

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1. รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3. วิชาเอก	1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5. รูปแบบของหลักสูตร	1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9. ชื่อ ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา สถาบันที่จบการศึกษา ปีที่จบการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	3
12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์	5
13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	5
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2. แผนพัฒนาปรับปรุง	8
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1. ระบบการจัดการศึกษา	9
2. การดำเนินการหลักสูตร	9
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	12
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)	28
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์	28
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	29
2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	29
3. แผนผังแสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	36

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	39
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	39
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	40
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	41
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	41
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1. การกำกับมาตรฐาน	42
2. บัณฑิต	42
3. นักศึกษา	42
4. อาจารย์	43
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	44
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	45
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	46
หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	48
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	48
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	48
4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน	49
ภาคผนวก	
1. คู่มือการจัดการศึกษา หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2554 มหาวิทยาลัยราชภัฏ ราชนครินทร์	51
2. ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรเดิม พ.ศ. 2559 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	73
3. ผลงานทางวิชาการ การค้นคว้า การวิจัยหรือการแต่งตำรา รวมทั้งภาระการสอน ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	75
4. กรรมการพัฒนาหลักสูตร รายชื่อและประวัติคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร และบันทึกการวิพากษ์หลักสูตรและข้อเสนอแนะอื่นๆ	93
5. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร	98
6. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการอำนวยการ บัณฑิตวิทยาลัย	100
7. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	102

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
8. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอนุคณะกรรมการกลั่นกรอง หลักสูตร	106
9. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสภาวิชาการ	109
10. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร	112
11. ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย	114
12. ประวัติอาจารย์ประจำหลักสูตร	116
13. สรุปรายงานการวิจัยเรื่องการประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุงปี พ.ศ. 2564) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์	125

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
คณะ/ภาควิชา	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี / บัณฑิตวิทยาลัย / สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัส	:	25521591107777
ภาษาไทย	:	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ
ภาษาอังกฤษ	:	Master of Public Health Program in Health Management

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย)	:	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการสุขภาพ)
ชื่อย่อ (ไทย)	:	ส.ม. (การจัดการสุขภาพ)
ชื่อเต็ม (อังกฤษ)	:	Master of Public Health (Health Management)
ชื่อย่อ (อังกฤษ)	:	M.P.H. (Health Management)

3. วิชาเอก

(ไม่มี)

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท ให้ใช้ระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรจนสำเร็จการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
การศึกษา

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย และเอกสารและตำราในวิชาของหลักสูตรเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทย และนักศึกษาต่างชาติที่สามารถใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

หลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) ปรับปรุงจาก หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559)

- พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร วันที่ 1 มีนาคม 2562
- พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการประจำคณะ เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 3/2562 วันที่ 29 เมษายน 2562
- พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 2/2563 วันที่ 6 มีนาคม 2563
- พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการประจำคณะ เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 4/2563 วันที่ 14 พฤษภาคม 2563
- พิจารณากลับกรองโดยคณะอนุกรรมการพิจารณาหลักสูตร เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 8/2563 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563
- สภาวิชาการเห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 16/2563 วันที่ 9 ธันวาคม 2563
- สภามหาวิทยาลัยอนุมัติหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 16 มกราคม 2564
- กำหนดการเปิดสอน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ในปีการศึกษา 2566

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

ประกอบอาชีพทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข องค์การปกครองท้องถิ่น สถาบันการศึกษา และสถานประกอบการ ดังนี้

8.1 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

8.2 นักวิจัยทางสุขภาพ

- 8.3 ครู อาจารย์ด้านสุขภาพ/สาธารณสุขศาสตร์ในมหาวิทยาลัยทั้งภาครัฐและเอกชน
- 8.4 นักวิชาการด้านสุขภาพ
- 8.5 ผู้บริหารงานด้านสาธารณสุข
- 8.6 ประกอบอาชีพอิสระโดยให้คำแนะนำทางด้านการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน

9. ชื่อ ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา สถาบันที่จบการศึกษา ปีที่จบการศึกษาของอาจารย์
ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อย่อวุฒิการศึกษา	สถาบัน	ปีที่ จบ
1.นางกุลวดี โรจนไพศาลกิจ X-XXXX-XXXX6-38-5	รอง ศาสตราจารย์	ส.ด. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2544
		พย.ม.(การพยาบาลศึกษา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2539
		ส.บ.(การบริหารสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2533
		ป.พย.(พยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ชั้นสูง)	วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า	2531
2.นายวรพล แวงนอก X-XXXX-XXXX4-02-2	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด.(สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2554
		ค.ม.(สุขศึกษา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2544
		วท.บ.(สุขศึกษา)	สถาบันราชภัฏนครปฐม	2542
3.นางสาวแววดาว พิมพ์พันธ์ดี X-XXXX-XXXX2-34-4	อาจารย์	ส.ด.	มหาวิทยาลัยบูรพา	2562
		วท.ม.(สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2549
		ศษ.บ.(สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2547
		เกียรตินิยมอันดับ 2		

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

11.สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

โครงสร้างของระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยประกอบไปด้วยระบบบริการสุขภาพกำลังคนด้านสุขภาพระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพเทคโนโลยีด้านการแพทย์งบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพและภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลของระบบโดยมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมระหว่างประชากรกลุ่มต่างๆในการได้รับบริการและการมีสุขภาพที่ดีเพื่อทำให้มั่นใจว่าการบริการสุขภาพนั้นได้ตอบสนองความต้องการของประชาชนในระดับที่น่าพอใจมีระบบป้องกันความเสี่ยงด้านสังคมและการเงินจากค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพและเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการบริการในด้านการจัดสรรทรัพยากร

และเทคโนโลยีการบรรลุปเป้าหมายที่วางไว้ดังกล่าวจำเป็นต้องคำนึงถึงการเข้าถึงบริการความครอบคลุมของบริการสาธารณสุขและบริการต่างๆที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย

การจัดระบบบริการทางสาธารณสุขในปัจจุบันควรได้รับการพัฒนาทางด้านการกระจายทรัพยากรให้เหมาะสมเพื่อไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำระหว่างชนบทกับเมืองและระหว่างเมืองใหญ่ที่มีความพร้อมทางเศรษฐกิจและสังคมกับเมืองที่ระดับความพร้อมยังต่ำเนื่องจากพบว่าบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขและเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้ามักกระจุกตัวอยู่ในเมืองใหญ่ในขณะที่เมืองขนาดเล็กและชนบทยังมีความขาดแคลนอยู่และควรมีการประเมินความคุ้มค่าของเทคโนโลยีทั้งในมุมมองของการวินิจฉัยการรักษาโรคค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและการกระจายที่เหมาะสม นอกจากนี้คุณภาพและความปลอดภัยของการให้บริการด้านสาธารณสุขเป็นสิ่งสำคัญต่อชีวิตประชาชน เพราะความผิดพลาดของการบริการมีผลต่อชีวิตของผู้ป่วยจากจำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตในโรงพยาบาลทั้งหมดพบว่ามีภาวะที่ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้นถึงร้อยละ 35 และประมาณครึ่งของการตายที่เกิดจากภาวะไม่พึงประสงค์นี้สามารถป้องกันได้เพราะส่วนใหญ่เสียชีวิตเพราะการติดเชื้อในโรงพยาบาลดังนั้นจึงควรเน้นด้านมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพให้มากยิ่งขึ้น

โดยข้อมูลการคาดประมาณการประชากรของประเทศไทยระหว่างปี พ.ศ. 2553-2583 ระบุว่า ประชากรสูงอายุ 60 ปี จะเพิ่มขึ้นจาก 8.4 ล้านคนในปี 2553 เป็น 20.5 ล้านคนในปี 2583 และในช่วงเวลาเดียวกันนั้น ประชากรสูงวัยอายุ 80 ปีขึ้นไปจะเพิ่มขึ้นจาก 1 ล้านคน เป็น 4 ล้านคน ในอีก 30 ปีข้างหน้าแสดงให้เห็นว่าโครงสร้างประชากรไทยเปลี่ยนแปลงเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” อย่างรวดเร็ว รูปแบบของความเจ็บป่วยจะเปลี่ยนแปลงไป ความชุกของโรคที่เกี่ยวข้องกับความเสื่อมถอยของอวัยวะจะเพิ่มมากขึ้น และโรคของผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องการการดูแลระยะยาว นอกจากนั้น ค่าใช้จ่ายของรัฐในการดูแลสุขภาพจะต้องเพิ่มสูงขึ้นตามการสูงวัยของประชากรด้วย

รวมไปถึงในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรานั้นเป็นพื้นที่เขตระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ซึ่งจะทำให้เกิดการเคลื่อนย้ายประชากรเป็นจำนวนมากเข้ามาในพื้นที่ และผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงเป็นเขตอุตสาหกรรม ซึ่งอาจจะทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบทางสุขภาพตามมาด้วย โดยกระทรวงสาธารณสุขได้มีการลงนามข้อตกลงความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคคนวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อบรรเทาปัญหาทางสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงพื้นที่เขตระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ได้

การพัฒนาาระบบบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพนั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องอาศัยการจัดการที่มีคุณภาพของบุคลากรในภาคส่วนต่างๆ ในสังคมที่เกี่ยวข้องเพื่อให้บรรลุเป้าหมายอันได้แก่ การตอบสนองความต้องการของประชาชนในระดับที่น่าพอใจมีความเป็นธรรมในการได้รับการและการมีสุขภาพที่ดีและเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการบริการในด้านการจัดสรรทรัพยากรและเทคโนโลยี หลักสูตรการจัดการสุขภาพมุ่งเน้นพัฒนาศักยภาพของผู้เรียนให้มีความรู้ความเข้าใจถึงสภาพปัญหาของระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์แนวทางในการจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมและวัฒนธรรมส่งผลต่อวิถีการดำเนินชีวิตและสุขภาพ จึงเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องเร่งพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นสังคมที่อยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ และเร่งสร้างนักวิจัยเพื่อรองรับการพัฒนาประเทศไทยอย่างมั่นคง นำพาประเทศเข้าสู่การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น โดยสามารถประยุกต์องค์ความรู้ในการจัดการสุขภาพ และคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศตลอดจนสามารถนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาพัฒนาให้คงอยู่และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อชุมชน

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ ได้มีการวางแผนการจัดการ และพัฒนาให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม โดยดำเนินการในประเด็นต่างๆ ดังนี้ เช่น การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ ตลอดจนการบริการชุมชนมีความสอดคล้องกับการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในปัจจุบัน ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่หน่วยงานต่างๆ จะต้องพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อดำเนินการจัดการกับปัญหาทางด้านสุขภาพของประชาชน

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของบุคคลให้มีความรู้ความสามารถทางด้านจัดการสุขภาพการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ทางสาธารณสุขการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศทางสุขภาพเพื่อการจัดการสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสม

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางด้านจัดการสุขภาพ การวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุข เพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปประยุกต์ใช้ในการจัดการภาวะสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่น โดยสอดคล้องกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมอย่างมีส่วนร่วม

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเปิดโอกาสให้นักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาศาखाวิชาอื่นสามารถเลือกเรียนเป็นวิชาเลือก หรือวิชาเลือกเสรีได้ ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
SPH711	สุขภาพนานาชาติ	2(2-0-4)
SPH712	การศึกษาเฉพาะกรณีทางการจัดการสุขภาพ	2(1-2-3)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
SPH713	การฝึกปฏิบัติการจัดการสุขภาพ	2(0-2-4)
SPH714	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสุขภาพ	2(2-0-4)
SPH715	การเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพ	2(2-0-4)
SPH716	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2(2-0-4)
SPH717	การส่งเสริมสุขภาพ	2(2-0-4)
SPH718	การจัดการสุขภาพในชุมชน	2(1-2-3)
SPH719	คอมพิวเตอร์สำหรับการวิจัยทางสุขภาพ	2(1-2-3)

13.3 การบริหารจัดการ

การบริหารจัดการหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ มีกรรมการ 2 ชุด ได้แก่ กรรมการประจำสาขาวิชา และกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการจัดการเรียนการสอนให้มีคุณภาพ การพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรโดยการประชุมเพื่อพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิ การประกันคุณภาพการศึกษาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

มหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการสุขภาพที่พึงประสงค์ต้องเป็นนักจัดการสุขภาพมีความรู้ ควบคุม ไปกับการปฏิบัติ มีคุณธรรม จริยธรรมและสามารถบูรณาการองค์ความรู้ที่เป็นสากลร่วมกับภูมิปัญญา ท้องถิ่น

1.2 ความสำคัญ

การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม การพัฒนาทางด้านเทคโนโลยี รวมถึงสถานการณ์ ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การเปลี่ยนแปลงในวิถีชีวิตของคน นำไปสู่ สถานการณ์โรคเรื้อรังและโรคอุบัติใหม่ที่ทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้นในสังคม ซึ่งปัญหาเหล่านี้ล้วนแล้วแต่ เป็นปัญหาที่คุกคามสังคมไทยในยุคปัจจุบัน งานสาธารณสุขจึงเป็นวิชาชีพที่มีความสำคัญยิ่งโดยมุ่งเน้น การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ การจัดการทั้งปัจจัยภายในตัว บุคคลและปัจจัยแวดล้อมภายนอก รวมถึงแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพ กลไกหลักอย่างหนึ่ง ในการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข คือ บุคลากรทางด้านสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทและหน้าที่ในการให้ คำแนะนำปรึกษา ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการจัดการปัญหา ด้านสาธารณสุขที่ต้องอาศัยความรู้และทักษะเฉพาะด้าน ตลอดจนการบูรณาการองค์ความรู้และความ ร่วมมือจากหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงองค์กรอิสระได้เกิดความตระหนักและเห็น ความสำคัญของการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นและมีความต้องการกำลังคนทางด้านสาธารณสุข เพื่อดำเนิน บริหารจัดการ วางแผนเพื่อการพัฒนาหรือการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่โดยบูรณาการองค์ความรู้ ที่เป็นสากลร่วมกับภูมิปัญญาท้องถิ่น

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ มุ่งหวังผลิตบัณฑิตให้บรรลุ วัตถุประสงค์ของหลักสูตรดังนี้

1.3.1 มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถจัดการแก้ไขปัญหาและตัดสินใจเชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติงานภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย

1.3.2 สามารถค้นหาและแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนโดยใช้ความรู้ทางการจัดการสุขภาพ และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการประเมินความจำเป็นด้านสุขภาพ สถานการณ์ปัญหา วิเคราะห์ปัจจัยที่ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพและวางแผนแก้ไขปัญหาและจัดการสุขภาพได้

1.3.3 วิเคราะห์ สังเคราะห์ผลการวิจัยหรือดำเนินการวิจัยได้อย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย และวางแผนจัดการพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของสังคม

1.3.4 สามารถประเมิน วิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการ กำกับดูแลโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.3.5 มีทักษะในการสื่อสารและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพและสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม

1.3.6 มีภาวะผู้นำมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ภาควิชาเครือข่ายและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขระดับท้องถิ่น ประเทศและนานาชาติได้

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

2.1 การจัดการหลักสูตร

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
- พัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพให้มีมาตรฐานไม่ต่ำกว่าที่ สกอ. กำหนด	- พัฒนาหลักสูตรโดยมีพื้นฐานจากหลักสูตรในระดับสากล - ติดตามประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	- เอกสารหลักสูตร - รายงานผลการประเมินหลักสูตร - รายงานผลการประเมินเนื้อหา รายวิชา วิธีการจัดการเรียน การสอน
- พัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับงานด้านการจัดการสุขภาพและสาธารณสุขในปัจจุบัน	- ติดตามความเปลี่ยนแปลงในความต้องการของงานด้านการจัดการสุขภาพ - ติดตามถึงปัญหาทางด้านการจัดการสุขภาพและสาธารณสุข	- รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต - ความพึงพอใจในทักษะ ความรู้ความสามารถในการทำงานของบัณฑิต โดยเฉลี่ยในระดับดี
- พัฒนาบุคลากรด้านการเรียน การสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยให้มีประสบการณ์ในการนำความรู้ทางด้านการจัดการสุขภาพและสาธารณสุขไปปฏิบัติงานจริง	- สนับสนุนบุคลากรด้านการเรียนการสอนให้ทำงานบริการวิชาการแก่องค์กร ภายนอก - สนับสนุนให้มีการค้นคว้าวิจัยประชุมทางวิชาการภายในองค์กรแล้ว รายงานผลการประเมินดังกล่าว	- ปริมาณงานบริการวิชาการต่ออาจารย์ในหลักสูตร - ปริมาณงานประชุมสัมมนาและการเสนอผลงานทางวิชาการของอาจารย์ในหลักสูตร - กิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพของอาจารย์

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบการจัดการศึกษา

มหาวิทยาลัยจัดการศึกษาให้กับนักศึกษา โดยใช้ระบบทวิภาค ปีการศึกษาหนึ่งแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา คือภาคการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 มีระยะเวลาการศึกษารวมทั้งเวลาสอบภาค การศึกษาละไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ โดยจัดการเรียนในวันเสาร์ – วันอาทิตย์ หรืออาจจัดการเรียนการสอนในวันจันทร์-ศุกร์ นอกเวลาราชการหรืออาจมีการจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลา ในการดำเนินการเรียนการสอน

จัดการเรียนในวันเสาร์ และวันอาทิตย์

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน - ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนธันวาคม – มีนาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาจะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจาก มหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรองและต้องมีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัย กำหนด

2.2.1 คุณสมบัติทั่วไปให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ว่า ด้วยการจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554

2.2.2 คุณสมบัติเฉพาะสาขา

1) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) รับรอง

2) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุขหรือสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 1 ปี ในกรณีผู้ที่ไม่ได้มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับทางด้านสาธารณสุขหรือสุขภาพ มาก่อน ต้องได้คะแนนสะสมเฉลี่ยในระดับปริญญาตรี ไม่ต่ำกว่า 2.50 และได้รับการเห็นชอบ ให้เข้าศึกษาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

3) สำหรับผู้ที่ไม่จบการศึกษาในสาขาวิชาด้านสาธารณสุขหรือสุขภาพจะต้อง เรียนรายวิชาปรับพื้นฐานตามที่สาขาวิชากำหนดโดยไม่นับจำนวนหน่วยกิตในการจบการศึกษา

4) ผู้ที่ไม่มีคุณสมบัติเฉพาะสาขาตามที่กำหนดให้อยู่ในดุลพินิจของ คณะกรรมการประจำ/บริหาร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ

2.2.3 การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษาให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ว่าด้วยการจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554 และพิจารณาจาก

- 1) หลักฐานการสมัครเข้าศึกษาต่อ
- 2) ผลการสอบข้อเขียน
- 3) ผลการสอบสัมภาษณ์

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

นักศึกษาที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาทางด้านสุขภาพ หรือสาธารณสุข อาจมีพื้นฐานการเรียนรู้ในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพไม่เพียงพอ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

นักศึกษาที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาทางด้านสุขภาพ หรือสาธารณสุข ต้องเรียนรายวิชาปรับพื้นฐาน ตามที่สาขาวิชาการจัดการสุขภาพกำหนด

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

2.5.1 แผน ก แบบ ก2

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2564	2565	2566	2567	2568
ปีที่ 1	15	15	15	15	15
ปีที่ 2	-	15	15	15	15
รวม	15	30	30	30	30
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	15	15	15	15

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย: บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา	357,000	714,000	714,000	714,000	714,000
ค่าลงทะเบียน	495,000	990,000	990,000	990,000	990,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	-	-	-	-	-
รวมรายรับ	852,000	1,704,000	1,704,000	1,704,000	1,704,000

หมายเหตุ ค่าบำรุงการศึกษา คิดจาก (ค่าบำรุงมหาวิทยาลัย+ค่าบริการด้านสารสนเทศ + ค่ากิจกรรม+ค่ารักษาพยาบาล) คูณจำนวนภาคการศึกษา คูณจำนวนนักศึกษา

ค่าลงทะเบียน คิดจาก ค่าหน่วยกิต คูณ จำนวนภาคการศึกษา คูณจำนวนนักศึกษา

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย: บาท)

หมวด เงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	982,800	1,022,112	1,062,996	1,105,516	1,149,736
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	55,000	55,000	55,000	60,000	60,000
3. ทุนการศึกษา	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
4. ใช้จ่ายระดับมหาวิทยาลัย	100,000	100,000	120,000	120,000	120,000
รวม (ก)	1,162,800	1,202,112	1,262,996	1,310,516	1,354,736
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	120,000	120,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ข)	120,000	120,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ก) + (ข)	1,282,800	1,322,112	1,362,996	1,410,516	1,454,736
จำนวนนักศึกษา	15	30	30	30	30
ค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิต ต่อหัวนักศึกษา (บาท)	85,520	44,070	45,433	47,017	48,491

2.7 ระบบการศึกษา

เป็นแบบชั้นเรียน โดยผู้เรียนต้องเข้าชั้นเรียนและมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด และลงทะเบียนในระบบ

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

ไม่มี

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการสุขภาพ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ แบ่งการศึกษาเป็น 1 แผน คือ

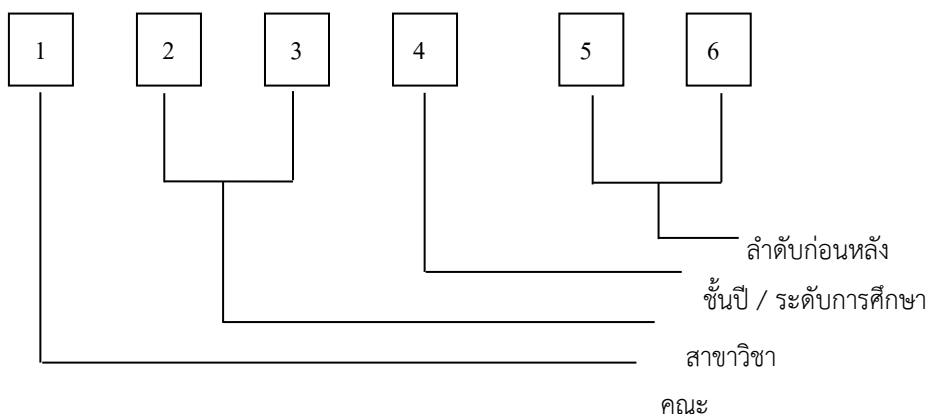
แผนก แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 27 หน่วยกิต โดยมีโครงสร้างดังนี้

1. หมวดวิชาบังคับ	12	หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	หน่วยกิต
3. หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
4. วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

หมวดวิชา	จำนวนหน่วยกิต
	แผน ก แบบ ก 2
1. หมวดวิชาบังคับ	12
2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12
3. หมวดวิชาเลือก	3
4. วิทยานิพนธ์	12
รวมไม่น้อยกว่า	39

3.1.3 รายวิชา

การกำหนดรหัสวิชาในหลักสูตรของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ โครงสร้างรหัสวิชา ประกอบด้วย ตัวอักษรและตัวเลขรวม 6 หลัก ดังนี้



2. ความหมายของโครงสร้างรหัสวิชา 6 หลัก มีรายละเอียดดังนี้

หลักที่ 1 หมายถึง ตัวอักษรย่อแทนคณะ ดังนี้

H คือ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ (Faculty of Humanities and Social Sciences)

M คือ คณะวิทยาการจัดการ (Faculty of Management Science)

S คือ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (Faculty of Sciences and Technology)

E คือ คณะครุศาสตร์ (Faculty of Education)

I คือ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม (Faculty of Industrial Technology)

G คือ บัณฑิตวิทยาลัย (Graduate School)

หลักที่ 2 และ 3 หมายถึง ตัวอักษรย่อแทนสาขาวิชา

หลักที่ 4 หมายถึง ตัวเลขชั้นปี ดังนี้

เลข 1-5 หมายถึง ระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1 – ชั้นปีที่ 5

เลข 6 หมายถึง ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

เลข 7 หมายถึง ระดับปริญญาโท

เลข 8 หมายถึง ระดับปริญญาเอก

หลักที่ 5 และ 6 หมายถึง ตัวเลขลำดับการเรียนก่อนหลังของรายวิชา

ตัวอักษรย่อแทนสาขาวิชาในบัณฑิตวิทยาลัย ดังนี้

หลักที่ 1 G หมายถึง บัณฑิตศึกษา (Graduate School)

หลักที่ 2 และ 3 หมายถึง ตัวอักษรย่อแทนสาขาวิชา

PH หมายถึง สาธารณสุขศาสตร์ (P: Public Health)

การจัดการสุขภาพ (H: Health Management)

3.2 รายวิชา

1) หมวดวิชาบังคับ

12

หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ศ)
SPH701	นโยบายและระบบสุขภาพ Health System and Policy	3(3-0-6)
SPH702	หลักวิทยาการระบาด Principles of Epidemiology	3(3-0-6)
SPH703	พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา Behavioral Sciences and Health Education	3(3-0-6)
SPH704	สถิติทางการวิจัยสุขภาพ Statistics in Health Research	3(2-2-5)

2) หมวดวิชาเฉพาะสาขา

2.1 แผน ก แบบ ก 2

12

หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ศ)
SPH705	กลยุทธ์ทางการจัดการสุขภาพ Strategies in Health Management	3(3-0-6)
SPH706	วิธีวิจัยทางสุขภาพ Research Methodology in Health	3(3-0-6)
SPH707	การวางแผนและประเมินผลแผนงานทางสุขภาพ Program Planning and Evaluation in Health	3(3-0-6)
SPH708	การจัดการบริการสุขภาพ Health Services Management	3(3-0-6)

3) หมวดวิชาเลือก

แผน ก แบบ ก 2 ให้เลือกเรียนกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต
จากรายวิชาเลือก ดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ศ)
SPH710	สัมมนาการจัดการสุขภาพ Seminar in Health Management	2(1-2-3)
SPH711	สุขภาพนานาชาติ International Health	2(2-0-4)
SPH712	การศึกษาเฉพาะกรณีด้านการจัดการสุขภาพ Directed Study in Health Management	2(1-2-3)
SPH713	การฝึกปฏิบัติการจัดการสุขภาพ Practicum in Health Management	2(0-2-4)
SPH714	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสุขภาพ English for Health Personnel	2(2-0-4)
SPH715	การเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพ Writing Health AcademicArticles	2(2-0-4)
SPH716	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข Public Health Economics	2(2-0-4)
SPH717	การส่งเสริมสุขภาพ Health Promotion	2(2-0-4)
SPH718	การจัดการสุขภาพในชุมชน Community Health Management	2(1-2-3)
SPH719	คอมพิวเตอร์สำหรับการวิจัยทางสุขภาพ Computer in Health Research	2(1-2-3)

4) วิทยานิพนธ์

4.1 แผน ก แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

รหัสวิชา	รายวิชา	น(ท-ป-ศ)
SPH720	วิทยานิพนธ์ Thesis	12

5) รายวิชาปรับพื้นฐาน

สำหรับผู้ที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางด้านสุขภาพ สาธารณสุข ต้องศึกษารายวิชาปรับพื้นฐานโดยไม่นับหน่วยกิตในการจบการศึกษา จำนวน 1 รายวิชา รวม 3 หน่วยกิต ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ศ)
SPH722	การสาธารณสุขทั่วไป General Public Health	3(3-0-6)

3.1.4 แผนการศึกษา

1) แผน ก แบบ ก 2

หมวดวิชา	ปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 1	หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
บังคับ	SPH701 นโยบายและระบบสุขภาพ	3	3	0	6
บังคับ	SPH702 หลักวิทยาการระบาด	3	3	0	6
บังคับ	SPH703 พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา	3	3	0	6
	รวม	9	9	0	18

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 27

หมวดวิชา	ปีที่ 1/ ภาคการศึกษาที่ 2	หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
เฉพาะสาขา	SPH705 กลยุทธ์ทางการจัดการสุขภาพ	3	3	0	6
เฉพาะสาขา	SPH706 วิจัยทางสุขภาพ	3	3	0	6
เฉพาะสาขา	SPH707 การวางแผนและประเมินผล แผนงานทางสุขภาพ	3	3	0	6
	รวม	9	9	0	18

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 27

หมวดวิชา	ปีที่ 2/ ภาคการศึกษาที่ 1	หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
บังคับ	SPH704 สถิติทางการวิจัยสุขภาพ	3	3	0	6
เฉพาะสาขา	SPH708 การจัดการบริการสุขภาพ	3	3	0	6
เลือก	SPHXXX รายวิชาเลือก 1	2	-	-	-
วิทยานิพนธ์	SPH720 วิทยานิพนธ์	12	-	-	-
	รวม	20	6	0	12

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 18

หมวดวิชา	ปีที่ 2/ ภาคการศึกษาที่ 2	หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
เลือก	SPHXXX รายวิชาเลือก 2	2	-	-	-
	รวม	2	0	0	0

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 0

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

SPH701 นโยบายและระบบสุขภาพ 3(3-0-6)

Health System and Policy

ความรู้พื้นฐานของงานด้านสุขภาพ สถานการณ์ด้านสุขภาพ องค์ประกอบของระบบสุขภาพ นโยบายด้านสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสุขภาพ แผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศไทย ยุทธศาสตร์และนโยบายด้านสุขภาพ ระบบงานด้านสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพแนวคิดด้านเศรษฐศาสตร์สำหรับนำมาใช้ในการจัดการสุขภาพ

Fundamentals of health service; health situations; structure of health system; health policy; factors affecting health development; Thailand's public health development plan; health strategy and health policy; health services system; health insurance; economic concepts for health management

SPH702 หลักวิทยาการระบาด 3(3-0-6)

Principles of Epidemiology

ธรรมชาติของการเกิดโรค ปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค หลักและวิธีการทางวิทยาการระบาดในการพรรณนาถึงลักษณะการเกิดและการกระจายของโรค ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดโรค การสืบสวนหาสาเหตุเพื่อการป้องกันและควบคุมโรค วิธีการต่างๆในการควบคุมโรค ตลอดจนการเฝ้าระวังโรค

Nature and factors associated with the occurrence of diseases; principles and methods in epidemiology to describe the burden and the spread of diseases; factors influencing the occurrence of diseases; investigation of causes of the disease for its prevention and control; methods to control the diseases and disease surveillance

SPH703 พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา 3(3-0-6)

Behavioral Sciences and Health Education

หลักการ แนวคิดพฤติกรรมศาสตร์ สุขศึกษา และการสร้างเสริมสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยของภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพและภาวะสุขภาพ กลวิธีทางสุขศึกษา การวางแผนงานโครงการสร้างเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

Principles, concepts of behavioral sciences, health education, and health promotion in the health care system; health behaviors and factors as the determinant of health risk and health status; health education strategies; project planning to promote and change the health behaviors at individual, family, and community level

SPH704 สถิติทางการวิจัยสุขภาพ 3(2-2-5)

Statistics in Health Research

การประยุกต์สถิติตั้งแต่ขั้นพื้นฐานถึงขั้นสูงสำหรับวิเคราะห์ข้อมูลในงานวิจัยทางสุขภาพ ประกอบด้วย การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ การวิเคราะห์การถดถอย และการวิเคราะห์ตัวแปรเชิงพหุ การเลือกใช้สถิติในงานวิจัยตามปัญหาการวิจัย วัตถุประสงค์การวิจัย สมมติฐานการวิจัย และรูปแบบการวิจัย

Applications of basic to advanced statistics for data analysis in health research: analysis of variance, correlation, regression, and multi-variate analysis; selection of statistics in research according to research problems, research objectives, research hypothesis, and research designs

SPH705 กลยุทธ์ทางการจัดการสุขภาพ 3(3-0-6)

Strategies in Health Management

แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับการจัดการและการจัดการสุขภาพ ความสำคัญของการจัดการสุขภาพ การจัดการสุขภาพเชิงกลยุทธ์ สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกองค์กรที่มีผลต่อการวางแผนเชิงกลยุทธ์ กลยุทธ์การจัดการสุขภาพเชิงปฏิบัติในทุกระดับองค์กร นวัตกรรมและการเปลี่ยนแปลงในการจัดการด้านสุขภาพ การตลาดเชิงกลยุทธ์ การบริหารความเสี่ยงในการจัดการสุขภาพ กลยุทธ์การจัดการในการปรับโครงสร้างและวัฒนธรรมองค์กร

Basic concepts of management and health management; importance of health management; strategic health management; internal and external environments influencing strategic planning; strategies of practical health management at all levels of the organization; innovation and changes in health management; strategic marketing; risk management in health management; management strategies in organization reconstruction and organization culture

SPH706 วิธีวิจัยทางสุขภาพ 3(3-0-6)

Research Methodology in Health

ความรู้พื้นฐานและจริยธรรมของการวิจัย กระบวนการวิจัย ความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎี สมมติฐานและการวิจัย รูปแบบการวิจัย การสร้างเครื่องมือ และการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ การเลือกตัวอย่างและคำนวณขนาดตัวอย่าง การเก็บรวบรวมข้อมูล การสร้างตารางจำลอง การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอและการแปลผลข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัย การวิจารณ์งานวิจัย การประยุกต์รูปแบบสำหรับงานวิจัยทางด้านการจัดการสุขภาพ

Basic knowledge of research and research ethics; research procedure; relationship of theories, hypotheses, and research; research design; research tools construction; quality assessment of research tools; sampling and sample size calculation; data collection; simulation table construction; data analysis; data presentation and interpretation; writing research reports; criticizing research; applying research designs for health management related research

SPH707 การวางแผนและการประเมินผลแผนงานทางสุขภาพ 3(3-0-6)

Program Planning and Evaluation in Health

แนวคิดการวางแผนงานด้านสุขภาพ กระบวนการและขั้นตอนการวางแผน การกำหนดตัวชี้วัด เทคนิคการวางแผน กระบวนการบริหารแผนงานโครงการ ความสัมพันธ์ระหว่างแผนพัฒนางานด้านสุขภาพกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แนวคิดการประเมินผลทางสุขภาพ กระบวนการประเมินผล ประเภทของการประเมินผล ขั้นตอนการประเมินผล เทคนิคและวิธีการการประเมินผลทางสุขภาพ การประเมินผลแผนงานทางสุขภาพ

Concepts of health care planning; processes and planning procedures; determination of indicators; planning techniques; project management procedure; relationship between the health development plan and the National Economic and Social Development Plan; concepts of health evaluation; evaluation procedure; types of evaluation; evaluation processes; techniques and methods of health evaluation; evaluation of health plan

SPH708	การจัดการบริการสุขภาพ Health Services Management ประเภทของบริการสุขภาพในงานด้านสาธารณสุขและด้านอื่นๆ ระบบคุณภาพในงานด้านสุขภาพ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง บุคคลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพบริการ การรักษายาบาลแบบไร้รอยต่อ การจัดโครงการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพในองค์กรและชุมชน Types of health services in public health and other areas; quality system in health; concepts of quality development in health services; continuous quality improvement; people involved in quality development of health services; seamless health care; preparing the project to improve quality development of health services in organizations and communities	3(3-0-6)
SPH709	การบริหารงานสาธารณสุข Public Health Administration แนวคิด และหลักการบริหารทั่วไป การบริหารสาธารณสุข การวิเคราะห์นโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุข การวางแผนงานโครงการด้านสาธารณสุข ระบบประกันสุขภาพ กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวกับการปฏิบัติราชการมาตรการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและการบริหารงานสาธารณสุข Concepts and general principles of management; public health administration; policy analysis and public health development plan; project planning in public health; health insurance system; laws and regulations relating to the performance of official duties; corrective measures to tackle public health problems and public health administration	3(3-0-6)
SPH710	สัมมนาการจัดการสุขภาพ Seminar in Health Management การทบทวนเอกสารทางวิชาการและวรรณกรรมด้านสุขภาพและการจัดการสุขภาพ การวิเคราะห์และสังเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสุขภาพสู่แนวคิดในการทำวิทยานิพนธ์ แนวทางการกำหนดประเด็นปัญหาสู่การพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ แนวทางการเขียนบทความวิชาการและรายงานวิจัย การเสนอผลงานทางวิชาการด้านการจัดการสุขภาพ Review of academic papers and literature on health and health management; analysis and synthesis of situations and health problems leading to the thesis concept; defining issues into schemes thesis development; guidelines for writing	2(1-2-3)

academic articles and research reports; presentation of academic work in health management

SPH711 สุขภาพนานาชาติ 2(2-0-4)

International Health

สถานการณ์ด้านสุขภาพของโลก การเปรียบเทียบปัญหาสุขภาพและสภาวะสุขภาพของประเทศต่าง ๆ ในโลก องค์การระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพ การดำเนินงานด้านบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนของประเทศต่างๆ การเปรียบเทียบบทบาทหน้าที่ของบุคลากรด้านต่างๆ ในการบริหารจัดการด้านสุขภาพของแต่ละประเทศ การดำเนินงานขององค์กรด้านสุขภาพระดับนานาชาติ

World health situation; comparison of health problems and health conditions of the countries in the world; international organizations related to health; operational management to improve the health and quality of life of people in various countries; comparison of the roles of different professionals in health management of each country; implementation of international health organizations

SPH712 การศึกษาเฉพาะกรณีด้านการจัดการสุขภาพ 2(1-2-3)

Directed Study in Health Management

แนวคิด ทฤษฎี นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน และการบริหารจัดการในการจัดการสุขภาพในหน่วยงาน องค์กร หรือพื้นที่ต่าง ๆ ตามความสนใจ เช่น การจัดการสุขภาพในโรงเรียน การจัดการสุขภาพในสถานประกอบการ การจัดการสุขภาพในชุมชน การจัดการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ

Concepts; theories; policies; guidelines and management of health management in workplaces, organization, or interested areas such as health management in schools; health management in the workplace; health management in the community; health management in health services

SPH713 การฝึกปฏิบัติการจัดการสุขภาพ 2(0-2-4)

Practicum in Health Management

การฝึกปฏิบัติภาคสนามโดยบูรณาการความรู้ทักษะ และประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษาตลอดหลักสูตรมาใช้ในการฝึกปฏิบัติด้านการจัดการสุขภาพกับหน่วยงานหรือชุมชนที่มีการดำเนินงานด้านสุขภาพในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด หรือระดับประเทศ

SPH717	การส่งเสริมสุขภาพ Health Promotion ความหมาย แนวคิดเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ หลักการส่งเสริมสุขภาพบุคคล ในวัยต่างๆ แนวคิดและหลักการส่งเสริมสุขภาพประชาชนตามมิติพื้นที่ การดำเนินงานด้านการส่งเสริม สุขภาพประชาชนในประเทศไทยและในต่างประเทศ Meaning and concepts of health promotion; principles of health promotion in different ages; concepts and principles of population health promotion in the dimensional area; implementation for promoting health of people in Thailand and abroad	2(2-0-4)
SPH718	การจัดการสุขภาพในชุมชน Community Health Management แนวคิดการจัดการสุขภาพในชุมชน การวิเคราะห์ความจำเป็นของการจัดการสุขภาพ ในชุมชน นโยบายการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน รูปแบบของการจัดการสุขภาพในชุมชน การบริหารจัดการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพในชุมชน การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการสุขภาพ ขั้นตอนและวิธีการ ดำเนินงานในการจัดการสุขภาพในชุมชน การประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาสุขภาพประชาชน ในชุมชน Concepts of health management in the community; needs analysis of community health management; policies for promoting community health; models of community health management; management to promote community health; constructing participation of community in health management; processes and operational methods of community health management; evaluation of the implementation to develop health and well-being of people in the community	2(1-2-3)
SPH719	คอมพิวเตอร์สำหรับการวิจัยทางสุขภาพ Computer in Health Research โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพ การเตรียมข้อมูลเพื่อ การวิเคราะห์การเข้ารหัสข้อมูล การบันทึกข้อมูล การตรวจแก้ไขข้อมูล การใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อ การจัดการและการวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ การใช้คำสั่งสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ Computer programs related to health field; data preparation for analysis; data coding; data recording; data correction; using software packages to manage and analyze health data; using statistical commands for health data analysis	2(1-2-3)

SPH720	วิทยานิพนธ์ Thesis การจัดทำและนำเสนอวิทยานิพนธ์ การกำหนดหัวข้อวิทยานิพนธ์โดยการสร้างองค์ความรู้เพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสุขภาพ การเขียนวิทยานิพนธ์ตามระเบียบวิธีการวิจัย การนำเสนอวิทยานิพนธ์ต่อผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ การปรับปรุงแก้ไขวิทยานิพนธ์ภายหลังการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ Implementation and presentation of thesis; defining the thesis topic by constructing the knowledge to develop or solve the problems concerning health management; writing a thesis according to research methodology; presentation a thesis to advisors and dissertation committee for the thesis defense; revising a thesis after oral examination	12 หน่วยกิต
SPH722	การสาธารณสุขทั่วไป General Public Health แนวคิดเกี่ยวกับการสาธารณสุขความสำคัญของงานสาธารณสุข ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับงานสาธารณสุข ระบบสาธารณสุขในประเทศไทยและต่างประเทศ แผนพัฒนาสาธารณสุขและการพัฒนางานสาธารณสุขในประเทศไทย นโยบายสาธารณสุขในปัจจุบัน บทบาทของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานด้านสุขภาพ นวัตกรรมสาธารณสุข แนวคิดและการดำเนินงานด้านการประกันสุขภาพในประเทศไทย Concepts of public health; importance of public health; basic knowledge about public health; public health systems in Thailand and abroad; public health development plan and the development of public health's work in Thailand; current public health policies; roles of the Ministry of Public Health and health organizations; health innovation; concepts and implementation of health insurance in Thailand	3(3-0-6)
การสอบประมวลความรู้	Comprehensive Examination การสอบความรู้เกี่ยวกับเนื้อหาต่างๆตลอดหลักสูตร สำหรับนักศึกษาแผน ข Testing the knowledge of students learned throughout the course. It is for students who do not choose to do a thesis.	0(0-0-0)

3.2 ชื่อ สกุล คุณวุฒิ สาขาวิชาเอก สถาบัน ปีที่จบ และตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก/สถาบัน/ ปีที่จบ	ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
				2564	2565	2566	2567
1	นางกุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ X-XXXX-XXXX6-38-5	รอง ศาสตรา จารย์	ส.ด. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 พย.ม.(การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539 ส.บ.(การบริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533 ป.พย.(พยาบาลศาสตร์และผดุง ครรภ์ชั้นสูง) วิทยาลัยพยาบาล พระปกเกล้า, 2531	12	12	12	12
2	นายวรพล แวงนอก X-XXXX-XXXX4-02-2	ผู้ช่วย ศาสตรา จารย์	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2554 ค.ม.(สุขศึกษา) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2544 วท.บ.(สุขศึกษา) สถาบัน ราชภัฏนครปฐม, 2542	12	12	12	12
3	นางสาวแววดาว พิมพ์พันธ์ดี X-XXXX-XXXX2-34-4	อาจารย์	ส.ด. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2562 วท.ม. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2549 ศษ.บ. (สุขศึกษา) เกียรตินิยม อันดับ 2 , มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2547	12	12	12	12

3.2.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษา	ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
				2564	2565	2566	2567
1	นางกุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ	รอง ศาสตราจารย์	ส.ด.(สุขศึกษา) พย.ม.(การพยาบาลศึกษา) ส.บ.(การบริหารสาธารณสุข) ป.พย.(พยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ชั้นสูง)	12	12	12	12
2	นายวรพล แวงนอก	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ค.ม.(สุขศึกษา) วท.บ.(สุขศึกษา)	12	12	12	12
3	นางสาวแววดาว พิมพ์พันธ์ดี	อาจารย์	ส.ด. วท.ม. (สุขศึกษา) ศษ.บ. (สุขศึกษา) เกียรตินิยมอันดับ 2	12	12	12	12
4	นายระพีพัฒน์ ศรีมาลา	อาจารย์	ปร.ด.(การจัดการสร้างเสริม สุขภาพ) ค.ม.(สุขศึกษา) วท.บ.(สุขศึกษา)	12	12	12	12
5	นายวรพจน์ ทำเนียบ	อาจารย์	ปร.ด. (การส่งเสริมสุขภาพและ สุขศึกษา) วท.ม. (สุขศึกษา) ศศ.บ. (สุขศึกษา)	9	9	9	9
6	นางนวิสนันท์ วงศ์ประสิทธิ์	รอง ศาสตราจารย์	Ph.D (Human Resource Development, International Program) พย.ม. (บริหารการพยาบาล) วท.บ. (พยาบาล)	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษา	ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
				2564	2565	2566	2567
7	นายพิสิษฐ์ สุนทรวิฑูร	ผู้ช่วย ศาสตรา จารย์	วท.ม. (ปรสตีวิทยา) วท.บ. (เทคโนโลยีการเพาะ ขยายพันธุ์สัตว์)	12	12	12	12
8	นางสาวอมรรรัตน์ ดอกไม้ขาว	ผู้ช่วย ศาสตรา จารย์	วท.ม. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์ชีวภาพ)	12	12	12	12

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

หลักสูตรมีอาจารย์พิเศษ ซึ่งมีคุณสมบัติดังนี้

1) ได้รับเลือกสรรจากบุคคลผู้มีคุณวุฒิ มีความรู้ มีประสบการณ์และผลงานที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาและเรื่องที่สอน

2) มีความเข้าใจและยอมรับในหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ระบุอยู่ในหลักสูตรและพร้อมที่จะปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เหล่านั้นทุกประการ

3) ผลงานเตรียมการสอนของอาจารย์นับเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาของรายวิชาและจะมีการเก็บรวบรวมไว้ในที่รวบรวมเอกสารวิชาการของรายวิชานั้นๆ พร้อมกับผลงานของผู้เรียนและจากแหล่งวิชาการอื่นๆ เพื่อประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้าของผู้สอนและผู้เรียนรุ่นต่อไป

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษา	ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
				2564	2565	2566	2567
1	นางสาวยุวดี รอดจากภัย	รองศาสตราจารย์	ส.ด.(สุขศึกษา)	3	3	3	3
2	นางสุรีย์พันธุ์ วรพงศธร	รองศาสตราจารย์	ส.ด.(สุขศึกษา)	3	3	3	3
3	นายวรากร เกรียงไกรศักดิ์ดา	อาจารย์	ปร.ด. (การวิจัยและสถิติ ทางวิทยาการ ปัญญา)	3	3	3	3
4	นายนิรัตน์ อิมามิ	รองศาสตราจารย์	Ph.D.(Health Program Evaluative Research)	12	12	12	12

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)

- ไม่มี

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ว่าด้วยคู่มือการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาพ.ศ. 2554

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
มีคุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณวิชาชีพ	มีการให้ความรู้ถึงผลกระทบต่อสังคม และข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วย
มีบุคลิกภาพที่ดี	มีการสอดแทรกเรื่องการสร้างเสริมบุคลิกภาพส่วนบุคคล การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อสังคมในบางรายวิชาที่เกี่ยวข้อง และในกิจกรรมปัจฉิมนิเทศ ก่อนที่นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษา
มีภาวะผู้นำด้านการจัดการ สุขภาพ และความรับผิดชอบต่อตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดให้มีรายวิชาซึ่งนักศึกษาต้องทำงานเป็นกลุ่มและมีการกำหนดหัวหน้ากลุ่มในการทำรายงานตลอดจนกำหนดให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการนำเสนอรายงานเพื่อเป็นการฝึกให้นักศึกษาได้สร้างภาวะผู้นำด้านการจัดการสุขภาพและการเป็นสมาชิกกลุ่มที่ดี มีกิจกรรมที่เน้นผู้เรียนมีสมรรถนะในด้านการเป็นผู้นำด้านการจัดการสุขภาพ เช่น หมุนเวียนกันเป็นหัวหน้าในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ที่ได้รับมอบหมายทั้งในและนอกชั้นเรียนเพื่อฝึกความเป็นผู้นำและให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่อตนเอง มีกิจกรรมที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีความเป็นผู้นำทางวิชาการ สังเคราะห์องค์ความรู้ทางด้านการจัดการสุขภาพ มีระเบียบปฏิบัติที่ส่งเสริมการมีวินัยในตนเองเช่น ความตรงต่อเวลา การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

นักศึกษาต้องมีคุณธรรม จริยธรรมเพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคมอย่างราบรื่น และเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม อาจารย์ผู้สอนในแต่ละวิชาได้สอดแทรกให้นักศึกษาสามารถพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมไปพร้อมกับวิทยาการต่างๆ ที่ศึกษา รวมทั้งอาจารย์ต้องมีคุณสมบัติด้านคุณธรรม จริยธรรมอย่างน้อย ข้อตามที่ระบุไว้

2.1.1.1 สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น

2.1.1.2 มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ

2.1.1.3 เป็นผู้ที่มีจรรยาบรรณทางวิชาชีพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

กำหนดให้มีวัฒนธรรมองค์กรเพื่อเป็นการปลูกฝังให้นักศึกษามีระเบียบวินัย โดยเน้นการเข้าชั้นเรียนให้ตรงเวลาตลอดจนการแต่งกายที่เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย การส่งเสริมความรับผิดชอบในการทำงานกลุ่มการเป็นผู้นำกลุ่มและการเป็นสมาชิกกลุ่มความซื่อสัตย์ และรับผิดชอบต่อผลการศึกษาคือวิจัยเป็นต้นการสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการจัดการเรียนการสอน ในทุกรายวิชา รวมทั้งมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม เช่น การยกย่องนักศึกษาที่มีความเสียสละหรือทำประโยชน์แก่ส่วนรวม เป็นต้น

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

2.1.3.1 ประเมินจากการตรงเวลาของนักศึกษาในการเข้าชั้นเรียนการส่งงานตามกำหนดระยะเวลาที่มอบหมาย และการร่วมกิจกรรม

2.1.3.2 ประเมินจากการมีวินัยและพร้อมเพรียงของนักศึกษาในการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร

2.1.3.3 ปริมาณการทำทุจริตในการสอบ หรือลอกข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยมีได้อ้างอิงแหล่งที่มา

2.1.3.4 ประเมินจากความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

นักศึกษาต้องมีความรู้ทางด้านการจัดการสุขภาพ และความรู้ในแต่ละรายวิชา ที่ศึกษาเพื่อนำไปใช้ประกอบอาชีพและช่วยพัฒนาสังคม ดังนั้นมาตรฐานความรู้ต้องครอบคลุมสิ่งต่อไปนี้

2.2.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

2.2.1.2 ติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการที่ทันสมัยทั้งด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

ใช้การเรียนการสอนในหลากหลายรูปแบบโดยเน้นหลักการทางทฤษฎี และปฏิบัติการให้เป็นไปตามลักษณะของรายวิชาตลอดจนเนื้อหาสาระของรายวิชานั้นๆ การจัดให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงโดยการศึกษาดูงานและการเชิญผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ตรงมาเป็นวิทยากรพิเศษเฉพาะเรื่อง ตลอดจนการฝึกปฏิบัติงานในหน่วยงาน องค์กร ชุมชน และสถานบริการทางสุขภาพ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและการปฏิบัติของนักศึกษาในด้านต่างๆ คือ

- 2.2.3.1 การทดสอบย่อย
- 2.2.3.2 การสอบกลางภาคและการสอบปลายภาค
- 2.2.3.3 การประเมินผลจากการจัดทำรายงานของนักศึกษา
- 2.2.3.4 การประเมินผลการนำเสนอรายงานในชั้นเรียน

2.3 ทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

นักศึกษาต้องสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษาไปพัฒนางาน หรือ แก้ปัญหาทางด้านการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ดังนั้นนักศึกษาจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาทักษะทางปัญญาไปพร้อมกับคุณธรรม จริยธรรม ในกระบวนการสอนอาจารย์ต้องเน้นให้นักศึกษาคิดหาเหตุผล เข้าใจที่มาและสาเหตุของปัญหา การวิเคราะห์ปัญหา และสังเคราะห์แนวทางการแก้ปัญหา ด้วยตนเอง นักศึกษาต้องมีคุณสมบัติต่างๆ เพื่อให้เกิดทักษะทางปัญญาดังนี้

2.3.1.1 สามารถวิเคราะห์และบูรณาการประยุกต์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการจัดการในการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของ ประชากร

2.3.1.2 สามารถประยุกต์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์และ สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการวางแผน กำกับและประเมินผลโครงการด้านสุขภาพและสาธารณสุข ของประชากรเป้าหมาย

2.3.1.3 สร้างสรรค์รูปแบบ นวัตกรรม กลยุทธ์ กลวิธี แนวปฏิบัติ ในการจัดการ ด้านสุขภาพ ผ่านกระบวนการวิจัย

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.2.1 กรณีศึกษาทางการประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพและ สาธารณสุขศาสตร์ในชีวิตประจำวัน

2.3.2.2 การอภิปรายกลุ่ม

2.3.2.3 ให้นักศึกษามีโอกาสปฏิบัติจริง

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานและการปฏิบัติของนักศึกษาเช่นประเมินจากการ นำเสนอรายงานในชั้นเรียนการทดสอบโดยใช้แบบทดสอบหรือสัมภาษณ์ เป็นต้น

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความรับผิดชอบ

นักศึกษาต้องออกไปประกอบอาชีพต้องมีการติดต่อประสานงานกับบุคคล หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ในชุมชน รวมถึงผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา ความสามารถที่จะปรับตัวให้เข้ากับ

กลุ่มคนต่าง ๆ เป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่ง ดังนั้นอาจารย์ต้องสอดแทรกวิธีการที่เกี่ยวข้องกับคุณสมบัติต่างๆ ต่อไปนี้ให้นักศึกษาระหว่างที่สอน หรืออาจให้นักศึกษาไปเรียนวิชาทางด้านสังคมศาสตร์ที่เกี่ยวกับคุณสมบัติต่าง ๆ ดังนี้

2.4.1.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่นในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย

2.4.1.2 แสดงออกถึงการเป็นผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสม สามารถประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายต่างๆ

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ใช้การสอนที่มีการกำหนดกิจกรรมให้มีการทำงานเป็นกลุ่ม การทำงานที่ต้องประสานงานกับผู้อื่นข้ามหลักสูตร หรือต้องค้นคว้าหาข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคคลอื่น หรือผู้มีประสบการณ์ โดยมีความคาดหวังในผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการนำเสนอรายงานกลุ่มในชั้นเรียนและสังเกตจากพฤติกรรมที่แสดงออกในการร่วมกิจกรรมต่างๆ และความครบถ้วนชัดเจนตรงประเด็นของข้อมูล

2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1.1 สามารถใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงตัวเลขที่เหมาะสมกับลักษณะของข้อมูลและสรุปผลการวิเคราะห์ได้

2.5.1.2 สามารถสื่อสารข้อมูลกับบุคคลต่างๆในวงวิชาการ วิชาชีพ และบุคคลทั่วไปได้อย่างเหมาะสม

2.5.1.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อนำเสนอผลงานทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

การวัดมาตรฐานนี้อาจทำได้ในระหว่างการสอน โดยอาจให้นักศึกษาแก้ปัญหาวิเคราะห์ประสิทธิภาพของวิธีแก้ปัญหา และให้นำเสนอแนวคิดของการแก้ปัญหาผลการวิเคราะห์ประสิทธิภาพ ต่อนักศึกษาในชั้นเรียน อาจมีการวิจารณ์ในเชิงวิชาการระหว่างอาจารย์และกลุ่มนักศึกษา

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรายวิชาต่างๆให้นักศึกษาได้วิเคราะห์ และนำเสนอ การแก้ปัญหาที่เหมาะสม อาจจัดกิจกรรมในลักษณะของโครงการก็ได้

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ประเมินจากเทคนิคการนำเสนอโดยใช้ทฤษฎี การเลือกใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศหรือคณิตศาสตร์และสถิติที่เกี่ยวข้อง

2.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

2.6.1 ผลการเรียนรู้ด้านพัฒนาการฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ

นักศึกษาต้องมีทักษะในการประกอบวิชาชีพพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 ในมาตรา 3 ดังต่อไปนี้

2.6.1.1 มีทักษะการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน สามารถทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ทำงานแบบเครือข่ายและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย

2.6.1.2 สามารถปฏิบัติการสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

2.6.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ

จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรายวิชาต่างๆให้นักศึกษาได้วิเคราะห์ ส่งเสริมการเรียนรู้ การแนะนำและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค การควบคุมโรค การบำบัดโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ ต่อบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยการผสมผสานต่อเนื่อง และเชื่อมโยงเป็นองค์รวม

2.6.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ

ประเมินจากผลการเรียนรู้ด้านทักษะการฝึกปฏิบัติด้านวิชาชีพการปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพ การวินิจฉัยชุมชนจัดลำดับความสำคัญ จัดทำโครงการ และเสนอแนวทางแก้ปัญหาแบบเบ็ดเสร็จและยั่งยืน โดยฝึกปฏิบัติตามแนวทางที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาชุมชน รวมถึงประเมินด้านจริยธรรมและจรรยาบรรณด้านสาธารณสุข

3. แผนผังแสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

3.1 คุณธรรม จริยธรรม

- 3.1.1 สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- 3.1.2 มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- 3.1.3 เป็นผู้มีการยาบรรณทางวิชาชีพ

3.2 ความรู้

- 3.2.1 มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.2.2 ติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการที่ทันสมัยทั้งด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์และสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

3.3 ทักษะทางปัญญา

- 3.3.1 สามารถวิเคราะห์และบูรณาการประยุกต์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขศาสตร์และสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อการจัดการในการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชากร
- 3.3.2 สามารถประยุกต์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ สาธารณสุขและสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อการวางแผน กำกับและประเมินผลโครงการด้านสุขภาพและสาธารณสุขของประชากร เป้าหมาย
- 3.3.3 สร้างสรรค์รูปแบบ นวัตกรรม กลยุทธ์ กลวิธี แนวปฏิบัติ ในการจัดการด้านสุขภาพ ผ่านกระบวนการวิจัย

3.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 3.4.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่นในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย
- 3.4.2 แสดงออกถึงการเป็นผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสม สามารถประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพและเครือข่ายต่างๆ

3.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 3.5.1 สามารถใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงตัวเลขที่เหมาะสมกับลักษณะของข้อมูล และสรุปผลการวิเคราะห์ได้
- 3.5.2 สามารถสื่อสารข้อมูลกับบุคคลต่างๆในวงวิชาการ วิชาชีพ และบุคคลทั่วไปได้อย่างเหมาะสม
- 3.5.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อนำเสนอผลงานทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

3.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

3.6.1 มีทักษะการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สามารถทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ ทำงานแบบเครือข่ายและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย

3.6.2 สามารถปฏิบัติการสาธารณสุขอย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

แผนผังแสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

•ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

มคอ.2

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม			2.ความรู้		3.ทักษะทางปัญญา			4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
หมวดวิชาบังคับ															
SPH701 นโยบายและระบบสุขภาพ		○	●	○	●	○	●			●		○	●	●	
SPH702 หลักวิทยาการระบาด		●			●	●	○		●		●	○			●
SPH703 พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา	●		○	●	○	○	●		○	●		●	○		●
SPH704 สถิติทางการวิจัยสุขภาพ		●		●			○	●	●		●		○		●
หมวดวิชาเฉพาะสาขา															
SPH705กลยุทธ์ทางการจัดการสุขภาพ		○	●	●	○	○	●		○	●		○	●		●
SPH706วิธีวิจัยทางสุขภาพ	○	●		●	○			●	●		●			●	
SPH707การวางแผนและประเมินผลแผนงานทางสุขภาพ		●	○	●	○	○	●		○	●		●	○		●
SPH708การจัดการบริการสุขภาพ		○	●		●	●	○		●			●	○	●	
SPH709 การบริหารงานสาธารณสุข	○		●	●	○	●	○		○	●		○	●	●	
หมวดวิชาเลือก															
SPH710สัมมนาการจัดการสุขภาพ	●		○		○	●	○		●	●		○	●	○	●
SPH711 สุขภาพนานาชาติ										●		○	●		○
SPH712 การศึกษาเฉพาะกรณีทางการจัดการสุขภาพ	●	○			○	●			●		●		○		●
SPH713การฝึกปฏิบัติการจัดการสุขภาพ	○		●			●	○		●		○	●	●	●	

แผนผังแสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม			2.ความรู้		3.ทักษะทางปัญญา			4.ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ		5.ทักษะ การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ			6.ทักษะการ ปฏิบัติทาง วิชาชีพ	
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
หมวดวิชาเลือก															
SPH714ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากร สุขภาพ	●								●			●			
SPH715การเขียนบทความวิชาการด้าน สุขภาพ		○				○			●			○	●		○
SPH716เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข				●											
SPH717 การส่งเสริมสุขภาพ		○				●	○								○
SPH718 การจัดการสุขภาพในชุมชน			○			●	○		○	●		○		●	
SPH719 คอมพิวเตอร์สำหรับการวิจัยทาง สุขภาพ		●							○		●				●
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้า อิสระ															
SPH720 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
SPH721 การศึกษาค้นคว้าอิสระ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
หมวดวิชาปรับพื้นฐาน															
SPH722การสาธารณสุขทั่วไป				●		●			○				●		●

4. ความคาดหวังผลลัพธ์การเรียนรู้รายปี

ชั้นปี	ความคาดหวังผลลัพธ์การเรียนรู้
ชั้นปีที่ 1	นักศึกษามีความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ ระบาดวิทยา ความรอบรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมด้านสุขภาพและการจัดการสุขภาพ สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้ได้
ชั้นปีที่ 2	นักศึกษามีความรู้ด้านระเบียบวิธีการวิจัยด้านสุขภาพ สถิติการวิจัย สามารถบูรณาการทฤษฎีและองค์ความรู้ด้านสุขภาพในการจัดการสุขภาพของชุมชนได้

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554 ภาคผนวก ก

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

ให้กำหนดระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในของสถาบันอุดมศึกษาที่จะต้องทำความเข้าใจตรงกันทั้งสถาบัน และนำไปดำเนินการจนบรรลุผลสัมฤทธิ์ ซึ่งผู้ประเมินภายนอกจะต้องสามารถตรวจสอบได้

การทวนสอบในระดับรายวิชาควรให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา มีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตามแผนการสอน มีการประเมินข้อสอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

การทวนสอบในระดับหลักสูตรสามารถทำได้โดยมีระบบประกันคุณภาพภายในสถาบันการศึกษาดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้และรายงานผล

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การกำหนดกลวิธีการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ควรเน้นการทำวิจัยสัมฤทธิ์ผลของการประกอบอาชีพของบัณฑิต ที่ทำอย่างต่อเนื่องและนำผลวิจัยที่ได้ย้อนกลับมาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอน และหลักสูตรแบบครบวงจร รวมทั้งการประเมินคุณภาพของหลักสูตรและหน่วยงานโดยองค์กรระดับสากล โดยการวิจัยอาจจะดำเนินการดังตัวอย่างต่อไปนี้

2.2.1 การตรวจสอบจากผู้ใช้บัณฑิต โดยการขอเข้าไปสัมภาษณ์ หรือ การส่งแบบสอบถาม เพื่อประเมินความพึงพอใจในบัณฑิตที่จบการศึกษาและเข้าทำงานในหน่วยงานต่างๆ

2.2.2 การประเมินตำแหน่ง และหรือความก้าวหน้าในสายงานของบัณฑิต

2.2.3 การประเมินจากสถานศึกษาอื่น โดยการส่งแบบสอบถามหรือสอบถามคุณสมบัติ ด้านความรู้ ความพร้อม และคุณสมบัติด้านอื่นๆ ของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาและไปศึกษาเพื่อปริญญาที่สูงขึ้นในสถานศึกษานั้นๆ

2.2.4 การประเมินจากบัณฑิตที่ไปประกอบอาชีพ ในด้านความพร้อมและความรู้จากรายวิชาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ที่เกี่ยวเนื่องกับการประกอบอาชีพของบัณฑิต รวมทั้งเปิดโอกาสให้เสนอข้อคิดเห็นในการปรับหลักสูตรให้ดียิ่งขึ้นด้วย

2.2.5 ความเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่มาประเมินหลักสูตร หรือเป็นอาจารย์พิเศษ ต่อความพร้อมของนักศึกษาในการเรียน และคุณสมบัติอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทวนสอบการเรียนรู้ และการพัฒนาองค์ความรู้ของนักศึกษา

2.2.6 ผลงานของนักศึกษาที่วัดเป็นรูปธรรมได้ เช่น (ก) การตีพิมพ์ผลงานวิจัย (ข) การนำเสนอผลงานวิจัย เป็นต้น

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

3.1 การวัดผลการศึกษาให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ว่าด้วยการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2554

3.2 การสำเร็จการศึกษา นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

3.2.1 คุณสมบัติทั่วไป

3.2.1.1 มีเวลาเรียนที่มหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 4 ภาคการศึกษา

3.2.1.2 ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียตลอดระยะเวลาที่ศึกษาในมหาวิทยาลัย

3.2.1.3 สอบได้จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร

3.2.1.4 ได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมของทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า 3.00

3.2.1.5 สอบผ่านเกณฑ์ภาษาอังกฤษของระดับบัณฑิตศึกษา

3.2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

3.2.2.1 แผน ก แบบ ก 2 มีรายละเอียดดังนี้

3.2.2.1.1 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องมีผลการเรียนระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนน หรือเทียบเท่า

3.2.2.1.2 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่มหาวิทยาลัยนั้นแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

3.2.2.1.3 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

มีการปฐมนิเทศแนะแนวเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนให้กับอาจารย์ใหม่ เพื่อให้มีความรู้และความเข้าใจในนโยบายของมหาวิทยาลัย คณะวิชา บัณฑิตวิทยาลัย ตลอดจนวัตถุประสงค์ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

จัดกิจกรรมส่งเสริมอาจารย์ผู้สอนให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในด้านการจัดการสอน และการวัดและประเมินผลการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา และมีความเหมาะสมสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพและเนื้อหาในแต่ละรายวิชา เพื่อคุณภาพทางการศึกษา

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์ ตลอดจนพัฒนาทักษะความเชี่ยวชาญในเรื่องที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการศึกษาของหลักสูตร เพื่อนำความรู้และประสบการณ์ดังกล่าวมาพัฒนากระบวนการเรียนการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่องการสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ การฝึกอบรม การดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ หรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

2.2.2 มีกิจกรรมส่งเสริมให้อาจารย์ผลิตผลงานทางวิชาการ

2.2.3 ส่งเสริมการทำวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพเป็นรอง

2.2.4 จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการทำวิจัยการหาแหล่งทุนวิจัย

2.2.5 จัดกิจกรรมส่งเสริมให้อาจารย์ได้มีส่วนร่วมในการบริการวิชาการต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตร

มีอาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวน 3 คน ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

1.2 คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร

อาจารย์ประจำหลักสูตรทั้ง 3 คน มีคุณวุฒิหรือดำรงตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร โดยมีการปรับปรุงหลักสูตรตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

2. บัณฑิต

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ มีการติดตามคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยพิจารณาจากผลสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิต และภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ผลที่ได้จะเป็นตัวชี้วัดถึงคุณภาพของหลักสูตร คุณภาพของบัณฑิต และความต้องการของตลาดแรงงาน ดังนี้

1) หลักสูตรได้มีการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต ตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ซึ่งครอบคลุมผลการเรียนรู้อย่างน้อย 6 ด้านคือ 1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์ การคิดคำนวณเชิงตัวเลข การสื่อสารอย่างเหมาะสมและการใช้เทคโนโลยีสำหรับพัฒนางาน และ 6) ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพและมีการกำหนดระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตอยู่ในเกณฑ์มาก – มากที่สุด

2) หลักสูตรได้มีการสำรวจร้อยละของบัณฑิตระดับปริญญาโทที่ได้ออกงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปีโดยมีการกำหนดเกณฑ์ประเมินตามตัวบ่งชี้ของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

ทั้งนี้โดยการได้รับความร่วมมือจากมหาวิทยาลัยจัดการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต และภาวะการมีงานทำของบัณฑิตเพื่อนำเป็นข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตมีการกำหนดคุณสมบัติของผู้ที่จะเข้าศึกษา คือ ต้องสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีค่านิยมเจตคติที่ดีและคุณลักษณะที่เหมาะสมกับวิชาชีพการสาธารณสุขศาสตร์และการคัดเลือกเป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา และเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนรินทร์ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรประชุมวางแผนกำหนดจำนวนรับนักศึกษาตามเกณฑ์ และกำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการคัดเลือก เช่น แบบทดสอบความรู้ และสอบสัมภาษณ์เพื่อทดสอบเจตคติต่อวิชาชีพ และดำเนินการรับนักศึกษา โดยมีการประชาสัมพันธ์การรับนักศึกษาผ่านทางสื่อต่างๆ ออกแนะแนวดำเนินการตามกิจกรรมที่ได้กำหนดไว้ และมีการปรับปรุงกระบวนการรับนักศึกษา โดยการนำมาตรการที่ได้จากการประเมินปัญหาเพื่อปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

หลักสูตรมีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา โดยการจัดให้มีการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ เพื่อชี้แจงภาระเบี่ยงของมหาวิทยาลัย ในส่วนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ได้ขอความอนุเคราะห์สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีของมหาวิทยาลัยจัดอบรมการใช้บริการต่างๆ เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมเกี่ยวกับการใช้งานการสืบค้นข้อมูล นอกจากนี้ยังมีการจัดกิจกรรมในวันปฐมนิเทศเพื่อให้นักศึกษาเก่าและนักศึกษาใหม่มีความรู้จักคุ้นเคยกันมากขึ้น ช่วยเหลือกันมากขึ้น ทั้งในส่วนของวิชาการและกิจกรรมนักศึกษา

3.2 การส่งเสริมและการพัฒนานักศึกษา

หลักสูตรมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มเรียนเพื่อให้คำแนะนำแก่นักศึกษามีการจัดทำฐานข้อมูลนักศึกษา และกำหนดตารางกิจกรรมเข้าพบนักศึกษาสำหรับกรณีพิเศษที่นักศึกษามีปัญหาเฉพาะราย สามารถเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาได้ตลอดเวลา รวมถึงมีช่องทางการติดต่อสื่อสารอื่นๆ เช่น Line, Facebook, E-mail และมีการประชุมอาจารย์เพื่อนำปัญหาต่างๆ มากำหนดแนวทางในการปรับปรุงหรือพัฒนาต่อไป ในด้านการพัฒนานักศึกษา หลักสูตรมีการเพิ่มเติมความรู้ในรายวิชาต่างๆ ตามความเหมาะสมและทันสมัย รวมทั้งเพิ่มเติมโครงการเพื่อเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 อย่างต่อเนื่องและบูรณาการร่วมกับรายวิชาอื่นๆ ซึ่งจากผลที่เกิดขึ้นพบว่านักศึกษามีความพึงพอใจในด้านการบริหารหลักสูตร ด้านการร้องเรียน และด้านสิ่งสนับสนุนเสริมการเรียนรู้ อยู่ในระดับมาก และนักศึกษามีอัตราการคงอยู่ในแนวโน้มที่ดี

4. อาจารย์

4.1 การรับอาจารย์ใหม่

4.1.1 คัดเลือกอาจารย์ใหม่ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย โดยคุณสมบัติ คือ ต้องเป็นผู้จบการศึกษาคุณวุฒิตรงในระดับปริญญาเอก สาขาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง พยาบาลศาสตร์ สุขศึกษา การแพทย์แผนไทย วิทยาศาสตร์สุขภาพและความงาม เกษศาสตร์ และมีผลงานวิจัยในระดับปริญญาเอก ด้านสุขภาพ ด้านสาธารณสุขและด้านที่เกี่ยวข้องทางสุขภาพ

4.1.2 ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์และสาธิตการสอนเนื้อหาโดยคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์อาจารย์ใหม่และอาจารย์ประจำหลักสูตร

4.2 การบริหารอาจารย์

4.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ประชุมพิจารณาและจัดรายวิชาสอนเพื่อให้สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์ จัดอาจารย์ที่ปรึกษาที่คอยดูแลนักศึกษาตลอดระยะเวลาที่ศึกษาในหลักสูตร

4.2.2 จัดหาอาจารย์พิเศษหรือวิทยากรพิเศษ โดยพิจารณากำหนดคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญเฉพาะศาสตร์ ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558

4.2.3 หลักสูตรมีการทบทวนการทวนสอบผลการเรียนรู้และทวนสอบผลสัมฤทธิ์ในแต่ละรายวิชา และให้อาจารย์ประจำหลักสูตรประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตร เพื่อปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

4.3 การพัฒนาอาจารย์

ส่งเสริมให้คณาจารย์เข้าร่วมการอบรม ศึกษาดูงาน และการฝึกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนสนับสนุนการศึกษาต่อของอาจารย์โดยมีการกำหนดอัตราของอาจารย์ที่จะไปศึกษาต่อในแต่ละปีในด้านวิจัย มีการส่งเสริมงานวิจัยโดยขอทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย และหน่วยงานอื่นๆ และส่งเสริมให้อาจารย์ทำตำแหน่งทางวิชาการ โดยเอื้องบประมาณสำหรับจัดหาซื้อหนังสือหรือตำราที่เกี่ยวข้อง รวมถึงจัดภาระหน้าที่งานสอนที่เหมาะสม

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 การออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร

กรรมการพัฒนาหลักสูตร กรรมการวิพากษ์หลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร คณาจารย์ ร่วมกันออกแบบหลักสูตรให้มีความสอดคล้องตามกรอบ TQF เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทเพื่อให้หลักสูตรมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่มีการควบคุมกำกับติดตามการจัดทำ มคอ.3 - มคอ.7 ให้เป็นไปตามกำหนดเวลาสรุปผลการดำเนินการประจำปี (มคอ.7) และนำผลการประเมินมาปรับปรุงพัฒนาในปี การศึกษาต่อไปรวมทั้งมีการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าของศาสตร์ทางด้านสุขภาพและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 หลักสูตรศึกษาเนื้อหาวิชาที่สอนในแต่ละรายวิชาจาก มคอ.2 นำรายวิชาต่างๆ เสนอคณาจารย์ในกลุ่มสาขาวิชา เพื่อพิจารณากำหนดผู้สอน ตามคุณสมบัติผู้สอนหรือมีประสบการณ์การสอน

5.2.2 หลักสูตรประชุมและกำกับให้อาจารย์ผู้สอนจัดทำ มคอ.3/มคอ. 4 ก่อนเปิดภาคการศึกษา 30 วัน

5.2.3 ผู้สอนจัดทำแผนการสอน สื่อการสอน การประเมินผลการเรียนรู้ ซึ่งแจ้งแผน การศึกษาและเกณฑ์การวัดและประเมินผลให้นักศึกษาทราบ

5.2.4 ติดตาม/ประเมินการสอนโดยผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ประจำหลักสูตร ประเมินประสิทธิภาพการสอนโดยผู้เรียน โดยหลังเสร็จสิ้นภาคการศึกษา มีการประชุมเพื่อพิจารณาทวนสอบ ผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานการจัดการเรียนการสอน ในแบบรายงาน มคอ.5 /มคอ.6 หลังจากสิ้นภาคการศึกษาภายใน 30 วัน

5.2.5 การควบคุมหัวข้อวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระโดยหลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาพัฒนาหัวข้อวิทยานิพนธ์และกรอบแนวคิดในรายวิชาวิจัยทางสุขภาพ รายวิชาสัมมนา และในการจัดการเรียนในรายวิชาต่างๆ กำหนดให้คณาจารย์นำปัญหาสาธารณสุขในปัจจุบันเชื่อมโยงการคิดเชิงวิเคราะห์และกำหนดให้นักศึกษาเสนอหัวข้อที่สนใจจากประเด็นปัญหาที่พบในการปฏิบัติงาน

5.2.6 แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์โดยหลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและมีผลงานวิชาการตามศาสตร์ที่มีความเชี่ยวชาญ สอดคล้องหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ มีระบบการช่วยเหลือ กำกับ ติดตามในการทำวิทยานิพนธ์ และการ

ตีพิมพ์ผลงานระดับบัณฑิตศึกษาโดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์ผลงานระดับบัณฑิตศึกษาแต่ละภาคการศึกษารายงานต่อคณะกรรมการประจำหลักสูตรในการประชุม พิจารณาผลการเรียนรายภาคเรียน

5.3 การประเมินผู้เรียน

หลักสูตรประชุมวางแผนเพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผู้เรียนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติโดยกำหนดวิธีการประเมิน เกณฑ์การประเมิน และผลการประเมินให้สอดคล้องกับมคอ. 2 และมคอ. 3 ของแต่ละรายวิชา และเมื่อเสร็จสิ้นการสอนในรายวิชานั้นๆ จัดทำมคอ. 5 ให้มีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มคอ. 2 และ มคอ.3มีการกำกับกับการประเมินการจัดการเรียนการสอนและการประเมิน หลักสูตรโดยอาจารย์และนักศึกษาประเมินผลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของมหาวิทยาลัย

หลักสูตรประเมินการดำเนินงานจัดทำวิทยานิพนธ์ตรงตามผลการเรียนรู้ 5 ด้าน ตั้งแต่เริ่มต้นลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ จนถึงสิ้นสุดการส่งเอกสารหลักฐานเพื่อขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ตามลำดับ โดยมีการประเมินที่กำหนดไว้ตามผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนโดยการกำหนดเกณฑ์ประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ที่มีรายละเอียดและตัวบ่งชี้คุณภาพและความก้าวหน้าอย่างเป็นรูปธรรม และมีข้อมูลที่รับรองการประเมินสะท้อนคุณภาพวิทยานิพนธ์ที่มีประเด็นความคิดริเริ่มที่มีความสัมพันธ์กับสถานการณ์ด้านสาธารณสุขในปัจจุบัน การออกแบบการวิจัยที่เหมาะสมทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ รวมทั้งข้อกำหนดในการเผยแพร่ผลงานซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการสำเร็จการศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณประจำปี เงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

คณะมีความพร้อมด้านหนังสือตำราและการสืบค้นผ่านฐานข้อมูลโดยมีสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้ให้บริการสนับสนุนการสืบค้น มีหนังสือและตำราเฉพาะทางสาขาวิชาที่เพียงพอต่อการสืบค้น รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ จะประสานงานกับสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้องเพื่อบริการให้อาจารย์และนักศึกษาได้ค้นคว้าและใช้ประกอบการเรียนการสอนโดยอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์พิเศษแต่ละรายวิชาจะมีส่วนร่วมในการเสนอแนะรายชื่อหนังสือ ตลอดจนสื่ออื่น ๆ ที่จำเป็นในการจัดการเรียนการสอน นอกจากนี้คณะจะมีห้องสมุดย่อยเพื่อบริการหนังสือตำราหรือวารสารเฉพาะทาง และบัณฑิตวิทยาลัยจะให้บริการด้านสื่อการเรียนการสอนเพื่อใช้ประกอบการสอนของอาจารย์ เช่น โปรเจคเตอร์ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เป็นต้น

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร คณะฯ มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องสมุดของคณะ ซึ่งจะประสานงานการจัดซื้อจัดหาหนังสือเพื่อเข้าสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ และทำหน้าที่ประเมินความพอเพียงของหนังสือ ตำรา นอกจากนี้มีเจ้าหน้าที่ด้านไอทีที่สนับสนุนอุปกรณ์ซึ่งจะอำนวยความสะดวกในการใช้สื่อของอาจารย์ และมีการประเมินความพอเพียงและความต้องการใช้สื่อของอาจารย์อย่างสม่ำเสมอ

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(1) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
(2) มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา	X	X	X	X	X
(3) มีรายละเอียดของรายวิชา และประสบการณ์ภาคสนาม(ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
(4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
(5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
(6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว	X	X	X	X	X
(7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา		X	X	X	X
(8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือ วิชาชีพ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	X	X	X	X	X
(10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/ หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
(11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนน 5.0			X	X	X
(12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0			X	X	X

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

ช่วงก่อนการสอนควรมีการประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับสาขาวิชา และ/หรือ การปรึกษาหารือกับผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรหรือวิธีการสอน ส่วนช่วงหลังการสอนควรมีการวิเคราะห์ผลการประเมินการสอนโดยนักศึกษาและการวิเคราะห์ผลการเรียนของนักศึกษา

ด้านกระบวนการนำผลการประเมินไปปรับปรุงสามารถทำโดยรวบรวมปัญหา/ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง และกำหนดประธานหลักสูตรและทีมผู้สอนนำไปปรับปรุงและรายงานผลต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินทักษะดังกล่าวสามารถทำได้โดยการ

1.2.1 ประเมินโดยนักศึกษาในแต่ละวิชา

1.2.2 การสังเกตการณ์ของผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร และ/หรือทีม

ผู้สอน

1.2.3 ภาพรวมของหลักสูตรประเมินโดยบัณฑิตใหม่

1.2.4 การทดสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาเทียบเคียงกับสถาบันอื่นในหลักสูตร

เดียวกัน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวมโดยสำรวจข้อมูลจาก

2.1 นักศึกษาปีสุดท้าย/ บัณฑิตใหม่

2.2 ผู้ใช้บัณฑิต

2.3 ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

2.4 การสำรวจสัมฤทธิ์ผลของบัณฑิต

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ต้องผ่านการประกันคุณภาพหลักสูตรและจัดการเรียนการสอนตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาการจัดการสุขภาพและตัวบ่งชี้เพิ่มเติมข้างต้น รวมทั้งการผ่านการประเมินการประกันคุณภาพภายใน (IQA)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

- 4.1 รวบรวมข้อเสนอแนะ/ข้อมูล จากการประเมินจากนักศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ทรงคุณวุฒิ
- 4.2 วิเคราะห์ทบทวนข้อมูลข้างต้น โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร / ประธานหลักสูตร
- 4.3 เสนอการปรับปรุงหลักสูตรหรือแผนกลยุทธ์

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
คู่มือการจัดการศึกษา หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2554
มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนรินทร์
เรื่อง คู่มือการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
พ.ศ. ๒๕๕๔

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พุทธศักราช ๒๕๔๘ และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พุทธศักราช ๒๕๔๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พุทธศักราช ๒๕๔๗ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔ และความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาวิชาการในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๔ จึงกำหนดให้ใช้คู่มือการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔

ทั้งนี้ให้ใช้บังคับกับนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เอนก เทพสุกรม์กุล)
อธิการบดี

หมวด ๑ หมวดทั่วไป

ข้อ ๑ คู่มือนี้เรียกว่า “คู่มือการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ คู่มือนี้ใช้กับนักศึกษาที่เข้ารับการศึกษาดังแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ นิยามศัพท์เฉพาะ

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“สภาวิชาการ” หมายความว่า สภาวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“คณะกรรมการประจำ” หมายความว่า คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ” หมายความว่า ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ซึ่งสภามหาวิทยาลัยแต่งตั้งจากบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ให้ปฏิบัติหน้าที่หนึ่งหน้าที่ใดในการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า บุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ซึ่งสอนหรือปฏิบัติหน้าที่อื่นในหลักสูตรตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย และให้หมายความรวมถึงอาจารย์ประจำในมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาอื่นที่มีสัญญาความตกลงกับมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ในการจัดการศึกษาหรือการวิจัยร่วมกันในหลักสูตรนั้นๆ ตลอดจนบุคลากรของหน่วยงานอื่นที่มีสัญญาความตกลงในลักษณะดังกล่าว

“อาจารย์พิเศษ” หมายความว่า ผู้ซึ่งอธิการบดีแต่งตั้งตามคำแนะนำของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยจากบุคคลซึ่งมิได้เป็นอาจารย์ประจำให้ทำหน้าที่สอนนักศึกษา และรับผิดชอบรายวิชาตามความเชี่ยวชาญของตน ในแต่ละภาคการศึกษา

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำของมหาวิทยาลัยที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘

“คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า คณะกรรมการของมหาวิทยาลัยที่ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย

“การศึกษาภาคปกติ” หมายความว่า การจัดการศึกษาในเวลาราชการ

“การศึกษาภาคพิเศษ” หมายความว่า การจัดการศึกษานอกเวลาราชการ

หมวด ๒ ระบบการศึกษา

ข้อ ๔ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แบ่งเป็นสองประเภทการศึกษา ดังนี้

(๑) การศึกษาภาคปกติ มหาวิทยาลัยจัดการศึกษาให้กับนักศึกษาภาคปกติ ใช้ระบบทวิภาค ปีการศึกษาหนึ่งแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษา คือ ภาคการศึกษาที่ ๑ และภาคการศึกษาที่ ๒ มีระยะเวลาเรียนรวมทั้งเวลาสอบแต่ละภาค ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ มหาวิทยาลัยอาจจัดภาคการศึกษาฤดูร้อนต่อจากภาคการศึกษาที่ ๒ ได้ซึ่งกำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

(๒) การศึกษาภาคพิเศษ มหาวิทยาลัยจัดการศึกษาให้กับนักศึกษาภาคพิเศษโดย ปีการศึกษาหนึ่งแบ่งออกเป็น ๓ ภาคการศึกษา คือ ภาคการศึกษาที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๓ มีระยะเวลาการศึกษารวมทั้งเวลาสอบภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ โดยจัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-วันอาทิตย์ หรืออาจจัดการเรียนการสอนในวันจันทร์-ศุกร์ นอกเวลาราชการ

ข้อ ๕ การคิดหน่วยกิต

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๒) รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๓) การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๔) การทำโครงการหรือกิจกรรมอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

(๕) การค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

(๖) วิทยานิพนธ์ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

หมวด ๓ หลักสูตรการศึกษา

ข้อ ๖ โครงสร้างหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาแบ่งเป็น ๔ ระดับ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น ๒ แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

แบบ ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยมหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิตแต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

แบบ ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และต้องศึกษารายวิชาสัมพันธ และรายวิชาเฉพาะด้านอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษางานรายวิชา โดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์แต่ต้องทำการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต และไม่เกิน ๖ หน่วยกิต

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการจัดการศึกษาเป็น ๒ แบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนา นักวิชาการ และนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิด ความรู้ใหม่ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ จะต้อง มีมาตรฐานและคุณภาพเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทาง วิชาการและวิชาชีพ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และศึกษารายวิชา อีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

แบบ ๒๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ ตามแบบ ๒๑. และแบบ ๒๒. จะต้อง มีมาตรฐานและคุณภาพเดียวกัน

ข้อ ๗ กำหนดระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

(๑)ประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกินสามปีการศึกษา

(๒)ปริญญาโท ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกินห้าปีการศึกษา

(๓)ปริญญาเอก ผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกินแปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาต่อ ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกินหกปีการศึกษา

หมวด ๔ การรับเข้าเป็นนักศึกษาและสภาพนักศึกษา

ข้อ ๘ ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรปริญญาโท เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรองและต้องมีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๒) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง และต้องมีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง และต้องมีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด มหาวิทยาลัย อาจรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีผลการเรียนดีมากขึ้นไป (ค่าระดับชั้น ๓.๕๐ ขึ้นไป) เข้าศึกษาในบางหลักสูตร โดยต้องมีคุณสมบัติตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๙ วิธีการรับสมัครนักศึกษา

(๑) การรับสมัครนักศึกษาใช้วิธีการและหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกที่มหาวิทยาลัยกำหนด ตามข้อเสนอจากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย

(๒) มหาวิทยาลัยอาจพิจารณาอนุมัติให้บุคคลภายนอกที่ไม่ใช่ศึกษาลงทะเบียนศึกษารายวิชาโดยไม่นับหน่วยกิตได้ แต่บุคคลนั้นต้องมีคุณสมบัติ และคุณสมบัติตามข้อ ๘ ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบโดยต้องชำระค่าหน่วยกิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๐ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

(๑) ผู้สมัครเป็นนักศึกษาจะมีสภาพเป็นนักศึกษาต่อเมื่อได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาแล้ว

(๒) ผู้สมัครเป็นนักศึกษาต้องรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาด้วยตนเอง พร้อมหลักฐาน และชำระเงินตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ตาม วัน เวลาและสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๓) ผู้สมัครเป็นนักศึกษาภาคพิเศษจะขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา เกินกว่าหนึ่งสาขาวิชาไม่ได้ แต่ นักศึกษาภาคปกติอาจขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาเข้าศึกษาสาขาวิชาอื่นในประเภทการศึกษา ภาคพิเศษได้

ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่ไม่มาขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวัน เวลา และสถานที่ที่ มหาวิทยาลัยกำหนด ต้องแจ้งเหตุขัดข้องให้มหาวิทยาลัยทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายในเจ็ดวัน นับจากวันที่ มหาวิทยาลัยกำหนดให้มารายงานตัว และต้องมารายงานตัวภายในเจ็ดวัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งผลการอนุมัติให้มา รายงานตัวจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ ๑๑ ประเภทนักศึกษาและสภาพนักศึกษา

(๑) การเปลี่ยนประเภทนักศึกษา

(ก) ในกรณีที่มิมีเหตุผลและความจำเป็น คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย อาจพิจารณา อนุมัติให้นักศึกษาภาคปกติเปลี่ยนประเภทเป็นนักศึกษาภาคพิเศษได้ โดยการเสนอของ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบ

หลักสูตร ทั้งนี้ นักศึกษาต้องปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศต่างๆ ของมหาวิทยาลัย

(ข) นักศึกษาภาคพิเศษเปลี่ยนประเภทเป็นนักศึกษาภาคปกติไม่ได้

ข้อ ๑๒ การโอนหน่วยกิต

(๑) นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และหลักสูตรปริญญาเอก สามารถโอนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตรที่เคยศึกษามาแล้วที่ได้ระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B มาเป็นหน่วยกิตในหลักสูตรที่กำลังศึกษาได้ ทั้งนี้ต้องเป็นรายวิชาที่เรียนมาแล้วไม่เกินห้าปี และจำนวนหน่วยกิตรายวิชาที่ขอโอนต้องไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิตทั้งหมดในหลักสูตรที่รับโอน

(๒) การโอนหน่วยกิตต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การโอนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

มหาวิทยาลัยอาจพิจารณารับโอนนักศึกษาที่กำลังศึกษาในหลักสูตรที่มีระดับและมาตรฐานเทียบเคียงกับหลักสูตรของมหาวิทยาลัยจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นได้ ตามวิธีการ หลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๔ นักศึกษาสามารถย้ายสาขาวิชาได้ โดยดำเนินการยื่นคำร้องหรือขอย้ายสาขาวิชาและผ่านการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ต้องดำเนินการภายใน ๑ เดือนของการเป็นนักศึกษาใหม่

หมวด ๕ การลงทะเบียน

ข้อ ๑๔ การลงทะเบียนรายวิชาแบ่งประเภทได้ดังนี้

(๑) นักศึกษาภาคปกติลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต

การลงทะเบียนเรียนน้อยกว่า ๕ หน่วยกิต อาจทำได้เฉพาะภาคการศึกษาที่นักศึกษาจะเรียนรายวิชาครบตามหลักสูตร

(๒) นักศึกษาภาคพิเศษลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษา

การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตน้อยหรือมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร เสนอคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๑๕ นักศึกษาที่จะลงทะเบียนเรียนรายวิชาสองสาขาวิชาต้องมีจำนวนหน่วยกิตแต่ละภาคการศึกษารวมกันแล้วต้องมีจำนวนหน่วยกิตแต่ละภาคการศึกษาตาม ข้อ ๑๔

ข้อ ๑๖ การกำหนดวัน และวิธีการลงทะเบียนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ไม่เกิน ๓๐ วันนับจากวันเปิดภาคการศึกษา

การลงทะเบียนเรียนรายวิชาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อนักศึกษาได้ชำระเงินตามกฎหมาย ว่าด้วยการรับและการจ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษากายในระยะเวลาที่กำหนด

นักศึกษาที่ไม่ได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชา ภายในระยะเวลาที่กำหนดจะต้องจ่ายค่าปรับตามกฎหมายว่าด้วยการรับและการจ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ ๑๗ นักศึกษาต้องได้รับอนุมัติจากอาจารย์ที่ปรึกษาในการเลือกเรียนวิชาใดๆ ในแต่ละภาคการศึกษา ก่อนการลงทะเบียนเรียนรายวิชา ถ้ารายวิชาในหลักสูตรมีข้อกำหนดว่าต้องเรียนรายวิชาเป็นลำดับ นักศึกษาต้องเรียนและสอบได้วิชาลำดับแรกก่อน จึงจะมีสิทธิ์ลงทะเบียนเรียนรายวิชาลำดับถัดไป

ข้อ ๑๘ นักศึกษาที่จำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาที่ไม่ใช่รายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ให้ชำระค่าหน่วยกิตตามระดับของวิชาที่เรียนโดยระบุลงในบัตรลงทะเบียนเรียนว่าเป็นการลงทะเบียนเรียนรายวิชาโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

ข้อ ๑๙ การเพิ่ม ถอน รายวิชา หรือยกเลิกรายวิชา

(๑) การเพิ่ม ถอน รายวิชา ต้องกระทำภายในสามสัปดาห์แรกของภาคการศึกษา และต้องได้รับความยินยอมจากอาจารย์ที่ปรึกษา และคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย แล้วแจ้งนายทะเบียนดำเนินการ

(๒) การยกเลิกรายวิชาต้องกระทำภายในสัปดาห์ที่ ๙ ของภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์ที่ ๓ ของภาคการศึกษาฤดูร้อน

(๓) การยกเลิกรายวิชาภายหลังกำหนดเวลาในข้อ ๑๙(๒) จะกระทำมิได้ เว้นแต่จะยกเลิกทุกรายวิชาในภาคเรียนนั้น ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย ก่อนสอบปลายภาคไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์สำหรับภาคการศึกษาปกติและไม่น้อยกว่าหนึ่งสัปดาห์สำหรับภาคการศึกษาฤดูร้อน

ข้อ ๒๐ นักศึกษามีสิทธิ์ขอคืนค่าลงทะเบียนรายวิชาได้เต็มจำนวนในรายวิชาที่มหาวิทยาลัยประกาศงดการเรียนการสอนทั้งภาคการศึกษา

หรือ รายวิชาที่นักศึกษาถอนภายในสามสัปดาห์แรกของภาคการศึกษา

นักศึกษาที่ยกเลิกรายวิชาภายหลังกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในข้อ๑๙ (๓) ไม่มีสิทธิ์ขอคืนค่าลงทะเบียนเรียน ข้อ ๒๑ การลงทะเบียนเพื่อรักษาสภาพนักศึกษา

(๑) นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตรแต่ยังไม่สำเร็จการศึกษาต้องชำระค่ารักษาสภาพ ค่าบำรุงมหาวิทยาลัย และค่าธรรมเนียมอื่นๆ ที่มหาวิทยาลัยกำหนดทุกภาคการศึกษาเพื่อรักษาสภาพนักศึกษาจนกว่าจะสำเร็จการศึกษาโดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ หรือ ๒ หรือ ๓ หรือภายในสัปดาห์ที่สองนับจากวันเปิดภาคการศึกษาฤดูร้อนหากไม่ดำเนินการตามกำหนดจะต้องพ้นสภาพนักศึกษา

(๒) นักศึกษาที่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถมาเรียนได้ในภาคการศึกษาใด ต้องลาพักการเรียน โดยชำระค่ารักษาสภาพนักศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด และค่าธรรมเนียมอื่นๆ ที่มหาวิทยาลัยกำหนดเฉพาะภาคการศึกษานั้นเพื่อรักษาสภาพนักศึกษา และให้ับระยะเวลาที่รักษาสภาพนักศึกษารวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาด้วย

หมวด ๖ การพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

ข้อ ๒๒ นักศึกษาจะพัฒนาคุณภาพนักศึกษาในกรณีต่อไปนี้

- (๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
- (๒) ได้รับอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้ลาออก
- (๓) ไม่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาแรกที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
- (๔) ไม่ชำระเงินเพื่อรักษาสภาพนักศึกษา
- (๕) เมื่อมหาวิทยาลัยตรวจพบภายหลังว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตาม ข้อ๘
- (๖) เมื่อค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ต่ำกว่า๓.๐๐ใน๓ภาคการศึกษาติดต่อกัน
- (๗) ไม่ผ่านการสอบประมวลความรู้ หรือการสอบวัดคุณสมบัติ
- (๘) ไม่สำเร็จการศึกษา ภายในระยะเวลาตาม ข้อ๗ หรือได้ผลการประเมินคุณภาพวิทยานิพนธ์

ระดับชั้นไม่ผ่าน

- (๙) ทำผิดระเบียบของมหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง

หมวด ๗ คุณสมบัติผู้สอนและการจัดผู้สอน

ข้อ ๒๓ คุณสมบัติอาจารย์ประจำและการจัดผู้สอน

(๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกในสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือ

(๒) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท และมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่า รองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน

(๓) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทหรือหลังปริญญาโทในสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน มีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์

(๔) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือหลังปริญญาโทในสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน มีผลงานวิชาการที่เกี่ยวกับบทความ หรือเอกสาร หรือตำรา หรืองานวิจัย และมีประสบการณ์การสอน / งานด้านวิชาการอย่างน้อยห้าปี ให้ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยสอน

ข้อ ๒๔ คุณสมบัติอาจารย์พิเศษ

(๑) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอก หรือมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่า รองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือ

(๒) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่าหรือมีตำแหน่งทางวิชาการ ไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ หรือมีงานวิจัย ความชำนาญการเป็นที่ยอมรับในแวดวงวิชาการในสายตรงหรือเกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่เปิดสอน

ข้อ ๒๕ หลักเกณฑ์การจัดผู้สอนในระดับบัณฑิตศึกษา

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษต้องมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(๒) หลักสูตรปริญญาเอก ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษต้องมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(๓) การจัดผู้สอนที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๒๓ และ ข้อ ๒๔ ต้องจัดอย่างน้อย ๒ คนต่อ ๑ รายวิชา

หมวด ๘ การดำเนินการเกี่ยวกับการสอบพิเศษและวิทยานิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ

ข้อ ๒๖ การสอบภาษาต่างประเทศของนักศึกษาระดับปริญญาเอก

- (๑) นักศึกษาสอบผ่านภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดจากสถาบันที่มหาวิทยาลัยรับรอง
- (๒) นักศึกษาสอบผ่านรายวิชาภาษาต่างประเทศโดยไม่นับหน่วยกิตที่มีเวลาเรียนสัปดาห์ละไม่น้อยกว่าสามชั่วโมง ตามที่คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรอนุมัติและได้รับการประเมินผลการเรียนระดับชั้น S
- (๓) นักศึกษาที่ศึกษาหลักสูตรหรือสาขาวิชาทางภาษาต่างประเทศซึ่งมีรายวิชาเกี่ยวกับการอ่านการใช้ภาษาไม่น้อยกว่า๘หน่วยกิต

ข้อ ๒๗ การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ให้ดำเนินการเฉพาะนักศึกษาระดับปริญญาโท แผนก ข โดยให้มหาวิทยาลัยจัดสอบประมวลความรู้ทุกภาคการศึกษาส่วนวิธีการและหลักเกณฑ์การสอบให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑) นักศึกษาที่เรียนตามหลักสูตรปริญญาโท แผนก ข ต้องสอบประมวลความรู้เพื่อมีสิทธิ์ทำการค้นคว้าอิสระ

(๒) นักศึกษาที่มีสิทธิ์สมัครสอบประมวลความรู้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

- (ก) เรียนรายวิชาครบตามหลักสูตรโดยมีผลการเรียนค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า๓.๐๐
- (ข) คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเห็นชอบให้เข้าสอบประมวลความรู้ได้

ข้อ ๒๘ การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ให้ดำเนินการเฉพาะนักศึกษาระดับปริญญาเอกโดยให้มหาวิทยาลัยจัดสอบวัดคุณสมบัติในสัปดาห์ที่สิบห้าทุกภาคการศึกษาส่วนวิธีการและหลักเกณฑ์การสอบให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑) นักศึกษาที่เรียนตามหลักสูตรปริญญาเอกต้องสอบวัดคุณสมบัติเพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์

(๒) นักศึกษาที่มีสิทธิ์สมัครสอบวัดคุณสมบัติต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

(ก) เรียนรายวิชาบังคับหรือวิชาแกนครบตามโครงสร้างหลักสูตรโดยมีผลการเรียนค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า๓.๐๐

(ข) คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเห็นชอบให้เข้าสอบวัดคุณสมบัติได้

(๓) นักศึกษาที่จะสอบวัดคุณสมบัติให้ยื่นคำร้องต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายในสัปดาห์ที่สี่ของภาคการศึกษาที่ประสงค์จะสอบโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(๔) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการสอบตามที่ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอ

(๕) นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านหรือนักศึกษาที่ขาดสอบโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรให้ถือว่าสอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน มีสิทธิ์สอบใหม่ได้ไม่เกินสองครั้ง

ข้อ ๒๙ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
หนึ่งคน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้
ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมี
ประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ อาจารย์ที่
ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ
เทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และ
ต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัย ที่มิใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ

ข้อ ๓๐ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระระดับปริญญาโท
ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก หนึ่งคน อาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระร่วม (ถ้ามี)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต้องเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ
เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมี
ประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ อาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ
เทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน
และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัย ที่มิใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาหรือเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ

ข้อ ๓๑ ให้นักศึกษาปริญญาโท และนักศึกษาปริญญาเอก เสนอชื่อเรื่องและรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อ
ขออนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ในกรณีที่คณบดีมีความเห็นแย้งชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ชื่อเรื่องการค้นคว้าอิสระ ให้เสนอคณะกรรมการ
ประจำบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณา และถือว่าเป็นที่สุด

ให้นักศึกษาปริญญาโท แผน ข ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบในแต่ละหมวดวิชา และสอบผ่านการ
สอบประมวลความรู้ เสนอชื่อเรื่องการค้นคว้าอิสระ และคณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ ที่มีองค์ประกอบ
ตามข้อ ๓๐ เพื่อขออนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ข้อ ๓๒ ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

(๑) ให้อาจารย์หนึ่งคน เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาได้ไม่เกินห้าคน หากหลักสูตรใดมี
อาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาได้มากกว่าห้าคน ให้อยู่ในดุลยพินิจคณะกรรมการประจำบัณฑิต
วิทยาลัย แต่ต้องไม่เกินสิบคน

(๒) ให้อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหนึ่งคนเป็นที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาได้ไม่เกิน
สิบห้าคน

กรณีอาจารย์หนึ่งคน เป็นที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ ให้คิดสัดส่วนจำนวน นักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์หนึ่งคน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ค้นคว้าอิสระสามคน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยัง ไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ/หรืออาจารย์ ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และ/หรืออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรนั้นด้วย

สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต แบบ ๑ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต้องมีผลงานที่ ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ และเป็นผลงานที่ชี้ชัดว่าสามารถ ที่จะสนับสนุนการวิจัยของนักศึกษาได้

ในกรณีที่ เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนผู้เชี่ยวชาญและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง อาจแต่งตั้ง ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกให้ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักได้ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และเสนอคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณาถ่วงถ่วง จากนั้นเสนอสภา มหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีๆ ไป

ข้อ ๓๓ การสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ

(๑) ให้นักศึกษาขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ ที่ได้รับอนุมัติจากอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบของประธานสาขาวิชาเสนอต่อคณบดี บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ

(๒) คณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยสี่คน โดยมีประธานสาขาวิชา เป็นประธานกรรมการ และเลขานุการ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นกรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นกรรมการ ทั้งนี้ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมเป็นคณะกรรมการสอบด้วย

ในกรณีที่ คณะกรรมการสอบ เค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระมีมติให้แก้ไขเค้าโครง วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ให้นักศึกษาดำเนินการแก้ไขตามมติให้เรียบร้อยภายในหกสัปดาห์โดยผ่านความ เห็นชอบอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระและคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ข้อ ๓๔ ให้บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระของนักศึกษาที่ ดำเนินการแก้ไขตามมติของคณะกรรมการสอบภายในหกสัปดาห์ นับจากวันสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการ ค้นคว้าอิสระ เพื่อดำเนินการขออนุมัติทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

เอกสารวิทยานิพนธ์หรือเอกสารการค้นคว้าอิสระ ให้จัดทำเป็นภาษาไทย คณะกรรมการประจำ บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณาอนุมัติให้จัดทำเป็นภาษาอังกฤษได้ ในกรณีที่มีความจำเป็นและมีเหตุผลสมควร โดยการ เสนอของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก

ข้อ ๓๕ ในกรณีที่ นักศึกษามีเหตุผลความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ ให้เสนอต่อคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติโดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ หลักสูตร

ข้อ ๓๖ ให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมทุกภาคการศึกษาอย่างน้อยภาคการศึกษาละสองครั้ง

ข้อ ๓๗ ให้นักศึกษาเสนอขอสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ และประธานสาขาวิชา ต่อคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

ข้อ ๓๘ ให้คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ หรือคณะกรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ ที่มีองค์ประกอบและคุณสมบัติดังนี้

(๑) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ประกอบด้วย

(ก) ประธานกรรมการซึ่งเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(ข) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(ค) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี)

(ง) กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษา จำนวนหนึ่งคน

(จ) กรรมการและเลขานุการ ซึ่งเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายในที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(๒) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ประกอบด้วย

(ก)ประธานกรรมการซึ่งเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายในที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(ข) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(ค) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี)

(ง) กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษา จำนวนหนึ่งคน

(จ) กรรมการและเลขานุการ ซึ่งเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายในที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(๓)คณะกรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย

(ก) ประธานกรรมการซึ่งเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายในที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

(ข) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก

(ค) กรรมการ ที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระร่วม(ถ้ามี)

(ง) กรรมการและเลขานุการซึ่งคัดเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิภายในหรือกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษา จำนวนหนึ่งคนที่มีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

การสอบวิทยานิพนธ์หรือการสอบการค้นคว้าอิสระจะกระทำได้อีกต่อเมื่อกรรมการมาปฏิบัติหน้าที่ครบตามจำนวนที่ได้รับการแต่งตั้ง

ข้อ ๓๙ การขอสอบวิทยานิพนธ์หรือสอบการค้นคว้าอิสระ นักศึกษาต้องมีระยะเวลาการทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ นับแต่วันอนุมัติผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์หรือเค้าโครงการค้นคว้าอิสระถึงวันสอบตามเกณฑ์ ต่อไปนี้

(๑)การขอสอบการค้นคว้าอิสระที่มีหน่วยกิตไม่เกิน ๖ หน่วยกิต ต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและไม่น้อยกว่า ๓ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาโท

(๒)การขอสอบวิทยานิพนธ์ที่มีหน่วยกิตไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิตต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและไม่น้อยกว่า ๔ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาโท

(๓) การขอสอบวิทยานิพนธ์ ที่มีหน่วยกิตจำนวน ๑๖-๓๐ หน่วยกิต ต้องมีระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรี และไม่น้อยกว่า ๘ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาโท

(๔)การขอสอบวิทยานิพนธ์ที่มีหน่วยกิตจำนวนมากกว่า ๓๐ หน่วยกิตต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙ เดือน สำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือนสำหรับการศึกษาระดับปริญญาโท

ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์คณะกรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ ส่งผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัย ภายในสิบห้าวันนับจากวันสอบ

ข้อ ๔๐ ให้นักศึกษาส่งวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ที่ได้แก้ไขตามมติของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์หรือคณะกรรมการสอบการค้นคว้าอิสระ พร้อมทั้งบทคัดย่อภาษาไทยและบทคัดย่อภาษาอังกฤษ พร้อมทั้งไฟล์ข้อมูล (Document file) ต่อบัณฑิตวิทยาลัยตามจำนวนที่กำหนด ภายในเก้าสิบวันนับจากวันสอบ หากเกินกำหนดให้เสียค่าปรับตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๑ วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ หรือผลงานที่เกิดจากการทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ให้เป็นลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัย

หมวด ๙ การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบต้องมีเวลาเรียนในรายวิชาหนึ่งๆ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น

ข้อ ๔๓ ระบบการให้คะแนนการเรียนรายวิชา

(๑) ระบบการให้คะแนนแต่ละรายวิชา ให้เป็นแบบระดับชั้น ดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย	ค่าระดับชั้น
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐
B+	ดีมาก (Very Good)	๓.๕
B	ดี (Good)	๓.๐
C+	ดีพอใช้ (Fairly Good)	๒.๕
C	พอใช้ (Fair)	๒.๐
D+	อ่อน (Poor)	๑.๕
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐
F	ตก (Fail)	๐.๐

(๒) การประเมินผลการเรียนรายวิชาโดยไม่มีค่าระดับชั้น ดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย
S	ผลการเรียนเป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ผลการเรียนไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
I	การประเมินผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
W	การงดเรียนโดยได้รับอนุมัติ (Withdraw)
AU	การลงทะเบียนเรียนเป็นพิเศษโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๓) การให้ F กระทำในกรณีต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาขาดสอบประจำภาคการศึกษา โดยไม่ได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ข) นักศึกษามีเวลาเรียนไม่ครบตามเกณฑ์ในข้อ ๒๖

(ค) นักศึกษาทุจริตในการสอบ

(ง) นักศึกษาที่ได้รับการให้คะแนนระดับชั้น I แต่มิได้ดำเนินการขอประเมินผลเพื่อแก้ระดับชั้น I

ให้เสร็จสิ้นภายในภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษามีสิทธิ์ลงทะเบียน

(๔) การให้ S หรือ U กระทำได้ในการให้คะแนนรายวิชาเรียนที่ไม่นับหน่วยกิต หรือในรายวิชาเรียนที่

นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนเกินจากจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

(๕) การให้ I ในรายวิชาทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาขาดสอบปลายภาค

(ข) นักศึกษายังปฏิบัติงานซึ่งเป็นส่วนประกอบการศึกษาวิชานั้นยังไม่สมบูรณ์

นักศึกษาที่ได้คะแนนระดับชั้น I ต้องดำเนินการเพื่อให้มีการเปลี่ยนระดับชั้น I ให้เสร็จสิ้นภายในภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดดังกล่าวให้นายทะเบียนเปลี่ยนคะแนนระดับชั้น I เป็น F

(๖) การให้ W ในรายวิชาทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ยกเลิกรายวิชาภายหลังกำหนดเวลาเพิ่ม ถอนรายวิชา

(ข) นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการเรียน

(ค) นักศึกษาถูกสั่งพักการเรียน

(ง) นักศึกษาตาม (๕)(ก)ที่ไม่สามารถดำเนินการเปลี่ยนระดับชั้น I ได้ภายในภาคการศึกษาถัดไป เนื่องจากป่วยหรือมีเหตุสุดวิสัย

(๗) การให้ AU ทำได้ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลงทะเบียนเรียนวิชาเป็นพิเศษโดยไม่นับหน่วยกิต

ข้อ ๔๔ การประเมินผลการสอบพิเศษ

ให้กระทำเป็นแบบระดับชั้น ดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย
PD	ผ่านอย่างยอดเยี่ยม (Pass with distinction)
P	ผ่าน (Pass)
F	ไม่ผ่าน (Fail)

ข้อ ๔๕ การประเมินคุณภาพวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ แบบระดับชั้นดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย
A	ดีเยี่ยม(Excellent)
B	ดี(Good)
Pass	ผ่าน(Pass)
Fail	ไม่ผ่าน(Fail)

ทั้งนี้ ผลการประเมินวิทยานิพนธ์และการประเมินการค้นคว้าอิสระระดับปริญญาโท ต้องผ่าน สองในสาม สำหรับปริญญาเอก ต้องผ่านสามในสี่

ข้อ ๔๖ การนับจำนวนหน่วยกิต และการคำนวณค่าระดับชั้นเฉลี่ย

(๑) การนับจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณหาค่าระดับชั้นเฉลี่ย ให้นับรวมหน่วยกิต รายวิชาที่มีค่าระดับชั้นที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดรวมทั้งรายวิชาที่เรียนซ้ำ

(๒) การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมเพื่อให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรให้นับเฉพาะหน่วยกิตรายวิชาที่สอบได้ระดับชั้น C ขึ้นไปเท่านั้น

(๓) ค่าระดับชั้นเฉลี่ยรายภาคการศึกษา ให้คำนวณจากผลการเรียนในภาคการศึกษานั้น

(๔) ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณจากผลการเรียนตั้งแต่เริ่มเข้าเรียนจนถึงภาคการศึกษา

สุดท้าย

การคำนวณค่าระดับชั้นเฉลี่ยรายภาคการศึกษา และค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ไม่นับจำนวนหน่วยกิตรายวิชาที่ได้ I มาคำนวณ

ข้อ ๔๗ นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาบังคับที่สอบได้ต่ำกว่าระดับชั้น B หรือรายวิชาเลือกที่สอบได้ต่ำกว่าระดับชั้น C หรือจะเลือกเรียนวิชาอื่นในหมวดเดียวกันแทนรายวิชาดังกล่าวก็ได้ โดยให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรก่อนลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๔๘ ให้คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยส่งให้นักศึกษาที่ทุจริตด้วยประการใดๆ ก็ตามเกี่ยวกับการสอบทุกชนิด ตกในรายวิชาหรือพักการเรียน

หมวด ๑๐ การสำเร็จการศึกษาและการอนุมัติปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร

ข้อ ๔๙ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาและขอรับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรได้ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (๑) มีเวลาเรียนที่มหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า ๒ ภาคการศึกษา
- (๒) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียตลอดระยะเวลาที่ศึกษาในมหาวิทยาลัย
- (๓) สอบได้จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตรและมีค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมของรายวิชาไม่ต่ำกว่า

๓.๐๐

(๔) ระดับปริญญาโท

(ก) แผน ก แบบ ก ๑ ที่ผลการประเมินคุณภาพวิทยานิพนธ์ระดับผ่านขึ้นไป และผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

(ข) แผน ก แบบ ก ๒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องมีผลการเรียนระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และสอบวิทยานิพนธ์ผ่านขั้นสุดท้ายโดยผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)

(ค) แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยมีผลการเรียนระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้นพร้อมทั้งเสนอและสอบการค้นคว้าอิสระผ่านขั้นสุดท้าย

(๕) ระดับปริญญาเอก

(ก) แบบ ๑ สอบผ่านภาษาต่างประเทศอย่างน้อยหนึ่งภาษาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) และสอบวิทยานิพนธ์ผ่านขั้นสุดท้าย โดยผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอก (Peer Review) ซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้นมาร่วมกลั่นกรอง ก่อนการตีพิมพ์

(ข) แบบ ๒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องมีผลการเรียนระดับชั้นเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ สอบผ่านภาษาต่างประเทศอย่างน้อยหนึ่งภาษา ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) และสอบวิทยานิพนธ์ผ่านขั้นสุดท้าย โดยผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมการภายนอก (Peer Review) ซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้นมาร่วมกลั่นกรองก่อนการตีพิมพ์

ให้นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษาใดยื่นคำร้องขอสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

ข้อ ๕๐ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย ทำหน้าที่อนุมัติการสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๕๑ การให้ปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร

มหาวิทยาลัยจะพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาที่ยื่นความจำนงขอรับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร เฉพาะผู้มีคุณสมบัติครบตามข้อ ๕๐ วรรคหนึ่ง เพื่อขออนุมัติการให้ปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรต่อสภา มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก 2
ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรเดิม พ.ศ. 2559
และหลักสูตรปรับปรุงพ.ศ. 2564

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรเดิม พ.ศ. 2559 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

	หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
จำนวนหน่วยกิต	39 หน่วยกิต	39 หน่วยกิต
โครงสร้างรายวิชา	<p>แผน ก แบบ ก2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาสัมพันธ์ 12 หน่วยกิต 2. หมวดวิชาเฉพาะด้าน 15 หน่วยกิต <ol style="list-style-type: none"> 2.1 หมวดวิชาบังคับ 12 หน่วยกิต 2.2 หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต 3. วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต <p>แผน ข</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาสัมพันธ์ 12 หน่วยกิต 2. หมวดวิชาเฉพาะด้าน 21 หน่วยกิต <ol style="list-style-type: none"> 2.1 หมวดวิชาบังคับ 12 หน่วยกิต 2.2 หมวดวิชาเลือก 9 หน่วยกิต 3. การศึกษาค้นคว้าอิสระ 6 หน่วยกิต 	<p>ปรับตาม(ร่าง)มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)</p> <p>แผน ก แบบ ก2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดวิชาบังคับ 12 หน่วยกิต 2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา 12 หน่วยกิต 3. หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต 4. วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต
รายวิชา	-	<p>-ปรับและปรุงใหม่ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิให้สอดคล้องกับ (ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)</p> <p>-ปรับชื่อหมวดวิชาตาม มคอ.1 ได้แก่ หมวดวิชาสัมพันธ์ เป็น หมวดวิชาบังคับ และ หมวดวิชาเฉพาะ เป็น หมวดวิชาเฉพาะสาขาและปรับรายวิชาปรับพื้นฐาน</p> <p>ให้เหลือเพียง 1 รายวิชาคือ วิชาการสาธารณสุขทั่วไป</p>
คำอธิบายรายวิชา	-	<p>ปรับและปรุงใหม่ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิและให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพและ (ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)</p>
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	5 คน	3 คน
อาจารย์ประจำหลักสูตร	5 คน	3 คน
อาจารย์ผู้สอน	-	ปรับรายชื่ออาจารย์พิเศษให้เหมาะสมและเป็นปัจจุบัน

ภาคผนวก 3

ผลงานทางวิชาการ การค้นคว้า การวิจัยหรือการแต่งตำรา
รวมทั้งภาระการสอนของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
1	นางกุลวดี โจนน์ไพศาลกิจ X-XXXX-XXXX6-38-5 รองศาสตราจารย์ ส.ด. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 พย.ม.(การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539 ส.บ.(การบริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2533 ป.พย.(พยาบาลศาสตร์และผดุง ครรภ์ชั้นสูง) วิทยาลัยพยาบาล พระปกเกล้า, 2531	หนังสือ/ตำรา - ผลงานวิจัย 1. กุลวดี โจนน์ไพศาลกิจ. (2561). สถานการณ์ด้าน ประชากรสูงอายุของ จังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างปี พ.ศ. 2550- 2559. วารสารสุขศึกษา ,41(1) มกราคม-มิถุนายน , 154-170. 2. กุลวดี โจนน์ไพศาลกิจ และ ยูวดี รอดจากภัย. (2561). สุขภาวะผู้สูงอายุ ที่อาศัยอยู่ในเขตเมือง และเขตชนบทของ ประเทศไทย. วารสาร สาธารณสุขมหาวิทยาลัย บูรพา. 13(1) มกราคม- มิถุนายน, 113-127. 3. ยูวดี รอดจากภัย, กุลวดี โจนน์ไพศาลกิจ, ไพบุลย์ พงษ์แสงพันธ์. (2561). รูปแบบการ พัฒนาชุมชนและ ครอบครัวต้นแบบเพื่อ ดูแลผู้สูงอายุ. วารสาร วิจัยทางวิทยาศาสตร์ สุขภาพ,12(1) มกราคม – มิถุนายน, 92-101.	SPH นโยบาย 701 และ ระบบ สุขภาพ SPH หลัก 702 วิทยาการ ระบาด SPH สถิติ 704 ทาการ วิจัย สุขภาพ SPH กลยุทธ์ 705 การ จัดการ สุขภาพ SPH วิธีวิจัย 706 ทาง สุขภาพ SPH การเขียน 715 บทความ วิชาการ ด้าน สุขภาพ		12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา				
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567	
		4. กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ และ วรากร เกียรติไกร ศักดิ์ดา. (2560). การพัฒนาแนวทางการ ดำเนินงานของ ชุมชนในการพัฒนา สุขภาวะผู้สูงอายุ. วารสารสมาคมนักวิจัย. 22(1) มกราคม-เมษายน ,81-97. ประสบการณ์ทำงาน/ สอน - พ.ศ.2544 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ประจำ สาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ราชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา							
2	นายวรพล แวงนอก x-xxxx-xxxx4-02-2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยนเรศวร,2554 ค.ม.(สุขศึกษา)จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย,2544 วท.บ. (สุขศึกษา) สถาบัน ราชภัฏนครปฐม,2542	หนังสือ/ตำรา วรพล แวงนอก. (2560). การสื่อสารและ ประชาสัมพันธ์ทาง สาธารณสุข.ม.บูรพา ชลบุรีจำนวน 209 หน้า ผลงานวิจัย 1.อรชума หนูน้อย วรพลแวงนอก (2561). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการใช้สมุนไพร ในการรักษาโรคเบื้องต้น ของประชาชน กรณีศึกษา ตำบลวังตะเคียน อำเภอ กบินทร์บุรี จังหวัด ปราจีนบุรี. รายงาน	SPH พหุติกรรม 703 ศาสตร์ และสุข ศึกษา SPH การ 707 วางแผน และ ประเมินผล แผนงาน ทาง สุขภาพ		12	12	12	12	

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>สืบเนื่องการประชุม วิชาการและนำเสนอ ผลงานวิจัยระดับชาติ 3-4 เมษายน 2561 สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏราช นครินทร์ (Proceedings) หน้า 1106-1116.</p> <p>2. ประภาพร เมืองแก้ว, วรพล แวงนอก, อิศรภาพ มาเรือน, ณัททวิ ศิริรัตน์ และพิมรดา ธรรมมา ภักดี. (2562). ปัจจัย ความสำเร็จและข้อเสนอ เชิงนโยบายในการ ขับเคลื่อนการพัฒนาสุข ภาวะกลุ่มชาติพันธุ์ ใน พื้นที่ อำเภอปัว จังหวัด น่าน. รายงานสืบ เนื่องจากการ ประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2562. (Proceedings) หัวข้อ การประชุม “การจัดการ ในยุคเทคโนโลยี นำการ เปลี่ยนแปลง” (Management in Disruptive Technologies Era) วันที่ 26 เมษายน 2562 ณ มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์ จังหวัด นครปฐม หน้า 987-995.</p>	<p>SPH การ 708 จัดบริการ สุขภาพ </p> <p>SPH การ 709 บริหาร งาน สาธารณ สุข </p> <p>SPH สัมมนา 710 การ จัดการ สุขภาพ </p> <p>SPH การ 718 จัดการ สุขภาพใน ชุมชน </p>					

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>3. ฅนัศวรรณ ธนาพงษั อนันท์ ประสานศึลป์ คำ โธง วรพล แวงนอก (2562). ประสิทธิผลของ โปรแกรมการประกยุกติใช้ ทฤษฎีความสามารถ ตนเองที่มีต่อพฤติกรรม การส่งเสริมการออกกำล้ง กายของผู้สูงอายุ อำเภอบรบือ จังหวัด มหาสารคาม. <i>วารสาร สาธารณสุขมหาวิทยาลัย บูรพา</i>. ปีที่ 14 ฉบับที่ 1 (มกราคม - มิถุนายน) หน้า 106-118.</p> <p>4. แวงดาว พิมพัพันธ์ดี, วรพล แวงนอก, และ อรชุนา หนูน้อย. (2563). พฤติกรรมการสร้างเสริม สุขภาพของผู้สูงอายุ ชุมชนมุสลิม อำเภอเมือง ฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา.ในการ ประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การ จัดการในยุคเทคโนโลยีนำ การเปลี่ยนแปลง (<i>Management in Disruptive Technologies Era</i>)”, นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์.หน้า 1883- 1890.</p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>5.วรพล แวงนอก, อรชума หนูน้อย, ประภาพร เมืองแก้ว, นฤพนธ์ จินดาวัลย์, นิตยา วันดีฤทธิลา, แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด และนันทน์ภัสสรฐากร. (2563). การพัฒนารูปแบบการสนับสนุนให้สตรีมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรณีศึกษา : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา. ในวารประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยีนำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”, นครปฐม: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. หน้า 1853-1864.</p> <p>6. อรชума หนูน้อย, วรพล แวงนอก, แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด, ชาญชัย สุขคุ้ม, โปรดปราน ทาศิริ และญาดา เรียมริมมะตัน. (2563). ความรู้ ทักษะคติ และ</p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>พฤติกรรมกรรมการจัดการขยะ มูลฝอยในครัวเรือนของ ประชาชน ตำบลหนอง แหน อำเภอนมสามัคคี จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน การประชุมสัมมนา วิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การ จัดการในยุคเทคโนโลยีนำ การเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์. หน้า 1891-1901.</p> <p>7.ประภาพร เมืองแก้ว, ทินกร บัวชู, วรพล แวงนอก, รัก นันต๊ะ และนิติ หัตถพิทักษ์. (2563). พฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพของวัย ทำงานกลุ่มเสี่ยงต่อโรค ความดันโลหิตสูงและ โรคเบาหวาน ในตำบลท่า เสา อำเภอนม จ. อุตรดิตถ์. รายงานสืบ เนื่องจากการ ประชุมสัมมนา วิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 (Proceedings) หัวข้อ การประชุม “การจัดการ ในยุคเทคโนโลยี นำการ เปลี่ยนแปลง” (Management in</p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p><i>Disruptive Technologies Era</i> วันที่ 1 พฤษภาคม 2563 ณ มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์ จังหวัด นครปฐม. หน้า 1865- 1874.</p> <p>ประสบการณ์ทำงาน/ สอน - พ.ศ.2553 –ปัจจุบัน ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี มหาวิทยาลัย ราชภัฏราชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา</p>						
3	<p>นางสาวแหวดาว พิมพ์พันธ์ดี X-XXXX-XXXX2-34-4 อาจารย์ ส.ศ. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2562 วท.ม. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2549 ศษ.บ. (สุขศึกษา) เกียรตินิยม อันดับ 2 , มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2547</p>	<p>ผลงานวิจัย 1. วรพล แวงนอก, อรุณ มา หนูน้อย, แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี, ประภาพร เมืองแก้ว, ศุภกนก หันท ยุ่ง, อติศักดิ์ ชื่นชมขจรสุข ,สายฝน หงส์แก้ว, พิมพร นาคสุขปรัง และ สุธินี นาคสกุล. (2563). ผล ของโปรแกรมการจัดการ ตนเองเพื่อปรับเปลี่ยน พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ ตำบลคลองน้ำใส อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว. ใน งาน <i>ประชุมวิชาการเครือข่าย</i></p>	<p>SPH นโยบาย 701 และ ระบบ สุขภาพ </p> <p>SPH วิทยาการ 702 ระบาด </p> <p>SPH กลยุทธ์ 705 การ จัดการ สุขภาพ </p>		12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 2 “พลังเครือข่ายหมออนามัยแนวใหม่ ขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัย และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง” (น. 30). วันที่ 17-18 ธันวาคม 2563. กรุงเทพมหานคร: เครือข่ายหมออนามัย วิชาการ</p> <p>2. แวดดาว พิมพ์พันธ์ดี, วรพล แวงนอก, และ อรุมา หนูน้อย. (2563). พฤติกรรมการ สร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุชุมชนมุสลิม อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน การประชุมสัมมนา วิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุค เทคโนโลยีนำการ เปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”. (น. 1883-1890). วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์.</p> <p>3. วรพล แวงนอก, อรุมา หนูน้อย, ประภาพร เมืองแก้ว, นฤพนธ์</p>	<p>SPH 708 การ จัดบริการ สุขภาพ</p> <p>SPH 710 สัมมนา การ จัดการ สุขภาพ</p> <p>SPH 718 การ จัดการ สุขภาพใน ชุมชน</p>					

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>จินดาวัลย์, นิตยา วัน ดิฎุทธิลาภ, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด และ นันทน์ ภัส ธนฐากร. (2563). การพัฒนารูปแบบการ สนับสนุนให้สตรีมารับ บริการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก โดย อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน กรณีศึกษา : โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา. ใน <i>การ ประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การ จัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”</i>. (น. 1853-1864). วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์.</p> <p>4. อรชума หนูน้อย, วรพล แวงนอก, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด, ชาญชัย สุขคุ้ม, โปรดปราน ทาศิริ และญาดา เรียมริม</p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>มะดัน. (2563). ความรู้ ทัศนคติ และ พฤติกรรมจัดการ ขยะมูลฝอยใน ครัวเรือนของ ประชาชน ตำบลหนอง แห่น อำเภอนมสาร คาม จังหวัด ฉะเชิงเทรา.ใน <i>การ ประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การ จัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”</i>. (น. 1891-1901). วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์.</p> <p>5.นวัสนันท์ วงศ์ประสิทธิ์, แหวดดาว พิมพ์พันธ์ดี, พรพิมล วิริยะ, สุมลา พรหมา และ วิจิต แสงสว่าง. (2562). แนวทางการ พัฒนาสุขภาพเพื่อ ป้องกันภาวะซึมเศร้า ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง ในภาคตะวันออกเฉียง ประเทศไทย. ใน <i>การ ประชุมวิชาการและ นำเสนอผลงานวิจัย</i></p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>ระดับชาติ ราชชมงคล สุรินทร์ ครั้งที่ 10 "วิจัยและนวัตกรรม นำสู่การพัฒนาอย่าง ยั่งยืน". (น. A24- A37). วันที่ 19-20 กันยายน 2562. สุรินทร์: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล อีสาน วิทยาเขต สุรินทร์.</p> <p>6.วรพจน์ ทำเนียบ, ศิริพันธ์ คำสี, ญาดา เรียมริมมะดัน, อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว, ชนะพล สิงห์สุข, โปรดปราน ทาศิริ และ แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี. (2562). การพัฒนา รูปแบบการจัด กิจกรรมสร้างเสริมและ ป้องกันโรคติดต่ออุบัติ ใหม่สำหรับผู้มาชุมชน เพื่อการเข้าสู่ ประชาคมอาเซียน: กรณีศึกษาอำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา. ใน การ ประชุมวิชาการ ระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏ กลุ่มศรีอยุธยา ครั้งที่ 10 "วิจัยนวัตกรรม นำการพัฒนาท้องถิ่น". (น. 349-354). วันที่ 4- 5 กรกฎาคม 2562.</p>						

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และ ประสบการณ์	รายวิชาที่รับผิดชอบ		ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา) ปีการศึกษา			
			หลักสูตรนี้	หลักสูตรอื่น	2564	2565	2566	2567
		<p>อยุธยา: มหาวิทยาลัย ราชภัฏพระนครศรี อยุธยา.</p> <p>7.วรพล แวงนอก, แหวดดาว พิมพ์พันธ์ดี, อรชума หนูน้อย, วีระชัย จันทร์เถื่อน, และ ดิเรกดี ณะนะ รัมย์. (2561). การ พัฒนาพฤติกรรม ส่งเสริมสุขภาพเพื่อ การป้องกันโรคไข้หวัด ที่เกิดจากความเย็น ของพนักงานบริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด มหาชน (โรงงาน อาหารแปรรูป มินบุรี 2). ใน <i>การประชุม สัมมนาวิชาการ ระดับชาติ “การ จัดการในยุคเทคโนโลยี เปลี่ยนโลก (Management in Disruptive Technologies Era)”</i>. (น. 996-1001). วันที่ 26 เมษายน 2562. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคล รัตนโกสินทร์</p>						

2. อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีสำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และประสบการณ์
1	นายระพีพัฒน์ ศรีมาลา x-xxxx-xxxx2-10-3 อาจารย์ ปร.ด. (การจัดการสร้างเสริมสุขภาพ) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2559 ค.ม. (สุศึกษา)จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2547 วท.บ. (สุศึกษา)มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2544	เอกสารการสอน หนังสือ/ตำรา ผลงานวิจัย 1. ระพีพัฒน์ ศรีมาลา (2560).การมีส่วนร่วมของชุมชนในการผลิตและบริโภคผักปลอดภัยในครัวเรือน:กรณีศึกษาชุมชนในจังหวัดฉะเชิงเทรา. รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติราชชนครินทรวิโรฒ ครั้งที่9. หน้า 286-292.
2	นายวรพจน์ ทำเนียบ X-XXXX-XXXX3-15-8 อาจารย์ วท.ม.(สุศึกษา)มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2550 ศษ.บ. (สุศึกษา) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2547	หนังสือ/ตำรา - ผลงานวิจัย 1. ศิรินันท์ คำสี,ชนะพล สิงห์สุข,ญาดา เรียมริมมะดัน,อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว, วรพจน์ ทำเนียบ และโปรดปราน ทาศิริ. (2561). การประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์. การประชุมวิชาการระดับชาติสวนดุสิต 2018 ครั้งที่ 3.(โปสเตอร์). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสวนดุสิต. 2. วรพจน์ ทำเนียบ, ศิรินันท์ คำสี, ญาดา เรียมริมมะดัน, อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว, ชนะพล สิงห์สุข, โปรดปราน ทาศิริ และ แววดาว พิมพ์พันธ์ดี. (2562). การพัฒนารูปแบบการจัดการกิจกรรมสร้างเสริมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่สำหรับผู้นำชุมชนเพื่อการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน: กรณีศึกษาอำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา. การประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มศรีอยุธยา ครั้งที่ 10 "วิจัยนวัตกรรม นำการพัฒนาท้องถิ่น" (น. 349-354). อยุธยา: มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา. ประสบการณ์ทำงาน/สอน - พ.ศ.2550 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
3	นางสาววันวิมล วงศ์ประสิทธิ์ X-XXXX-XXXX6-13-2 รองศาสตราจารย์ ปร.ด. (การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์) หลักสูตรนานาชาติ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2554 พย.ม.(บริหารการพยาบาลศึกษา) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2542 วท.บ.(พยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2532	หนังสือ/ตำรา - 1. วันวิมล วงศ์ประสิทธิ์. (2561). รูปแบบการเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวมของแรงงานข้ามชาติต่อการป้องกันโรคอุบัติใหม่ตามมุมมองของบุคลากรทางสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว. <i>ราชวดีสาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์</i> . 8(1), 27-44. 2. วันวิมล วงศ์ประสิทธิ์, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, พรพิมล วิริยะ, สุมลา พรหมา และ วิจิต แสงสว่าง. (2562). แนวทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าของนักศึกษาพยาบาลแห่งหนึ่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประเทศไทย. <i>การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ราชชมคลสุรินทร์ ครั้งที่ 10 "วิจัยและ</i>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และประสบการณ์
		<p>นวัตกรรม นำสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน” (น. 24-37). สุรินทร์: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสานวิทยาเขตสุรินทร์.</p> <p>ประสบการณ์ทำงาน/สอน - พ.ศ.2557 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา</p>
4	<p>นายพิสิษฐ์ สุนทรวิฑูร X-XXXX-XXXX8-95-8 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วท.ม. (ปรสตีวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 วท.บ. (เทคโนโลยีการเพาะขยายพันธุ์สัตว์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541</p>	<p>หนังสือ/ตำรา -</p> <p>ผลงานวิจัย</p> <ol style="list-style-type: none"> อมรรัตน์ ดอกไม้ขาวและพิสิษฐ์สุนทรวิฑูร.(2562). การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากโลหะหนักที่ปนเปื้อนในปลากระพงและปลาทับทิมที่วางจำหน่ายในตลาดเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. <i>วารสารพิษวิทยาไทย</i>,34(1), 37-52. Suntaravitun, P., &Dokmaikaw, A. (2018). Prevalence of intestinal parasites and associated risk factors for infection among rural communities of Chachoengsao Province; Thailand. <i>Korean J Parasitol</i>,56(1), 33-39. Suntaravitun, P.,&Dokmaikaw, A. (2017). Prevalence of intestinal protozoan infections among schoolchildren in Bang Khla District, Chachoengsao Province, Central Thailand. <i>Asian Pac J Trop Dis</i>,7(9), 523-526. อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว,พิสิษฐ์ สุนทรวิฑูร และ ชนะพล สิงห์สุข. (2560). ความชุกของเชื้อโรครัสต์รูส์คน <i>Sarcocystis</i> spp. ที่แยกได้จากกล้ามเนื้อหัวใจโค อ้าเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. <i>วารสารวิทยาศาสตร์ มข</i>,45(2), 354-359. <p>ประสบการณ์ทำงาน/สอน - พ.ศ.2556 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา</p>
5	<p>นางสาวอมรรัตน์ ดอกไม้ขาว X-XXXX-XXXX9-43-1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วท.ม. (สาขาวิชาสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 วท.บ. (วิทยาศาสตร์ชีวภาพ) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2551</p>	<p>หนังสือ/ตำรา -</p> <p>ผลงานวิจัย</p> <ol style="list-style-type: none"> อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว และพิสิษฐ์สุนทรวิฑูร. (2562). การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจากโลหะหนักที่ปนเปื้อนในปลากระพงและปลาทับทิมที่วางจำหน่ายในตลาดเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. <i>วารสารพิษวิทยาไทย</i>,34(1), 37-52. Suntaravitun, P., &Dokmaikaw, A. (2018). Prevalence of intestinal parasites and associated risk factors for infection among rural communities of Chachoengsao Province; Thailand. <i>Korean J Parasitol</i>,56(1), 33-39. ศิรินันท์ คำสี,ชนะพล สิงห์สุข,ญาดา เรียมริมมะดัน,อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว, วรพจน์ ทำเนียบ และโปรดปราน ทาศิริ. (2561). การประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์. การประชุมวิชาการระดับชาติสวนดุสิต 2018 ครั้งที่ 3.(โปสเตอร์).กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และประสบการณ์
		<p>4. Suntaravitun, P., & Dokmaikaw, A. (2017). Prevalence of intestinal protozoan infections among schoolchildren in Bang Khla District, Chachoengsao Province, Central Thailand. <i>Asian Pac J Trop Dis</i>, 7(9), 523-526.</p> <p>5. อมรัตน์ ดอกไม้ขาว, พิสิษฐ์ สุทธราวิฑูร และ ชนะพล สิงห์สุข. (2560). ความชุกของเชื้อโรคสัตว์สู่คน <i>Sarcocystis</i> spp. ที่แยกได้จากกล้ามเนื้อหัวใจโค อำเภอมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. <i>วารสารวิทยาศาสตร์ มช</i>, 45(2), 354-359.</p> <p>ประสบการณ์ทำงาน/สอน - พ.ศ.2556 – ปัจจุบัน ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา</p>

3. อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบันปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และประสบการณ์
1	นางยุวดี รอดจากภัย รองศาสตราจารย์ ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล	<p>หนังสือ/ตำรา</p> <p>-</p> <p>ผลงานวิจัย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สุกัญญา น้อยพิทักษ์, นิภา มหารัษฎ์ และยุวดี รอดจากภัย. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการป้องกันตนเองจากการได้รับมลพิษทางอากาศของหญิงครรภ์ในเขตควบคุมมลพิษ จังหวัดระยอง. <i>วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา</i>. 12(1); 88-98. 2. เวธกา กลิ่นวิจิต, ยุวดี รอดจากภัย และคณินิจ อุสิมาศ. (2559). การวิเคราะห์ห่อภิมาณงานวิจัยผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงของประเทศไทย. <i>วารสารการพยาบาลและการศึกษา</i>. 9(2); 1-24. <p>ประสบการณ์ทำงาน/สอน</p> <p>ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี</p>
2	นางสุรีย์พันธ์ วรพงศธร รองศาสตราจารย์ ส.ด. (สุขศึกษาและพลศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล	<p>หนังสือ/ตำรา</p> <p>-การวิจัยทางสุขศึกษา</p> <p>ผลงานวิจัย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ธวัชชัย วรพงศธร และสุรีย์พันธ์ วรพงศธร. (2561). การคำนวณขนาดตัวอย่างสำหรับงานวิจัยโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป G*Power. <i>วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</i>. 41(2); 11-21.
3	นายวรกร เกரியงไกรศักดิ์ X-XXXX-XXXX6-13-2 ปร.ด.(การวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา) มหาวิทยาลัยบูรพา	<p>หนังสือ/ตำรา</p> <p>-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ธนภัทร ทวยจัด, กุลวดี โรจนไพศาลกิจ และวรกร เกரியงไกรศักดิ์. (2559). รูปแบบการพัฒนาแหล่งการเรียนรู้ด้านอาสาศาสตร์สาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลวังใหม่ อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี. <i>วารสารราชภัฏพระนคร</i>, 11(2), กรกฎาคม- ธันวาคม; 1-16. 2. ศิริพันธ์ คำสี, กุลวดี โรจนไพศาลกิจ, อรุณี สุวรรณชาติ และวรกร เกரியงไกรศักดิ์. (2560). การมีส่วนร่วมของชุมชนในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านความปลอดภัยบนท้องถนน ของตำบลเกาะขนุน อำเภอนมสารจันทบุรี. <i>การประชุมระบบสุขภาพชุมชนระดับชาติ ครั้งที่ 1</i>; หน้า 20-28. 3. กุลวดี โรจนไพศาลกิจและวรกร เกரியงไกรศักดิ์.(2560).การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ. <i>วารสารสมาคมนักวิจัย</i>. 22(1),มกราคม – เมษายน 2560; 81-97. 4. อรพรรณสร้อยประเสริฐ, กุลวดี โรจนไพศาลกิจและวรกร เกரியงไกรศักดิ์.(2560). ผลของโปรแกรมเสริมสร้างทักษะชีวิตเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น กรณีศึกษา: นักเรียนอาชีวศึกษาหญิงจังหวัดสมุทรปราการ. <i>วารสารเกื้อการุณย์</i>. 24(1); 118 – 129. <p>ประสบการณ์ทำงาน/สอน</p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ คุณวุฒิการศึกษา (สาขาวิชา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน,ปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ, ผลงานวิจัย (สาขา) และประสบการณ์
		อาจารย์พิเศษสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์
4	<p>นายนิรัตน์ อิมามี่ x-xxxx-xxxx9-17-1 Ph.D. (Health Program Evaluation&EvaluativeResearch) University of Michigan, U.S.A. , 2528.</p>	<p>หนังสือ/ตำรา -</p> <p>1. วนิดา พันธุ์สอาด, ทรงพล ต่อนี่, นิรัตน์ อิมามี่ และสุนันทา ศรีศิริ. (2560). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกายคนวัยทำงานที่มีภาวะน้ำหนักเกิน โดยประยุกต์ทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม. <i>วารสารวิชาการสถาบันการพลศึกษา</i>. 9(1); 195-205.</p> <p>2.พรสวรรค์ อิมามี่,นิรัตน์ อิมามี่, ยุวดี รอดจากภัยและนิภา มหารัชพงศ์ (2563). ผลของโปรแกรมการกำกับตนเองในการควบคุมน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาตาพุดจังหวัดระยอง. <i>Thai Journal of Public Health</i>. 43(2); 78-91.</p>

ภาคผนวก 4
กรรมการพัฒนาหลักสูตร
รายชื่อและประวัติคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร
และบันทึกการวิพากษ์หลักสูตรและข้อเสนอแนะอื่นๆ

~ ๒ ~

๒.๑.๒	นางยุวดี	รอดจากภัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒.๑.๓	นางสุรีย์พันธุ์	วรพงศธร	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒.๑.๔	นายปริญญา	จิตอร่าม	กรรมการสภาวิชาชีพ
๒.๑.๕	นายกฤษดา	พรหมสุวรรณ	ผู้ใช้บัณฑิต
๒.๑.๖	นางสาวศิริรัตน์	คำสี	กรรมการ
๒.๑.๗	นางสาวญาดา	เรียมริเมะตัน	กรรมการ
๒.๑.๘	นายวรพจน์	ทำเนียบ	กรรมการ
๒.๑.๙	นางสาวอมรรัตน์	ดอกไม้ขาว	กรรมการ
๒.๑.๑๐	นายพิสิษฐ์	สุนทรวาวิฑูร	กรรมการ
๒.๑.๑๑	นางสาวอรชума	หนูน้อย	กรรมการ
๒.๑.๑๒	นางสาวโปรดปราน	ทาศิริ	กรรมการและเลขานุการ
๒.๒	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ		
๒.๒.๑	นางกุลวดี	โรจน์ไพศาลกิจ	ประธานหลักสูตร
๒.๒.๒	นางยุวดี	รอดจากภัย	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒.๒.๓	นางสุรีย์พันธุ์	วรพงศธร	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒.๒.๔	นายปริญญา	จิตอร่าม	กรรมการสภาวิชาชีพ
๒.๒.๕	นายกฤษดา	พรหมสุวรรณ	ผู้ใช้บัณฑิต
๒.๒.๖	นายระพีพัฒน์	ศรีมาลา	กรรมการ
๒.๒.๗	นายวรพล	แวงนอก	กรรมการ
๒.๒.๘	นายนิรัตน์	อิมามิ	กรรมการ
๒.๒.๙	นายฉัตรชัย	ประภัศร	กรรมการ
๒.๒.๑๐	นางนวลรัตน์	วงศ์ประสิทธิ์	กรรมการ
๒.๒.๑๑	นางสาวนันทน์นภัส	ธนฐากร	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการ
การอุดมศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



(รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงพร ภู่งอก)
อธิการบดี

ที่ ๑๕ / ๒๕๖๒

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2564

ผ่านคณะกรรมการประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี วันที่ 1 มีนาคม 2562

รายชื่อผู้เข้าร่วมวิพากษ์หลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ ดร.สุรพันธ์ วรพงศธร
รองศาสตราจารย์ ดร.ยุวดี รอดจากภัย
ดร.ปริญญา จิตอร่าม

ผู้ใช้บัณฑิต

นายกฤษดา พงษ์สุวรรณ

อาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ดร.ระพีพัฒน์ ศรีมาลา
2. รองศาสตราจารย์ ดร.นิรัตน์ อิมามี
3. ดร.วรพล แวงนอก
4. รองศาสตราจารย์ ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ
5. ดร.วรพจน์ ทำเนียบ

อาจารย์ผู้เข้าร่วม

1. รองศาสตราจารย์ ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ
2. รองศาสตราจารย์ ดร.นิรัตน์ อิมามี
3. ดร.ระพีพัฒน์ ศรีมาลา
4. นางสาวอมรรัตน์ ดอกไม้ขาว
5. นายพิสิษฐ์ สุนทรวิฑูรย์
6. นางสาวอรชума หนูน้อย
7. นางสาวญาดา เรียมริมมะดัน
8. นางสาวโปรดปราน ทาศิริ

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	-ปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับ(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)
	ปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับ(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	
2	คุณสมบัติของผู้ที่จะจบการศึกษา	- เพิ่มเติมเกณฑ์ผู้ที่จะจบการศึกษาในหลักสูตรจะต้องสอบผ่าน เกณฑ์ภาษาอังกฤษในระดับบัณฑิตศึกษา
	ผู้ที่จะจบการศึกษาในหลักสูตรจะต้องสอบผ่านเกณฑ์ภาษาอังกฤษในระดับบัณฑิตศึกษา	
3	หมวดรายวิชา	-ปรับคำอธิบายรายวิชาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน
	ปรับคำอธิบายรายวิชาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน	
4	หมวดวิชาเลือก	-ควรปรับหน่วยกิตจากวิชาละ 3 หน่วยกิตเป็นวิชาละ 2 หน่วยกิตเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ได้หลากหลายวิชา
	การปรับหน่วยกิตวิชาเลือกจากวิชาละ 3 หน่วยกิตเป็นวิชาละ 2 หน่วยกิต	
5	หมวดการประกันคุณภาพหลักสูตร	- เพิ่มตารางตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานจากเดิมในตารางมี 3 ปี เป็น 5 ปี
	เพิ่มตารางตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานจากเดิมในตารางมี 3 ปี เป็น 5 ปี	

ภาคผนวก 5
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

วันที่ 1 มีนาคม 2563

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	-ปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับ(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)
	ปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับ(ร่าง) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (มคอ.1)	
2	คุณสมบัติของผู้ที่จะจบการศึกษา	- เพิ่มเติมเกณฑ์ผู้ที่จะจบการศึกษาในหลักสูตรจะต้องสอบผ่าน เกณฑ์ภาษาอังกฤษในระดับบัณฑิตศึกษา
	ผู้ที่จะจบการศึกษาในหลักสูตรจะต้อง สอบผ่านเกณฑ์ภาษาอังกฤษในระดับ บัณฑิตศึกษา	
3	หมวดรายวิชา	-ปรับคำอธิบายรายวิชาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน
	ปรับคำอธิบายรายวิชาทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับ สถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน	
4	หมวดวิชาเลือก	-ควรปรับหน่วยกิตจากวิชาละ 3 หน่วยกิตเป็นวิชาละ 2 หน่วยกิต
	การปรับหน่วยกิตวิชาเลือกจาก วิชาละ 3 หน่วยกิตเป็นวิชาละ 2 หน่วยกิต	
5	หมวดการประกันคุณภาพหลักสูตร	- เพิ่มตารางตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานจากเดิมในตารางมี 3 ปี เป็น 5 ปี
	เพิ่มตารางตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน จากเดิมในตารางมี 3 ปี เป็น 5 ปี	

ภาคผนวก 6
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการอำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ครั้งที่ 2/2563 วันที่ 6 มีนาคม 2563

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	- เพิ่มจำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรในอนาคตกหากมีจำนวนนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น
	อาจารย์ที่จะดูแลเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ที่ระบุไว้มีเพียง 3 คน อาจส่งผลต่อการดูแลนักศึกษาในอนาคต	
2	ตรวจสอบผลงานทางวิชาการ	- แก้ไขผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประจำหลักสูตร ต้องไม่ใช่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษา ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558
	ตรวจสอบผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประจำหลักสูตร ต้องไม่ใช่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษา ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	
3	ตรวจสอบคำถูกคำผิด	- ตรวจสอบคำถูกผิดของ หลักสูตรฯ ทั้งหมด พร้อมทั้งแก้ไข
	ตรวจสอบคำถูกผิดของ หลักสูตรฯ ทั้งหมด	
4	Curriculum mapping	- การกำหนดความรับผิดชอบแต่ละรายวิชาใน Curriculum mapping โดยมอบคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และบัณฑิตวิทยาลัยตรวจสอบตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการอำนวยการบัณฑิตวิทยาลัยก่อนเสนอสภาวิชาการพิจารณาต่อไป เนื่องจากเป็นประเด็นเดิมที่คณะกรรมการอำนวยการบัณฑิตวิทยาลัยมีข้อเสนอแนะไว้
	การกำหนดความรับผิดชอบแต่ละรายวิชาใน Curriculum mapping	

ภาคผนวก 7
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ครั้งที่ 3/2562 วันที่ 29 เมษายน 2562

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	ตรวจสอบรูปแบบการเขียนคุณวุฒิ	-ปรับปรุงรูปแบบการเขียนคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรให้เหมาะสมตามข้อเสนอแนะ
	ตรวจสอบรูปแบบการเขียนคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรให้เหมาะสม	
2	ปรัชญาของหลักสูตร	-ปรับการเขียนปรัชญาของหลักสูตรโดยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ให้นำมาในหัวข้อวัตถุประสงค์
	ปรับปรัชญาของหลักสูตรโดยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ให้นำมาในหัวข้อวัตถุประสงค์	
3	หัวข้อความสำคัญของหลักสูตร	-ปรับเพิ่มประเด็นในหัวข้อความสำคัญของหลักสูตร
	เพิ่มประเด็นในหัวข้อความสำคัญของหลักสูตร	
4	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	-ปรับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรตามข้อเสนอแนะ
	ปรับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรให้เหมาะสมโดยเน้นประเด็น ในด้านการจัดการสุขภาพที่เป็นจุดเด่นของหลักสูตร	
5	Curriculum Mapping	- ปรับ Curriculum Mapping ให้สอดคล้อง
	ปรับ Curriculum Mapping เนื่องจากหลักสูตรระดับปริญญาโท ควรเน้นการเรียนการสอนที่ลึกซึ้งและประเมินผลได้	

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
6	<p data-bbox="264 309 683 405">คำอธิบายรายวิชาภาษาไทย ภาษาอังกฤษ</p> <p data-bbox="264 432 683 645">ตรวจสอบชื่อรายวิชา และคำอธิบาย รายวิชาภาษาไทยให้ตรงกับ ภาษาอังกฤษ และใช้ (;) ในการเชื่อม คำภาษาอังกฤษแทน (,)</p>	<p data-bbox="715 432 1430 521">-ปรับคำอธิบายรายวิชาภาษาไทยให้ตรงกับภาษาอังกฤษ ตามข้อเสนอแนะ</p>

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ครั้งที่ 4/2563 วันที่ 14 พฤษภาคม 2563

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	รูปแบบการพิมพ์	- ปรับรูปแบบการพิมพ์เอกสารตามข้อเสนอแนะ
	จัดรูปแบบการพิมพ์เอกสาร การเว้นวรรคประโยค รูปแบบตัวอักษรของเล่มหลักสูตรให้เหมาะสม	
2	เพิ่มเติมสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจของหลักสูตร	- ปรับสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจของหลักสูตรเกี่ยวกับโอกาสในการเป็นพื้นที่เขตระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) เพื่อให้ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน
	เพิ่มรายละเอียดเกี่ยวกับโอกาสในการเป็นพื้นที่เขตระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) เพื่อให้ตรงกับสภาพการณ์ปัจจุบัน	
3	เพิ่มเติมสถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม	- ปรับรายละเอียดในด้านสังคมและวัฒนธรรมให้สอดคล้องกับชื่อหัวข้อตามข้อเสนอแนะ
	เพิ่มรายละเอียดในด้านสังคมและวัฒนธรรมให้สอดคล้องกับชื่อหัวข้อ	
4	ปรัชญาของหลักสูตร	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ปรับเป็น “นักจัดการสุขภาพ มีความรู้ควบคู่ไปกับการปฏิบัติ มีคุณธรรม จริยธรรม และสามารถบูรณาการองค์ความรู้ที่เป็นสากลร่วมกับภูมิปัญญาท้องถิ่น”	
5	แผนการรับนักศึกษา	- ปรับตามข้อเสนอแนะเป็น 15 คน
	ควรพิจารณาปรับเพิ่มการรับนักศึกษาให้มากกว่า 10 คน	

ภาคผนวก 8
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของอนุคณะกรรมการกั่นกรองหลักสูตร

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมอนุคณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร ครั้งที่ 6/2563 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
1	คุณวุฒิอาจารย์	-ปรับตามข้อเสนอแนะ
	กรณีตารางคุณวุฒิของอาจารย์แสดงเฉพาะคุณวุฒิ ปริญญาตรี โท และเอก ส่วนที่เป็นใบประกาศขอให้ตัดออก	
2	อาจารย์ผู้สอนในระดับปริญญาโท	-ปรับอาจารย์ที่มีวุฒิไม่เข้าเกณฑ์ออก
	อาจารย์ผู้สอนในระดับปริญญาโท ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือไม่	
3	ผลงานทางวิชาการ	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	การระบุผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ในเล่มหลักสูตร ระบุเฉพาะงานที่อยู่ในรอบย้อนหลัง 5 ปี	
4	แผนการรับนักศึกษา	- ปรับการรับนักศึกษาเป็น 30 คน ตามข้อเสนอแนะ
	รับการระบุแผนการรับนักศึกษาในเอกสารสรุปข้อมูลหลักสูตร รวม 15 คน ไม่ตรงกับในเล่มหลักสูตร ระบุไว้สองแผน โดยมีแผน ก 15 คน และแผน ข 15 คน	
5	ปรับภาระงานของผู้บริหารบัณฑิตวิทยาลัย	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ปรับภาระงานของผู้บริหารบัณฑิตวิทยาลัยให้เป็นปัจจุบันเนื่องจากกำลังจะหมดวาระ	

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
6	ปรับรายชื่อวิชาภาษาอังกฤษ	- ขอใช้คงเดิม
	หน้า 14 รายชื่อวิชาวิธีวิจัยทางสุขภาพ ปรับการใช้ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ เป็น Research Methodology in Health วิธีวิทยาการวิจัยทางสุขภาพ ความหมายจะตรงกว่าคำว่า Method	
7	ปรับหน่วยกิต	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	หน้า 23 รายวิชา SPH714 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสุขภาพ ควรปรับให้มีชั่วโมงปฏิบัติ จาก 2(2-0-4) เป็น 2(1-2-3)	
8	ปรับเอกสารสรุปข้อมูลหลักสูตร	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ปรับเอกสารสรุปข้อมูลหลักสูตรให้สอดคล้องกับเล่มหลักสูตรที่ปรับตามข้อเสนอแนะ	

ภาคผนวก 9
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการสภาวิชาการ

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมอนุคณะกรรมการสภาวิชาการ ครั้งที่ 16/2563 วันที่ 9 ธันวาคม 2563

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	การดำเนินการแก้ไขตามประเด็นวิพากษ์
1	ผลงานตีพิมพ์อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	-ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ตัดผลงานตีพิมพ์อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรในปี 2559 ออก เนื่องจาก หลักสูตรใช้ปี 2564 ซึ่งผลงาน ย้อนหลัง 5 ปี คือปี 2560	
2	พิจารณาอาจารย์ที่มีสัญญาจ้าง ผู้เชี่ยวชาญที่มีระยะเวลา 9 เดือน	-ปรับอาจารย์ที่มีวุฒิไม่เข้าเกณฑ์ออกแล้วใช้อาจารย์ในสาขาที่ เข้าเกณฑ์แทน
	พิจารณาอาจารย์ที่มีสัญญาจ้าง ผู้เชี่ยวชาญที่มีระยะเวลา 9 เดือนออก จากผู้รับผิดชอบหลักสูตรแล้วใช้อ อาจารย์ในสาขาที่เข้าเกณฑ์แทน	
3	สถาบันที่สำเร็จการศึกษาของ ผศ.ดร.วรพล แวงนอก	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ในปีที่ ผศ.ดร.วรพล แวงนอก จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี น่าจะเป็นสถาบันราชภัฏนครปฐม	
4	หลักสูตรไม่ควรจัดการเรียนการสอน แผน ข	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	เนื่องจากเป็นศาสตร์ทางด้านสุขภาพ ไม่ควรจัดการเรียนการสอนในแผน ข	
5	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลัง สำเร็จการศึกษา	- ปรับตามข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	การดำเนินการแก้ไขตามประเด็นวิพากษ์
	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษาควรเป็นอาชีพที่สูงกว่าในระดับปริญญาตรี	
6	ฐานข้อมูลวารสาร ระบุว่าวารสารที่ตีพิมพ์ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอยู่ในฐาน TCI ใด	- ปรับตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก 10
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการกั่นกรองหลักสูตร

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 7 มกราคม 2564

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	การดำเนินการแก้ไขตามประเด็นวิพากษ์
1	ปรับปรัชญาของหลักสูตร	-ปรับตามข้อเสนอแนะ เป็น “มหาลัยบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการสุขภาพที่พึงประสงค์ต้องเป็นนักจัดการสุขภาพมีความรู้ ควบคู่ไปกับการปฏิบัติ มีคุณธรรม จริยธรรมและสามารถบูรณาการองค์ความรู้ที่เป็นสากลร่วมกับภูมิปัญญาท้องถิ่น”
	เพิ่มคำว่ามหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการสุขภาพที่พึงประสงค์ต้องเป็นนักจัดการสุขภาพ... และต่อด้วยข้อความเดิมของปรัชญา	
2	เพิ่มชั่วโมงการปฏิบัติในรายวิชา	-ปรับตามข้อเสนอแนะ
	-ปรับรายวิชาSPH718การจัดการสุขภาพในชุมชน เป็นรายวิชาปฏิบัติ -เพิ่มการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติ และปรับในตาราง Curriculum Mapping ให้สอดคล้องกัน	
3	ลักษณะพิเศษของนักศึกษา	- ปรับตามข้อเสนอแนะ
	ข้อ1 ปรับเพิ่มคำว่ามีคุณธรรม ข้อ 2 แก้ไขเป็น “มีบุคลิกภาพที่ดี” ข้อ 3 ปรับให้มีภาวะผู้นำ	

ภาคผนวก 11
ตารางการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
ของคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย

ข้อสรุปจากการวิพากษ์หลักสูตร

ในการประชุมคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 16 มกราคม 2564

ลำดับ	ประเด็นวิพากษ์	การดำเนินการแก้ไขตามประเด็นวิพากษ์
1	สภามหาวิทยาลัยเห็นชอบหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564)	-ไม่มีการแก้ไข

ภาคผนวก 12
ประวัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

แบบประวัติ
อาจารย์ประจำหลักสูตร (1)

ลำดับที่ 1

ชื่อ-นามสกุล รองศาสตราจารย์ ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ

วัน เดือน ปีเกิด 25 ตุลาคม 2509

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

รหัสประจำตัวประชาชน X-XXXX-XXXX6-38-5

ตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์ระดับเชี่ยวชาญ

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	ปีการศึกษาที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จ
ปริญญาเอก	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ส.ด. (สุขศึกษา)	2544	มหาวิทยาลัยมหิดล
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พย.ม. (การพยาบาลศึกษา)	2539	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปริญญาตรี	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ส.บ. (การบริหารสาธารณสุข)	2533	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ปริญญาตรี	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง ป.พย.	2531	วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า

ประสบการณ์สอน / การศึกษาดูงาน / ฝึกอบรม และผลงานดีเด่น**ระดับปริญญาตรี**

การส่งเสริมสุขภาพ

การวิจัยทางสาธารณสุข

การศึกษาอิสระทางสาธารณสุข

ชีวิติตีสาธารณสุข

การวางแผนและประเมินผลโครงการทางสุขภาพ

การวัดและประเมินผลทางสุขภาพ

ระดับปริญญาโท

ระเบียบวิธีวิจัยทางสุขภาพ
 สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัยทางสุขภาพ
 ระบบสุขภาพ
 การจัดการสุขภาพในชุมชน
 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสุขภาพ
 การวางแผนและประเมินผลด้านสุขภาพ
 การเขียนบทความวิชาการด้านสุขภาพ

ผลงานดีเด่นทางวิชาการ / อื่นๆ

ประเภทผลงานวิจัย

1. กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ. (2561). สถานการณ์ด้านประชากรสูงอายุของจังหวัดฉะเชิงเทราระหว่างปีพ.ศ.2550-2559. *วารสารสุขศึกษา*, 41(1) มกราคม-มิถุนายน, 154-170.
2. กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ และ ยุวดี รอดจากภัย. (2561). สุขภาวะผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเมืองและเขตชนบทของประเทศไทย. *วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา*. 13(1) มกราคม-มิถุนายน, 113-127.
3. ยุวดี รอดจากภัย, กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ, ไพบุลย์ พงษ์แสงพันธ์. (2561). รูปแบบการพัฒนาชุมชนและครอบครัวต้นแบบเพื่อดูแลผู้สูงอายุ. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 12(1) มกราคม – มิถุนายน, 92-101.
4. กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ และ วรากร เกรียงไกรศักดิ์ดา. (2560). การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ. *วารสารสมาคมวิจัย*. 22(1) มกราคม-เมษายน, 81-97.

ประสบการณ์ทำงาน/สอน

พ.ศ.2544 – ปัจจุบัน
 ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
 จังหวัดฉะเชิงเทรา

งานวิชาการประเภทอื่นๆ

งานบริการวิชาการ : บริการวิชาการให้กับหน่วยงานและประชาชนทั่วไป

แบบประวัติ
อาจารย์ประจำหลักสูตร (2)

ลำดับที่ 2

ชื่อ-นามสกุล นายวรพล แวงนอก

วัน เดือน ปีเกิด 7 กันยายน 2518 ศาสนา พุทธ

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

รหัสประจำตัวประชาชน x-xxxx-xxxx4-02-2

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

เบอร์โทรศัพท์ 09-2694-4569

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	ปีการศึกษาที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จ
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	2554	มหาวิทยาลัยนเรศวร
ปริญญาโท	ค.ม.(สุขศึกษา)	2544	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปริญญาตรี	วท.บ. (สุขศึกษา)	2542	สถาบันราชภัฏนครปฐม

ประสบการณ์สอน / การศึกษาดูงาน / ฝึกอบรม และผลงานดีเด่น**สาขาวิชา / รายวิชาที่สอน****ระดับปริญญาตรี**

สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

การบริหารงานสาธารณสุข

การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ทางสาธารณสุข

โภชนาการสาธารณสุข

การวัดและประเมินทางสุขภาพ

การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ

ระดับปริญญาโท

พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา

วิธีวิจัยทางสุขภาพ

สัมมนาทางการจัดการสุขภาพ

ผลงานดีเด่นทางวิชาการ / อื่นๆ

ประเภทหนังสือตำรา

1. เอกสารประกอบการสอนรายวิชาสุขศึกษาและพลศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์เบื้องต้น
2. วรพล แวงนอก. (2560). ตำราเรื่อง การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ทางสาธารณสุข.
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ . ชลบุรี, ม.บุเชอร์วิส.จำนวน
209 หน้า

ประเภทผลงานวิจัย

1. อรชума หนูน้อย และวรพล แวงนอก. (2561) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพร ในการรักษาโรคเบื้องต้นของประชาชน กรณีศึกษาตำบลวังตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี. *รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ 3-4 เมษายน 2561 สถาบันวิจัยและพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ (Proceedings) หน้า 1106-1116.*
2. ประภาพร เมืองแก้ว, วรพล แวงนอก, อิศรภาพ มาเรือน, ณัทกวี ศิริรัตน์ และพิมรดา ธรรมมาภักดี. (2562). ปัจจัยความสำเร็จและข้อเสนอเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์ ในพื้นที่อำเภอป่า จังหวัดน่าน. *รายงานสืบเนื่องจากการประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี 2562. (Proceedings) หัวข้อการประชุม “การจัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง” (Management in Disruptive Technologies Era) วันที่ 26 เมษายน 2562 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ จังหวัดนครปฐม หน้า 987-995.*
3. อรชума หนูน้อย, วรพล แวงนอก, ญาดา เรียมริมมะดันและศิรินันท์ คำสี. (2562). ความรู้ ค่านิยม และพฤติกรรมการบริโภคอาหารจานด่วนของการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดชลบุรี. *รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ และนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ “ราชชนครินทร์แฟร์” ครั้งที่ 1 ประจำปี 2562. (Proceedings) หัวข้อการประชุม “ การสร้างองค์ความรู้จากการวิจัยและการบริการวิชาการรับใช้สังคมสู่การพัฒนาท้องถิ่นตามพระบรมราโชบาย” วันที่ 30 ตุลาคม-3 พฤศจิกายน 2562 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา หน้า 135-148.*
4. แวดาว พิมพ์พันธ์ดี, วรพล แวงนอก, และอรชума หนูน้อย. (2563). พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุชุมชนมุสลิม อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. *ในการประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยีนำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”, นครปฐม: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1883-1890.*
5. วรพล แวงนอก, อรชума หนูน้อย, ประภาพร เมืองแก้ว, นฤพนธ์ จินดาวัลย์, นิตยา วันดีฤทธิลาภ,

- แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด และนันท์นภัสธนฐากร. (2563). การพัฒนารูปแบบ การสนับสนุนให้สตรีมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน กรณีศึกษา : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา. ในการประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”, นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1853-1864.
6. อรชума หนูน้อย, วรพล แวงนอก, แหวดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด, ชาญชัย สุขคุ้ม, โปรตปราน ทาศิริ และญาดา เรียมริมมะตัน. (2563). ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนของประชาชน ตำบลหนองแห่น อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา. ในการประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”. นครปฐม: มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1891-1901.
7. ประภาพร เมืองแก้ว, ทินกร บัวชู, วรพล แวงนอก, รัก นันที๊ะ และนิติ หัตถพิถีพันธ์. (2563). พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของวัยทำงานกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จ.อุตรดิตถ์. รายงานสืบเนื่องจากการประชุมสัมมนาวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 (Proceedings) หัวข้อการประชุม “การจัดการในยุคเทคโนโลยี นำการเปลี่ยนแปลง” (Management in Disruptive Technologies Era) วันที่ 1 พฤษภาคม 2563 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ จังหวัดนครปฐมหน้า 1865-1874.

ประสบการณ์ทำงาน/สอน

พ.ศ.2553 – ปัจจุบัน

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา

งานวิชาการประเภทอื่นๆ

งานบริการวิชาการ : บริการวิชาการให้กับหน่วยงานและประชาชนทั่วไป

แบบประวัติ
อาจารย์ประจำหลักสูตร (3)

ลำดับที่ 3

ชื่อ-นามสกุล นางสาวแหวดดาว พิมพ์พันธ์ดี

วัน เดือน ปีเกิด

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย

รหัสประจำตัวประชาชน X-XXXX-XXXX2-34-4

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	ปีการศึกษาที่สำเร็จ	สถาบันที่สำเร็จ
ปริญญาเอก	ส.ด.	2562	มหาวิทยาลัยบูรพา
ปริญญาโท	วท.ม. (สุขศึกษา)	2549	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ปริญญาตรี	ศษ.บ. (สุขศึกษา) เกียรตินิยม อันดับ 2	2547	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประสบการณ์สอน / การศึกษาดูงาน / ฝึกอบรม และผลงานดีเด่น

สาขาวิชา / รายวิชาที่สอน

ระดับปริญญาตรี

สัมมนาทางสาธารณสุข

สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

การวิจัยทางสาธารณสุข

การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

การสื่อสารและการประชาสัมพันธ์ทางสาธารณสุข

การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขศาสตร์

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุขศาสตร์

ประเภทผลงานวิจัย

1. วรพล แวงนอก, อรชума หนูน้อย, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, ประภาพร เมืองแก้ว, ศุภกนก หันทุยง, อติศักดิ์ ชื่นชมขจรสุข, สายฝน หงส์แก้ว, พิมพร นาคสุขปรัง และ สุธินี นาคสกุล. (2563). ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคลองน้ำใส อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว. ใน *งานประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 2 “พลังเครือข่ายหมออนามัยแนวใหม่ ขับเคลื่อนชุมชนปลอดภัยและระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง”* (น. 30). วันที่ 17-18 ธันวาคม 2563. กรุงเทพมหานคร: เครือข่ายหมออนามัยวิชาการ
2. แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, วรพล แวงนอก, และอรชума หนูน้อย. (2563). พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุชุมชนมุสลิม อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน *การประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยีนำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”*. วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1883-1890.
3. วรพล แวงนอก, อรชума หนูน้อย, ประภาพร เมืองแก้ว, นฤพนธ์ จินดาวัลย์, นิตยา วันดีฤทธิธาลภ, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด และนันทน์ภัทธรณฐากร. (2563). การพัฒนารูปแบบการสนับสนุนให้สตรีมารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรณีศึกษา : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสม็ดใต้ อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน *การประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยีนำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”*. วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1853-1864.
4. อรชума หนูน้อย, วรพล แวงนอก, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, สุปราณี จ้อยรอด, ชาญชัย สุขคุ้ม, โปรตปราน ทาศิริ และญาดา เรียมริมมะดัน. (2563). ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการจัดการขยะมูลฝอยในครัวเรือนของประชาชน ตำบลหนองแห่น อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน *การประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2563 “การจัดการในยุคเทคโนโลยีนำการเปลี่ยนแปลง (Management in Disruptive Technologies Era)”*. วันที่ 1 พฤษภาคม 2563. นครปฐม: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์. 1891-1901.
5. นวัสนันท์ วงศ์ประสิทธิ์, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, พรพิมล วิริยะ, สุมลา พรพมา และวิจิต แสงสว่าง. (2562). แนวทางการพัฒนาสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าของนักศึกษามหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประเทศไทย. ใน *การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ราชมงคลสุรินทร์ ครั้งที่ 10 “วิจัยและนวัตกรรม นำสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน”*. วันที่ 19-20 กันยายน 2562. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์. A24-A37.

6. วรพจน์ ทำเนียบ, ศิรินันท์ คำสี, ญาดา เรียมริมมะตัน, อมรรัตน์ ดอกไม้ขาว, ชนะพล สิงห์ศุข, โปรตปราน ทาศิริ และ แววดาว พิมพ์พันธ์ดี. (2562). การพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมสร้างเสริมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่สำหรับผู้นำชุมชนเพื่อการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน: กรณีศึกษาอำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มศรีอยุธยา ครั้งที่ 10 "วิจัยนวัตกรรม นำการพัฒนาท้องถิ่น"*, วันที่ 4-5 กรกฎาคม 2562. มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา. 349-354.
7. วรพล แวงนอก, แววดาว พิมพ์พันธ์ดี, อรชума หนูน้อย, วีระชัย จันทร์เถื่อน, และ ดิเรกดี อณะรัมย์. (2561). การพัฒนาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคไข้หวัดที่เกิดจากความเย็นของพนักงานบริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด มหาชน (โรงงานอาหารแปรรูป มินบุรี 2). ใน *การประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติ "การจัดการในยุคเทคโนโลยีเปลี่ยนโลก (Management in Disruptive Technologies Era)"* วันที่ 26 เมษายน 2562. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ จังหวัดนครปฐม. 996-1001.

ภาคผนวก 13
สรุปรายงานการวิจัย
เรื่องการประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ
(หลักสูตรปรับปรุงปี พ.ศ. 2564)
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

สรุปรายงานการวิจัย
เรื่อง การประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ
(หลักสูตรปรับปรุงปี พ.ศ. 2564)
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ได้ดำเนินการจัดทำรายงานวิจัยเรื่อง การประเมินหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุงปี พ.ศ. 2564) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ โดยผู้ให้ข้อมูล ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ จำนวน 4 คน และผู้สอนรายวิชาในหลักสูตร จำนวน 8 คน รวมจำนวนผู้ให้ข้อมูลทั้งหมด 12 คน คณะผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยโดยใช้รูปแบบชิป (CIPP Model) และประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ เรื่อง คู่มือการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิต พ.ศ. 2554 เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย แบบสอบถาม แบบสำรวจ และแบบบันทึกการสัมภาษณ์ การวิเคราะห์ข้อมูลใช้การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์เนื้อหา ซึ่งทำการวิเคราะห์ข้อมูลในด้านต่างๆ ดังนี้

1. ด้านบริบท (Context) วัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีความชัดเจน สอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน การพัฒนาประเทศ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในชีวิตประจำวัน โครงสร้างของหลักสูตรมีความเหมาะสม
2. ด้านปัจจัยเบื้องต้น (Input) ควรพัฒนาตำแหน่งวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อพัฒนาความรู้เฉพาะศาสตร์ให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย ด้านแผนการศึกษาควรมีความเชื่อมโยงจากเรื่องง่ายไปหายาก มีความสอดคล้องกับวิชาชีพ
3. ด้านกระบวนการ (Process) การบริหารหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลมีความเหมาะสม ทั้งนี้ อาจารย์ประจำหลักสูตรมีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผนติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร มีการนำผลการประเมินการจัดการศึกษาไปปรับปรุงหลักสูตร
4. ด้านผลผลิต (Product) นอกเหนือจากความรู้ความสามารถทางวิชาการและวิชาชีพแล้ว ผู้ใช้บัณฑิตมีความต้องการลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ได้แก่ มีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ ภาวะผู้นำ ความเสียสละ และความอ่อนน้อมถ่อมตน ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะในเรื่องควรปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยตามบริบทความต้องการของสังคมและท้องถิ่น

โดยสามารถสรุปผลการวิจัยจากผู้ให้ข้อมูลในด้านบริบท (Context) ด้านปัจจัยเบื้องต้น (Input) ด้านกระบวนการ (Process) และด้านผลผลิต (Product) ได้ดังนี้

1. สรุปผลการวิจัยจากแบบประเมินสำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผลการประเมินหลักสูตรจากการตอบแบบสอบถามของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 5 ท่าน สามารถสรุปได้ดังนี้

1) ด้านบริบทของหลักสูตร

ประกอบด้วยผลการประเมินหลักสูตรในส่วนบริบทของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร และเนื้อหา
รายวิชาของหลักสูตร โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.1 ด้านบริบทของหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับบริบทของหลักสูตรอยู่ในระดับ
มากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.85 โดยทุกหัวข้อมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

1.2 ด้านโครงสร้างของหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงสร้างของหลักสูตรอยู่ใน
ระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.72 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอด
หลักสูตรมีความเหมาะสม

1.3 ด้านเนื้อหาวิชาของหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาของหลักสูตรอยู่
ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.68 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ เนื้อหาของรายวิชาเหมาะสม
กับจำนวนหน่วยกิตที่กำหนด และมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการประกอบ
อาชีพ

2) ด้านปัจจัยเบื้องต้น

ผลการประเมินด้านปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตร ประกอบด้วยผลการประเมินหลักสูตรในส่วนของ
คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา และแผนการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1 การประเมินหลักสูตรในส่วนของคุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้เข้าศึกษาอยู่ใน
ระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.83 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ นักศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาไม่
ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผ่าน
การคัดเลือกตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

2.2 การประเมินด้านแผนการศึกษา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นในด้านแผนการศึกษาอยู่ในระดับมาก
ที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.69 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ แผนการศึกษามีความสอดคล้องกับ
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร และจำนวนหน่วยกิตรวมที่นักศึกษาต้องเรียนในแต่ละภาคการศึกษามีความเหมาะสม

3) ด้านกระบวนการ

ผลการประเมินด้านกระบวนการ ได้แก่ ผลการประเมินหลักสูตร ด้านการบริหารหลักสูตร โดยมี
รายละเอียดดังนี้

3.1 ด้านการบริหารหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 ท่าน มีความคิดเห็นในด้านการบริหารหลักสูตรอยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.60 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ มีรายวิชาที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากการปฏิบัติทั้งในและนอกห้องเรียน มีการดูแล ควบคุมให้คณาจารย์ถือปฏิบัติตามจรรยาบรรณ มีกิจกรรมที่ส่งเสริมประสบการณ์ด้านวิชาการและวิชาชีพ

2. สรุปผลการวิจัยจากแบบประเมินสำหรับอาจารย์ผู้สอน

จากการตอบแบบสอบถามของอาจารย์ผู้สอนรายวิชาจำนวน 8 คน พบว่า อาจารย์ผู้สอนมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน สรุปได้ดังนี้

อาจารย์ผู้สอนรายวิชามีความคิดเห็นด้านการจัดการเรียนการสอนในทุกหัวข้อ พบว่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.68 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ การวัดและประเมินผลครอบคลุมเนื้อหาวิชาที่สอน และมีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ ตามผลการประเมินรายวิชา

3. สรุปผลการวิจัยจากแบบประเมินสำหรับนักศึกษา

ผลการประเมินหลักสูตรจากการตอบแบบสอบถามของนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ จำนวน 4 ท่าน สามารถสรุปได้ดังนี้

1) ด้านบริบทของหลักสูตร

1.1 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับบริบทของหลักสูตรในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.46 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ได้แก่ วัตถุประสงค์สอดคล้องกับชื่อหลักสูตรและมีความชัดเจน

1.2 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาของหลักสูตรในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.69

2) ด้านปัจจัยเบื้องต้น

2.1 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณสมบัติของอาจารย์ในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.66 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ คุณธรรม จริยธรรมเหมาะสมกับการเป็นอาจารย์

3) ด้านกระบวนการ

3.1 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.81 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ การจัดให้ผู้มีประสบการณ์ทางวิชาการหรือวิชาชีพจากหน่วยงานหรือชุมชนภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอน และมีการส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการประชุม/อบรม/สัมมนาทางวิชาการ

3.2 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับทรัพยากรในการดำเนินการสอนในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.58 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ ห้องเรียนมีครุภัณฑ์โสตทัศนูปกรณ์เพียงพอต่อการเรียนการสอน

3.3 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารหลักสูตรในทุกหัวข้ออยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.66 โดยหัวข้อที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ แผนการศึกษาในหลักสูตรมีการปฏิบัติเป็นไปตามที่กำหนดไว้

จากผลการวิจัยพบว่า ระดับความคิดเห็นทั้งของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ มีความคิดเห็นที่อยู่ในเกณฑ์มากที่สุด ซึ่งแสดงให้เห็นว่าหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ (หลักสูตรปรับปรุง 2564) มีความเหมาะสมทั้งในด้านบริบทของหลักสูตร ด้านปัจจัยเบื้องต้น และด้านกระบวนการ โดยข้อเสนอแนะเพื่อนำผลการวิจัยไปใช้ มีดังนี้ 1) ควรนำผลที่ได้จากการประเมินหลักสูตรนี้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพ 2) ผู้สอนควรมีการบูรณาการประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีใหม่มาประกอบการเรียนการสอน 3) มีการจัดทำ/เอกสารค้นคว้าเพื่อให้นักศึกษาใช้ประกอบการเรียนการสอนเพิ่มเติม 4) มีรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลายตามความเหมาะสมกับลักษณะของเนื้อหาวิชา สำหรับข้อเสนอแนะการวิจัยครั้งต่อไป ได้แก่ 1) ควรมีการศึกษาวิเคราะห์หลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในด้านหลักสูตรเพื่อประเมินความเหมาะสม และความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ 2) พัฒนาโครงสร้างเนื้อหาสาระของหลักสูตรเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนและการผลิตมหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ผลการสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์และแนวทางการผลิตบัณฑิต หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ

จากการสัมภาษณ์รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ซึ่งเป็นตัวแทนของผู้บังคับบัญชาของนักศึกษาที่จบการศึกษาจากหลักสูตรหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสุขภาพ พบว่าบัณฑิตและนักศึกษามีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมและจริยธรรม มีจรรยาบรรณของวิชาชีพ เคารพและปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชาเป็นอย่างดี มีจิตสาธารณะปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม มีความสุขภาพอ่อนน้อมและรู้จักกาลเทศะ

สำหรับข้อเสนอแนะในส่วนบกพร่องของบัณฑิตรวมทั้งนักศึกษา เป็นสิ่งสำคัญและมีความจำเป็นที่หลักสูตรจะต้องนำมาพิจารณาในการพัฒนาหลักสูตรและผลิตบัณฑิต คือ บัณฑิตยังอ่อนในเรื่องทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ ซึ่งข้อเสนอแนะต่างๆเหล่านี้ หลักสูตรได้นำมาเป็นข้อพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ด้วย