสป ๓๓๔ ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน ๓ (๐-๑๘-๓)	๒๗๐
		<b>รวม ๑๐ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐๐</b>		<b>รวม ๑๐ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐๐</b>
		<b>รวมจำนวนชั่วโมงกลุ่มฝึกปฏิบัติ (ค.กลุ่มการ ฝึกปฏิบัติ)</b>	<b>๙๐๐</b>		<b>รวมจำนวนชั่วโมงกลุ่มฝึกปฏิบัติ (ค.กลุ่ม การฝึกปฏิบัติ)</b>	<b>๙๐๐</b>
๓. หมวด วิชาเลือกเสรี	๖	จสป ๒๕๑ ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ๒ (๒-๐-๔)		๖		
		จสป ๒๕๒ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๒ (๑-๒-๓)	๓๐			
		จสป ๔๕๓ การประกอบธุรกิจทางสาธารณสุข ๒ (๑-๒-๓)	๓๐			
		จสป ๔๕๔ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อ สุขภาพและความงาม ๒ (๑-๒-๓)	๓๐			
		<b>รวม ๖ หน่วยกิต</b>	<b>๙๐</b>		<b>รวม ๖ หน่วยกิต</b>	
		<b>รวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติทั้งสิ้น</b>	<b>๑,๕๗๕</b>		<b>รวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติทั้งสิ้น (ไม่รวมวิชา พื้นฐานวิชาชีพ)</b>	<b>๑,๕๑๕</b>



(๓) การปรับปรุงหมวดวิชา

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ตัดรายวิชาออก จำนวน ๑ รายวิชา คือ

๑.๑ ตัดรายวิชาออก จำนวน ๑ รายวิชา คือ

ศศพฐ ๑๔๑ หลักการจัดการเพื่อพัฒนาตนเอง (เนื่องจากคณะศิลปศาสตร์ แจ้งปิดรายวิชา อันเป็นผลมาจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเกษียณอายุ)

๑.๒ เพิ่มรายวิชาใหม่ จำนวน ๑ รายวิชา คือ

สมสศ ๑๒๖ สวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ ๓ (๓-๐-๖)

หมวดวิชาเฉพาะ

(๑) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ

๑.๑ ตัดรายวิชาออก จำนวน ๒ รายวิชา คือ

๑. อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)  
๒. อจสบ ๓๓๒ การจัดการวิทยุสื่อสาร ๓ (๓-๐-๖)

๑.๒ เพิ่มรายวิชาใหม่ จำนวน ๑ รายวิชา คือ

๑. อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)

(๒) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

๒.๑ ตัดรายวิชาออก จำนวน ๑ รายวิชา คือ

๑. อจสบ ๒๑๕ กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน ๒ (๑-๒-๓)

๒.๒ เพิ่มรายวิชาใหม่ จำนวน ๒ รายวิชา คือ

๑. อจสบ ๓๐๐ การสื่อสารด้านสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓)  
๒. อจสบ ๓๓๒ การจัดการวิทยุสื่อสาร ๓ (๓-๐-๖)

๕.๒ ปรับปรุงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดังนี้

ที่.	ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบันที่สำเร็จ / ปีที่สำเร็จการศึกษา	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร		หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๖๔	ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖	
๑.	ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์	-ปร.ด. (การพัฒนาสุขภาพชุมชน) มหาวิทยาลัยขอนแก่น: ๒๕๕๗ -สม. มหาวิทยาลัยขอนแก่น: ๒๕๕๔ -สบ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช: ๒๕๓๙	✓	✓	เพิ่มใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนเลขที่ ๒๕๕๗๙ หมดอายุ ๒๑ ส.ค.๒๕๗๐
๒.	ดร.อำไพ ไสรส	-Ph.D. (Public Health) University of North Carolina at Chapel Hill: 2015. -M.Sc. (Water Quality Management) UNESCO- IHE Institute for Water Education: 2001 -วท.ม. (ชีววิทยาสภาวะแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๒	✓	✓	เพิ่มใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนเลขที่ ๒๕๕๓๖ หมดอายุ ๒๑ ส.ค.๒๕๗๐



ที่	ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบันที่สำเร็จ / ปีที่สำเร็จการศึกษา	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร		หมายเหตุ
			พ.ศ. ๒๕๖๔	ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖	
		-วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๓๕			
๓.	ดร.อิสระพงศ์ โพธิ์สุข	-ปร.ด. (ปรสตีวิทยา), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๖๐ -วท.ม. (ปรสตีวิทยา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๖ -วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๔	✓	✓	เพิ่มใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพสาธารณสุขชุมชน เลขที่ ๑๔๔๘๕ หมดอายุ ๒๐ มี.ค.๒๕๗๐
๔.	ดร.พรพรรณ ประพัฒน์พงษ์	-ปร.ด. (เภสัชเคมีและพิษเคมี), มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ -วท.บ. (เคมี), มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, ๒๕๕๓	✓	✓	
๕.	อ.ณัฐกมล ผดุงเวช	-วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๕๕๔ -วท.บ. (คหกรรมศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์: ๒๕๕๐	✓	✓	

๖. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข

เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิม และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ ของสำนักงานคณะกรรมการการ  
อุดมศึกษา ปรากฏดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ ปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ (หลักสูตร ๔ ปี)	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	
		ก่อนปรับปรุง (ฉบับ ๒๕๖๔)	หลังปรับปรุง (ฉบับ ๒๕๖๖)
<b>ระดับปริญญาตรี</b>			
● หมวดวิชาศึกษาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต	๓๑	๓๑
● หมวดวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต	๙๐	๙๐
- วิชาเฉพาะด้าน (กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ)		๕๖	๖๐
- วิชาพื้นฐานวิชาชีพ		๓๔	๓๐
● หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต	๖	๖
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า	ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต	๑๒๗	๑๒๗





ภาคผนวก ๒  
รายละเอียดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร  
และอาจารย์พิเศษ



ภาคผนวกรายละเอียดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร  
อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์พิเศษ

ก. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย ประเสริฐ ประสมรักษ์

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์ ดร.	นายประเสริฐ ประสมรักษ์	ปริญญาคุษฎีบัณฑิต (การพัฒนาสุขภาพชุมชน)	ปร.ด.	การพัฒนาสุขภาพชุมชน	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๗
		สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต	สม.	-	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๔
		สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	สบ.	-	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	๒๕๓๙

๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	Prasomruk P. Comparison of Prevalence of Liver Fluke Infection, Knowledge and Prevention Behavior between Risk Groups of Rural and Urban Community Around Water Reservoir Area. Srinagarind Med J 2019; 34(6): 628-34.	๑๓	๐.๘	พ.ย.- ธ.ค./ ๒๕๖๒
๒	ปริญญาเอก	Kuhirunyaratn P, Prasomrak P, Jindawong B. Effects of a Health Education Program on Fall Risk Prevention among the Urban Elderly: A Quasi-Experimental Study. Iran J Public Health 2019; 48(1): 103-11.	๑๒	๑	ม.ค./ ๒๕๖๒
3	ปริญญาเอก	Noiarsa R, Prasomruk P. Level of Happiness and Model of Enhancing Happiness in Working of Health Personnels at Yasothon Provincial Public Health Office, Srinagarind Med J 2018; 33(6):595-601.	๑๓	๐.๘	พ.ย.- ธ.ค./ ๒๕๖๑
4	ปริญญาเอก	Hnaukeaw A, Prasomruk P. Development of Quality Management System for Immunization File (EPI) Based on Health Information Standardization Framework, Amnat Charoen Province Public Health Office. Community Health Development Qautery Khon Kean University 2018; 6(1): 18-42.	๑๑	๐.๖	ม.ค.- มี.ค./ ๒๕๖๐



### ๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

1. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
2. การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
3. การพัฒนาสุขภาพชุมชน

### ๔. ภาระงานสอน

#### ๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๕๕	ระบบสุขภาพภาคประชาชน	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจสบ ๒๒๒	หลักการทางสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
๓	อจสบ ๔๖๒	การวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๓-๓)
4	อจสบ ๒๒๓	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
5	อจสบ ๔๖๕	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุข	๓ (๐-๑๘-๙)

#### ๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๒๗	หลักการทางสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจสบ ๔๒๑	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
3	อจสบ ๓๐๑	วิธีวิจัยในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
4	อจสบ ๓๒๙	อนามัยชุมชน	๓ (๒-๒-๕)
5	อจสบ ๔๐๐	วิจัยในงานสาธารณสุข	๓ (๐-๙-๓)
๖	อจสบ ๔๒๕	ฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)

### ๕. อื่น ๆ ผลงานเด่น

ปี ๒๖๖0 รางวัลผลงานดีเด่นประเภทนำเสนอด้วยโปสเตอร์ เวทีนำเสนอวิชาการพยาบาลแห่งชาติ: ผลการพัฒนารูปแบบการคัดกรองสายตาในชุมชน ด้วยแนวคิด ๓๓๓ ในการป้องกันตาบอดจากโรคต้อกระจก อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

ปี ๒๕๖๑ รางวัล Popular Vote โครงการประกวดนวัตกรรมการปฏิบัติงาน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การพัฒนาแบบการจัดการเรียนรู้โดยการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุขสำหรับนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔

ปี ๒๕๖๑ รางวัลดีเด่น ประเภทนำเสนอด้วยโปสเตอร์ Mahidol Quality Fair 2018 Mahidol University: การพัฒนาแบบการจัดการเรียนรู้โดยการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุข สำหรับนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4

ปี ๒๕๖๑ รางวัลชมเชย การประกวดวีดิทัศน์ “โครงการผู้ป่วยตาบอดที่ยังไม่ได้รับการตรวจรักษา” ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย



ปี ๒๕๖๒ รางวัล Innovative Teaching Award ในกิจกรรม Mahidol Quality Fair 2019 Mahidol University: ผลการพัฒนารูปแบบการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุข โดยการเรียนรู้ผ่านการลงมือปฏิบัติบนฐานบริบท

ปี ๒๕๖๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ประเภท oral presentation (กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย) เรื่องประสิทธิผลการพัฒนาศักยภาพครอบครัวและชุมชนในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหนามแท่ง จังหวัดอำนาจเจริญ ในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

**ลำดับที่ ๒**

**๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาว อำไพ โสรส**

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์ ดร.	นางสาว อำไพ โสรส	Doctor of Philosophy in Environmental Sciences and Engineering / Ph.D. (Environmental Sciences and Engineering).	Environmental Sciences and Engineering	Environmental Sciences and Engineering	Gillings School of Global Public Health, University of North Carolina at Chapel Hill, North Carolina, USA	๒๕๕๘
		Master of Science (Water and Environmental Resources Management) / M.Sc. (Water and Environmental Resources Management)	Water quality management	Water and Environmental Resources Management	UNESCO-IHE, Institute for water education, The Netherlands	๒๕๔๔
		วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ชีววิทยาสภาวะแวดล้อม)	ชีววิทยาสภาวะแวดล้อม	ชีววิทยา	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๒
		วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	สาธารณสุขศาสตร์	วิทยาศาสตร์ อนามัย สิ่งแวดล้อม	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๕



**๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์**

ที่	รหัสระดับ การศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่ เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	Buakhao Y, Rungrot K, Rookan P, Prasomruk P, Soros A, Prapatpong P. Self-Care Behaviors of Risk Groups and Type II Diabetes Patients in Noi Na Woen Village, PhonMueangNoi Sub-District, Hua Taphan District, Amnat Charoen Province. Thai Health Science Journal and community public health 2020; 3(1); 14-27.	๑๑	๐.๔	ม.ค.-มิ.ย./ ๒๕๖๓

**๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ**

๑. Environmental health: Safe drinking water, Household water treatment, Medical geography, Water and sanitation
๒. Water coagulation by bio-coagulants

**๔. ภาระงานสอน**

**๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน**

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจส๒ ๓๕๒	การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจส๒ ๔๖๓	โครงการในงานสาธารณสุข	๒ (๑-๔-๔)
๓	อจนส ๒๓๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
๔	อจส๒ ๔๖๔	การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)
๕	อจส๒ ๒๒๔	อนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)

**๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย**

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจส๒ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจส๒ ๓๒๑	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒	๓ (๒-๒-๕)
๓	อจส๒ ๓๒๔	โครงการในงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
๔	อจส๒ ๓๓๒	การจัดการวิบัติภัยสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)
๕	อจส๒ ๔๒๔	การฝึกปฏิบัติงานอาชีพอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๐-๑๘-๓)



**ลำดับที่ ๓**

**๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาวณัฐกมล ผดaweช**

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์	นางสาวณัฐกมล ผดaweช	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	สาธารณสุขศาสตร์	โภชนาวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๔
		วิทยาศาสตรบัณฑิต (คหกรรมศาสตร์)	เกษตรศาสตร์	คหกรรมศาสตร์	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	๒๕๔๙

**๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์**

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาโท	Saelee P, Srirattanachot P, Kanyamee S, Suksaard S, Padawech N, Prasomruk P. Development of stroke risk reduction patterns in people aged 35 and over who live in the community. J Chulabhorn Royal Acad. 2021; 3(2): 101-18.	๑๑	๐.๔	เม.ย./ ๒๕๖๔

**๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ**

๑. โภชนาการผู้สูงอายุ
๒. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
๓. การพัฒนาอาหารและผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพ
๔. สื่อและการสื่อสารด้านโภชนาการและสุขภาพ

**๔. ภาระงานสอน**

**๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน**

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๐๔	โภชนาการสาธารณสุขและการกำหนดอาหาร	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจสบ ๓๘๑	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)
๓	อจสบ ๒๒๓	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
๔	อจสบ ๓๕๗	การสื่อสารด้านสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
๕	อจสบ ๒๒๖	การส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม	๓ (๓-๐-๖)



๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๐๐	การสื่อสารด้านสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๓๒๓	โภชนาการสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
๓	อจสบ ๒๕๒	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๒ (๑-๒-๓)

ลำดับที่ ๔

๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาวพรพรรณ ประพัฒน์พงษ์

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์ ดร.	นางสาวพรพรรณ ประพัฒน์พงษ์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (เภสัชเคมีและพิษเคมี)	หลักสูตรเภสัชเคมีและพิษเคมี	เภสัชเคมีและพิษเคมี	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๙
		วิทยาศาสตรบัณฑิต (เคมี)	เคมี	เคมี	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	๒๕๕๓

๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ. ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาตรี	P. Prapatpong and W. Kanchanamayoon. Determination of Phthalate Esters in Drinking Water using Solid-phase Extraction and Gas Chromatography. J Applied Sciences. 2010; 10: 1987-90.	๑๑	๐.๔	มี.ค./๒๕๕๓
๒	ปริญญาตรี	W. Kanchanamayoon, P. Prapatpong, S. Chumwangwapee and S. Chaithongrat. Analysis of phthalate esters contamination in drinking water samples. African J Biotech. 2012; 11(96): 16263-69.	๑๑	๐.๔	มี.ค./๒๕๕๕
๓	ปริญญาเอก	Boonyanugomol, W., Rukseree, K., Prapatpong, P., Reamtong, O., Baik, S. C., Jung, M., Shin, M. K., Kang, H. L., & Lee, W. K. (2021). An In Vitro Anti-Cancer Activity of Ocimum tenuiflorum Essential Oil by Inducing Apoptosis in Human Gastric Cancer Cell Line. Medicina (Kaunas, Lithuania), 57(8), 784. <a href="https://doi.org/10.3390/medicina57080784">https://doi.org/10.3390/medicina57080784</a>	๑๓	๐.๘	ก.ค./๒๕๖๔

๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

๑. Separation science
๒. Phytochemistry



๓. Green chemistry  
๔. Environment Science

๔. ภาระงานสอน

๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๔๘๓	พัฒนาบุคลิกภาพ	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๓๕๘	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
๓	อจนส ๒๓๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
๔	อจสบ ๔๕๙	เภสัชสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
๕	อจสบ ๓๕๔	การเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
๖	อจสบ ๒๒๕	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๓ (๓-๐-๖)

๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา(ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)
๒	อจสบ ๒๑๘	ภาษาอังกฤษในการทำงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
๓	อจสบ ๒๑๑	การैयाและการคุ้มครองผู้บริโภคในงานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
๔	อจสบ ๔๕๔	การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพและความงาม	๒ (๑-๒-๓)

ลำดับที่ ๕

๑. ชื่อ-นามสกุล นาย อิศระพงศ์ โพธิ์สุข

ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษา สูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการ ศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์	นายอิสระ พงศ์ โพธิ์สุข	ปริญญาคุษฎ์บัณฑิต (ปรสิต วิทยา)	ปร.ต.	ปรสิตวิทยา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๖๐
		วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ปรสิต วิทยา)	วทม.	ปรสิตวิทยา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๖
		วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร) สาขาวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	วทบ.	อาชีวอนามัย และความ ปลอดภัย	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๔





**๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์**

ที่	รหัสระดับ การศึกษาที่ จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่ เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	T Thanchomnang, P M Intapan, O Sanpool, R Rodpai, L Sadaow, I Phosuk, C Somboonpatarakun, S Laymanivong, S Tourtip, W Maleewong. First molecular identification of <i>Strongyloides fuelleborni</i> in long-tailed macaques in Thailand and Lao People's Democratic Republic reveals considerable genetic diversity. J Helminthol 2019 Sep; 93(5): 608-15. doi: 0.1017/S0022149X18000512. Epub 2018 Jul 20.	๑๒	๑	ก.ย./ ๒๐๑๘

**๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ**

๑. งานวิจัยทางด้านปรสิตวิทยาเช่น เทคนิคทางด้านชีวโมเลกุล
๒. ระบาดวิทยาของโรคติดต่อปรสิตที่เป็น zoonosis

**๔. ภาระงานสอน**

**๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน**

ที่	รหัส รายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๒๘	กฎหมายการสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจสบ ๒๒๕	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๓ (๓-๐-๖)
๓	อจสบ ๒๐๒	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุข	๓ (๒-๓-๕)
๔	อจสบ ๓๒๙	หลักการควบคุมและป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)
๕	อจสบ ๒๒๑	ชีวสถิติ	๓ (๓-๐-๖)
๖	อจสบ ๓๒๗	หลักการระบาดวิทยา	๓ (๓-๐-๖)
๗	อจสบ ๒๐๖	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)
๘	อจสบ ๒๐๗	พยาธิวิทยาพื้นฐาน	๒ (๒-๐-๔)

**๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย**

ที่	รหัส รายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๑๔	ปรสิตวิทยา	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๒๑๗	พยาธิวิทยา	๒ (๒-๐-๔)
๓	อจสบ ๒๑๕	กายวิภาคศาสตร์พื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)



## ข. อาจารย์ประจำหลักสูตร

### ลำดับที่ ๑

#### ๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุภาวดี พันธุมาศ

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์ ดร.	นางสาวสุภาวดี พันธุมาศ	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	ส.ด.	อนามัยครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๖๑
		วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	สาธารณสุขศาสตร์	อนามัยครอบครัว	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๔
		พยาบาลศาสตรบัณฑิต	พย.บ.	-	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๘

#### ๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	Panthumas S, Kittipichai W. Validation of the Maternal Identity Scale for Primiparous Thai Teenage Mothers. Asian Nurs Res. 2018; 13(1): 69-75. <a href="https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.01.007">https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.01.007</a>	๑๒	๑	ก.พ./๒๕๖๒
๒	ปริญญาเอก	วิริณี กิตติพิชัย, ทศนีย์ รวีวรกุล, ณัฐนารี เอมยงค์, ถนอมรัตน์ พงเสลา, นิธิรัตน์ บุญตานนท์, สุภาวดี พันธุมาศ. รายงานฉบับสมบูรณ์โครงการพัฒนาทักษะอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ทุนสนับสนุนจากกระทรวงยุติธรรม): ๒๕๖๓.	๒	๐.๖	๒๕๖๓
๓	ปริญญาเอก	วิริณี กิตติพิชัย, ทศนีย์ รวีวรกุล, ณัฐนารี เอมยงค์, สุภาวดี พันธุมาศ, จารุณี วาระหัส กนกวรรณ บัณฑุชัย. หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุภายใต้โครงการพัฒนาทักษะอาชีพผู้ดูแลผู้สูงอายุแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ทุนสนับสนุนจากกระทรวงยุติธรรม): ๒๕๖๓.	๒	๐.๖	๒๕๖๓
๔	ปริญญาเอก	สุภาวดี พันธุมาศ, ยวดี สารบูรณ์, ศิริรัตน์ อินทรเกษม, รพีพรรณ สารสมศรี, พิสมัย นานัน. กิจกรรมความสำเร็จที่โดดเด่นที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการร่วมพัฒนาการเรียนการสอนออกแบบชีวิต (Life Design): การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงสำหรับเยาวชนจังหวัดอำนาจเจริญ. โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๖๓.	๒	๐.๖	๒๕๖๓

#### ๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

๑. มารดาทารก เด็ก วัยรุ่น และครอบครัว
๒. การสอนออนไลน์ การวิจัยในชั้นเรียน



๓. การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม Mplus, SPSS, Amos

๔. ภาระงานสอน

๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๘๒	สุขภาพจิตชุมชน	๒ (๒-๐-๔)
๒	อจสบ ๔๓๐	การบำบัดโรคเบื้องต้น	๓ (๓-๐-๖)
๓	อจสบ ๔๕๑	อนามัยครอบครัว	๓ (๓-๐-๖)
๔	อจสบ ๔๖๐	ปฏิบัติการการบำบัดโรคเบื้องต้น	๒ (๐-๔-๒)
๕	อจสบ ๔๘๔	อนามัยเจริญพันธุ์	๒ (๒-๐-๔)

๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๒๕	อนามัยครอบครัว	๓ (๒-๒-๕)
๒	อจสบ ๓๒๖	การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)
๓	อจสบ ๓๓๐	การสร้างเสริมสุขภาพจิต	๓ (๒-๒-๕)
๔	อจสบ ๔๒๒	การบริหารปฐมภูมิ	๓ (๒-๒-๕)

๕. อื่นๆ

พ.ศ. ๒๕๖๒ รางวัลดีเด่น ประเภทการนำเสนอผลงานด้วยโปสเตอร์ (Poster Presentation) เรื่อง การพัฒนารูปแบบการสอนสำหรับคนรุ่นใหม่ด้วยกิจกรรมการเรียนรู้จากการเล่น (Learning by Playing) ในกิจกรรมมหกรรมคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒

พ.ศ. ๒๕๖๒ รางวัลชมเชยประเภท Poster Innovative Teaching เรื่อง การพัฒนารูปแบบการสอนสำหรับคนรุ่นใหม่ด้วยกิจกรรมการเรียนรู้จากการเล่น (Learning by Playing) โครงการประกวดนวัตกรรมการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๒ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๖๔ กองบรรณาธิการวารสารวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ



## ลำดับที่ ๒

### ๑. ชื่อ-นามสกุล นายอรรถพงษ์ ฤทธิพิศ

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
ผู้ช่วยอาจารย์	นายอรรถพงษ์ ฤทธิพิศ	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต	วิทยาการระบาดและชีวสถิติ	วิทยาการระบาดและชีวสถิติ	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๖๓
		สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต	อนามัยสิ่งแวดล้อม	อนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๙
		วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) วิทยาศาสตร์อนามัย และสิ่งแวดล้อม	วิทยา ศาสตร์ บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	วิทยาศาสตร์ อนามัยและสิ่งแวดล้อม	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๖

### ๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	Factors Associated with Time Intervals for Diagnosis of Colorectal Cancer: A Hospital Based Study in Khon Kaen, Thailand. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, 21(6), 1835-40.	๑๒	๑	มิ.ย./ ๒๐๒๐
๒	ปริญญาเอก	Attapong Rittitit, Supanee Promthet, Krittika Suwanrungruang, Kriangsak jenwitheesuk, Chalongpon Santong, Surachai Phimha, Patravoot Vatanasapt (2020). The Time Interval in patients care process of colorectal cancer: A Hospital Based Study in Khon Kaen, Thailand. Indian Journal of Public Health Research & Development Year 2020, Volume-11, Issue-7	๑๒	๑	ก.ค./ ๒๐๒๐
๓	ปริญญาเอก	Surachai Phemza, Attapong Rittitit, Nakarin Prasit, Nathakon Nilnate, Prachak Bouphan (2020). Participation in Community-Based Road Safety Program Associated with Motorcycle Helmet Use in Udon Thani Province, Thailand. Medico Legal Update. (2020).	๑๒	๑	ต.ค.- ธ.ค./ ๒๐๒๐
๔	ปริญญาเอก	Surachai Phimha, Patravoot Vatanasapt, Krittika Suwanrungruang, Prachak Bouphan, Pongdech Sarakarn, Thitima Saenrueang, Attapong Rittitit. (2019). Colorectal Cancer Survival in Khon Kaen,	๑๑	๐.๔	ก.ค./ ๒๐๑๙



ที่	รหัสระดับ การศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่ เผยแพร่ ผลงาน
			หัวข้อ	ค่า น้ำหนัก	
		Thailand. The 3 <sup>rd</sup> National and International Conference on Health Challenges in Sustainable Development Goals, or SDGs, with this year's topic "Health Screening and Surveillance: PM2.5, Cancer and Suicide". (Proceeding)			
๕	ปริญญาตรี	อาริยา ปานนาคใต้, จันทิมา ดรจันทร์, นาถนภา รุ่งแสนทวี, อรรถพงษ์ ฤทธิพิศ และกิตติศักดิ์ คุ่มถนอม. การศึกษาระดับเสียงจากการจราจรในช่วงเวลา กลางวันและกลางคืน กรณีศึกษา: ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น A Study of the Noise Levels of Traffic during Daytime and Nighttime: Mittraphap Road, Muang District, Khon Kaen Province.	๑๑	๐.๔	มิ.ย./ ๒๐๑๗

### ๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

๑. งานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
๒. ระบาดวิทยาและชีวสถิติ
3. สาธารณสุขชุมชน และงานด้านด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

### ๔. ภาระงานสอน

#### ๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๓๒๙	หลักการควบคุมและป้องกันโรค	๓ (๓-๐-๖)
๒	อจสบ ๒๒๕	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๓ (๓-๐-๖)
๓	อจสบ ๒๒๑	ชีวสถิติ	๓ (๓-๐-๖)
๔	อจสบ ๓๒๗	หลักการระบาดวิทยา	๓ (๓-๐-๖)
๖	อจสบ ๓๕๓	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๓ (๒ ๒ ๕)
๔	อจสบ ๔๖๑	สัมมนาทางสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)

#### ๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๑๓	จุลชีววิทยาพื้นฐาน	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๒๑๙	ชีวสถิติและการประยุกต์ใช้ในงานด้านสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)



ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๓	อจสบ ๒๐๘	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)
๔	อจสบ ๒๑๐	วิทยาการระบาดและการควบคุมโรค	๒ (๒-๐-๔)
๕	อจสบ ๓๓๔	ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)
๖	อจสบ ๔๒๓	สัมมนางานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)

### ลำดับที่ ๓

#### ๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาวพัทธจารี กระแสเสน

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
ผู้ช่วยอาจารย์	นางสาวพัทธจารี กระแสเสน	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต	วท.ม.	สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๕
		วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	วท.บ.	วิทยาศาสตรอนามัยสิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๒

#### ๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับการศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาโท	พัทธจารี กระแสเสน และคณะ. (๒๕๕๕). ความสามารถในการดูดซับเสียงของแผ่นใยไม้อัดจากทางใบปาล์มน้ำมันที่ตกแต่งผิวหน้าด้วยกาวยิปซัม. การประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายวิจัยสถาบันอุดมศึกษา ประจำปี ๒๕๕๕. เชียงใหม่:เครือข่ายบริหารการวิจัยภาคเหนือตอนบน.	๑๑	๐.๔	พ.ค./ ๒๕๕๕

#### ๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

๑. การจัดการสิ่งแวดล้อมเมือง
๒. การจัดการเหตุรำคาญ
๓. การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ



๔. ภาระงานสอน

๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
๒	อจสบ ๓๕๓	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๓ (๒-๒-๕)
๓	อจสบ ๓๕๖	ฝึกปฏิบัติงานสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๒-๖)
๔	อจสบ ๔๖๕	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุข	๓ (๐-๑๘-๙)

๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๒๐๙	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๒ (๑-๒-๓)
๓	อจสบ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
๔	อจสบ ๓๓๑	ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)
๕	อจสบ ๔๒๕	ฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุข	๔ (๐-๒๔-๔)
๖	อจสบ ๒๕๑	ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)

๕. อื่นๆ

ลำดับที่ ๔

๑. ชื่อ-นามสกุล นายกรวรรษ ดารุณิกร

ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
อาจารย์	นายกรวรรษ ดารุณิกร	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	ส.ด.	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๖๕
		สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ส.ม.)	ส.ม.	วิทยาการระบาด	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๖๑
		วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วท.บ.)	วท.บ.	เอกคู่ วิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม-อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๒๕๕๘



**๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์**

ที่	รหัสระดับ การศึกษาที่ จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่ เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาเอก	Darunikorn K, Jirapornkul C, Limmongkon Y, Junggoth R, Maneenin N, Sakunkoo P. PM2.5 Levels in the Muang District of Khon Kaen Province by Ambient PM2.5 detectors with Real-time Sensors. EnvironmentAsia 2023; 16(2): 109-117.	๑๒	๑	พ.ค./ ๒๕๖๖
๒	ปริญญาเอก	Darunikorn K, Jirapornkul C, Limmongkon Y, Junggoth R, Maneenin N, Sakunkoo P. Prevalence of Respiratory disease caused by PM2.5 among the elderly in Muang District, Khon Kaen, Thailand. KKU Journal for Public Health Research 2022; 15(3): 1-12.	๑๑	๐.๔	ก.ค.-ก.ย./ ๒๕๖๕
๓	ปริญญาโท	Darunikorn K, Jirapornkul C, Maneenin N. Factors Associated with Having Multiple Sexual Partners among Adolescents in Educational Institution, Khon Kaen Province. KKU Journal for Public Health Research 2019; 12(1): 13-21.	๑๑	๐.๔	ม.ค.-มี.ค./ ๒๕๖๒

**๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ**

๑. อนามัยสิ่งแวดล้อม
๒. การสอนออนไลน์ การวิจัยในชั้นเรียน
๓. การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม Stata, SPSS, QGIS, Geoda

**๔. ภาระงานสอน**

**๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน**

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจส๒ ๓๕๓	การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการประยุกต์ใช้	๓ (๒-๒-๕)

**๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย**

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจส๒ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)





ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๒	อจสบ ๒๒๙	การจัดการนโยบายและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
๓	อจสบ ๓๒๒	การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	๓ (๒-๒-๕)
๔	อจสบ ๔๒๑	การบริหารงานสาธารณสุข	๓ (๒-๒-๕)
๕	อจสบ ๓๓๑	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)

#### ๕. อื่นๆ

พ.ศ. ๒๕๖๑ นำเสนอผลงาน (Poster) ณ งานประชุมวิชาการ The 2nd International Conference on Health Challenge in Sustainable Development Goals (SDGs): “Universal Health Coverage”

#### ลำดับที่ ๕

##### ๑. ชื่อ-นามสกุล นางสาวศิริพร ศิริกัญญาภรณ์

ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ชื่อ	วุฒิการศึกษา สูงสุด	หลักสูตร	สาขาวิชา	จบการ ศึกษาจากสถาบัน	พ.ศ.
ผู้ช่วย อาจารย์	นางสาวศิริพร ศิริกัญญา ภรณ์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สุขภาพสิ่งแวดล้อม)	วท.ม	สุขภาพ สิ่งแวดล้อม	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๖
		สาธารณสุขศาสตร บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย)	สบ.	อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิ ราช	๒๕๕๔
		วิทยาศาสตรบัณฑิต (วิทยาศาสตรสุขภาพ)	วบ.	วิทยาศาสตรสุขภาพ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๒๕๕๑

##### ๒. ผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์

ที่	รหัสระดับ การศึกษาที่จบ	ชื่อผลงานทางวิชาการ/งานสร้างสรรค์	เกณฑ์มาตรฐาน		เดือน/ปี พ.ศ.ที่ เผยแพร่ผลงาน
			หัวข้อ	ค่าน้ำหนัก	
๑	ปริญญาโท	Sirikanyaporn S, Jaikanlaya C, Tantrakarnapa K and Prechthai T. Determination of heavy metals contamination in surface water, sediment and freshwater fish at Khlong Chik sub-district, Bang Pa-in district, Ayutthaya province. The 5th National Conference on Environmental Health. Bangkok International Trade & Exhibition Centre (BITEC) Bangna, Bangkok, Thailand. January, 2013.	๑๑	๐.๔	ม.ค./ ๒๕๕๖



๓. งานวิจัยที่สนใจ หรือมีความชำนาญการ

๑. การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ
๒. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
๓. อนามัยสิ่งแวดล้อม

๔. ภาระงานสอน

๔.๑ ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๑๐๐	ชีววิทยาพื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข	๑ (๑-๐-๒)
๒	อจสบ ๒๒๘	อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑	๓ (๓-๐-๖)
๓	อจสบ ๓๕๖	ฝึกปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชน	๓ (๐-๑๒-๖)

๔.๒ ภาระงานสอนในหลักสูตรใหม่ / หลักสูตรปรับปรุง ประกอบด้วย

ที่	รหัสรายวิชา (ภาษาไทย)	ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)	จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
๑	อจสบ ๒๐๘	จริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
๒	อจสบ ๓๓๑	อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	๓ (๒-๒-๕)

๕. อื่นๆ



---

ภาคผนวก ๗

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล  
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี

---

๗.๑ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๒



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล  
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี  
พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีให้ เหมาะสม และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดลในการประชุมครั้งที่ ๔๒๖ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๒ จึงออกข้อบังคับไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๒”

ข้อ ๒ ให้ใช้ข้อบังคับนี้สำหรับนักศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล

“ส่วนงาน”<sup>๑</sup> หมายความว่า คณะ วิทยาลัย สถาบัน บัณฑิตวิทยาลัย และส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน รวมถึงวิทยาเขตที่มีการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่มหาวิทยาลัยกำหนด

“คณะกรรมการประจำส่วนงาน”<sup>๒</sup> หมายความว่า รวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน

<sup>๑</sup> แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ สภามหาวิทยาลัยครั้งที่ ๕๐๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘ (ให้ยกเลิกคำนิยาม “คณะ” และกำหนดคำนิยาม “ส่วนงาน” และในกรณีข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดคำว่า “คณะ” ไว้ให้หมายความถึง “ส่วนงาน” ตามข้อบังคับที่แก้ไขเพิ่มเติม

<sup>๒</sup> แก้ไขคำนิยามโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ สภามหาวิทยาลัยครั้งที่ ๕๐๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘

“คณบดี” หมายความว่ารวมถึง หัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะที่มีการเรียนการสอน

“หลักสูตร” หมายถึงหลักสูตรระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีที่สอดคล้องและสนับสนุนนโยบาย หรือการดำเนินงานหรือข้อบังคับ กฎ ระเบียบของสภามหาวิทยาลัย หรือกองการประกอบโรคศิลปะ(ถ้ามี) และได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้รับทราบการเสนอขอเปิดสอนหลักสูตรใหม่/การปรับปรุงหลักสูตรแล้ว

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรอนุปริญญาและปริญญาตรี

“คณะกรรมการหลักสูตร” หมายถึง คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งจากคณบดี เพื่อทำหน้าที่บริหาร จัดการและพิจารณาหลักสูตร

ข้อ ๔<sup>๓</sup> ให้มหาวิทยาลัยหรือคณะโดยคณะกรรมการประจำคณะรับนักศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรตามเงื่อนไข และวิธีการที่ระบุไว้ในหลักสูตร หรือตามประกาศของคณะโดยความเห็นชอบของอธิการบดี ทั้งนี้ การรับนักศึกษาในระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยจะมีประเภทใดบ้างให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๕ การจัดการศึกษา มหาวิทยาลัย มีการจัดการศึกษา ดังนี้

๕.๑ ระบบทวิภาค ปีการศึกษาหนึ่งๆ ให้แบ่งเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ คือ

ภาคการศึกษาที่ ๑ และภาคการศึกษาที่ ๒ โดย ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ ซึ่งอาจแบ่งช่วงได้ ส่วนภาคการศึกษาฤดูร้อนอาจจัดได้ตามความจำเป็นของแต่ละคณะ และให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

๕.๒ ระบบไตรภาค ปีการศึกษาหนึ่ง ๆ ให้แบ่งเป็น ๓ ภาคการศึกษาปกติ คือ

ภาคการศึกษาที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒ และภาคการศึกษาที่ ๓ โดย ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ซึ่งอาจแบ่งช่วงได้ ส่วนภาคการศึกษาฤดูร้อนอาจจัดได้ตามความจำเป็นของแต่ละคณะ และให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

---

(ยกเลิกคำนิยาม “คณะกรรมการประจำคณะ” และกำหนดคำนิยาม “คณะกรรมการประจำส่วนงาน” และในกรณี  
ที่ข้อบังคับนี้กำหนดคำว่า “คณะกรรมการประจำคณะ” ไว้ให้หมายความถึง “คณะกรรมการประจำส่วนงาน”  
ตามข้อบังคับที่แก้ไขเพิ่มเติม

<sup>๓</sup> ข้อ ๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและ  
ปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ฉบับลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖



๕.๓ ระบบอื่น คณะอาจจัดการศึกษาระบบอื่น ซึ่งต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบนั้น  
ในหลักสูตรให้ชัดเจน โดยมีกำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตที่เทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค หรือระบบ  
ไตรภาค

ข้อ ๖ การกำหนดหน่วยกิตสำหรับแต่ละรายวิชา ให้ถือเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๖.๑ ระบบทวิภาค

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยาย หรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษา  
ที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์  
หรือไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา  
๒ - ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๓๐ - ๔๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๕ ชั่วโมงต่อ  
ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนาม (ภาคฝึกงานวิชาชีพ) หรือการทำโครงการ  
หรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลา ๓-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๔๕-๙๐ ชั่วโมง และศึกษา  
ด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๕ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๖.๒ ระบบไตรภาค

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยาย หรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษา  
ที่เทียบเท่าที่ใช้เวลา ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๒ ชั่วโมง  
ต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค

(๒) รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือการศึกษาที่เทียบเท่าที่ใช้เวลา ๒-๓  
ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๒๔-๓๖ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือ ๑๒ ชั่วโมง  
ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค

(๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนาม (ภาคฝึกงานวิชาชีพ) หรือการทำโครงการหรือ  
กิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลา ๓-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๓๖-๗๒ ชั่วโมงและศึกษา  
ด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๒ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบ  
ไตรภาค

๖.๓ ในกรณีที่ไม่สามารถใช้เกณฑ์ตามข้อ ๖.๑ หรือ ข้อ ๖.๒ ได้ ให้คณะกรรมการ  
ประจำคณะหรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมายพิจารณากำหนดหน่วยกิตของรายวิชาตามความ  
เหมาะสม โดยให้แสดงรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจนด้วย



๔

ข้อ ๗ จำนวนหน่วยกิตรวม และระยะเวลาการศึกษา

๗.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต  
ทวิภาค หรือ ๑๕๐ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา

๗.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต  
ทวิภาค หรือ ๑๘๗.๕ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ปีการศึกษา

๗.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๘๐  
หน่วยกิตทวิภาค หรือ ๒๒๕ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๒ ปีการศึกษา

๗.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วย  
กิตทวิภาค หรือ ๙๐ หน่วยกิตไตรภาค ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๔ ปีการศึกษา

หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง)จะต้องถือเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรี และ  
จะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วนและให้ระบุ คำว่า “ต่อเนื่อง”  
ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

ทั้งนี้ ให้นับเวลาศึกษาจากวันที่เปิดภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้น

ข้อ ๘ การกำหนดสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา

๘.๑ สัญลักษณ์ซึ่งมีแต้มประจำ

ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาอาจแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่างๆ ซึ่งมีแต้มประจำ ดังนี้

สัญลักษณ์	แต้มประจำ
A	๔.๐๐
B +	๓.๕๐
B	๓.๐๐
C +	๒.๕๐
C	๒.๐๐
D +	๑.๕๐
D	๑.๐๐
F	๐.๐๐

๘.๒ สัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ

ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาอาจแสดงได้ด้วยสัญลักษณ์ต่างๆซึ่งมีความหมาย ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
AU	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)



๕

P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)
S	พอใจ (Satisfactory)
T	การโอนหน่วยกิต (Transfer of Credit)
U	ไม่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน (No report)

### ๘.๓ การตัดสินผลการศึกษา

(๑) สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ หรือสัญลักษณ์ S เป็นการประเมินผลว่า ได้ หรือ ผ่าน (Pass) ในแต่ละรายวิชา

(๒) สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ ๑.๐๐ หรือ ๑.๕๐ หรือสัญลักษณ์ U ในแต่ละรายวิชาถือว่ามีความรู้ความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์ ถ้าจะตัดสินการประเมินผลเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีให้สอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัว เมื่อเสร็จสิ้นแล้วจะให้สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำได้ไม่เกิน ๒.๐๐ หรือสัญลักษณ์ S

### ๘.๔<sup>๔</sup> การให้ F จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาเข้าสอบ และ/หรือมีผลการสอบหรือผลงานที่ประเมินผลว่า ตก

(๒) นักศึกษาขาดสอบ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการประจำคณะหรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

(๓) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ ๑๑

(๔) นักศึกษาทำผิดระเบียบการสอบ เช่น เข้าสอบสายเกินเวลาที่กำหนด ทำผิดวินัยว่าด้วยการแต่งกายนักศึกษา หรือมีการกระทำตามข้อ ๒๒ และได้รับการตัดสินให้ตก

(๕) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I แล้วไม่ดำเนินการสอบ หรือไม่ปฏิบัติงานภายใน ๑ ภาคการศึกษา ปกติตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค และไตรภาค หลังสิ้นภาคการศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ I ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ และ ๑๕.๒

(๖) นักศึกษาที่ได้สัญลักษณ์ P แล้วไม่สอบ และ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานตามที่กำหนด

(๗) นักศึกษาที่ไม่สอบแก้ตัวหรือไม่ปฏิบัติงานแก้ตัวตามที่กำหนดไว้ใน ๘.๓ (๒) หรือสอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานแก้ตัวแล้ว แต่ยังประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน”

<sup>๔</sup> ข้อ ๘.๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ ฉบับลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(๘) นักศึกษาขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินผลของรายวิชาตามที่คณะกรรมการประจำส่วนงานกำหนด

๘.๕ การให้ S หรือ U จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่ไม่มีหน่วยกิต หรือมีหน่วยกิต แต่ภาควิชาหรือคณะเห็นว่าไม่ควรจำแนกผลการศึกษาออกเป็นสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

๘.๖ การให้ AU จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาแจ้งความจำนงเข้าร่วมศึกษา โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีเวลาเรียนหรือปฏิบัติการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๘.๗ การให้ I จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาไม่ได้สอบและ/หรือไม่ส่งผลงาน เพราะป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

(๒) นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ ๑๑ เนื่องจากป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

(๓) นักศึกษาไม่ได้เข้าสอบ และ/หรือไม่ส่งผลงานด้วยเหตุสุดวิสัยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

๘.๘ การให้ P จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่มีการสอนหรือปฏิบัติงานต่อเนื่องกันมากกว่า ๑ ภาคการศึกษาและ/หรือการศึกษาในรายวิชานั้นยังไม่สิ้นสุด

๘.๙ การให้ T จะกระทำได้ในกรณีที่โอนย้ายหน่วยกิตมาจากคณะ หรือสถาบันอื่น

๘.๑๐ การให้ W จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ถอนการศึกษาตามข้อ ๑๐.๓

(๒) นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา

(๓) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษา

๘.๑๑ การให้ X จะกระทำได้เฉพาะรายวิชาที่คณะยังไม่ได้รับรายงานผลการประเมินการศึกษาของรายวิชานั้นๆ ตามกำหนด

ข้อ ๙ การลงทะเบียน

นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนตามรายวิชา และจำนวนหน่วยกิตที่ไม่น้อยกว่าที่แต่ละหลักสูตรกำหนด โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ดังนี้

๙.๑ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลาให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต และในภาคฤดูร้อนให้ลงทะเบียน

เรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต โดยการลงทะเบียนเรียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อนักศึกษาดำเนินการได้ครบขั้นตอนภายใน  
ระยะเวลาที่กำหนด

หากคณะใดมีเหตุผลและความจำเป็น อาจให้มีการลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิต แตกต่าง  
ไปจากเกณฑ์ข้างต้นได้ ทั้งนี้ ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา โดยต้องเรียน  
ให้ครบตามรายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ระบุไว้ในหลักสูตร

#### ๙.๒ การลงทะเบียนเรียนซ้ำ จะทำได้ต่อเมื่อ

(๑) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ F หรือ W หรือ U หรือคณะกรรมการประจำคณะหรือผู้  
ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการประจำคณะเห็นว่านักศึกษาควรเรียนซ้ำ ตามข้อ ๘.๓ (๒)กรณีที่เป็นรายวิชา  
เลือกอาจเลือกลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทนได้ หรือ

(๒) นักศึกษาต้องการเรียนซ้ำในรายวิชาที่เรียนแล้ว เพื่อแก้ไขผลการศึกษาให้ได้แต้ม  
เฉลี่ยสะสมสูงขึ้น แต่ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษา

(๓) การลงทะเบียนเรียนซ้ำในแต่ละรายวิชาตามข้อ ๙.๒(๑)และข้อ ๙.๒(๒) นักศึกษา  
จะลงทะเบียนเรียนซ้ำได้ตามจำนวนครั้งที่คณะกำหนด แต่ซ้ำได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาได้รับ  
อนุญาต ให้ลาพักการศึกษา ตามข้อ ๑๕.๑(๑) ข้อ ๑๕.๑(๒) และ ข้อ ๑๕.๑(๓)

#### ๙.๓ การลงทะเบียนเรียนมากกว่า ๑ หลักสูตร

นักศึกษาที่ต้องการเรียนมากกว่า ๑ หลักสูตร สามารถลงทะเบียนในรายวิชาที่แต่ละหลักสูตร  
กำหนดได้ตามข้อ ๙.๑ และเมื่อเรียนครบรายวิชาที่แต่ละหลักสูตรกำหนดแล้ว จะได้รับอนุมัติปริญญาของหลักสูตร  
นั้น ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาในทุกหลักสูตรต้องไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา โดยนับตั้งแต่แรกเข้าศึกษาในระดับ  
ปริญญาตรี

#### ข้อ ๑๐ การขอเพิ่ม ขอลด และขอลอนรายวิชา

นักศึกษาจะขอเพิ่ม ขอลด หรือขอลอนรายวิชาได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำ  
หลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติดังต่อไปนี้

๑๐.๑ การขอเพิ่มรายวิชา จะต้องดำเนินการภายใน ๒ สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษา  
ปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน สำหรับรายวิชาที่มีได้เปิดสอนพร้อมกับการเปิดภาค  
การศึกษาให้ขอเพิ่มภายในสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษาในรายวิชานั้น

๑๐.๒ การขอลดรายวิชา รายวิชาที่ขอลดจะไม่บันทึกในใบแสดงผลการศึกษาและไม่นับครั้งใน  
การลงทะเบียน หากดำเนินการภายใน ๒ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของ  
ภาคการศึกษาฤดูร้อน สำหรับรายวิชาที่มีได้เปิดสอนพร้อมกับการเปิดภาคการศึกษา ให้ขอลดภายในสัปดาห์แรก  
นับจากวันเริ่มการศึกษาในรายวิชานั้น

๑๐.๓ การขออนุญาตรายวิชา ดำเนินการได้หลังสัปดาห์ที่ ๒ นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือหลังสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน หรือหลังสัปดาห์แรกนับจากวันเริ่มการศึกษารายวิชาที่เปิดสอน ไม่พร้อมกับการเปิดภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัยจนถึงหนึ่งสัปดาห์ก่อนสอบสิ้นสุตรายวิชานั้น รายวิชาที่ขออนุญาต จะถูกบันทึกในใบแสดงผลการศึกษาและนับครั้งในการลงทะเบียนเรียน

ทั้งนี้ การอนุญาตหรือไม่อนุญาต ให้เพิ่ม ลด และ ถอนรายวิชา คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย จะต้องแสดงเหตุผลประกอบด้วย

ข้อ ๑๑ เวลาเรียน

นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนในรายวิชาใด ๆ ทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ การฝึกงานและการฝึกภาคสนาม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมดจึงจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชานั้น ๆ

ข้อ ๑๒ การนับจำนวนหน่วยกิต

๑๒.๑ การนับจำนวนหน่วยกิตของนักศึกษาเพื่อจบการศึกษาตามหลักสูตร ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรของรายวิชาที่ได้รับการประเมินผลว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” เท่านั้น

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินผลว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” ไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว

๑๒.๒ การรวมจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย ให้นับจำนวนหน่วยกิตของทุกรายวิชาที่ผลการศึกษามีแต้มประจำ

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้น ๆ ครั้งสุดท้ายไปใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย

ข้อ ๑๓ การคิดแต้มเฉลี่ย

แต้มเฉลี่ยมี ๒ ประเภท คือ แต้มเฉลี่ยประจำภาค และแต้มเฉลี่ยสะสม การคำนวณแต้มเฉลี่ยให้ทำดังนี้

๑๓.๑ แต้มเฉลี่ยประจำภาค ให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาในภาคการศึกษานั้น โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาที่ผลการศึกษามีแต้มประจำที่ศึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ให้มีทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่ ๓

๑๓.๒ แต้มเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดลจนถึงการประเมินผลครั้งสุดท้าย โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาทั้งหมดที่ศึกษาและผลการศึกษามีแต้มประจำ ตามข้อ ๑๒.๒ ให้มีทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่งที่ ๓



ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนซ้ำ ให้นำแต้มประจำของสัญลักษณ์ที่ได้รับการประเมินครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต้มเฉลี่ย

ข้อ ๑๔<sup>๕</sup> การเทียบรายวิชาและการโอนย้ายหน่วยกิต

นักศึกษาที่ย้ายประเภทวิชาหรือส่วนงานในมหาวิทยาลัย หรือที่โอนย้ายมาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นหรือนักศึกษาที่ขอโอนผลการเรียนจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น อาจขอเทียบรายวิชาและขอโอนย้ายหน่วยกิตให้ครบหน่วยกิตตามหลักสูตรได้ โดยไม่ต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่ปรากฏในหลักสูตรนั้น และมีผลการศึกษามีสัญลักษณ์เป็น T การเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิตนี้ให้ใช้เฉพาะนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้โอนย้าย หรือนักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้เรียนในรายวิชาที่จัดสอนโดยสถาบันอื่น ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหลักสูตร หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำส่วนงานมอบหมายหรือคณะกรรมการหลักสูตร ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑๔.๑ เงื่อนไขในการขอเทียบรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต

(๑) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่โอนย้ายจากสถาบันอุดมศึกษาทั้งในหรือต่างประเทศ ที่มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามหาวิทยาลัยมหิดล และกรรมการหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย

(๒) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหา และให้ประสบการณ์การเรียนรู้ ครอบคลุมหรือเทียบเคียงกันได้ ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต และกรรมการหลักสูตรมีมติเห็นชอบด้วย

(๓) เป็นรายวิชา หรือกลุ่มรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนมาแล้วไม่เกิน ๕ ปี ถ้าไม่เป็นไปตามนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการหลักสูตร และคณะกรรมการประจำส่วนงาน

(๔) เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า C หรือเทียบเท่า

(๕) การเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิต ให้ทำได้ไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

๑๔.๒ การขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิตให้ทำหนังสือถึงหัวหน้าส่วนงาน พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ขอโอน ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนงาน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการหลักสูตรประจำภาควิชาที่เกี่ยวข้องและ/หรือคณะกรรมการประจำส่วนงานเป็นผู้พิจารณานำเสนอพร้อมเหตุผลต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติ

๑๔.๓ รายวิชาที่เทียบและโอนย้ายหน่วยกิต จะแสดงในใบแสดงผลการศึกษาตามชื่อรายวิชาที่เทียบโอนให้ โดยใช้สัญลักษณ์เป็น T และจะไม่นำมาคิดแต้มเฉลี่ย

<sup>๕</sup> ข้อ ๑๔ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๔.๔ นักศึกษาที่ขอเทียบรายวิชา หรือกลุ่มรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต ตามข้อ ๑๔.๑(๑)-๑๔.๑(๓) มีสิทธิได้รับปริญญาเกียรตินิยม ตามที่ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษานุปริญญาตรีและปริญญาตรี กำหนดไว้

๑๔.๕ การโอนย้ายหน่วยกิตและผลการศึกษาที่นักศึกษา ได้ศึกษาตามหลักสูตรหรือ ศึกษาเป็นบางรายวิชา จากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมความร่วมมือแลกเปลี่ยนนักศึกษา ระหว่างสถาบันอุดมศึกษาในต่างประเทศ (Exchange Student and student Mobility) ในหลักสูตร หรือความร่วมมือ (MOU) ด้านการศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรสองภาษาที่จัดการเรียนการสอนร่วมกับสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ โดยได้รับสองปริญญา ทั้งปริญญาของมหาวิทยาลัยมหิดล และปริญญาของสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ

(๒) หลักสูตรสองปริญญาตรี หรือมากกว่า ที่จัดการเรียนการสอนกับสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ โดยได้รับสองปริญญา ทั้งปริญญาของมหาวิทยาลัยมหิดล และปริญญาของสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศที่จัดการเรียนการสอนร่วมกัน (Double or Degree Program)

(๓) หลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนร่วมกับสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ โดยได้รับปริญญาใบเดียว (Joint Degree Program)

(๔) ความร่วมมือ(MOU) ด้านการศึกษาระหว่างมหาวิทยาลัยกับสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ

การโอนย้ายหน่วยกิตในข้อ ๑๔.๕(๑)-(๕) นักศึกษาสามารถโอนย้ายหน่วยกิตและผลการศึกษา เป็นสัญลักษณ์ได้เต็มประจำได้ และสามารถนำไปรวมจำนวนหน่วยกิต เพื่อใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย และให้บันทึกผลการศึกษาในใบแสดงผลการศึกษา(Transcript) ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนงานโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการหลักสูตรประจำภาควิชาที่เกี่ยวข้อง และหรือคณะกรรมการประจำส่วนงาน เป็นผู้พิจารณานำเสนอพร้อมเหตุผลต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติ

๑๔.๖ การเทียบรายวิชาและการโอนย้ายหน่วยกิตที่มีได้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ ให้หัวหน้าส่วนงาน โดยความเห็นชอบโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการหลักสูตรประจำภาควิชาที่เกี่ยวข้อง และหรือคณะกรรมการประจำส่วนงาน เป็นผู้พิจารณานำเสนอพร้อมเหตุผลต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติ

กรณีที่มีมหาวิทยาลัยมีความร่วมมือ(MOU)ด้านการศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาอื่นในต่างประเทศ ก่อนที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับ ให้การโอนย้ายหน่วยกิตตามข้อ ๑๔.๕ เป็นไปตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๕ การลาพักการศึกษา

๑๕.๑ นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขออนุญาตลาพักการศึกษา ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ถูกเกณฑ์ หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

(๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศหรือได้เข้าร่วมโครงการอื่นๆ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นชอบด้วย

(๓) เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์อื่นที่รับรองโดยแพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

(๔) เมื่อนักศึกษามีความจำเป็นส่วนตัว อาจยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาได้แต่ต้องได้ศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

การลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ ให้นักศึกษายื่นคำร้องต่อคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมายโดยเร็วที่สุด และให้คณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

๑๕.๒ เมื่อนักศึกษามีเหตุสุดวิสัยจำต้องลาพักการศึกษา ด้วยเหตุผลนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ ๑๕.๑ ให้ยื่นคำร้องต่อคณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายโดยเร็วที่สุด และให้คณะกรรมการประจำคณะหรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะที่นักศึกษาสังกัดมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

๑๕.๓ การลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ และ ๑๕.๒ ให้อนุมัติได้ครั้งละไม่เกิน ๒ ภาคการศึกษาปกติตามการจัดการศึกษาแบบวิภาค หรือ ๓ ภาคการศึกษาปกติตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค ถ้ามีความจำเป็นต้องลาพักการศึกษาต่อไปอีก ให้ยื่นคำร้องขอลาพักการศึกษาใหม่ตามวิธีในข้อ ๑๕.๑ หรือ ๑๕.๒ แล้วแต่กรณี

๑๕.๔ ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา ให้นับเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะเวลาการศึกษาด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑(๑) และ ข้อ ๑๕.๑(๒) หรือในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย ให้เสนออธิการบดีพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

๑๕.๕ ระหว่างที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา โดยชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาตามระเบียบมหาวิทยาลัย มิฉะนั้นจะถูกจำหน่ายชื่อออกจากมหาวิทยาลัย

๑๕.๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา เมื่อจะกลับเข้าศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขอกลับเข้าศึกษาต่อคณบดีหรือผู้ที่คณบดีมอบหมายก่อนกำหนดวันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์

การอนุมัติหรือไม่อนุมัติ ให้ลาพักการศึกษาตามความในวรรคก่อน คณบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจะต้องระบุเหตุผลในการพิจารณาด้วย

ข้อ ๑๖ การจำแนกสภาพนักศึกษา

๑๖.๑ การจำแนกสภาพนักศึกษา สำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาเป็นปีแรก จะจำแนกสภาพนักศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษาที่สอง ตามการจัดการศึกษาแบบวิภาค หรือสิ้นภาคการศึกษาที่สาม ตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาคนับตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา ส่วนนักศึกษาที่ศึกษาตั้งแต่ปีที่ ๒ เป็นต้นไป จะจำแนกสภาพนักศึกษา เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติของแต่ละภาค หรือเมื่อสิ้นปีการศึกษาสำหรับหลักสูตรที่มีการศึกษา

ต่อเนื่องตลอดปี สำหรับนักศึกษาที่จะยื่นความจำนงขอรับอนุปริญญาหรือปริญญาตรี อาจให้จำแนกสภาพ  
นักศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษาฤดูร้อนได้

๑๖.๒ การจำแนกสภาพนักศึกษาให้พิจารณาว่าเป็นนักศึกษาสภาพปกติหรือสภาพวิथाทัณฑ์  
ดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาสภาพปกติ ได้แก่ นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนเป็นภาคการศึกษาแรก หรือ  
นักศึกษาค้นคว้าได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(๒) นักศึกษาสภาพวิथाทัณฑ์ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบ ได้แต้มเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๑.๕๐  
แต่ไม่ถึง ๒.๐๐ จำแนกออกเป็น ๒ ประเภท คือ

ประเภทที่ ๑ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ ๑.๕๐ แต่ไม่ถึง ๑.๘๐

ประเภทที่ ๒ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ๑.๘๐ แต่ไม่ถึง ๒.๐๐

ข้อ ๑๗ ฐานะชั้นปีของนักศึกษา

ให้เทียบฐานะชั้นปีของนักศึกษาจากจำนวนหน่วยกิตที่สอบได้ ตามอัตราส่วนของหน่วยกิตรวม  
ของหลักสูตรนั้น

ข้อ ๑๘ การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณี ดังต่อไปนี้

๑๘.๑ ศึกษาครบตามหลักสูตร และได้รับอนุมัติให้ได้รับอนุปริญญาหรือปริญญาตามข้อ ๒๐

๑๘.๒ ได้รับอนุมัติจากอธิการบดีให้ลาออก

๑๘.๓ อธิการบดีสั่งให้พ้นจากสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) เมื่อมีการจำแนกสภาพนักศึกษา และมีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๑.๕๐

(๒) นักศึกษาสภาพวิथाทัณฑ์ประเภทที่ ๑ ที่มีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๑.๘๐ อีก  
๒ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรืออีก ๓ ภาค  
การศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค หรืออีก ๑ ปีการศึกษาที่มีการ  
จำแนกสภาพนักศึกษา โดยใช้ระบบอื่นตามข้อ ๕.๓

(๓) นักศึกษาสภาพวิथाทัณฑ์ประเภทที่ ๒ ที่มีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๐๐  
อีก ๔ ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบทวิภาค หรืออีก ๖  
ภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษาตามการจัดการศึกษาแบบไตรภาค หรืออีก ๒ ปีการศึกษา  
ที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษา โดยใช้ระบบอื่นตามข้อ ๕.๓

(๔) ลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาบังคับครบจำนวนครั้งตามข้อ ๙.๒(๓) แล้วผล  
การศึกษาหรือผลการสอบ ยังคง“ไม่ได้”หรือ“ไม่ผ่าน”

(๕) มีเวลาเรียนเกิน ๒ เท่าของเวลาที่กำหนดในหลักสูตร



(๖) <sup>๖</sup> เมื่อพ้นกำหนดเวลา ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาแล้ว ยังไม่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาปกติ หรือยังไม่ได้ดำเนินการรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา หรือ ไม่ได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันการลงทะเบียนเรียน

(๗) นักศึกษาประพฤติผิดวินัยตามข้อบังคับว่าด้วยวินัยนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือสถาบันร่วม/สถาบันสมทบ

(๘) มีปัญหาทางจิตจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และ/หรือจะเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพ ทั้งนี้ ให้มหาวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาข้อมูล และนำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่ออนุมัติ

(๙) ถูกลงโทษตามข้อ ๒๒

(๑๐) ตาย

ข้อ ๑๘ /๑ <sup>๗</sup> การคืนสภาพนักศึกษา

๑๘/๑.๑ นักศึกษาที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณีข้อ ๑๘.๓ (๖) อาจยื่นคำร้องขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาได้ โดยให้ดำเนินการยื่นคำร้องต่ออธิการบดีเพื่อขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา ภายใน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่อธิการบดีสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

๑๘/๑.๒ การคืนสภาพการเป็นนักศึกษาต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดี โดยผ่านความเห็นชอบจากประธานหลักสูตร คณบดี และรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา ตามลำดับ

๑๘/๑.๓ เมื่อนักศึกษาได้รับอนุมัติให้คืนสภาพการเป็นนักศึกษา ให้นักศึกษากลับเข้าศึกษาในภาคการศึกษาถัดจากภาคการศึกษาที่อธิการบดีอนุมัติให้คืนสภาพ

๑๘/๑.๔ ให้นับรวมระยะเวลาที่นักศึกษาพ้นสภาพเป็นส่วนหนึ่งของระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรนั้นด้วย

๑๘/๑.๕ นักศึกษาต้องชำระค่าธรรมเนียมคืนสภาพ พร้อมทั้งค่าธรรมเนียมการรักษาสภาพตามประกาศมหาวิทยาลัยตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาพ้นสภาพ

๑๘/๑.๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติคืนสภาพการเป็นนักศึกษาแล้ว จะมีสถานภาพเช่นเดียวกับสถานภาพเดิมก่อนพ้นสภาพแต่ทั้งนี้การนับระยะเวลาศึกษาเป็นไปตามข้อ ๗

<sup>๖</sup> ข้อ ๑๘.๓(๖) แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ฉบับลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

<sup>๗</sup> ข้อ ๑๘/๑ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ฉบับลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๖





ข้อ ๑๙ การสำเร็จการศึกษา

๑๙.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๖ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

๑๙.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

๑๙.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

๑๙.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา

ข้อ ๑๙/๑ การสอบภาษาอังกฤษ

นักศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องสอบผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๐ การให้อนุสัญญาหรือปริญญา

การพิจารณาให้ได้อนุสัญญาหรือปริญญา นักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๒๐.๑ สอบผ่านรายวิชาและเกณฑ์อื่นๆครบตามที่หลักสูตรกำหนด

๒๐.๒ ได้แต้มเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๒๐.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งอนุสัญญาหรือปริญญานั้น

๒๐.๔ ผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๑ การให้ปริญญาเกียรตินิยม

นักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีที่ศึกษาในมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต ซึ่งรวมทั้งรายวิชาที่นักศึกษาย้ายประเภทวิชา หรือคณะในมหาวิทยาลัย หรือที่โอนมาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นและเป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า B (หรือเทียบเท่า) โดยไม่นำหน่วยกิตและแต้มประจำที่เทียบรายวิชา หรือโอนย้ายหน่วยกิตมาคิดแต้มเฉลี่ยสะสม จะได้รับการพิจารณาให้ได้รับปริญญาตรีเกียรตินิยมอันดับ ๑ เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ และได้รับปริญญาตรีเกียรตินิยมอันดับ ๒ เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕ และต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

<sup>๑</sup> ข้อ ๑๙/๑ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๕ )พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

<sup>๒</sup> ข้อ ๒๐.๔ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๕ )พ.ศ.๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙



๒๑.๑ มีเวลาเรียนไม่เกินจำนวนภาคการศึกษาหรือจำนวนปีการศึกษาน้อยที่สุดที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๒๑.๒ มีคุณสมบัติสอบได้ปริญญาตรีตามข้อ ๒๐

๒๑.๓ ไม่เคยลงทะเบียนเรียนซ้ำ หรือลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทน หรือสอบแก้ตัว หรือปฏิบัติงานแก้ตัวในรายวิชาใดเลยตลอดหลักสูตร รวมทั้งรายวิชาที่เทียบโอน

๒๑.๔ ในกรณีที่นักศึกษาขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิต จำนวนรายวิชาที่ขอย้าย หรือขอโอนจะต้องไม่เกินหนึ่งในสี่ของจำนวนหน่วยกิตทั้งหลักสูตร

ข้อ ๒๒<sup>๑๐</sup> นักศึกษาที่ทุจริตในการสอบรายวิชาใด ให้ได้สัญลักษณ์ F ในรายวิชาที่ทุจริตนั้น และให้ดำเนินการทางวินัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยวินัยนักศึกษา แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๓ การใดที่มีได้บัญญัติไว้ในข้อบังคับนี้ให้นำแนวปฏิบัติ ข้อบังคับ และระเบียบที่เกี่ยวกับการศึกษาของคณะ หรือของมหาวิทยาลัยที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๒๓/๑<sup>๑๑</sup> ให้สภามหาวิทยาลัยมีอำนาจพิจารณาขออนุมัติดำเนินการใดๆตามข้อบังคับนี้ได้ แต่ต้องมีมติเห็นชอบจากรรการสภามหาวิทยาลัย จำนวนไม่น้อยกว่าสามในสี่ของกรรการสภามหาวิทยาลัยที่เข้าประชุม

ข้อ ๒๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัยตีความ และสั่งการตามที่เหมาะสม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๒

(ลงนาม) วิจารย์ พานิช

(ศาสตราจารย์นายแพทย์วิจารย์ พานิช)

นายกสภามหาวิทยาลัยมหิดล

<sup>๑๐</sup> ข้อ ๒๒ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘

<sup>๑๑</sup> ข้อ ๒๓/๑ แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล  
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๑๐)  
พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี ให้มีความเหมาะสมสำหรับกรณีที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉินที่มหาวิทยาลัยไม่สามารถจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๐ สภามหาวิทยาลัยมหิดล ในการประชุมครั้งที่ ๕๕๖ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงออกข้อบังคับไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ภาคการศึกษาที่สอง ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มบทนิยามคำว่า “สถานการณ์ฉุกเฉิน” ต่อท้ายบทนิยามคำว่า “คณะกรรมการหลักสูตร” ในข้อ ๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นดังนี้

“สถานการณ์ฉุกเฉิน” หมายความว่า สถานการณ์ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการประจำมหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาเห็นว่ามิเหตุให้มหาวิทยาลัยไม่สามารถจัดการเรียนการสอนหรือการวัดผลได้ตามปกติ เช่น อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย ธรณีพิบัติภัย หรือภัยอันเกิดจากโรคที่แพร่หรือระบาดในมนุษย์ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ตลอดจนภัยอื่น ๆ ไม่ว่าจะเกิดจากธรรมชาติหรือมีผู้ทำให้เกิดขึ้น”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๗/๑ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

“ข้อ ๗/๑ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นหรือมีสถานการณ์ฉุกเฉินทำให้นักศึกษาต้องศึกษาเกินกว่าระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดในข้อ ๗ ให้ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการขออนุโลมขยายเวลาการศึกษาให้กับนักศึกษาของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม”

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๘/๑ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒





๒

“ข้อ ๘/๑ ในกรณีที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉินที่มหาวิทยาลัยไม่สามารถจัดการวัดผลในรายวิชาหนึ่งรายวิชาใดได้ตามปกติ ห้ามมิให้กำหนดสัญลักษณ์ใดในรายวิชานั้น จนกว่าจะสามารถจัดการวัดผลได้”

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๔) ของข้อ ๘.๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

“(๔) ในกรณีที่มีการวัดผลในช่วงเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน หากนักศึกษาสอบไม่ผ่านในรายวิชาใดให้จัดให้มีการสอบแก้ตัวในรายวิชานั้นเพิ่มอีกหนึ่งครั้ง”

ข้อ ๗ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสองของข้อ ๘.๕ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

“ในกรณีที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉินที่มหาวิทยาลัยไม่สามารถจัดการวัดผลในรายวิชาหนึ่งรายวิชาใดได้ตามปกติ ผู้รับผิดชอบรายวิชาอาจเสนอความเห็นต่อคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำส่วนงานเพื่อพิจารณาให้ผลการประเมินเป็นสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (S หรือ U) ได้ เว้นแต่นักศึกษาประสงค์ขอกำหนดวิธีการประเมินผลการเรียนตามปกติ โดยให้แจ้งต่อส่วนงานก่อนจัดให้มีการวัดผลตามแบบที่กำหนด”

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของข้อ ๙.๒ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๓) การลงทะเบียนเรียนซ้ำในแต่ละรายวิชาตามข้อ ๙.๒ (๑) และข้อ ๙.๒ (๒) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำได้ตามจำนวนครั้งที่ส่วนงานกำหนด แต่ซ้ำได้ไม่เกินสองครั้ง และหากกรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินให้นักศึกษามีสิทธิลงทะเบียนเรียนซ้ำได้เพิ่มอีกหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ เว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามข้อ ๑๕.๑ (๑) ข้อ ๑๕.๑ (๒) และ ข้อ ๑๕.๑ (๓)”

ข้อ ๙ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นวรรคสองของข้อ ๑๘.๓ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

“มิให้นำความใน (๑) (๒) และ (๓) มาใช้บังคับกับการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาที่เกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร)

นายกสภามหาวิทยาลัยมหิดล

## ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๑ แห่งกฎกระทรวงมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ (นัดพิเศษ) เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕”

๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ให้ใช้ประกาศนี้สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชา โดยใช้สำหรับหลักสูตรที่จะเปิดใหม่และหลักสูตรปรับปรุงของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน

๓. ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

“อาจารย์ประจำ” หมายถึง บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานนี้เริ่มใช้บังคับ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่สภาสถาบันอุดมศึกษาเห็นชอบหรืออนุมัติ มีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน

“คุณวุฒิที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร” หมายถึง คุณวุฒิที่กำหนดไว้ในมาตรฐานสาขาวิชา หากสาขาวิชาใดยังไม่มีประกาศมาตรฐานสาขาวิชา หรือประกาศมาตรฐานสาขาวิชาไม่ได้กำหนดเรื่องนี้ไว้ ให้หมายถึงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องกับวิชาการหรือวิชาชีพของหลักสูตร หรือคุณวุฒิอื่น แต่มีประสบการณ์ตรงที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรเป็นที่ประจักษ์ที่จะส่งเสริมให้การเรียนการสอนในหลักสูตรสาขาวิชานั้นบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาได้ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยการพิจารณาคุณวุฒิที่สัมพันธ์กันให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาสถาบันอุดมศึกษา

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้



ยกเว้นหลักสูตรพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร  
ในกรณีนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน ๒ คน

“อาจารย์พิเศษ” หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

“การตกลงร่วมผลิต” หมายถึง การทำข้อตกลงร่วมมือกันอย่างเป็นทางการระหว่าง  
สถาบันอุดมศึกษากับองค์กรภายนอกในการพัฒนาและบริหารหลักสูตร โดยผ่านความเห็นชอบของ  
สภาสถาบันอุดมศึกษาและองค์กรภายนอกนั้น ๆ

“องค์กรภายนอก” หมายถึง สถาบันอุดมศึกษาในหรือต่างประเทศที่ได้รับการรับรองจาก  
หน่วยงานที่รับผิดชอบการศึกษาของประเทศนั้น หรือเป็นหน่วยราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า  
หรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ หรือองค์การมหาชน หรือบริษัทเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์  
แห่งประเทศไทยเท่านั้น

หากเป็นบริษัทเอกชนที่ไม่ได้จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ให้อยู่ในดุลยพินิจ  
ของสภาสถาบันอุดมศึกษา โดยต้องแสดงศักยภาพและความพร้อมในการร่วมผลิตบัณฑิตของบริษัท  
ดังกล่าว และต้องให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการอุดมศึกษา

“ประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ” หมายถึง การทำงานร่วมกับสถานประกอบการโดยมีหลักฐาน  
รับรองผลการปฏิบัติงานที่เกิดประโยชน์กับสถานประกอบการ หรือหลักฐานรับรองมาตรฐาน  
ฝีมือแรงงาน หรือมีผลงานทางวิชาการประเภทการพัฒนาเทคโนโลยี หรือผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์  
และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับภาคอุตสาหกรรมเผยแพร่มาแล้ว

๔. ชื่อปริญญา สถาบันอุดมศึกษาที่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา  
และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาไว้แล้ว ให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกานั้น ในกรณี  
ที่ปริญญาใดยังมีได้กำหนดชื่อไว้ในพระราชกฤษฎีกา หรือกรณีที่สถาบันอุดมศึกษาใดไม่มีการตรา  
พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชา ให้ใช้ชื่อปริญญา  
ตามหลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญาที่คณะกรรมการกำหนด

๕. ปรัชญา และวัตถุประสงค์

มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา  
ของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ  
ที่เป็นสากลให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนฐานความเชื่อว่าการกำลังคนที่มีคุณภาพ ต้องเป็นบุคคล  
ที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม และมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง  
บนฐานภูมิปัญญาไทยภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและ  
ทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้นการพัฒนาผู้เรียน  
ให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแส  
โลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการ

ปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ ต่อตนเองและสังคมทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล โดยแบ่งหลักสูตรเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

๕.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยอาจมีการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ เน้นความรู้และทักษะ ด้านวิชาการ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้อย่างสร้างสรรค์

๕.๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการ ซึ่งเป็นหลักสูตรปริญญาตรี สำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูง โดยใช้ หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้ว แต่ให้เสริมศักยภาพของผู้เรียนโดยกำหนดให้ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชา ในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้วและสนับสนุนให้ผู้เรียนได้ทำวิจัยทางวิชาการที่ลุ่มลึก หลักสูตร ก้าวหน้าแบบวิชาการต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๕.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นความรู้ สมรรถนะและทักษะด้านวิชาการและวิชาชีพหรือ มีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการปฏิบัติงาน ในสถานประกอบการ

หลักสูตรแบบนี้เท่านั้นที่จัดหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ได้ โดยถือเป็น ส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรีและจะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วน และให้ระบุคำว่า “ต่อเนื่อง” ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

สถาบันอุดมศึกษาที่ต้องการผลิตบุคลากรในระดับปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องมียุทธศาสตร์เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติการหรือทักษะวิชาชีพอยู่แล้วให้มีความรู้ ด้านวิชาการมากยิ่งขึ้น รวมทั้งได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงเพิ่มเติม เพื่อให้บัณฑิตจบไปเป็นนักปฏิบัติ เชิงวิชาการ โดยเน้นการจัดการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วมระหว่างสถานประกอบการกับสถาบันอุดมศึกษา และการบริหารจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการภาคทฤษฎีและปฏิบัติในบริบทของการทำงานตามสภาพจริง เพื่อให้ให้นักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่สามารถตอบโจทย์ความต้องการนักปฏิบัติขั้นสูงตามเจตนารมณ์ ของหลักสูตร

ในด้านอาจารย์ผู้สอนจำนวนหนึ่งต้องเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ มาแล้ว และหากเป็นผู้สอนจากสถานประกอบการต้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา

๕.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ซึ่งเป็น หลักสูตรสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ สมรรถนะทางวิชาชีพหรือ ปฏิบัติการขั้นสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้วให้รองรับศักยภาพของผู้เรียน โดยกำหนดให้

หน้า ๑๔

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง ราชกิจจานุเบกษา ๙ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้ว และทำวิจัยที่ลุ่มลึกหรือได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงในองค์กรหรือสถานประกอบการ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวนำทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๖. ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ สถาบันอุดมศึกษาที่เปิดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาในระบบอื่น ให้มีการนับระยะเวลาในการศึกษาเทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค โดยให้สภาสถาบันอุดมศึกษาเป็นผู้กำหนด ซึ่งจะต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการศึกษานั้นไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับระยะเวลาของหน่วยการเรียนรู้เทียบเคียงกับหน่วยกิตในระบบทวิภาค รายวิชาภาคทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติการฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม การทำโครงการหรือกิจกรรมอื่นใดที่เสริมสร้างการเรียนรู้ให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมกับระบบการจัดการศึกษาที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๗. การคิดหน่วยกิตตามระบบทวิภาค

๗.๑ รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๓. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๔ การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๕ กิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดที่สร้างการเรียนรู้นอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนดข้างต้น การนับระยะเวลาในการทำกิจกรรมนั้นต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้เป็นไปตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาในระบบอื่นที่ไม่ใช่ระบบทวิภาค ให้นับระยะเวลาการศึกษาและการคิดหน่วยกิตเทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค โดยให้สภาสถาบันอุดมศึกษาดังกล่าวเป็นผู้กำหนด

๘. จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาการศึกษา

๘.๑ หลักสูตรปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษาปกติ ๔ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต



หน้า ๑๕

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๙ กันยายน ๒๕๖๕

๘.๒ หลักสูตรปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษาปกติ ๕ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต

๘.๓ หลักสูตรปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษาปกติไม่น้อยกว่า ๖ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๘๐ หน่วยกิต

๘.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๙.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ให้พร้อมสำหรับโลกในปัจจุบันและอนาคต เพื่อให้เป็นบุคคลผู้ใฝ่รู้และมีทักษะที่จำเป็นสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ อย่างครบถ้วน เป็นผู้ตระหนักรู้ถึงการบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา เป็นผู้ที่สามารถสร้างโอกาสและคุณค่าให้ตนเองและสังคม รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมและของโลก เป็นบุคคลที่ดำรงตนเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง มีจริยธรรมและยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง รู้คุณค่าและรักษาชาติกำเนิด ร่วมมือรวมพลังเพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคม

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดวิชาศึกษาทั่วไปในลักษณะจำแนกเป็นรายวิชาหรือลักษณะบูรณาการใด ๆ ก็ได้ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต และต้องแสดงการวัดและประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษาวิชาศึกษาทั่วไปได้อย่างชัดเจน

การจัดวิชาศึกษาทั่วไปสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) อาจได้รับการยกเว้นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา

๙.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาแกน วิชาเฉพาะด้าน วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติงานได้ โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมของหมวดวิชาเฉพาะ ดังนี้

๙.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต โดยต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๔๒ หน่วยกิต ในจำนวนนั้นต้องเป็นวิชาทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๙.๒.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต

หน้า ๑๖

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง ราชกิจจานุเบกษา

๙ กันยายน ๒๕๖๕

๙.๒.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๑๐๘ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดหมวดวิชาเฉพาะในลักษณะวิชาเอกเดี่ยว วิชาเอกคู่ หรือวิชาเอกและวิชาโทก็ได้ โดยวิชาเอกต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และวิชาโทต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ในกรณีที่จัดหลักสูตรแบบวิชาเอกคู่ต้องเพิ่มจำนวนหน่วยกิตของวิชาเอกอีกไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวน้ำ ผู้เรียนต้องเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาในหมวดวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๙.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ ตามที่ตนเองถนัดหรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรีตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษาที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตรที่เข้าศึกษา

๑๐. คุณวุฒิ คุณสมบัติ และจำนวนอาจารย์

๑๐.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ ประกอบด้วย

๑๐.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้น หรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๐.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๓ คน

หน้า ๑๗

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง ราชกิจจานุเบกษา ๙ กันยายน ๒๕๖๕

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๑๐.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ และหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ประกอบด้วย

๑๐.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี





หน้า ๑๘

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๙ กันยายน ๒๕๖๕

๑๐.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับ อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

ในกรณีของหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะ ด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำ หลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๓ คน

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิ ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิ ชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่ สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ต้องมีคุณวุฒิชั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือ การทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็น ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่าน ความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๑๑. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๑๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี ๕ ปี และไม่น้อยกว่า ๖ ปี) จะต้องเป็นผู้สำเร็จ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

หน้า ๑๙

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง ราชกิจจานุเบกษา ๙ กันยายน ๒๕๖๕

๑๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบเท่า หรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่จะเข้าศึกษาตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๑.๓ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวน้ำทั้งทางวิชาการ และทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวน้ำไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ทุกภาคการศึกษาในระหว่างการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวน้ำ หากภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่งมีผลการเรียนต่ำกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า จะถือว่าผู้เรียนขาดคุณสมบัติในการศึกษาหลักสูตรแบบก้าวน้ำ

๑๒. การลงทะเบียนเรียน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติสำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

สำหรับการลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

หากสถาบันอุดมศึกษาใดมีเหตุผลและความจำเป็นพิเศษ การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นก็อาจทำได้ โดยการอนุมัติของสภาสถาบันอุดมศึกษา แต่ต้องไม่กระทบต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา

๑๓. เกณฑ์การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี

สถาบันอุดมศึกษาที่ใช้ระบบการวัดผลและการสำเร็จการศึกษาที่แตกต่างจากนี้ จะต้องกำหนดให้มีค่าเทียบเคียงกันได้

การฟื้นฟูสภาพโดยไม่สำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๔. ปริญญาบัตรและใบแสดงผลการศึกษา

การออกใบปริญญาบัตรและใบแสดงผลการศึกษา ให้ระบุชื่อปริญญา ชื่อสาขาวิชา และชื่อรายวิชาให้ตรงกับที่ระบุไว้ในเอกสารหลักสูตรฉบับที่คณะกรรมการรับรอง

๑๕. การประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๖. การพัฒนาหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษาเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรือทุกรอบ ๕ ปี



๑๗. ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวได้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัติ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ และให้ถือคำวินิจฉัยของ คณะกรรมการนั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕  
ศาสตราจารย์เกียรติคุณกิตติชัย วัฒนานิก  
ประธานกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา



๗.๒ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุข  
ชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖

หน้า ๒๑

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

### ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนนั้น บัดนี้ เห็นเป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับดังกล่าวให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

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

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณะ สำนักวิชา วิทยาลัย หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้ง

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้บริหารสถาบันการศึกษาหรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

“ผู้บริหารสถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ ที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุขในสถาบันการอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นตามที่



หน้า ๒๒

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สภาสถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

ข้อ ๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ หลักสูตรที่จัดการศึกษา ให้ใช้ระบบทวิภาค เว้นแต่กรณีที่มีความจำเป็นต้องจัดการศึกษาในระบบอื่นที่แตกต่างจากข้อบังคับนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลม

หมวด ๑

หลักสูตร

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

ข้อ ๘ หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๘.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๘.๒ หมวดวิชาเฉพาะ ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต จำแนกเป็นวิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ดังนี้

๘.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

(ก) วิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

(ข) วิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๘.๒.๒ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

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

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



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

๘.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี ให้มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๙ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ ต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในวิชานั้น ๆ โดยผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการและในหน่วยงานต่าง ๆ และต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๐ โครงสร้างหลักสูตรประกอบด้วย

๑๐.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่ผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษาและกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ กับคณิตศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๑๐.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ จำแนกได้ ดังนี้

๑๐.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ คือ วิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๑๐.๒.๒ วิชาชีพ คือ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ดังนี้

(ก) ภาคทฤษฎี คือ การเรียนการสอนที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมการสาธารณสุข และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มวิชา ดังนี้

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

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



และปัจจัยกำหนดของสถานะสุขภาพ หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในประชากรที่กำหนดและ นำผลของการศึกษาไปใช้ประโยชน์เพื่อการป้องกัน และควบคุมปัญหาสุขภาพและการจัดการภัยพิบัติ หลักสถิติเบื้องต้น การแจกแจงค่าสถิติ การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ ความแปรปรวน การวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้น ทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

๓) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการ เจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม การตรวจประเมิน การบำบัดโรค เบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ และการฟื้นฟูสภาพ การช่วยฟื้นคืนชีพ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาล เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพ การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เภสัชสาธารณสุข การใช้ในการบำบัดโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

๔) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีเนื้อหาครอบคลุม การดูแลภาวะสุขภาพอนามัยของผู้ประกอบอาชีพให้มีสภาวะที่สมบูรณ์ทางร่างกาย จิตใจและสามารถ ดำรงชีพอยู่ในสังคมได้ มีความปลอดภัยจากภาวะคุกคามและอันตรายต่าง ๆ อันเนื่องมาจากการทำงาน หรือเกี่ยวเนื่องจากการทำงานในกิจการหรือสถานประกอบการ การป้องกันและการควบคุมเหตุปัจจัย ที่มีผลต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ การดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน การใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ การปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ พฤติกรรมหรือ แบบแผนการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้มีสุขภาพดี การควบคุมมลพิษ รวมถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน โดยการตรวจสอบ ประเมิน เฝ้าระวัง วิเคราะห์ความเสี่ยง ด้านสุขภาพและอันตรายจากการประกอบอาชีพ การวางแผนป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และการจัดการภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากการประกอบอาชีพ การเสนอแนวทางในการควบคุม ป้องกัน กำกับและเฝ้าระวังด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่อาจทำให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและการเจ็บป่วย ต่อผู้ประกอบอาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการในการประกอบกิจการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบ การควบคุม กำกับและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม



ที่เกิดโรคและภัยสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสิ่งแวดล้อม เพื่อมิให้เกิดโรคและภัยต่อสุขภาพ เป็นต้น

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

(ข) ภาคปฏิบัติ คือ การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ โดยมีการฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา เพื่อนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ หมวตวิชาเฉพาะต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพ ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๐.๓ หมวตวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๑๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพต้องมีจำนวน คุณสมบัติและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ดังนี้

๑๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑๑.๑.๑ เป็นอาจารย์ประจำ

๑๑.๑.๒ มีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาโทด้านสาธารณสุขหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และ

๑๑.๑.๓ มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๑๑.๑.๔ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด



๑๑.๑.๕ ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรในอัตราส่วนอาจารย์ ๑ คน  
ต่อนักศึกษา ๑๒ คน หรือตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๑.๒.๑ มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร  
จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

๑๑.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน ๓ คนใน ๕ คนต้องมี  
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ยังไม่หมดอายุ

๑๑.๒.๓ ต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

๑๑.๒.๔ ในกรณีที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในสาขาวิชานั้น  
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการโดยอาจ  
เป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือเป็นบุคลากรของหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันของอุดมศึกษา  
ซึ่งมีข้อตกลงในการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรนั้นร่วมกัน แต่ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน ๒ คน

๑๑.๒.๕ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา  
ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้น เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ  
หลักสูตรนั้น อย่างน้อย ๓ คน

๑๑.๒.๖ กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์  
ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่า  
วิชาเอกละ ๓ คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีมีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร  
ครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้น  
ให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นกรณี

๑๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑๑.๓.๑ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ  
ที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า  
ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่ อาจารย์ผู้สอน  
ก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่  
อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

ในกรณีเป็นอาจารย์พิเศษ ที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้  
และประสบการณ์ เป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับวิชาที่สอนโดยผ่านความเห็นชอบจาก  
สถาบันการศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษต้องมีอาจารย์ประจำ  
ร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอน และพัฒนานักศึกษาตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียน

หน้า ๒๗

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

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

๑๑.๓.๒ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและมีผลงานทางวิชาการ แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๑.๓.๓ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๒

การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรก่อนเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน

ข้อ ๑๓ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขานุการตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการที่ยื่นคำขอ

๑๓.๒ เอกสารแสดงการเป็นผู้ดำเนินการ

๑๓.๓ หลักสูตร จำนวน ๕ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล

๑๓.๔ หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ ให้เลขานุการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามข้อ ๑๓ หากเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาและมีมติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

๑๔.๑ เห็นชอบหลักสูตรโดยมีกำหนดระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ในกรณีที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบหลักสูตร ให้สภาการสาธารณสุขชุมชนแจ้งการให้ความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และผู้ดำเนินการทราบ

๑๔.๒ ไม่เห็นชอบหลักสูตร โดยมีเงื่อนไข ให้ผู้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด และให้เลขานุการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ดำเนินการทราบ



หน้า ๒๘

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ในกรณีที่ผู้ดำเนินการได้ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรตาม ๑๔.๒ เรียบร้อยแล้ว ให้ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวใหม่ต่อเลขาธิการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ภายในระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ดำเนินการได้รับทราบการไม่เห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร ซึ่งมีผลกระทบต่อปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้าง องค์ประกอบของหลักสูตรหรือระบบการจัดการศึกษาของหลักสูตร ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรใหม่ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการปรับปรุงหลักสูตร ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๓

การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว อาจเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

๑๗.๑ หลักฐานที่ยื่นขอความเห็นชอบหลักสูตรให้สภาการสาธารณสุขชุมชนพิจารณาเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริงหรือเป็นหลักฐานปลอม

๑๗.๒ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือการปรับปรุงหลักสูตรหรือไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

๑๗.๓ ดำเนินการผลิตบัณฑิต โดยมีมาตรฐานที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ข้อ ๑๘ กรณีที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้เพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใด ให้เลขาธิการแจ้งผลการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมและผู้ดำเนินการทราบ

หมวด ๔

ค่าธรรมเนียม

ข้อ ๑๙ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้ความเห็นชอบหลักสูตร ดังนี้

๑๙.๑ การพิจารณาให้ความเห็นชอบหรือไม่เห็นชอบหลักสูตร หลักสูตรละ ๔๐,๐๐๐ บาท



หน้า ๒๙

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑๙.๒ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรละ  
๓๐,๐๐๐ บาท

๑๙.๓ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร หลักสูตรละ  
๒๐,๐๐๐ บาท

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๐ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบและมีระยะเวลาการให้ความเห็นชอบตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๔ ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามหลักสูตรดังกล่าวได้ต่อไปจนกว่าจะครบกำหนดระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ไพศาล บางขวด

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน



---

ภาคผนวก ๘

คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและคณะกรรมการ  
หรือผู้รับผิดชอบกระบวนการพิจารณากลับกรองหลักสูตร  
ของส่วนงาน

---





คำสั่งโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ ๔๑/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง)

ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ดำเนินการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๔๘ ในการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางสังคมที่เปลี่ยนแปลง และให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

เพื่อให้การดำเนินโครงการปรับปรุงหลักสูตรและประเมินมาตรฐานระดับหลักสูตรเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตในโครงการปรับปรุงหลักสูตรและประเมินมาตรฐานระดับหลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง) โดยมีคณะกรรมการดังต่อไปนี้

- |      |  |                      |
|------|--|----------------------|
| (๑)  | นายแพทย์สุรพร ลอยหา<br>รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ  | ที่ปรึกษา            |
| (๒)  | ดร.ประเสริฐ ประสมรักษ์<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ             | ประธานกรรมการ        |
| (๓)  | นางฤดีวรรณ วงศ์เจริญ<br>นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ     | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๔)  | นางปรามปรียา สายสมบัติ<br>ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ                 | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๕)  | นายภัทรวรรณ คำดี<br>สาธารณสุขอำเภอพนา  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๖)  | นายสมเกียรติ ธรรมสาร<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างถ่อโน   | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๗)  | นายตลรวี สังฤกษ์<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไค้คำ  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๘)  | นางสาวกชพร น้อยเจริญ<br>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม<br>องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหนามแท่ง | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๙)  | แพทย์หญิงบุศณี มุจรินทร์<br>ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี                                  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๑๐) | นายรัชชัย ใจคง<br>นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร                | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |



- |      |  |                      |
|------|--|----------------------|
| (๑๑) | นายหนูจร ภู่นจีน<br>ผู้จัดการบริษัท พีค เอ็ดดูเคชั่น แอนด์ เฮลธ ซายด์ จำกัด                                | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๑๒) | นายภูธเนศ รุ่งไถญ์ (ตัวแทนศิษย์เก่า)<br>นักวิชาการสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข                  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๑๓) | นายชินวัตร ป่าอ้อย (ตัวแทนศิษย์เก่า)<br>นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๖ จังหวัดชลบุรี       | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| (๑๔) | ดร.อำไพ โสรส<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ               | กรรมการ              |
| (๑๕) | ดร.สุภาวดี พันธมาศ<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ         | กรรมการ              |
| (๑๖) | ดร.พรพรรณ ประพัฒน์พงษ์<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ     | กรรมการ              |
| (๑๗) | ดร.อิสระพงศ์ โพธิ์สุข<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ      | กรรมการ              |
| (๑๘) | ดร.อรรถพงษ์ ฤทธิพิศ<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ        | กรรมการ              |
| (๑๙) | นางสาวณัฐกมล ผดาคเวช<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ       | กรรมการ              |
| (๒๐) | นางสาวพัทธจารี กระแสเสน<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ    | กรรมการ              |
| (๒๑) | นางสาวศิริพร ศิริกัญญาภรณ์<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ | กรรมการ              |
| (๒๒) | นายกรกวรรณ ตารุณีกร<br>อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ        | กรรมการ              |
| (๒๓) | นางสาวชนิษฐา สามิตร<br>นักวิชาการศึกษา   | กรรมการและเลขานุการ  |

โดยให้คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่พิจารณาความเหมาะสมและ  
พัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ให้เป็นหลักสูตรที่มี  
คุณภาพ สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนามหาวิทยาลัยมหิดล และผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพเพื่อรับใช้สังคมใน  
อนาคต

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแพทย์สุรพร ลอยหา)

รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ



คำสั่งมหาวิทยาลัยมหิดล  
ที่ ๔๗/๕ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับต่ำกว่าปริญญาตรี และปริญญาตรี

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ ๓๘๕๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ ๓๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ ๘๑๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ ๓๗๕๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ ๘๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ ๑๐๗๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ ๑๐๙๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ ๑๐๙๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ ๑๒๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ ๓๔๑๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ที่ ๔๓๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ มหาวิทยาลัยมหิดลได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับต่ำกว่าปริญญาตรี และระดับปริญญาตรี ที่ส่วนงานเสนออธิการบดีพิจารณาให้ความเห็นชอบการเสนอขอเปิดสอนหลักสูตรใหม่ หรือขอปรับปรุงหลักสูตร โดยให้คณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่พิจารณากลับกรองหลักสูตร พร้อมทั้งการให้ความเห็น และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการขอเปิดสอน/ปรับปรุง/พัฒนารายวิชา และหลักสูตรที่มีความสอดคล้องกับเกณฑ์พัฒนาคุณภาพหลักสูตร เพื่อนำเสนอต่ออธิการบดี ก่อนเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำมหาวิทยาลัยมหิดล และเสนอที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยมหิดลเพื่อพิจารณาอนุมัติรายวิชา/หลักสูตรนั้น

เพื่อให้การพิจารณหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖ ของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม ได้มาตรฐาน และมีประสิทธิภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร ดังแต่หมายเลข ๙-๑๒ (ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ ๓๘๕๑/๒๕๖๖) ดังรายนามต่อไปนี้

- |  |         |
|--|---------|
| ๑. นายถนนศักดิ์ บุญสุ  | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี                           |         |
| ๒. รองศาสตราจารย์ ดร. วรางคณา จันทร์คง                                   | กรรมการ |
| สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช                   |         |
| ๓. นางสุวรรณี แสนสุข (ผู้ใช้บัณฑิต)                                      | กรรมการ |
| นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ      |         |
| ๔. นายแพทย์ปฐมพงศ์ ปุโรรัมย์ (ผู้ใช้บัณฑิต)                              | กรรมการ |
| นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ |         |

โดยให้มีสิทธิได้รับเงินค่าเบี้ยประชุมและค่าตอบแทน ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินให้แก่คณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร พ.ศ. ๒๕๖๑

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล



คำสั่งโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ที่ 22 /2564

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

เพื่อให้การพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี ของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ดังนี้

1. ให้อยกเลิกคำสั่งเลขที่ 011/2561 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและกลับกรองหลักสูตร ฉบับลงวันที่ 8 มกราคม พ.ศ. 2561
2. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี โครงการจัดตั้งของ วิทยาเขตอำนาจเจริญ ดังมีรายนามต่อไปนี้
  1. หัวหน้าสำนักบริหารการ ประสานกรรมการ
  2. ประธานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต กรรมการ
  3. ประธานหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต กรรมการ  
สาขาวิชาเกษตรศาสตร์
  4. ประธานหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต กรรมการ  
สาขาวิชาวัตกรรมการจัดการสังคมและสิ่งแวดล้อม
  5. ประธานหลักสูตรวิทยาศาสตร์และอักษรศาสตร์ กรรมการ  
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์
  6. ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ กรรมการ
  7. นักวิชาการศึกษา (ปฏิบัติงาน ณ จังหวัดอำนาจเจริญ) กรรมการและเลขานุการ
  8. นักวิชาการศึกษา (ปฏิบัติงาน ณ ศาลายา) กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้คณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่พิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ พร้อมทั้งให้ความเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการขอเปิดสอน/ปรับปรุง/พัฒนารายวิชา และหลักสูตรที่มีความสอดคล้องกับเกณฑ์พัฒนาคุณภาพหลักสูตร

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2564

(นายแพทย์สุรพร ลอยหา)

รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ





โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ม.มหิดล  
2528  
ร.ศ. 2563  
10.38  
ห้องรองฯฝ่ายวิทยาเขต  
วันที่ 3.0 พ.ย. 2563

กองบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล  
โทร. +๙๙ ๔๕๘๑ โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๕๘

ที่ อว ๓๘.๐๑๕/ ๓๐๓๗  
วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓  
เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแบบรายงานข้อมูลหลักสูตร (MU Degree Profile) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ตามที่โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ได้เสนอแบบรายงานข้อมูลหลักสูตร (MU Degree Profile) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔ ไปยังมหาวิทยาลัยเพื่อนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร ระดับปริญญาตรี นั้น

บัดนี้ ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรฯ ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติให้การรับรองแบบรายงานข้อมูลหลักสูตรฯ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และขอให้ดำเนินการและจัดทำเอกสารมายังมหาวิทยาลัย เพื่อเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร ดังนี้

๑. ขอให้เสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก จำนวน ๔ ท่าน (เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา จำนวน ๓ ท่าน และผู้ใช้บัณฑิต จำนวน ๑ ท่าน) เพื่อนำมหาวิทยาลัยจะได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาหลักสูตรต่อไป
๒. จัดทำรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.๒) จำนวน ๒๐ เล่ม
๓. จัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.๓) หรือหากมีรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) อย่างละ ๑ รายวิชา จำนวนอย่างละ ๒๐ ชุด (ขอให้จัดทำตามแบบฟอร์ม มคอ.๓ และ มคอ.๔ ที่แนบ)

ทั้งนี้ ขอให้พิจารณาข้อมูลเพิ่มเติมรายละเอียดตามเอกสารของรองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาวดี ประคุณหังสิต ที่แนบ ก่อนจัดทำเอกสารต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)  
รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา  
ประธานคณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตรระดับต่ำกว่าปริญญาตรี  
และปริญญาตรี



---

ภาคผนวก ๙

เอกสารเกี่ยวกับความร่วมมือ  
กับหน่วยงานภายในและนอกประเทศ (MOU)

---



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ  
ระหว่าง  
มหาวิทยาลัยมหิดล (โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ) และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ**

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน พ. ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง มหาวิทยาลัยมหิดล (โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๒๕๙ หมู่ ๑๓ ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ โดย นายแพทย์สุรพร ลอยหา ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้ง วิทยาเขตอำนาจเจริญ ผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งต่อไป ในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะ เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” กับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๓๖๖ ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอ เมือง จังหวัดอำนาจเจริญ โดย นายแพทย์ประภาส วีระพล ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะเรียกว่า “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด”

โดยทั้งสองฝ่ายได้ตระหนักถึงความสำคัญของการร่วมมือทางวิชาการในพันธกิจด้าน การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการ การวิจัย การฝึกอบรม การสัมมนา การศึกษาดูงาน ตลอดจนถึงการปรับปรุง และการพัฒนาการเรียนการสอน ให้สอดคล้องกับการจัดการศึกษาในปัจจุบัน ดังนั้นทั้งสองฝ่ายได้ตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ดังนี้

**ข้อ ๑ ขอบเขตความร่วมมือทางวิชาการ**

๑.๑ ส่งเสริมความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิชาการ โดยให้มีการร่วมมือกันในการพัฒนา บุคลากรและนักศึกษา ด้วยการดำเนินการประชุม การฝึกอบรม การฝึกปฏิบัติงาน การสัมมนา และการดูงาน ในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรทั้งสองฝ่ายให้สูงขึ้น และเป็นการเพิ่มพูนประสบการณ์ สำหรับนักศึกษา ตลอดจนการแลกเปลี่ยนหรือถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการซึ่งกันและกัน

๑.๒ ส่งเสริมความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิจัย โดยให้มีการดำเนินการศึกษาวิจัยและพัฒนา ร่วมกัน มุ่งเน้นการศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้ด้านต่างๆ ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาชุมชนและ สังคม และใช้ในการปฏิบัติการและการจัดการศึกษาสำหรับนักศึกษา

๒

## ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือและหน้าที่ความรับผิดชอบ

๒.๑ มหาวิทยาลัย เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในการศึกษาภาคปฏิบัติแก่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ตามระเบียบของสถาบันที่เป็นแหล่งฝึก

๒.๒ มหาวิทยาลัยและ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในกิจกรรม การเรียนการสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาอย่างเหมาะสมและเพียงพอ

๒.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้นักศึกษาของมหาวิทยาลัยเข้าฝึกปฏิบัติในพื้นที่หอ ผู้ป่วยต่างๆ หรือแหล่งฝึกปฏิบัติงานในหน่วยต่างๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด เป็นไปตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการอนุญาตให้นักศึกษาของสถานศึกษาออกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดูงานและฝึก ปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงความพร้อมของแหล่งฝึก

## ข้อ ๓ กำหนดระยะเวลาความร่วมมือ

๓.๑ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการนี้ มีกำหนดระยะเวลา ๕ (ห้า) ปี โดยมีผลบังคับ ใช้ นับแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงเป็นต้นไป

๓.๒ ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงร่วมกันเพื่อขยายระยะเวลาความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ ออกไปตามความเหมาะสม โดยให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ ของทั้งสองฝ่าย และให้ถือว่าเอกสารดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

## ข้อ ๔ ค่าใช้จ่ายและงบประมาณ

มหาวิทยาลัย เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการศึกษาภาคปฏิบัติแก่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตามระเบียบของสถาบันที่เป็นแหล่งฝึก

## ข้อ ๕ การรักษาความลับและการเผยแพร่ข้อมูล

๕.๑ ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงว่าจะรักษาข้อมูลความลับ เอกสาร องค์กรความรู้ หรือข้อมูลใดๆ ที่ได้จากการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ โดยจะต้อง ไม่เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่บุคคลภายนอก และไม่ใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อการทำวิจัยร่วมกับหรือให้กับ บุคคลภายนอก เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากอีกฝ่ายหนึ่ง และจะต้องรับผิดชอบต่อ ความเสียหายหากมีการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวโดยผิดข้อตกลงฉบับนี้ด้วย

๕.๒ ในกรณีที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำงานวิจัยร่วมกัน หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะนำเสนอ หรือเผยแพร่ซึ่งผลงานงานวิจัยตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ฝ่ายที่มีความประสงค์นั้นตกลงจะแจ้งให้ อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน เพื่อให้อีกฝ่ายหนึ่งร่วมพิจารณาในเนื้อหาและหัวข้อที่ จะนำไปเผยแพร่ โดยฝ่ายที่มีความประสงค์นั้นจะต้องระบุข้อความว่าได้รับการสนับสนุนการศึกษาวิจัยจากอีก ฝ่ายหนึ่งทั้งหมดหรือบางส่วนแล้วแต่กรณีด้วยทุกครั้ง เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่นในบันทึก ข้อตกลงย่อยหรือสัญญาแล้วแต่กรณี





๓

## ข้อ ๖ ทรัพย์สินทางปัญญา

๖.๑ สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใด (ไม่จำกัดอยู่แค่ ลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร เครื่องหมายการค้า ความลับทางการค้า เทคโนโลยี วิธีการทางเทคนิค วิทยาการความรู้ (Know-How)) ของฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด และได้นำมาใช้ในการดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ย่อมเป็นของฝ่ายนั้น และการเข้าทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ไม่ถือเป็นการให้สิทธิฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด ให้ทรัพย์สินทางปัญญาของตน เว้นแต่จะมีความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรของฝ่ายที่มีสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญานั้น

๖.๒ ในกรณีที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำงานวิจัยร่วมกัน ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้นเนื่องจากการดำเนินการวิจัยและสิทธิในการบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญาดังกล่าว เป็นสิทธิร่วมกันของทั้งสองฝ่าย โดยทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงกันไว้ในบันทึกข้อตกลงย่อยหรือสัญญาแล้วแต่กรณี เพื่อกำหนดสัดส่วนของผู้มีส่วนร่วมในทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้น รวมถึงการกำหนดสิทธิ หน้าที่ หรือความรับผิดชอบของแต่ละฝ่ายในการบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้นดังกล่าว

## ข้อ ๗ การละเมิดสิทธิของบุคคลภายนอก

๗.๑ ในการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทั้งสองฝ่ายจะต้องไม่ดำเนินการใดๆ ไปในทางที่จะก่อให้เกิดหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหาย หรือละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา และสิทธิใดๆ ตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก และหากฝ่ายใดฝ่าฝืนข้อกำหนดดังกล่าว ฝ่ายนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดด้วยตนเอง

๗.๒ กรณีที่บุคคลภายนอกกล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ แก่ฝ่ายใดว่ามีการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใด เกี่ยวกับการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงนี้ ฝ่ายที่ได้รับแจ้งจะต้องแจ้งให้อีกฝ่ายทราบเป็นหนังสือโดยไม่ชักช้า และหากข้อเท็จจริงเป็นที่ยูติว่าฝ่ายใดกระทำการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใดของบุคคลภายนอกจริง ฝ่ายนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในค่าเสียหาย ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าทนายความ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งหมดด้วยตนเองโดยสิ้นเชิง

## ข้อ ๘ การปฏิบัติตามกฎหมาย

ทั้งสองฝ่ายรับรองว่าในการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงนี้ จะดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ทุกประการ ทั้งสองฝ่ายจะไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการให้สินบนไม่ว่าโดยประการใด ๆ และต้องจัดให้บุคลากรของแต่ละฝ่ายได้ผูกพันและปฏิบัติตามกฎหมายดังกล่าวด้วยเช่นกัน



๔

#### ข้อ ๙ การบอกเลิกบันทึกข้อตกลง

๙.๑ ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอาจตกลงยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ โดยมีหนังสือระบุรายละเอียดของสาเหตุและเหตุผลในการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าก่อนวันเลิกบันทึกข้อตกลงไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน

๙.๒ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอาจเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ได้ในกรณีที่อีกฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ และฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้มีหนังสือบอกกล่าวให้ฝ่ายที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวแล้ว แต่ฝ่ายที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ เว้นแต่กรณีการผิดข้อตกลงการรักษาความลับและการเผยแพร่ข้อมูลตามข้อ ๕ และกรณีการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาตามข้อ ๖ ของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้ฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงและเรียกให้ฝ่ายที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงชำระค่าเสียหายได้ทันที

#### ข้อ ๑๐ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญ

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือขยายความร่วมมือเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ ให้แจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ (เก้าสิบ) วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความยินยอมในการแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเป็นหนังสือ และลงนามผูกพันโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (หากมี) ของแต่ละฝ่าย และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมนั้น

#### ข้อ ๑๑ การบอกกล่าว

บรรดาค่าบอกกล่าว หรือการให้ความยินยอม หรือเอกสารใด ๆ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ต้องทำเป็นลายลักษณ์อักษร และจะถือว่าได้ส่งให้แก่หน่วยงานตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยชอบแล้ว หากได้จัดส่งโดยไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังชื่อและที่อยู่ของอีกฝ่ายหนึ่งตามที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้ หรือที่อยู่แห่งใหม่ที่อีกฝ่ายหนึ่งได้มีหนังสือแจ้งให้ทราบแล้ว

ในกรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่อยู่ ให้เป็นหน้าที่ของฝ่ายนั้นในการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นหนังสือ ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับตั้งแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่อยู่ดังกล่าว มิฉะนั้นให้ถือว่าบรรดาเอกสารใด ๆ ที่ส่งไปตามความในวรรคก่อนเป็นการส่งโดยชอบด้วยกฎหมาย



๕

### ข้อ ๑๒ ผลของการสิ้นสุดความร่วมมือก่อนบรรลุวัตถุประสงค์

การที่บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่มีผลเป็นการยกเลิกโครงการย่อยหรือกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่ได้ดำเนินการไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินการภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงเป็นหนังสือกันเป็นอย่างอื่น

### ข้อ ๑๓ การโอนสิทธิและหน้าที่

ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถโอนสิทธิและหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ให้แก่บุคคลอื่นได้ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากอีกฝ่ายก่อน

บันทึกข้อตกลงฯ นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความโดยละเอียดตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อ เป็นหลักฐาน และเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์สุรพร ลอยหา)

รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์ประกาส วีระพล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลงชื่อ..... (พยาน)

(นางสาวพิศมัย นาทัน)

ผู้ช่วยอาจารย์

ลงชื่อ..... (พยาน)

(นายปฐมพงศ์ ชูโปร่ง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ  
ระหว่าง  
มหาวิทยาลัยมหิดล (โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ) และ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง มหาวิทยาลัยมหิดล (โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ) ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๒๕๙ หมู่ ๑๓ ตำบลโนนหนามแท่ง อำเภอเมืองจังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ โดย นายแพทย์สุรพร ลอยหา ตำแหน่ง รองอธิการบดี ฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งต่อไป ในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” กับ

โรงพยาบาลอำนาจเจริญ ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๒๕๑ หมู่ ๖ ตำบลปุง อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ โดย นายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรกิตติ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ ซึ่งต่อไป ในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะเรียกว่า “โรงพยาบาล”

โดยทั้งสองฝ่ายได้ตระหนักถึงความสำคัญของการร่วมมือทางวิชาการในพันธกิจด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ และเพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการ การวิจัยการฝึกอบรม การสัมมนา การศึกษาชุมชน ตลอดจนถึงการปรับปรุง และการพัฒนาการเรียนการสอน ให้สอดคล้องกับการจัดการศึกษาในปัจจุบัน ดังนั้นทั้งสองฝ่ายได้ตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ดังนี้

**ข้อ ๑ ขอบเขตความร่วมมือทางวิชาการ**

๑.๑ ส่งเสริมความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิชาการ โดยให้มีการร่วมมือกันในการพัฒนาบุคลากรและนักศึกษา ด้วยการทำเนิการประชุม การฝึกอบรม การฝึกปฏิบัติงาน การสัมมนา และการดูงาน ในหน่วยงาน เพื่อพัฒนา ชีตความสามารถของบุคลากรทั้งสองฝ่ายให้สูงขึ้น และเป็นการเพิ่มพูนประสบการณ์ สำหรับนักศึกษา ตลอดจน การแลกเปลี่ยนหรือถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการซึ่งกันและกัน .

๑.๒ ส่งเสริมความเจริญก้าวหน้าทางด้านวิจัย โดยให้มีการดำเนินการศึกษาวิจัยและพัฒนา ร่วมกัน มุ่งเน้นการศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้ด้านต่างๆ ที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาชุมชนและสังคม และใช้ในการปฏิบัติการและการจัดการศึกษาสำหรับนักศึกษา

๒

### ข้อ ๒ ขอบเขตความร่วมมือและหน้าที่ความรับผิดชอบ

๒.๑ มหาวิทยาลัย เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในการศึกษาภาคปฏิบัติแก่โรงพยาบาลตามระเบียบของสถาบันที่เป็นแหล่งฝึก

๒.๒ มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาอย่างเหมาะสม และเพียงพอ

๒.๓ โรงพยาบาลรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัย เข้าฝึกปฏิบัติในพื้นที่หอผู้ป่วยต่างๆ หรือแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ในหน่วยต่างๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการอนุญาตให้นักศึกษาของสถานศึกษาออกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดูงานและฝึกปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงความพร้อมของแหล่งฝึก

### ข้อ ๓ กำหนดระยะเวลาความร่วมมือ

๓.๑ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการนี้ มีกำหนดระยะเวลา ๕ (ห้า) ปี โดยมีผลบังคับใช้ นับแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลง เป็นต้นไป

๓.๒ ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงร่วมกันเพื่อขยายระยะเวลาความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ออกไปตามความเหมาะสม โดยให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อของทั้งสองฝ่าย และให้ถือว่าเอกสารดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

### ข้อ ๔ ค่าใช้จ่ายและงบประมาณ

มหาวิทยาลัย เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการศึกษาภาคปฏิบัติแก่โรงพยาบาลตามระเบียบของสถาบันที่เป็นแหล่งฝึก

### ข้อ ๕ การรักษาความลับและการเผยแพร่ข้อมูล

๕.๑ ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงว่าจะรักษาข้อมูลความลับ เอกสาร องค์กรความรู้ หรือข้อมูลใดๆ ที่ได้จากการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ โดยจะต้องไม่เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่บุคคลภายนอก และไม่ใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อการทำวิจัยร่วมกับหรือให้กับบุคคลภายนอก เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากอีกฝ่ายหนึ่ง และจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายหากมีการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวโดยผิดข้อตกลงฉบับนี้ด้วย

๕.๒ ในกรณีที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำงานวิจัยร่วมกัน หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะนำเสนอหรือเผยแพร่ซึ่งผลงานงานวิจัยตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ฝ่ายที่มีความประสงค์นั้นตกลงจะแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน เพื่อให้อีกฝ่ายหนึ่งร่วมพิจารณาในเนื้อหาและหัวข้อที่จะนำไปเผยแพร่ โดยฝ่ายที่มีความประสงค์นั้นจะต้องระบุข้อความว่าได้รับการสนับสนุนการศึกษาวิจัยจากอีกฝ่ายหนึ่งทั้งหมดหรือบางส่วนแล้วแต่กรณีด้วยทุกครั้ง เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่นในบันทึกข้อตกลงย่อยหรือสัญญาแล้วแต่กรณี





๓

### ข้อ ๖ ทรัพย์สินทางปัญญา

๖.๑ สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใด (ไม่จำกัดอยู่แค่ ลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร เครื่องหมายการค้า ความลับทางการค้า เทคโนโลยี วิธีการทางเทคนิค วิทยาการความรู้ (Know-How)) ของฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด และได้นำมาใช้ในการดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ย่อมเป็นของฝ่ายนั้น และการเข้าทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ไม่ถือเป็นการให้สิทธิฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด ใช้ทรัพย์สินทางปัญญาของตน เว้นแต่จะมีความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรของฝ่ายที่มีสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญานั้น

๖.๒ ในกรณีที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำงานวิจัยร่วมกัน ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้นเนื่องจากการดำเนินการวิจัยและสิทธิในการบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญาดังกล่าว เป็นสิทธิร่วมกันของทั้งสองฝ่าย โดยทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงกันไว้ในบันทึกข้อตกลงย่อยหรือสัญญาแล้วแต่กรณี เพื่อกำหนดสัดส่วนของผู้มีส่วนร่วมในทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้น รวมถึงการกำหนดสิทธิ หน้าที่ หรือความรับผิดชอบของแต่ละฝ่ายในการบริหารจัดการทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดขึ้นดังกล่าว

### ข้อ ๗ การละเมิดสิทธิของบุคคลภายนอก

๗.๑ ในการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทั้งสองฝ่ายจะต้องไม่ดำเนินการใดๆ ไปในทางที่จะก่อให้เกิดหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหาย หรือละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา และสิทธิใดๆ ตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก และหากฝ่ายใดฝ่าฝืนข้อกำหนดดังกล่าว ฝ่ายนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดด้วยตนเอง

๗.๒ กรณีที่บุคคลภายนอกกล่าวอ้างหรือใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ แก่ฝ่ายใดว่ามีการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใด เกี่ยวกับการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงนี้ ฝ่ายที่ได้รับแจ้งจะต้องแจ้งให้อีกฝ่ายทราบเป็นหนังสือโดยไม่ชักช้า และหากข้อเท็จจริงเป็นที่ยุติว่าฝ่ายใดกระทำการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใดของบุคคลภายนอกจริง ฝ่ายนั้นจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในค่าเสียหาย ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าทนายความ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งหมดด้วยตนเองโดยสิ้นเชิง

### ข้อ ๘ การปฏิบัติตามกฎหมาย

ทั้งสองฝ่ายรับรองว่าในการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงนี้ จะดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ทุกประการ ทั้งสองฝ่ายจะไม่ฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการให้สินบนไม่ว่าโดยประการใด ๆ และต้องจัดให้บุคลากรของแต่ละฝ่ายได้ผูกพันและปฏิบัติตามกฎหมายดังกล่าวด้วยเช่นกัน



๔

#### ข้อ ๙ การบอกเลิกบันทึกข้อตกลง

๙.๑ ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอาจตกลงยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ โดยมีหนังสือระบุรายละเอียดของสาเหตุและเหตุผลในการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าก่อนวันเลิกบันทึกข้อตกลงไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน

๙.๒ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอาจเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ได้ในกรณีที่อีกฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ และฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติดีเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ปฏิบัติให้ถูกต้องภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวแล้ว แต่ฝ่ายที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติดีเงื่อนไขมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ เว้นแต่กรณีการผิดข้อตกลงการรักษาความลับและการเผยแพร่ข้อมูลตามข้อ ๕ และกรณีการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาตามข้อ ๖ ของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้ฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติดีบันทึกข้อตกลงมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงและเรียกให้ฝ่ายที่ปฏิบัติดีเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงชำระค่าเสียหายได้ทันที

#### ข้อ ๑๐ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญ

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะเปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือขยายความร่วมมือเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ ให้แจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ (เก้าสิบ) วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความยินยอมในการแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเป็นหนังสือและลงนามผูกพันโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (หากมี) ของแต่ละฝ่าย และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

#### ข้อ ๑๑ การบอกกล่าว

บรรดาคำบอกกล่าว หรือการให้ความยินยอม หรือเอกสารใด ๆ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ต้องทำเป็นลายลักษณ์อักษร และจะถือว่าได้ส่งให้แก่หน่วยงานตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยชอบแล้ว หากได้จัดส่งโดยไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังชื่อและที่อยู่ของอีกฝ่ายหนึ่งตามที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้ หรือที่อยู่แห่งใหม่ที่อีกฝ่ายหนึ่งได้มีหนังสือแจ้งให้ทราบแล้ว

ในกรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่อยู่ ให้เป็นหน้าที่ของฝ่ายนั้นในการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นหนังสือ ภายใน ๗ (เจ็ด) วัน นับตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่อยู่ดังกล่าว มิฉะนั้นให้ถือว่าบรรดาเอกสารใด ๆ ที่ส่งไปตามความในวรรคก่อนเป็นการส่งโดยชอบด้วยกฎหมาย



๕

**ข้อ ๑๒ ผลของการสิ้นสุดความร่วมมือก่อนบรรลุดุประสงค์**

การที่บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่มีผลเป็นการยกเลิกโครงการย่อยหรือกิจกรรมภายใต้โครงการย่อยที่ได้ดำเนินการไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินการภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงเป็นหนังสือกันเป็นอย่างอื่น

**ข้อ ๑๓ การโอนสิทธิและหน้าที่**

ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถโอนสิทธิและหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ให้แก่บุคคลอื่นได้ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากอีกฝ่ายก่อน

บันทึกข้อตกลงฯ นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความโดยละเอียดตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อเป็นหลักฐาน และเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....  
(นายแพทย์สุรพร ลอยหา)  
รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ลงชื่อ.....  
(นายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรกิตติ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ

ลงชื่อ.....  
(นางสาวพิศมัย นาทัน)  
ผู้ช่วยอาจารย์

ลงชื่อ.....  
(นางรัชณี ครองยุติ)  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล





## MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

between

**MAHIDOL**

**UNIVERSITY by AMNAT CHAROEN CAMPUS**

and

**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES SAVANNAKHET**

This Memorandum of Understanding (MoU) is made as of December 6<sup>th</sup>, 2018, and executed by and between:

Mahidol University by Amnat Charoen Campus, located at 259 M. 13 Thanon Chayangkun, T. Non Nam Thaeng, A. Muang, Amnat Charoen, Thailand, represented by its Acting Vice President, Dr. Suraporn Loiha, M.D., duly authorized, hereinafter referred to as "MUAM",

And

College of Health Sciences Savannakhet, with its main office located at Thahae village, Kayson Phomvihane district, Savannakhet province, represented by its Director of College of Health Sciences Savannakhet, Dr. Sounthone Phóthisane, Ph.D., duly authorized, hereinafter referred to as "CHS"

Hereinafter individually referred to as a "Party" and collectively referred to as the "Parties".

### 1. Purpose

This MoU serves as a written understanding of agreed upon principles between MUAM and CHS. This is a non-binding agreement and is intended to clarify the nature and extent of the complementary activities that might be undertaken for the mutual benefit of the two Parties. Each institution will be responsible for managing its own costs.

Commitments of specific institutional resources, personnel, space, facilities, or any other academic or intellectual activities may be contemplated hereunder but are beyond the scope of this MoU.

To the extent that the implementation of any agreed upon activities requires a commitment of resources, personnel, credit-bearing coursework, or intellectual property, a supplementary agreement must be negotiated and approved by the two Parties before work on any of the projects can commence.

### 2. Objectives, Scope and Major Activities

Both Parties agree to explore the development of the following types of activities:



1. Exchange of teachers and administrators (at least organized by each Party once a year)
2. Culture exchange of students (at least organized by each Party once a year)
3. Exchange of academic lecturers and enhance teachers capacity
4. Exchange students
5. Joint research and the publication of its results (at least one topic a year)
6. Exchange of academic information and publications
7. Conducting reciprocal lectures and seminars
8. Identifying other mutually agreed opportunities for collaboration.

### **3. Responsibilities of the Parties**

The two Parties recognize that the implementation of any agreed upon activity will depend upon the interests and expertise of the individuals involved and the availability of financial resources, space and other resources. Accordingly, the implementation of any exchange and collaborative program based on this MOU shall be separately negotiated and determined between the two Parties. It is further expected that both Parties will be compliant with all applicable laws, regulations and relevant policies in both countries.

Each Party will appoint a coordinator to facilitate the collaborative activity at the respective Party, if necessary.

### **4. Duration and Option to Amend, Extend or Terminate**

This MoU will become effective when signed by both Parties. The MoU will remain in effect for five (05) years from the date set forth above, and may be renewed or amended by mutual agreement of the Parties. The Parties agree to periodically review the activities undertaken and the progress made and to consult concerning amendments, renewal or termination of this MoU. Either Party may terminate this MoU by providing written notice of such termination to the other Party at least six (06) months prior to the date of termination. In the case of such termination, any activities currently underway shall be allowed to continue until their conclusion.

### **5. General Terms**

This MoU is not intended to create, and does not create any right, benefit, or trust responsibility, substantive or procedural, enforceable at law or equity, by either Party, its officers, employees, or agents against the other Party, its officers, employees or agents.

Nothing in this MoU obligates either Party to commit or transfer any funds, assets, or other resources in support of projects or activities between the two Parties.

Neither Party will use the name of the other, either expressly or by implication, in any publicity, solicitation or advertisement without the written approval of the other Party to this MoU.



This MoU may be written in both language of partner institution and English texts. In the event that there are interpretation discrepancies between the two texts, the English version shall prevail.

#### 6. Signatures

In witness whereof, the Parties hereto have caused this MoU to be executed by their duly authorized representatives as of the date set forth above.

For and on behalf of Mahidol University,  
Amnat Charoen Campus

For and on behalf of College  
of Health Sciences Savannakhet

Dr. Suraporn Loiha, M.D.  
Vice President

Dr. Sounthone Phothisane, Ph.D.  
Director of CHS



Witness

Witness

Asst. Prof. Dr. Witaya Kaewsri  
Head of Mutidiociplines Department

Mr. Nakhonekham Sengchan, M.N.S  
Deputy director of CHS





## MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

*between*  
**AMNAT CHAROEN CAMPUS, MAHIDOL UNIVERSITY**  
*and*  
**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES CHAMPASAK**

This Memorandum of Understanding (MoU) is made and executed by and between:

Amnat Charoen Campus, one of the campuses of **MAHIDOL UNIVERSITY**, located in 259 M. 13 Chayangkun Road, Non Nam Thaeng, A. Mueang, Amnat Charoen, Thailand, represented by its Vice President, Dr. Suraporn Loiha, M. D., duly authorized, hereinafter referred to as "MUAM",

and

**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES CHAMPASAK**, a regional college of health sciences in south of LAO People's Democratic Republic, with its main office located at 10 R Lakmueang Village, Pakse City, Champasak province, represented by its Director, Dr. Siphanh PANYASAVATH, duly authorized, hereinafter referred to as "CHC",

Hereinafter individually referred to as a "Party" and collectively referred to as the "Parties".

### 1. Purpose

This MoU serves as a written understanding of agreed upon principles between [Amnat Charoen Campus, **MAHIDOL UNIVERSITY**] and [**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES CHAMPASAK**].

This is a non-binding agreement and is intended to clarify the nature and extent of the complementary activities that might be undertaken for the mutual benefit of the two Parties. Each institution will be responsible for managing its own costs.

Commitments of specific institutional resources, personnel, space, facilities, or any other academic or intellectual activities may be contemplated hereunder but are beyond the scope of this MoU.

To the extent that the implementation of any agreed upon activities requires a commitment of resources, personnel, credit-bearing coursework, or intellectual property, a supplementary agreement must be negotiated and approved by the two Parties before work on any of the projects can commence.



## 2. Objectives, Scope and Major Activities

Both institutions agree to explore the development of the following types of activities:

- 1) Visits and informal exchanges of faculty, scholars and administrators in specific areas of education and research.
- 2) Organization of joint conferences, symposia, or other scientific meetings on subjects of mutual interest.
- 3) Exchange of academic information and materials.
- 4) Exploration of possibilities for developing joint research programs and collaborations.
- 5) Other exchange and cooperative programs to which both Parties agree.

## 3. Responsibilities of the Parties

The two Parties recognize that the implementation of any agreed upon activity will depend upon the interests and expertise of the individuals involved and the availability of financial resources, space and other resources. Accordingly, the implementation of any exchange and collaborative program based on this MoU shall be separately negotiated and determined between the two institutions. It is further expected that both Parties will be compliant with all applicable laws, regulations and relevant policies in both countries.

Each Party will appoint a coordinator to facilitate the collaborative activity at the respective institutions, if necessary.

## 4. Duration and Option to Amend, Extend or Terminate

This MoU will become effective when signed by both Parties. The MoU will remain in effect for five (5) years from the latest date the MoU was signed as indicated below, and may be renewed or amended by mutual agreement of the Parties. The Parties agree to periodically review the activities undertaken and the progress made and to consult concerning amendments, renewal or termination of this MoU. Either Party may terminate this MoU by providing written notice of such termination to the other Party at least six (6) months prior to the date of termination. In the case of such termination, any activities currently underway shall be allowed to continue until their conclusion.

## 5. General Terms

This MoU is not intended to create, and does not create any right, benefit, or trust responsibility, substantive or procedural, enforceable at law or equity, by either Party, its officers, employees, or agents against the other Party, its officers, employees or agents.

Nothing in this MoU obligates either Party to commit or transfer any funds, assets, or other resources in support of projects or activities between the two Parties.

Neither Party will use the name of the other, either expressly or by implication, in any publicity, solicitation or advertisement without the express written approval of the other Party to this MoU.

This MoU may be written in both [language of partner institution] and English texts. In the event that there are interpretation discrepancies between the two texts, the English version shall prevail.



**6. Signatures**

This MoU shall enter into force on the latest date of signing by qualified representatives of both institutions.

**AMNAT CHAROEN CAMPUS  
MAHIDOL UNIVERSITY**

**Dr. Suraporn Loiha, M. D.**

**Vice President**

**Amnat Charoen Campus,  
Mahidol University**

Date: 18 August 2022

**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES CHAMPASAK**

**Dr. Siphanh PANYASAVATH**

**Director of College of Health Sciences Champasak**

Date: 18 August 2022



**Memorandum of Agreement on Student Exchange  
Between  
Amnatcharoen Campus Project, Mahidol University  
And  
Faculty of Public Health, Universitas Airlangga**

Amnatcharoen Campus Project, Mahidol University, and Faculty of Public Health, Universitas Airlangga hereby agree to implement the exchange of students as follows:

1. Student candidates participating in the exchange program during the term of this Agreement will be initially selected by the home university. However, the host university will make the final admission decision. Applications must also meet the deadlines designated by each university.
2. Each host university will enroll no more than 10 students from the home university each year. The actual number of students exchanged will be determined in advance each year by mutual consent. The number of students accepted for exchange by each host university will be based upon the principle of reciprocity over the full term of this Agreement.
3. The period of enrollment of the students at the host university is subject to the acceptance by the host university, but will not exceed one year.
4. The host university will waive fees for entrance examinations, admission, and tuition for the students from the home university.
5. Travel expenses, the living expenses and other necessary expenses incurred by the students will be the responsibility of the individual students or their sponsors. This does not preclude the application for scholarships from independent institutions to cover such expenses.
6. The field of study for each student will be such that the host university can appoint a qualified advisor and provide appropriate courses of study.
7. In order to study abroad successfully each student will possess the language ability requested by the host university to complete the appropriate course of study.
8. Participating students will continue as candidates for degrees at their home university and will not be considered eligible for a degree at the host university.





9. Each university agrees to provide documentation of course work completed by the students, as well as the appropriate academic performance information. Units passed at the host university can be accepted for credit at the home university.
10. The host university will provide reasonable assistance to the students in finding adequate housing, either on or near the campus.
11. To be eligible to participate in the exchange program, students must purchase the health insurance required by the host university. The costs of any health insurance required, as well as any medical expenses not covered by such insurance, will be the student's responsibility.
12. During the period of student's stay at the host university, both universities agree to work in cooperation with each other to ensure the safety of students in a state of emergency.
13. This Agreement will come into effect on the date of signature by both Parties, and will continue to be in effect for a period of five (5) years. This Agreement may be extended or amended with the mutual agreement of both Parties. Either Party may terminate this Agreement by providing at least six (6) months' written notice to the other Party. Any collaborative activities underway at the time of such termination will be allowed to continue until their natural conclusion.

In witness whereof, the Parties hereto have executed this Agreement by their duly authorized representatives.

Signed for and behalf of  
Amnatcharoen Campus Project,  
Mahidol University



Signed for and behalf of  
Faculty of Public Health,  
Universitas Airlangga

Dr. Suraporn Loiha, M.D.  
[Acting Vice President for Amnatcharoen Campus Project]

Prof. Dr. Tri Martiana, dr., MS  
[Dean of Faculty of Public Health]

Date: 17 May 2019

Date: 21 May 2019

Witnessed by

Assist. Prof. Dr. Wittaya Kaewsri, Ph.D.  
[Lecturer]

Witnessed by

Dr. Diah Indriani  
[Head of Public Health Undergraduate  
Program]