

รายงานการประเมินตนเองระดับหลักสูตร  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ปีการศึกษา 2565

รหัสหลักสูตร	25530101104645
ชื่อหลักสูตร	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ภาควิชา	-
คณะ	สถาบันนโยบายสาธารณะ
วันที่รายงาน	31 พฤษภาคม 2566

ผู้ประสานงาน

ชื่อ	ดร.กุลทัต หงษ์ขยางกูร
ตำแหน่ง	ประธานหลักสูตร
โทรศัพท์	074-282900
email	kullatat.h@psu.ac.th

ชื่อ	น.ส.สุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์
ตำแหน่ง	อาจารย์
โทรศัพท์	074-282900
email	suvapak@gmail.com

*กุลทัต หงษ์ขยางกูร*

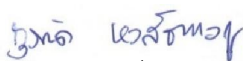
.....  
ลงนาม ประธานหลักสูตร

## คำนำ

สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้จัดทำรายงานการประเมินตนเอง หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN QA ประจำปีการศึกษา 2565 ฉบับนี้ขึ้นเพื่อรายงานผลการดำเนินงานในช่วงปีการศึกษา 2565 ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ถึง 31 พฤษภาคม 2566 เป็นการสรุปผลการปฏิบัติงานตามแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาในปีที่ผ่านมา ซึ่งได้ใช้หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 เป็นปีที่สอง

หลักสูตรฯ ได้ดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อมุ่งเน้นการพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้ความสามารถ รู้จักวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้ได้ ทั้งองค์ความรู้ทางการจัดการระบบสุขภาพ วิทยาศาสตร์สุขภาพ ทักษะทางภาษาอังกฤษ และทักษะอื่น ๆ โดยจัดกิจกรรมหลายด้าน เพื่อส่งเสริมพัฒนานักศึกษาให้ผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับ เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมสำหรับการเป็นนักบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือนักประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือผู้นำทางด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะ พร้อมทั้งเป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรมและเอื้ออาทรต่อสังคม ทางหลักสูตรฯ ยินดีรับฟังความคิดเห็นจากทุกฝ่ายเพื่อนำมาปรับปรุงการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพของหลักสูตรฯ เพื่อให้มีระบบที่สมบูรณ์และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

ลงชื่อ



(ดร.กุลทัต หงส์ชยางกูร)

ประธานหลักสูตร

15 มิถุนายน 2566

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	2
สารบัญ.....	3
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร.....	4
บทที่ 1 ส่วนนำ.....	5
บทที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร.....	15
บทที่ 3 ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN QA.....	61
AUN-QA 1 Expected Learning Outcomes.....	62
AUN-QA 2 Programme Structure and Content.....	78
AUN-QA 3 Teaching and Learning Approach.....	87
AUN-QA 4 Student Assessment.....	94
AUN-QA 5 Academic Staff.....	101
AUN-QA 6 Student Support Services.....	111
AUN-QA 7 Facilities and Infrastructure.....	120
AUN-QA 8 Output and Outcomes.....	126
สรุปคะแนนการประเมินตนเองตามเกณฑ์ AUN-QA V.4.....	134
บทที่ 4 แผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินปีที่ผ่านมา.....	136
บทที่ 5 ข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set).....	137

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เปิดสอนมาแล้ว 12 ปี มีผู้ที่สำเร็จการศึกษารวมทั้งสิ้น 100 คน ในปีการศึกษา 2565 จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ที่มี 3 กลุ่มวิชา คือ กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบต่อด้านสุขภาพ และกลุ่มวิชาการนโยบายสาธารณะ หลักสูตรฯ ดังกล่าวได้ปรับปรุงมาแล้ว 3 ครั้ง โดยการปรับปรุงหลักสูตรครั้งล่าสุดเป็นครั้งที่ 3 คือ หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 ที่ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2564 ปีการศึกษา 2565 มีนักศึกษารวมทั้งสิ้น 46 คน เป็นนักศึกษาที่เรียนแผน ก ทั้งหมด มีอาจารย์ประจำสถาบัน 6 คน มีผู้สำเร็จการศึกษา 15 คน ได้จัดทำรายงานการประเมินตนเองระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA (ASEAN University Network-Quality Assurance) Version 4 ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ส่วนการรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ประจำปีการศึกษา 2565 ได้ผ่านการพิจารณาจากบัณฑิตวิทยาลัยแล้ว

หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรสหสาขาวิชาชีพทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่ทำให้อาจารย์และนักศึกษามีโอกาสในการแลกเปลี่ยนรู้ทางวิชาการที่กว้างขวางขึ้น มีการบริการวิชาการที่หลากหลาย มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในชุมชน ซึ่งทำให้สามารถบูรณาการกับการเรียนการสอน และการวิจัยของนักศึกษาได้ และเป็นหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ ที่สามารถเอื้ออำนวยให้ผู้ที่มีงานทำเข้าศึกษาได้ ขณะเดียวกัน พบข้อจำกัดด้านระยะเวลาการศึกษาของนักศึกษาที่เกินกว่าแผนที่กำหนด หลักสูตรยังต้องหามาตรการในการแก้ไขปัญหาในส่วนนี้ รวมทั้งการเพิ่มจำนวนนักศึกษาให้ได้ตามแผน เช่น การเพิ่มช่วงเวลาให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ การเพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์หลักสูตรที่หลากหลาย ปรับรูปแบบการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค covid-19 เป็นต้น ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ AUN-QA ในรอบปีการศึกษา 2565 มีดังนี้

เกณฑ์	คะแนน						
	1	2	3	4	5	6	7
AUN-QA 1 Expected Learning Outcomes				✓			
AUN-QA 2 Programme Structure and Content				✓			
AUN-QA 3 Teaching and Learning Approach				✓			
AUN-QA 4 Student Assessment				✓			
AUN-QA 5 Academic Staff			✓				
AUN-QA 6 Student Support Services				✓			
AUN-QA 7 Facilities and Infrastructure				✓			
AUN-QA 8 Output and Outcomes				✓			
คะแนนเฉลี่ย	3.88						

## บทที่ 1 ส่วนนำ

### 1. ประวัติโดยย่อของหลักสูตร

สถาบันนโยบายสาธารณะ เป็นหน่วยงานที่ยกระดับจากสถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ (สจรส.ม.อ.) ให้เป็นหน่วยงานวิชาการกลางของมหาวิทยาลัย ตามประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 136 ตอนพิเศษ 304 ง วันที่ 13 ธันวาคม 2562 เรื่อง การกำหนดวิทยาเขต และการจัดตั้งส่วนงานของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2562 มีภาระหน้าที่ในการสร้างงานวิจัย หรือเชื่อมโยงงานวิจัยจากแหล่งอื่น ส่งเสริมพัฒนาต้นแบบและนวัตกรรมในการแก้ปัญหาสำหรับจัดทำเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และจัดการศึกษาในศาสตร์ที่เป็นความเป็นเชี่ยวชาญของสถาบัน หรือภารกิจอื่นตามที่มหาวิทยาลัยมอบหมาย

สถาบันนโยบายสาธารณะ (ชื่อเดิม สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ) ได้พัฒนาหลักสูตรที่เน้นการวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพ เนื่องจากสถานการณ์ความต้องการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพ สถานการณ์การวิจัยด้านสุขภาพ และสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม รวมทั้งบทบัญญัติที่เน้นการปฏิรูประบบสุขภาพ โดยอาศัยความรู้ กระบวนการและเครื่องมือที่สำคัญ คือ กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ธรรมนูญสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กระบวนการสมัชชาสุขภาพ ทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเชิงประเด็น ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 การดำเนินการที่ผ่านมายังมีข้อจำกัดในด้านวิชาการ เนื่องจากเป็นสิ่งใหม่ในสังคมที่ยังต้องการองค์ความรู้ใหม่เพื่อการประยุกต์ใช้และต้องการบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติ หลักสูตรดังกล่าวเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะ Multi disciplinary ที่หลายคณะร่วมกันจัดการเรียนการสอน โดยทางสถาบันเป็นแกนหลักในการดำเนินการ และเชิญอาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ มาเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ซึ่งทางสถาบันเริ่มพัฒนาหลักสูตรมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2552 และรับนักศึกษารุ่นแรกในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2553 จำนวน 30 คน หลักสูตรได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้ว 3 ครั้ง คือ

*การปรับปรุงครั้งที่ 1* หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2556 ปรับปรุงให้มี 2 วิชาเอก คือ การจัดการระบบสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ เป็นไปตามทำบันทึกความร่วมมือทางวิชาการเพื่อพัฒนาบุคลากรและสร้างองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2556 โดยมีข้อตกลงความร่วมมือดังนี้

1. ร่วมสนับสนุนและส่งเสริมการจัดทำและปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ให้มี 2 วิชาเอก คือ การจัดการระบบสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ทั้งนี้เพื่อพัฒนาและผลิตบุคลากรที่มีความรู้ และสามารถปฏิบัติงานด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้

2. ร่วมกันพัฒนา สนับสนุนและส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

3. ร่วมกันสนับสนุนและส่งเสริมงานวิจัย และการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ทั้งจากการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และงานวิจัยของคณาจารย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

4. ร่วมกันสนับสนุนและส่งเสริมการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคม

*การปรับปรุงครั้งที่ 2* หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2561 เป็นการปรับปรุงตามรอบทุก 5 ปี ตามเกณฑ์ของสกอ. มีการปรับปรุงคำอธิบายรายวิชาให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงและสถานการณ์ในปัจจุบัน และยังคงให้มี 2 วิชาเอก คือ การจัดการระบบสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

การปรับปรุงครั้งที่ 3 หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564 ปรับให้สอดคล้องตามนโยบายของมหาวิทยาลัยที่กำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษาตามแนวทางที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education : OBE) ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2564

ในปีการศึกษา 2565 สถาบันฯ ได้จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564 หลักสูตรมีอาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน (อาจารย์ประจำสถาบัน 4 คน อาจารย์สังกัดคณะเภสัชศาสตร์ 1 คน) ได้ผลิตบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว รวมทั้งสิ้น 100 คน ในปีการศึกษา 2565 มีนักศึกษาคงอยู่ในระบบ จำนวน 46 คน

## 2. วัตถุประสงค์ จุดเน้น จุดเด่นของหลักสูตร

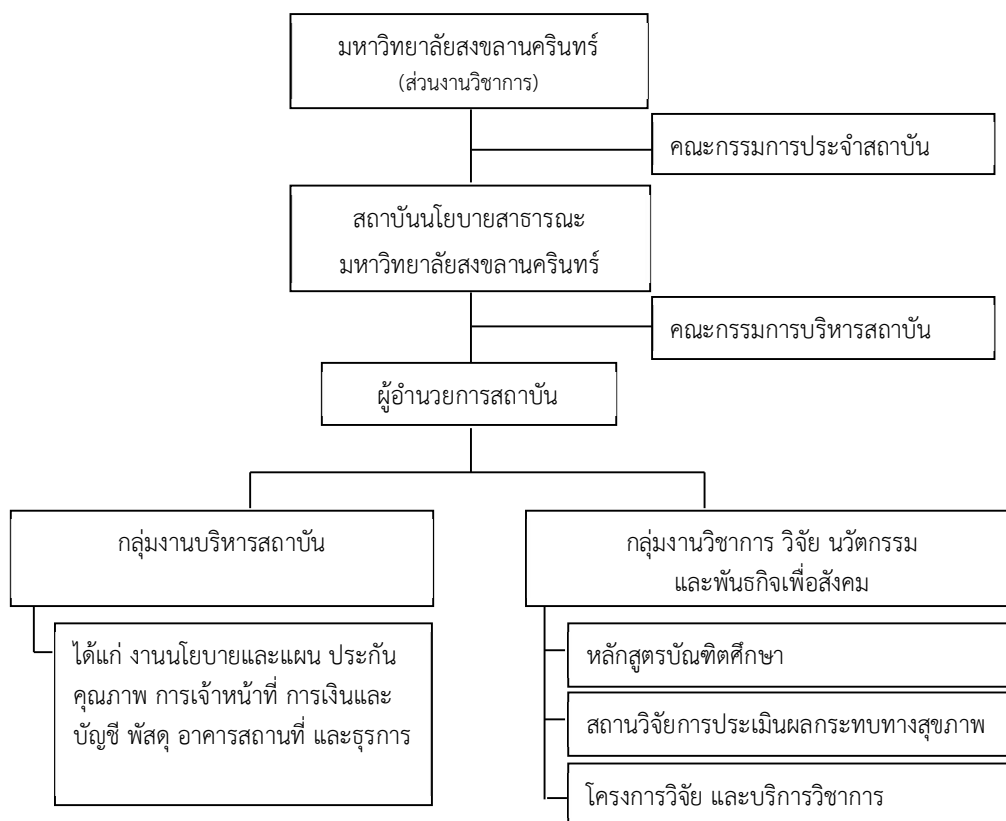
หลักสูตรมีวัตถุประสงค์ เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีคุณสมบัติดังนี้

- 1) สามารถแสวงหาความรู้ และสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) ที่มีผลต่อสุขภาพของคนในชุมชน นำไปสู่การกำหนดจุดหมาย ยุทธศาสตร์และแผนของระบบสุขภาพ
- 2) สามารถวิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณสุขด้านสุขภาพและสามารถประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ สังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพ ให้มีความเสมอภาค มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่สามารถตรวจสอบได้
- 3) เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ
- 4) สามารถวิจัย ต่อยอดองค์ความรู้ และนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- 5) มีคุณธรรม จริยธรรม ในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพพัฒนาระบบสุขภาพ

### จุดเน้น จุดเด่นของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรที่มีความชัดเจนในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาด้านการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณสุข ที่ส่งเสริมการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ ในการทำวิจัยเพื่อวิทย์านิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาจะใช้ชุมชนเป็นฐาน ซึ่งสามารถช่วยแก้ปัญหาและพัฒนาชุมชนได้ และผู้เรียนส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการทำงานจึงใช้เป็นโจทย์การวิจัยจากงานที่ตนเองปฏิบัติมาเป็นงานวิจัยเพื่อวิทย์านิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ซึ่งเป็นการพัฒนางานของตนเองด้วย

### 3. โครงสร้างการจ้ดองค์กร และการบริหารจัดการ



#### วิสัยทัศน์ (Vision) และ พันธกิจ (Mission) ของสถาบันนโยบายสาธารณะ

##### วิสัยทัศน์ (Vision)

วิชาการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

##### พันธกิจ (Mission)

สถาบันนโยบายสาธารณะ (สนส.) มีบทบาทสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในทุกภาคส่วน มีศักยภาพในการสร้างชุดความรู้ เกิดกลไกการจัดการเชิงระบบ และการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ โดยใช้บริบทพื้นที่เป็นตัวตั้ง ทั้งนี้เพื่อให้สังคมมีการใช้ความรู้ในการแก้ปัญหา สร้างนวัตกรรมเชิงระบบ ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนตอบสนองยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยมีพันธกิจหลัก 3 ประการ คือ

1. เป็นสถาบัน ที่ทำหน้าที่ สนับสนุน ส่งเสริม และดำเนินการจัดการงานวิจัย พัฒนานวัตกรรมเชิงระบบ และเชิงนโยบาย เพื่อสร้างองค์ความรู้และกระบวนการเรียนรู้ นำไปสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อการแก้ปัญหาและพัฒนาทั้งระดับพื้นที่ ระดับประเทศ
2. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในสหวิทยาการที่เข้มแข็งทั้งที่มาจากสถาบันอุดมศึกษาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จากองค์กรพัฒนาเอกชนและจากชุมชน เพื่อขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม
3. เพื่อพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ทั้งการผลิตบัณฑิต การพัฒนาศักยภาพของคนและเครือข่าย เพื่อเป็นกำลังหลักในการแก้ปัญหาและการพัฒนาอย่างยั่งยืน

#### 4. นโยบายการประกันคุณภาพ

สถาบันนโยบายสาธารณะ (สนส.ม.อ) ดำเนินการการประกันคุณภาพระดับหน่วยงานตามเกณฑ์ EdPEX แบบไม่เต็มรูปแบบ ในปีการศึกษา 2563 และ 2564 สำหรับหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการการประกันคุณภาพ ตามเกณฑ์ ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN QA) ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีผลการประเมินย้อนหลัง 4 ปี ในช่วงปีการศึกษา 2561-2564 ได้ระดับคะแนน 2.91, 3.36, 3.50 และ 3.38 ตามลำดับ

ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้รายงานผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN QA) version 4 ประกอบด้วย 8 เกณฑ์ เพื่อนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินฯ มาวางแผนพัฒนาและปรับปรุงการประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

#### 5. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับหลักสูตร

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 เป็นหลักสูตร 2 ปี มีให้เลือก 3 กลุ่มวิชา คือ กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกลุ่มวิชาการบริหารนโยบายสาธารณะ รูปแบบการศึกษาแบ่งเป็น 2 แผน คือ

1. แผน ก จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้
  - แบบ ก1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์อย่างเดียว แต่อาจกำหนดให้เรียนเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้โดยไม่นับหน่วยกิต ทั้งนี้ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
  - แบบ ก2 ทำวิทยานิพนธ์ และเรียนรายวิชา
2. แผน ข จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษา รายวิชา โดยต้องทำสารนิพนธ์และสอบประมวลความรู้ (comprehensive examination)

##### 5.1 โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก แบบ ก 1	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1. หมวดวิชาบังคับ	-	3 หน่วยกิต	3 หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเลือก	-	15 หน่วยกิต	27 หน่วยกิต
3. สารนิพนธ์	-	-	6 หน่วยกิต
4. วิทยานิพนธ์	36 หน่วยกิต	18 หน่วยกิต	-
<b>รวม ไม่น้อยกว่า</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>

##### รายวิชาในหลักสูตร

- 1) หมวดวิชาบังคับ 3 หน่วยกิต
 

006-601 การจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Health Systems Management)
- 2) หมวดวิชาเลือก
 

รายวิชาเลือกเฉพาะกลุ่มวิชา ให้เลือกเรียนจากรายวิชาที่ระบุไว้ในแต่ละกลุ่มวิชา จำนวน 6 หน่วยกิต

- กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ

006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3((2)-3-4)  
(Community Health Systems Management)

006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Security Management)



006-663	การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ (Health Promotion Systems Management)	3((2)-3-4)
006-664	การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ (Strategic Management for Health Systems Management)	3((2)-3-4)
<b>- กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</b>		
006-665	ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Module: Health Impact Assessment Methodology)	6((4)-6-8)
<b>- กลุ่มวิชาการกระบวนการนโยบายสาธารณะ</b>		
006-666	กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ (Participatory Public Policy Process for Health Management)	3((2)-3-4)
006-667	ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Determinants of Health)	3((3)-0-6)
<p><b>รายวิชาเลือกสำหรับทุกกลุ่มวิชา</b> ให้เลือกเรียนจากรายวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตร หรือจากรายวิชาอื่นในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือรายวิชาในสถาบันอื่น ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวิชาเลือก เป็นรายวิชาในหมวดวิชาเลือกเพิ่มอีกตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในโครงสร้างหลักสูตรของแต่ละแผนการศึกษา โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา</p>		
006-668	ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ (Research Methodology in Health Systems Management)	3((3)-0-6)
006-669	สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ (Statistics for Decision Making in Health Systems Management)	3((2)-3-4)
006-670	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ (Human Resource Management in Health Systems)	3((2)-3-4)
006-671	ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (Epidemiology for Health Systems Management)	3((2)-3-4)
006-672	การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ (Knowledge Management in Health Systems)	3((2)-3-4)
006-673	การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ (Quality Assurance in Health Systems)	3((2)-3-4)
006-674	การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (Qualitative Research for Health Systems Management)	3((2)-3-4)
006-675	ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ (Health Information Management Systems)	3((2)-3-4)
006-676	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (Health Consumer Protection)	3((2)-3-4)
006-677	ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ (Special Issues in Health Systems Management)	3(0-9-0)
006-678	พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ (Organizational Behaviors in Health Organizations)	3((3)-0-6)

006-679	กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ (Law and Ethics in Health Systems Management)	3((3)-0-6)
006-680	เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน (Health Economics and Financial Management)	3((3)-0-6)
006-681	การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ (Strategic Environmental Assessment)	3((3)-0-6)
006-682	การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ (Creative Conflict Management)	3((2)-3-4)

### 3) วิทยานิพนธ์

006-781	วิทยานิพนธ์ (สำหรับ แผน ก แบบ ก 1) Thesis	36 (0-108-0)
006-782	วิทยานิพนธ์ (สำหรับ แผน ก แบบ ก 2) Thesis	18 (0-54-0)
006-783	สารนิพนธ์ (สำหรับ แผน ข) Minor Thesis	6 (0-18-0)

### แผนการศึกษา

#### แผน ก 1

#### ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

006-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

#### ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

006-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

#### ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

006-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

#### ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

006-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
	<b>รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>

## แผน ก 2

<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
006-601	การจัดการระบบสุขภาพ (Health Systems Management)	3((3)-0-6)
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2</b>		
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
006-782	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2</b>		
006-782	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
	<b>รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>

## แผน ข

<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
006-601	การจัดการระบบสุขภาพ (Health Systems Management)	3((3)-0-6)
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2</b>		
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
006-783	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

## ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

xxx-xxx วิชาเลือก

3 หน่วยกิต

xxx-xxx วิชาเลือก

3 หน่วยกิต

006-783 สารนิพนธ์

3 หน่วยกิต

(Minor Thesis)

รวม

9 หน่วยกิต

รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

## 5.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ความหมายของตัวเลขในตาราง “ประเภทอาจารย์”

1 หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตร

2 หมายถึง อาจารย์ผู้สอน

3 หมายถึง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด/ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประเภทอาจารย์			หมายเหตุ
		1	2	3	
1. รศ.ดร.กาญจน์สุนันท์ บาลทิพย์	Ph.D. (Nursing), Massey U., New Zealand, 2553			✓	อาจารย์ประจำ ในมหาวิทยาลัย
2. ดร.กุลทัต หงส์ชยางกูร	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552	✓	✓	✓	
3. ดร.ชอพิยะห์ นิมะ	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555	✓	✓	✓	
4. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวิวัฒน์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550	✓	✓	✓	
5. ดร.เพ็ญ สุขมาก	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556	✓	✓	✓	
6. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551	✓	✓	✓	
7. ดร.สุวภาคย์ เบญจอนวัฒน์ อาจารย์บรรจุใหม่ (อายุงานไม่ถึง 5 ปี)	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2563		✓		อาจารย์ประจำ ในมหาวิทยาลัย
8. ผศ.ดร.อารยา สุขสม	น.ด. (นิติศาสตร์), ม.ธรรมศาสตร์, 2560		✓		อาจารย์ประจำ ในมหาวิทยาลัย
9. ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัย	Ph.D. (Nursing), U. of Missouri Columbia, Missouri, U.S.A., 2545		✓		อาจารย์ประจำ ในมหาวิทยาลัย
10. นพ.อมร รอดคล้าย	อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทย-สภา, 2545		✓		ผู้ทรงภายนอก
11. ดร.วิสาข์ สุพรรณไพบูลย์	Postdoctoral Fellow (Toxicology), State U. of New York at Stony Brook, U.S.A., 2548 Ph.D. (Biochemical Toxicology) U. of Newcastle, U.K., 2544		✓		ผู้ทรงภายนอก

### 5.3 บุคลากรสนับสนุน

สถาบันฯ มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 9 คน ดังนี้

1. พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ 1 อัตรา  
(บรรจุใหม่เดือนตุลาคม 2565)
2. พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ (นักวิชาการอุดมศึกษา) 3 อัตรา
3. พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ (เจ้าหน้าที่วิจัย) 4 อัตรา
4. พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ (นักวิชาการคอมพิวเตอร์) 1 อัตรา

โดยมีผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ 2 คน และมีบุคลากรที่ดูแลงานด้าน IT 1 คน

### 5.4 นักศึกษา

ในปีการศึกษา 2565 มีนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน 46 คน โดยแยกปีการศึกษาที่เข้าศึกษาดังนี้

ปีการศึกษา ที่เข้าศึกษา	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565	รวม
จำนวน	2*	6*	5*	9	3	5	8	8	46

หมายเหตุ \*นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ขยายระยะเวลาศึกษาเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

### 5.5 ผู้สำเร็จการศึกษา

ในปีการศึกษา 2565 มีผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน 15 คน

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	วันที่สำเร็จการศึกษา
1	5810024009	น.ส.บุษรินทร์ รักราวี	รอการอนุมัติ
2	5910024002	นายชูศักดิ์ โมลิโต	รอการอนุมัติ
3	5910024008	น.ส.เพียงรวี รัตนมณี	รอการอนุมัติ
4	5910024018	น.ส.บุญทริกา คงสวัสดิ์	รอการอนุมัติ
5	5910024010	น.ส.วัลยา รุ่งโรจน์กำเนิด	รอการอนุมัติ
6	5910024012	นางสาลิณี เรืองสมุทร	รอการอนุมัติ
7	6010024005	น.ส.ชลชาปีล สະແມ	29 พ.ย.65 (1/2565)
8	6010024007	น.ส.จุฬารณีย์ เหตุทอง	รอการอนุมัติ
9	6010024008	นายเชภาทร จันทร์หอม	รอการอนุมัติ
10	6010024010	น.ส.บุญเรือง ปลอดภัย	รอการอนุมัติ
11	6010024014	น.ส.อารอพีษฐ์ ชาญน้ำ	รอการอนุมัติ
12	6110024001	Miss Dyah Retno Wati	รอการอนุมัติ
13	6110024007	นายไบตุลมาลย์ อาแด	รอการอนุมัติ
14	6110024016	น.ส.อาอิชะฮ์ มูซอ	รอการอนุมัติ
15	6310024011	นายทวีศักดิ์ วงศ์กิริติเมธาวิ	รอการอนุมัติ

### 5.6 ศิษย์เก่า

หลักสูตรนี้มีผู้สำเร็จการศึกษาในแต่ละปีการศึกษา รวม 100 คน ซึ่งสถาบันได้จัดทำทำเนียบศิษย์เก่าเพื่อเป็นข้อมูลไว้แล้ว ดังนี้

ปีการศึกษา	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565	รวม
จำนวน	7	9	23	9	12	6	10	7	2	15	100

### 5.7 งบประมาณ

การบริหารจัดการหลักสูตรใช้เงินรายได้ของสถาบันฯ จากการลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา ปีละประมาณ 1,300,000 บาท และจากเงินรายได้ส่วนอื่น ๆ

### 5.8 สิ่งอำนวยความสะดวก และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

นักศึกษาสามารถใช้สิ่งอำนวยความสะดวก และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ได้จากการให้บริการของมหาวิทยาลัย เช่น สำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ ศูนย์คอมพิวเตอร์ และสิ่งอำนวยความสะดวก และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของสถาบันฯ เช่น ห้องสมุด wifi ฯลฯ

## บทที่ 2

### รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

เกณฑ์ ข้อที่	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	
		เป็นไป ตามเกณฑ์	ไม่เป็นไป ตามเกณฑ์
1	<b>อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</b> - จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3 คน <u>และ</u> - เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ ยกเว้นเป็นหลักสูตรพหุ วิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถเข้าได้ไม่เกิน 2 คน หรือ หลักสูตรระดับ ปริญญาเอกที่มีชื่อสาขาวิชาเดียวกัน <u>และ</u> - เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</b> - มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรอง ศาสตราจารย์ขึ้นไป <u>และ</u> - มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร</b> - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของ หลักสูตร <u>และ</u> - มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<b>คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ</b> - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือ สาขาวิชาของรายวิชาที่สอน <u>และ</u> - ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน <u>และ</u> - มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 1 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<b>คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ</b> - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือ สาขาวิชาของรายวิชาที่สอน <u>และ</u> - ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน <u>และ</u> - มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 1 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง <u>และ</u> - มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบ รายวิชานั้น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

เกณฑ์ ข้อที่	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	
		เป็นไป ตามเกณฑ์	ไม่เป็นไป ตามเกณฑ์
6	<p><b>คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน <b>และ</b></li> <li>- มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<p><b>คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีเป็นอาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน <b>และ</b> มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> <li>- กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า <b>และ</b> มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่อในฐานข้อมูลระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือ ระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<p><b>อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกไม่น้อยกว่า 3 คน <b>และ</b></li> <li>- ประธานผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<p><b>คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน <b>และ</b> มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> <li>- กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า <b>และ</b> มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่อในฐานข้อมูลระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือ ระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



เกณฑ์ ข้อที่	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	
		เป็นไป ตามเกณฑ์	ไม่เป็นไป ตามเกณฑ์
10	<b>การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา</b> - กรณีแผน ก1 ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือ อย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. - กรณีแผน ก2 ต้องได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. หรือ นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมทางวิชาการ (proceedings) - กรณีแผน ข สารนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของสารนิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<b>ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/หรือสารนิพนธ์ในระดับบัณฑิตศึกษา</b> - วิทยานิพนธ์ อาจารย์คณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 5 คน - สารนิพนธ์ อาจารย์คณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 15 คน - หากเป็นที่ปรึกษาทั้ง 2 ประเภทให้เทียบสัดส่วนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบเท่ากับ นักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน - หากอาจารย์คณวุฒิปริญญาเอก+ตำแหน่งทางวิชาการ หรือ ปริญญาโท+ร.ศ.ขึ้นไป 1 คน ต่อ นักศึกษาได้ไม่เกิน 10 คน - ทั้งนี้ รวมแล้วต้องไม่เกิน 15 คนต่อภาคการศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<b>การปรับปรุงหลักสูตร</b> ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทศวรรษ 5 ปี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการดำเนินงานองค์ประกอบที่ 1 ตามเกณฑ์ข้อ 1-12

เป็นไปตามเกณฑ์ จำนวน 12 ข้อ คิดเป็นร้อยละ 100

#### เกณฑ์ข้อ 1 คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ตารางที่ 1.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร

รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร		คณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จ การศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)	คณวุฒิ ตรง หรือสัมพันธ์ กับสาขาที่เปิดสอน	
ข้อมูลเดิมตามเล่ม หลักสูตร (ระบุตำแหน่งทาง วิชาการ)	ข้อมูล ณ ปัจจุบัน (ระบุตำแหน่งทาง วิชาการ)		ตรง	สัมพันธ์
1. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรรุฒิ *	1. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรรุฒิ *	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการ บริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529		<input checked="" type="checkbox"/>

รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร		คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)	คุณวุฒิ ตรง หรือสัมพันธ์กับสาขาที่เปิดสอน	
ข้อมูลเดิมตามเล่มหลักสูตร (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)	ข้อมูล ณ ปัจจุบัน (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)		ตรง	สัมพันธ์
2. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร *	2. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร *	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528		✓
3. ดร.ชอพิยะห์ นิมะ *	3. ดร.ชอพิยะห์ นิมะ *	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538		✓
4. ดร.เพ็ญ สุขมาก	4. ดร.เพ็ญ สุขมาก	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537		✓
5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540		✓

**หมายเหตุ:** เครื่องหมาย (\*) ท้ายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร คือ ผู้ที่ทำหน้าที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน มีคุณสมบัติเป็น “**อาจารย์ประจำ**” ดังต่อไปนี้

- ในระหว่างปีการศึกษาที่ทำการประเมินในครั้งนี้ อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **ยังดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ หรือศาสตราจารย์** ในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เป็นไปตามเกณฑ์

- อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน ทำหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา (สอน วิจัย บริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม) **และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา**

เป็นไปตามเกณฑ์

1.2 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน**

เป็นไปตามเกณฑ์

1.3 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **มีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชานี้ (หลักสูตรนี้)**

เป็นไปตามเกณฑ์

1.4 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **ที่รับเข้าใหม่ตั้งแต่ 14 พ.ย. 2558 มีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษก่อนรับเข้าทำงาน โดยจะต้องมีคุณสมบัติระดับปริญญาเอกและมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษก่อนรับเข้าทำงาน โดยมีสัญญาจ้างไม่เกิน 5 ปี นับจากปีพ.ศ. 2564 (ค.ศ. 2021) มาทำหน้าที่เป็น**  
อาจารย์ประจำหลักสูตรในปีการศึกษาที่ประเมิน

ไม่มี

1.5 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **มีคุณสมบัติดังนี้**

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	มีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า

เป็นไปตามเกณฑ์

1.6 อาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน **มีผลงานทางวิชาการ ดังนี้**

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท ปริญญาเอก	-เป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และ -เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ -มีจำนวนอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณสมบัติระดับปริญญาเอก หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลัง สำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ผลงาน ภายใน 2 ปี หรือ 2 ผลงาน ภายใน 4 ปี หรือ 3 ผลงาน ภายใน 5 ปี

กรณีระบุผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรและ/หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรปัจจุบันทุกท่าน โดยแยกเป็นรายบุคคล (ระบุผลงานวิชาการเพียง 3 รายการ ในช่วง พ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022) โดย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย)

**อาจารย์ประจำหลักสูตรท่านที่ 1 ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ**

- จิรวัดน์ ทิววัฒน์ปรณ, **พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ**, ทวีศักดิ์ วงศ์กิริติเมธาวิ, สินีนาฏ สุขอุบล, และโยธกา ดวงจันทร์. (2564). การศึกษารูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนโดยใช้กรอบแนวคิดนวัตกรรมการดูแลภาวะเรื้อรัง. วารสารการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 28 (3), 42-60.
- จิรวัดน์ ทิววัฒน์ปรณ, และ**พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ**. (2564). ความร่วมมือเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน: กรณีศึกษาจากเทศบาลตำบลพะตง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา. *วารสารสาธารณสุขศาสตร์*, 51(1). 75-87.
- ไพศอล มาหะมะ, **พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ** และ ซอพิยะห์ นิเมะ. (2562). การประเมินนวัตกรรมชุมชนของโครงการร่วมสร้างชุมชนน่าอยู่ : กรณีศึกษา ตำบลธารโต อำเภอธารโต จังหวัดยะลา. *วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์*, 14(1), 39-51.

### อาจารย์ประจำหลักสูตรท่านที่ 2 ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร

1. อภิญญา ถิ่นเดิม, กุลทัต หงส์ขยางกูร, อมร รอดคล้าย, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูภาวะกลืนลำบากในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน*, 27(4), 35-49.
2. เสาวลักษณ์ หมั่นเพชร, กุลทัต หงส์ขยางกูร, อมร รอดคล้าย, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการดูแลบุคคลออทิสติก โดยการประยุกต์ใช้กรอบแนวคิดนวัตกรรมการดูแลภาวะเรื้อรังของอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารวิทยาลัยราชสุดาเพื่อการศึกษาและพัฒนาคนพิการ*, 17(2), 34-48.
3. กรกช อินทอง, สุกัญญา โลกนาภิวัฒน์, และกุลทัต หงส์ขยางกูร. (2561). รูปแบบการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรณีศึกษาจังหวัดตรัง. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้*, 11(1), 193-203.

### อาจารย์ประจำหลักสูตรท่านที่ 3 ดร.ขอพิยะห์ นิเมะ

1. เอกษา ลิ่มเวียงสิริวงศ์, และขอพิยะห์ นิเมะ. (2564). สถานการณ์การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากสุรา ยาสูบ และสารเสพติดของชุมชนโดยใช้แนวคิดนวัตกรรมการดูแลภาวะเรื้อรัง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 4(1), 1-15.
2. ปาริชาติ จิตชื้อ, และขอพิยะห์ นิเมะ. (2564). การประเมินผลการนำยุทธศาสตร์การป้องกันมารดาเสียชีวิตไปสู่การปฏิบัติใน 4 อำเภอ จังหวัดปัตตานี. *วารสารวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพ*, 14(1), 522-529.
3. วีระศักดิ์ เดชอรัญ, และขอพิยะห์ นิเมะ. (2563). ผลกระทบในการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากสุรา ยาสูบ และยาเสพติด ภายใต้กรอบ CIPP ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา. *วารสารวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพ*, 13(1), 493-501.

### อาจารย์ประจำหลักสูตรท่านที่ 4 ดร.เพ็ญ สุขมาก

1. Khunnikom, P., Muneenam, U., & Sukmag, P. (2022). Community Based-Tourism (CBT) Management during the Coronavirus Pandemic along the Andaman Coast of Thailand. *GeoJournal of Tourism and Geosites*, 44(4), 1435–1441. <https://doi.org/10.30892/gtg.44431-963> (Scopus Q2)
2. Khunnikom, P., Muneenam, U., & Sukmag, P. (2022). Community-Based Tourism and Covid-19: Toward Transformative Tourism Wellbeing Strategies. The 17<sup>th</sup> National and the 7<sup>th</sup> International Sripatum University Online Conference (SPUCON 2022), October, 27 2022 (p.447-456). Thailand.
3. คุณากร เตกฉัตร, และ เพ็ญ สุขมาก. (2564). ขอบเขตเชิงเนื้อหาในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพของนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษสงขลา. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 4(1); 53-65.

### อาจารย์ประจำหลักสูตรท่านที่ 5 ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย

1. ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา ต่ำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, วิจัย สกกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35.
2. Suriyawongpaisal, P., Srithamrongsawadi, S., Sornsrivichai, V., Thongtan, T. (2020). Evaluation of Health Professional Training on a Large-Scale Implementation of Chronic Care Model in Primary Care Settings of a Middle-Income Country. *International Journal of Clinical Skills*, 14(2), 332-342.
3. Suphanchaimat, R., Sornsrivichai, V., Limwattananon, S., & Thammawijaya, P. (2019). Economic development and road traffic injuries and fatalities in Thailand: an application of spatial panel data analysis, 2012–2016. *BMC Public Health*, 19(1), 1-15.

### เกณฑ์ข้อ 2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่านมีชื่อเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรตามที่ระบุในคอลัมน์ที่ 2 ของตาราง 1.2  
 เป็นไปตามเกณฑ์

2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน ต้องทำหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน (นั่นคือ อยู่ในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกท่าน)  
 เป็นไปตามเกณฑ์

2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบัน ทุกท่านต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้น ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา  
 เป็นไปตามเกณฑ์

2.4 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบัน เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า 1 หลักสูตรในเวลาเดียวกัน ไม่ได้ (ยกเว้นมหาวิทยาลัยหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน 2 คน)  
 เป็นไปตามเกณฑ์

2.5 จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบัน เป็นไปตามเกณฑ์ดังนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	อย่างน้อย 3 ราย

เป็นไปตามเกณฑ์

2.6 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน มีคุณวุฒิดังนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไป

R เป็นไปตามเกณฑ์

2.7 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปัจจุบันทุกท่าน มีผลงานทางวิชาการ ดังนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท ปริญญาเอก	-เป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และ -เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ -มีจำนวนอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลัง สำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ผลงาน ภายใน 2 ปี หรือ 2 ผลงาน ภายใน 4 ปี หรือ 3 ผลงาน ภายใน 5 ปี

\*\*\* ข้อมูลผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกท่านปรากฏอยู่ในเกณฑ์ข้อ 1.6 \*\*\*

เป็นไปตามเกณฑ์

### เกณฑ์ข้อ 3. คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ

การเปิดสอนรายวิชาในหลักสูตร ประจำปีการศึกษา 2565

มีรายวิชาที่เปิดสอนในปีการศึกษา 2565

ตารางที่ 3.1 อาจารย์ผู้สอนทุกท่านที่สอนในรายวิชาของหลักสูตรและเป็นอาจารย์ประจำ (ไม่รวมวิชาวิทยานิพนธ์)

ตำแหน่งทางวิชาการ และรายชื่ออาจารย์ผู้สอน	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)	ประสบการณ์สอนในระดับ มหาวิทยาลัย (นับถึง กค. ของปีที่ทำการ ประเมิน)
1. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	34 ปี (บรรจุปี 2531)
2. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	31 ปี (บรรจุปี 2534)
3. ดร.ชอพิยะห์ นิมะ	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538	9 ปี (บรรจุปี 2556)
4. ดร.เพ็ญ สุขมาก	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537	7 ปี (บรรจุปี 2558)
5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540	18 ปี (บรรจุปี 2547)
6. ดร.สุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์ (สถาบันนโยบายสาธารณะ) อาจารย์บรรจุใหม่ (อายุงานไม่ ถึง 5 ปี)	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2563 วท.ม. (เทคโนโลยีการบริหารสิ่งแวดล้อม),ม.มหิดล, 2542 วท.บ. (วาริชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2537	1 ปี (บรรจุ 1 พฤศจิกายน 2564)
7. ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมัลย์ (คณะพยาบาลศาสตร์)	Ph.D. (Nursing), U. of Missouri Columbia, Missouri, U.S.A., 2545 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2533 พย.บ. (การพยาบาลและการผดุงครรภ์), วิทยาลัย พยาบาล สภากาชาดไทย, 2526	38 ปี (บรรจุปี 2527)
8. ผศ.ดร.อารยา สุขสม (คณะนิติศาสตร์)	น.ด. (นิติศาสตร์), ม.ธรรมศาสตร์, 2560 น.ม. (กฎหมายมหาชน), ม.ธรรมศาสตร์, 2551 น.บ. (นิติศาสตร์), ม.ธรรมศาสตร์, 2546	13 ปี (บรรจุปี 2552)

3.1 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำในมหาวิทยาลัยทุกท่าน มีคุณวุฒิตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	- มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

เป็นไปตามเกณฑ์

3.2 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำในมหาวิทยาลัยทุกท่าน ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน

เป็นไปตามเกณฑ์

3.3 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำในมหาวิทยาลัยทุกท่าน มีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท ปริญญาเอก	- เป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และ - เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ - มีจำนวนอย่างน้อย 1 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มียผลงานทางวิชาการหลังสำเร็จการศึกษา สามารถอุทธรณ์ให้เป็นผู้สอนในระดับปริญญาโทได้

เป็นไปตามเกณฑ์

กรมการะบุผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรและ/หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ปัจจุบันทุกท่าน โดยแยกเป็นรายบุคคล (ระบุผลงานวิชาการเพียง 3 รายการ ในช่วง พ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022) โดย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย)

กรมการะบุผลงานทางวิชาการของอาจารย์สอนที่เป็นอาจารย์ประจำทุกท่าน โดยแยกเป็นรายบุคคล (รายงานเฉพาะผลงานในช่วงพ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) ถึง พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022)

อาจารย์ผู้สอนในลำดับที่ 1-5 เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร มีผลงานทางวิชาการตามที่รายงานในเกณฑ์ข้อ 1.6

อาจารย์ผู้สอนท่านที่ 6 ชื่อ ดร.สุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์ (อาจารย์บรรจุใหม่ อายุงานไม่ถึง 5 ปี)

สุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์, พงศ์เทพ สุธีรัฐภูมิ, กุลหัตถ์ หงส์ขยางกูร, และณัฐดิพิงศ์ แก้วทอง. (2566). ถอดบทเรียนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในระดับพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขที่ห่วงใยสุขภาพ. *วารสารมหาลจุฬานาครทรรค*, 10(2), 213-231.

อาจารย์ผู้สอนท่านที่ 7 ชื่อ ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัย

1. ฐปรัตน์ รัชภัฏภาณสิทธิ์, นันทิยา ไชยนิ่ง, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และอริยา คูหา. (2563). ผลของความรอบรู้ด้านสุขภาพและการรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเองต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในสามจังหวัดชายแดนใต้ประเทศไทย. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(3), 182-194.
2. กนกวรรณ หวนศรี, พัชรี คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2563). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองด้านการยศาสตร์ สำหรับผู้ประกอบการค้าสูงอายุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 108-120.
3. รัชณี ทองเงิน, รพีพรรณ สุวรรณณัฐโชติ, วัน เดชพิชัย, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2563). องค์ประกอบตัวบ่งชี้และแนวทางการพัฒนาความสำเร็จตามจุดเน้นการพัฒนาผู้เรียน สำหรับสถานศึกษาขั้นพื้นฐานในจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารหาดใหญ่วิชาการ*, 18(2), 297-317.

**อาจารย์ผู้สอนท่านที่ 8 ชื่อ ผศ.ดร.อารยา สุขสม**

1. บุญิกา จันทร์เกตุ ไชยา เกษารัตน์, อารยา สุขสม, วิรัตน์ บุญเลิศ, ชาญวิทย์ จันทร์อินทร์, เพ็ญนภา จันทร์แดง, ศदानนท์ วัตตธรรม, ชนกนาถ พูลสวัสดิ์, กรณิภา ศรีวรเดชไพศาล, วิศรุตดา ทองแกมแก้ว, บูมอริ ยีหะมะ และปิยะ นุช พรประสิทธิ์. (2563). ความคิดเห็นของผู้รับบริการที่มีต่อการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลสะท้อน จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562. *วารสารการวิจัยกาสะลองคำ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย*, 14(1), 15-29.
2. ไชยา เกษารัตน์, อารยา สุขสม, วิรัตน์ บุญเลิศ, ศदानนท์ วัตตธรรม, ศิริลักษณ์ กานตพิชาน, ชาญวิทย์ จันทร์อินทร์, กรณิภา ศรีวรเดชไพศาล และชนกนาถ พูลสวัสดิ์. (2561). ความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลสะท้อน จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560. *วารสาร มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์*, 5(ฉบับพิเศษ), 73-85.
3. อารยา สุขสม. (2561). รัฐธรรมนูญและความหลากหลายทางเพศ. *วารสารนิติสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่*, 11(2), 87-120.

**เกณฑ์ข้อ 4. คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ**

**ตารางที่ 4.1 อาจารย์ผู้สอนในทุกรายวิชาที่เป็นอาจารย์พิเศษ (ไม่รวมวิทยานิพนธ์)**

ตำแหน่งทางวิชาการ และรายชื่ออาจารย์พิเศษที่เป็นผู้สอน	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)	มีประสบการณ์สอนในระดับมหาวิทยาลัยกี่ปี (นับถึง ก.ค. ของปีที่ทำการประเมินในครั้งนี้)	กรณาระบุข้อมูลต่อไปนี้ 1) รหัส และ ชื่อ วิชาที่สอน 2) หน่วยกิตของวิชาที่สอน 3) ชื่อผู้รับผิดชอบรายวิชาหรือผู้ประสานงานรายวิชา 4) กรณาระบุสังกัด (สถานที่ทำงาน) ของผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้ประสานงานรายวิชาที่ระบุในข้อ 3
1 ดร.วิสาข์ สุพรรณไพบุลย์ (ม.นเรศวร)	Postdoctoral Fellow (Toxicology), State U. of New York at Stony Brook, U.S.A., 2548 Ph.D. (Biochemical Toxicology) U. of Newcastle, U.K., 2544 วท.ม. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม), ม.เกษตรศาสตร์, 2536 วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2533	15 ปี	1) รหัสวิชา 006-665 ชุติวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 2) จำนวน 6 หน่วยกิต 3) ผู้ประสานงานรายวิชา ดร.เพ็ญ สุขมาก สังกัด สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. นพ.อมร รอดคล้าย	อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2545 MPH Health Development, Prince Leopold Institute of Tropical	11 ปี	สอน 2 รายวิชา คือ 1) รหัส ชื่อวิชา หน่วยกิต - 006-665 ชุติวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6 หน่วยกิต



ตำแหน่งทาง วิชาการ และรายชื่อ อาจารย์พิเศษที่ เป็นผู้สอน	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีสำเร็จ การศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)	มีประสบการณ์สอนใน ระดับมหาวิทยาลัยกี่ปี (นับถึง ก.ค. ของปีที่ทำ การประเมินในครั้งนี้)	กรุณาระบุข้อมูลต่อไปนี้ 1) รหัส และ ชื่อ วิชาที่สอน 2) หน่วยกิตของวิชาที่สอน 3) ชื่อผู้รับผิดชอบรายวิชาหรือผู้ประสานงาน รายวิชา 4) กรุณาระบุสังกัด (สถานที่ทำงาน) ของ ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้ประสานงานรายวิชาที่ ระบุในข้อ 3
	Medicine, Antwerp, Belgium 2543 Post Doctoral Training in AIDS Epidemiology, UCLA USA., 2535 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาระบาดวิทยา, แพทย์ สภา, 2533 Certificated in Field Epidemiology Training Program (CDC USA & Thai MOPH), 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528		- 006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 3 หน่วยกิต 2) ดร.เพ็ญ สุขมาก เป็นผู้ประสานงาน รายวิชาทั้ง 2 รายวิชา สังกัด สถาบัน นโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลา- นครินทร์

## 4.1 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษทุกท่าน มีคุณวุฒิตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	- มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่ สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

เป็นไปตามเกณฑ์

## 4.2 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษทุกท่าน ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอน

เป็นไปตามเกณฑ์

## 4.3 อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษทุกท่าน ต้องมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท ปริญญาเอก	- เป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และ - เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการ พิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ - มีจำนวนอย่างน้อย 1 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

## อาจารย์ผู้สอนท่านที่ 1 ชื่อ ดร.วิสาข์ สุพรรณไพบูลย์

(ระบุผลงานวิชาการเพียง 1 รายการ ในช่วง พ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022))

1. Phuapittayalert, L., Tanasrivaroottanun, N., Hipkaeo, W., Supanpaiboon, W., & Sakulsak, N. (2021). Increased expression of apoptotic markers in human full-term placenta after exposure to

elevated environmental cadmium levels during pregnancy. *Environmental Science and Pollution Research*, 28(37), 51795–51807. <https://doi.org/10.1007/s11356-021-14431-2>.

2. Khum-in, V., Suk-in, J., In-ai, P., Piaowan, K., Phaimisap, Y., **Supanpaiboon, W.**, & Phenrat, T. (2020). Combining biochar and zerovalent iron (BZVI) as a paddy field soil amendment for heavy cadmium (Cd) contamination decreases Cd but increases zinc and iron concentrations in rice grains: a field-scale evaluation. *Process Safety and Environmental Protection*, 141, 222–233. doi:10.1016/j.psep.2020.05.008.

### อาจารย์ผู้สอนท่านที่ 2 ชื่อ นพ.อมร รอดคล้าย

(ระบุผลงานวิชาการเพียง 1 รายการ ในช่วงพ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022))

1. อภิญา ถิ่นเดิม, กุลทัต หงส์ขยางกูร, **อมร รอดคล้าย**, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูภาวะกลิ่นลำบากในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน*, 27(4), 35-49.
2. เสาวลักษณ์ หมั่นเพชร, กุลทัต หงส์ขยางกูร, **อมร รอดคล้าย**, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการดูแลบุคคลออทิสติก โดยการประยุกต์ใช้กรอบแนวคิดนวัตกรรมการดูแลภาวะเรื้อรัง ของอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารวิทยาลัยราชสุดาเพื่อการศึกษาวิจัยและพัฒนาคนพิการ*, 17(2), 34-48.

### เกณฑ์ข้อ 5 คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

#### ตารางที่ 5.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (+ ตำแหน่งทางวิชาการ)	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษา(ทุกระดับการศึกษา)	ระบุชื่อ-รหัสของนักศึกษาที่อาจารย์ในคอลัมน์แรกเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในทุกหลักสูตร-นับเฉพาะนักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ <b>รวมทั้ง</b> ที่รักษาสถานภาพ (เช่น รอสอบภาษาอังกฤษ / รอผลการตีพิมพ์ เป็นต้น)
1. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวิวัฒน์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	1. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรนี้จำนวน 9 คน ดังนี้ 1.1 รหัส 5810024006 นายอรรถกร คำแก้ว 1.2 รหัส 5810024009 น.ส.บุษรินทร์ รักราวี 1.3 รหัส 5910024002 นายชูศักดิ์ โมลิโต 1.4 รหัส 5910024002 น.ส.เพียงรวิ รัตนมณี (นักศึกษาทั้ง 4 ราย ได้รับการขยายเวลาการสำเร็จการศึกษาอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว 0204.2/ว 6030 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2564) 1.5 รหัส 6210024003 น.ส.อุมาพร ไชยวรรณ 1.6 รหัส 6310024005 นายกิตธนา สุบรรพวงค์ 1.7 รหัส 6410024002 นายไตรรงค์ คงดี 1.8 รหัส 6410024004 น.ส.บุษรา หนูทัก 1.9 รหัส 6410024009 น.ส.หทัยรัตน์ สมัครการ

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก (+ ตำแหน่งทางวิชาการ)	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จ การศึกษา(ทุกระดับการศึกษา)	ระบุชื่อ-รหัสของนักศึกษาที่อาจารย์ในคอลัมน์แรกเป็น อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในทุกหลักสูตร -นับเฉพาะนักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ <u>รวมทั้ง</u> <u>ที่รักษาสถานภาพ (เช่น รอสอบภาษาอังกฤษ / รอผลการ</u> <u>ตีพิมพ์ เป็นต้น)</u>
		2. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรอื่น จำนวน - คน
2. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดา และเด็ก), ม.สงขลา นครินทร์, 2541 วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	1. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรนี้ จำนวน 5 คน ดังนี้ 1.1 รหัส 5910024018 น.ส.บุญพริกา คงสวัสดิ์ (นักศึกษาได้รับการขยายเวลาการสำเร็จการศึกษาอัน เนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตาม หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว 0204.2/ว 6030 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2564) 1.2 รหัส 6110024011 น.ส.จิตสุภา กิจธารากุล 1.3 รหัส 6110024012 น.ส.ปทุมศรี ศรีทัยแก้ว 1.4 รหัส 6310024002 นางรดาณัฐ สิ้นสมบุญ 1.5 รหัส 6410024003 น.ส.นิสากร บุญช่วย 2. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรอื่น จำนวน - คน
3. ดร.ชอพิยะห์ นิเมะ	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538	1. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรนี้ จำนวน 2 คน ดังนี้ 1.1 รหัส 6310024007 น.ส.ตัสนิม โตะโยะ 1.2 รหัส 6310024011 นายทวีศักดิ์ วงศ์กิริติเมธาวิ 2. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรอื่น จำนวน - คน
4. ดร.เพ็ญ สุขมาก	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม ล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537	1. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรนี้ จำนวน 5 คน ดังนี้ 1.1 รหัส 5910024010 น.ส.วัลยา รุ่งโรจน์กำเนิด (นักศึกษาได้รับการขยายเวลาการสำเร็จการศึกษาอัน เนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตาม หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว 0204.2/ว 6030 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2564) 1.2 รหัส 6110024007 นายไบตุลมาลย์ อาแอด 1.3 รหัส 6210024005 น.ส.อิสรา มิตรช่วยรอด 1.4 รหัส 6410024006 น.ส.ภัททิยา ลายทิพย์ 1.5 รหัส 6410024007 น.ส.มัศกะห์ นาแวง

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก (+ ตำแหน่งทางวิชาการ)	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จ การศึกษา(ทุกระดับการศึกษา)	ระบุชื่อ-รหัสของนักศึกษาที่อาจารย์ในคอลัมน์แรกเป็น อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในทุกหลักสูตร -นับเฉพาะนักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ <u>รวมทั้ง</u> <u>ที่รักษาสถานภาพ</u> (เช่น รอสอบภาษาอังกฤษ / รอมผลการ ตีพิมพ์ เป็นต้น)
		2. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรอื่น จำนวน - คน
5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	ปร.ด. (ระบาศาวิชา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540	1. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรนี้ จำนวน 4 คน ดังนี้ 1.1 รหัส 6110024017 นางฮาซามิ จารู 1.2 รหัส 6210024007 น.ส.ฝาดิมะ ตาเคอีน 1.3 รหัส 6410024001 น.ส.เกสรีพรรณ สานุกุล 1.4 รหัส 6410024008 นางรัตนวลี พลายด้วง 2. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตรอื่น จำนวน - คน

5.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักทุกท่านมีชื่อเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ระบุในคอลัมน์ที่ 2 ของตารางที่ 1.2  
 เป็นไปตามเกณฑ์

5.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักทุกท่านมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า  
ที่ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์  
 เป็นไปตามเกณฑ์

5.3 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักทุกท่านมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และ  
เป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่ง  
ทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย (หลักสูตร  
ปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)  
กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ในระดับ  
ปริญญาโทและปริญญาเอก ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 รายการ ภายใน 2 ปี  
หรือ 2 รายการ ภายใน 4 ปี หรือ 3 รายการ ภายใน 5 ปี  
 เป็นไปตามเกณฑ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักท่านที่ 1-5 เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ผลงานทางวิชาการตามที่รายงาน  
ในเกณฑ์ข้อ 1.6

5.4 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักมีการะงานตามเกณฑ์ดังนี้

คุณวุฒิ-ตำแหน่งวิชาการของอาจารย์	เกณฑ์
อาจารย์ประจำหลักสูตรคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ เทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์	เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ <b>หลัก</b> ของนักศึกษาระดับปริญญา โทและเอกรวมได้ไม่เกิน 5 คน
อาจารย์ประจำหลักสูตรคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ เทียบเท่า และดำรงตำแหน่งระดับผู้ช่วย ศาสตราจารย์ขึ้นไป หรือมีคุณวุฒิปริญญาโทหรือ	ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ <b>หลัก</b> ของนักศึกษาระดับ ปริญญาโทและเอกรวมได้ไม่เกิน 10 คน

คุณวุฒิ-ตำแหน่งวิชาการของอาจารย์	เกณฑ์
เทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไปและมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ (ป.เอก+ผศ., ป.เอก+รศ., ป.โท+รศ. และ ป.โท+ศ.)	
อาจารย์ประจำหลักสูตรคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งระดับศาสตราจารย์	ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของนักศึกษาระดับปริญญาโทและเอกรวมได้ไม่เกิน 10 คน แต่สามารถเสนอต่อสภาสถาบันให้สามารถรับนักศึกษาได้ไม่เกิน 15 คนต่อภาคการศึกษา หากมีความจำเป็นต้องดูแลนักศึกษามากกว่า 15 คน ให้ขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาเป็นรายกรณี

เป็นไปตามเกณฑ์

**เกณฑ์ข้อ 6 คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำ**

ตารางที่ 6.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำ (นับเฉพาะที่อาจารย์ปรึกษาร่วมของนักศึกษาในหลักสูตรนี้)

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการด้วย)	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษา (ทุกระดับการศึกษา)
1. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528
2. ดร.เพ็ญ สุขมาก	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม ล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม ล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537
3. ผศ.ดร.กรกมล รุกขพันธ์	ปร.ด. (ระบาศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2548 ภ.ม. (บริหารเภสัชกิจ), ม.มหิดล, 2540 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2538
4. ผศ.ดร.กุลจิรา อุดมอักษร	วท.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและบริหาร), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550 บธ.ม. (บริหารธุรกิจ), มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543 ภบ. (เภสัชศาสตร์), มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2539

6.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำทุกท่านมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์ (หลักสูตรปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)

เป็นไปตามเกณฑ์

6.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมทุกท่านที่เป็นอาจารย์ประจำมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย (หลักสูตรปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)

เป็นไปตามเกณฑ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมท่านที่ 1-2 เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ผลงานทางวิชาการตามที่รายงานในเกณฑ์ข้อ 1.6

**อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมท่านที่ 3 ชื่อ ผศ.ดร.กรกมล รุกขพันธ์**

(ระบุผลงานวิชาการเพียง 3 รายการ ในช่วงพ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022) โดย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย)

1. ยุควาดตี รักชู, และกรกมล รุกขพันธ์. (2564). ผลของการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจและให้ความรู้โดยเภสัชกรในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 13(1), 265-277.
2. พุทธิตา โภคภิรมย์, และกรกมล รุกขพันธ์. (2563). ผลของการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจแบบสั้น ร่วมกับการให้ความรู้และการติดตามทางโทรศัพท์โดยเภสัชกร ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ต่อร์ดับน้ำตาลในเลือดและความร่วมมือในการใช้ยา :การศึกษาเชิงทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 12(4), 984-996.
3. ศุภวรรณ จริงจิตร, และกรกมล รุกขพันธ์. (2563). ผลของการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจร่วมกับการในความรู้ด้วยคู่มือโรคเบาหวาน โดยเภสัชกรในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 : การทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 12(3), 789-802.

**อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมท่านที่ 4 ชื่อ ผศ.ดร.กุลจิรา อุดมอักษร**

(ระบุผลงานวิชาการเพียง 3 รายการ ในช่วงพ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) - พ.ศ.2565 (ค.ศ.2022) โดย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย)

1. กุลจิรา อุดมอักษร. (2565). ผลของมาตรการควบคุมการใช้ยาปฏิชีวนะตามแนวคิดเศรษฐศาสตร์พฤติกรรม: โรงพยาบาลทั่วไปแห่งหนึ่งในจังหวัดปัตตานี. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 14 (4), 1-13.
2. กุลจิรา อุดมอักษร. (2564). การคำนวณต้นทุนต่อหน่วยบริการของโรงพยาบาลเกาะลันตาโดยวิธีวิเคราะห์ต้นทุนแบบอิงกิจกรรม. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 13 (1), 214-227.
3. กุลจิรา อุดมอักษร. (2562). การจำลองผลกระทบทางการเงินจากการเปลี่ยนหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายากรณีบริการผู้ป่วยนอกในสามระบบหลักประกันสุขภาพหลัก: กรณีโรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชแห่งหนึ่ง. *วารสารเภสัชกรรมไทย*, 11 (1), 32-39.

**เกณฑ์ข้อ 7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก**

กรุณาระบุข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในตารางข้างล่าง  
การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมฯ ในปีการศึกษา 2565  
 ไม่มีการแต่งตั้งฯ

**เกณฑ์ข้อ 8 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**

การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ในปีการศึกษา 2565  
 มีการแต่งตั้งฯ (รายละเอียด ในตาราง 8.1)  ไม่มีการแต่งตั้งฯ

ตารางที่ 8.1 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาที่แต่งตั้งในปีการศึกษา 2565

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
<b>***วิทยานิพนธ์***</b>				
1. 5910024002 นายชูศักดิ์ โมลิโต*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ดร.ชอพิยะห์ นิมะ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529
	3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม			
4. รศ.ดร.ปญญพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537	

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
2. 5910024010 น.ส.วัลยา รุ่งโรจน์กำเนิด**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	
	4. รศ.ดร.บุญญพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537	



รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
3. 6010024007 น.ส.ซัลซาบีล สะแม**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. รศ.ดร.อุมพร มณีแนม	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะกรรมการจัดการ สิ่งแวดล้อม ม.สงขลานครินทร์	Ph.D. (Environmental Science), Griffith U., Australia, 2549 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2543 รป.บ. (รัฐประศาสนศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2539	
	4. รศ.ดร.บุญญพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537	
4. 6010024007 น.ส.จุฬารัตน์ เหตุทอง*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ นพ.อมร รอดคล้าย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	นักวิชาการอิสระ	อนุมติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2545 MPH Health Development, Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium, 2543	

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
				Post Doctoral Training in AIDS Epidemiology, UCLA USA., 2535 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาระบาดวิทยา, แพทย์ สภา, 2533 Certificated in Field Epidemiology Training Program (CDC USA & Thai MOPH), 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.น.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540
	3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528
คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	4. ดร.ขอพิยะห์ นิมะ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538
	5. ดร.ธนิษฐา ดิษสุวรรณ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ 12 จ.สงขลา	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2554 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2539 พย.บ., วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี, 2535

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
5. 6010024008 นายเชภาธร จันทร์หอม**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรัฐวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. รศ.ดร.อุมพร มณีแนม	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะกรรมการจัดการ สิ่งแวดล้อม ม.สงขลานครินทร์	Ph.D. (Environmental Science), Griffith U., Australia, 2549 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2543 รป.บ. (รัฐประศาสนศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2539	
	4. รศ.ดร.บุญญพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537	

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
6. 6010024010 น.ส.บุญเรือง ปลอดภัย**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก รศ.ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	Ph.D. (Nursing), Massey U., New Zealand, 2553 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.สงขลานครินทร์, 2542 พย.บ. (พยาบาล), ม.ขอนแก่น, 2537
	3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ดร.กุลหัต หงส์ขยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม			
	4. รศ.ดร.บุญญพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏ ยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
7. 6010024014 น.ส.อารอพีษฐ์ ชาญน้ำ**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ นพ.อมร รอดคล้าย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	นักวิชาการอิสระ	อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2545 MPH Health Development, Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium 2543 Post Doctoral Training in AIDS Epidemiology, UCLA USA., 2535 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาระบาดวิทยา, แพทย สภา, 2533 Certificated in Field Epidemiology Training Program (CDC USA & Thai MOPH), 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	
4. ดร.ธนิษฐา ดิษสุวรรณ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ 12 จ.สงขลา	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2554 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2539 พย.บ., วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี, 2535		

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
8. 6110024007 นายไบตุลมาลย์ อาแด*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. รศ.ดร.จุฑารัตน์ สิริปัญญา	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ส.ด.(สุขศึกษา), ม.มหิดล, 2544 กศ.ม.(การบริหารการศึกษา), ม.ทักษิณ, 2540 วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2536 พ.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์), วิทยาลัยพยาบาล สงขลา, 2530	
	4. รศ.ดร.ปญญาพัฒน์ ไชยเมล์	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2549 ส.ม. (Health Education and Behavioral Science), ม.มหิดล, 2543 วท.บ. (สุขศึกษา), ม.ราชภัฏ ยะลา, 2541 ประกาศนียบัตร (สาธารณสุขศาสตร์), ว.การสาธารณสุข สิรินคร ยะลา, 2537	

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
9. 6110024016 น.ส.อาอิชะฮ์ มูซอ**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ดร.กุลทัต หงส์ชยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551 พ.บ., ม.มหิดล, 2540
	3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ผศ.ดร.กุลจิรา อุดมอักษร	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2550 บธ.ม. (บริหารธุรกิจ), ม.สงขลานครินทร์, 2543 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2539
คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	4. ผศ.ดร.กรกมล รุกขพันธ์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2548 ภ.ม. (บริหารเภสัชกิจ), ม.มหิดล, 2540 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2538
	5. นพ.อมร รอดคล้าย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	นักวิชาการอิสระ	อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2545 MPH Health Development, Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium, 2543 Post Doctoral Training in AIDS Epidemiology, UCLA USA., 2535 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาระบาดวิทยา, แพทย สภา, 2533

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
				Certificated in Field Epidemiology Training Program (CDC USA & Thai MOPH), 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528
10. 6310024011 นายทวีศักดิ์ วงศ์ศิริเมธาวิ**	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.ชอพิยะห์ นิมะ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม			
	3. รศ.ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	Ph.D. (Nursing), Massey U., New Zealand, 2553 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.สงขลานครินทร์, 2542 พย.บ. (พยาบาล), ม.ขอนแก่น, 2537
	4. นพ.อมร รอดคล้าย	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	นักวิชาการอิสระ	อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2545 MPH Health Development, Prince Leopold Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium 2543 Post Doctoral Training in AIDS Epidemiology, UCLA USA., 2535 อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาระบาดวิทยา, แพทยสภา, 2533



รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ
				Certificated in Field Epidemiology Training Program (CDC USA & Thai MOPH), 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528
11. 5810024009 น.ส.บุษรินทร์ รักราวี*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรัฐมิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม			
	3. ดร.ขอพิยะห์ นิมะ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538
	4. รศ.ดร.สมเกียรติยศ วรเดช	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2556 ส.ม. (Public Health), ม.เชียงใหม่, 2545 ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2543 ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน), ว.การสาธารณสุขสิรินธร ยะลา, 2540

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
12. 5910024008 น.ส.เพียงรวี รัตนมณี*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ดร.กุลทัต หงส์ชยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวัณ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2537	
	4. รศ.ดร.สมเกียรติยศ วรเดช	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2556 ส.ม. (Public Health), ม.เชียงใหม่, 2545 ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, 2543 ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน), ว.การสาธารณสุขสิรินธร ยะลา, 2540	

รหัส-รายชื่อนักศึกษาที่สอบ วิทยานิพนธ์	รายชื่อคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์	เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจาก ภายนอกสถาบัน	หน่วยงานที่กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์สังกัด	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/ปีที่สำเร็จการศึกษาทุกระดับ	
13. 5910024018 น.ส.บุณทริกา คงสวัสดิ์*	1. ประธานคณะกรรมการสอบ ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550 ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529	
	2. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.เชียงใหม่, 2552 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528	
	คณะกรรมการสอบที่ไม่ใช่ประธานคณะกรรมการสอบ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม				
	3. ดร.เพ็ญ สุขมาก	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	สถาบันนโยบายสาธารณะ ม.สงขลานครินทร์	ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556 พย.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537	
	4. รศ.ดร.สมเกียรติยศ วรเดช	<input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input type="checkbox"/> อาจารย์ประจำหลักสูตร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	คณะวิทยาการสุขภาพ และการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ปร.ด. (Public Health), ม.ขอนแก่น, 2556 ส.ม. (Public Health), ม.เชียงใหม่, 2545 ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2543 ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน), ว.การสาธารณสุขสิรินธร ยะลา, 2540	

หมายเหตุ

\* อยู่ในระหว่างดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ \*\* สอบวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว และรอการอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2565

ข้อ 8.1 จำนวนและองค์ประกอบคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ (เกณฑ์ข้อนี้สำหรับกรณีของวิทยานิพนธ์เท่านั้น)

ระดับหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกสถาบัน รวมกันไม่น้อยกว่า 3 คน

เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อ 8.2 ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ (เกณฑ์ข้อนี้สำหรับกรณีของวิทยานิพนธ์เท่านั้น ไม่รวมถึงสารนิพนธ์)

ระดับหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นไปตามเกณฑ์

### เกณฑ์ข้อ 9 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ในปีการศึกษา 2565

มีการแต่งตั้ง ฯ (รายละเอียด ในตาราง 8.1)

ข้อ 9.1 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่สังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ไม่นับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) ในตารางที่ 8.1 **เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร** ดังที่ระบุในคอลัมน์ที่ 2 ของตาราง 1.1

เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อ 9.2 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร (ไม่นับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่ตำแหน่งรองศาสตราจารย์ (หลักสูตรปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)

เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อ 9.3 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร (ไม่นับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณี อาจารย์บรรจุใหม่ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ผลงาน ภายใน 2 ปี หรือ 2 ผลงาน ภายใน 4 ปี หรือ 3 ผลงาน ภายใน 5 ปี ตามแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานฯ พ.ศ. 2558 ข้อ 9.3 (ปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)

เป็นไปตามเกณฑ์

กรณีการระบุผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร (ไม่นับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) โดยแยกเป็นรายบุคคลและรายงานเฉพาะผลงานในช่วง พ.ศ.2561 (ค.ศ.2018) ถึง พ.ศ. 2565 (ค.ศ.2022)

กรณี อาจารย์บรรจุใหม่ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก ตามคุณสมบัติข้างต้น กรุณาวางเล็บระบุท้ายชื่ออาจารย์ว่าเป็น “อาจารย์บรรจุใหม่ (อายุงานไม่ถึง 5 ปี)” ด้วย

**\*\*กรณีระบุเฉพาะข้อมูลอาจารย์ที่ยังไม่รายงานผลงานในหัวข้อ 1.6 หากเหมือนกันทุกประการไม่ต้องรายงานซ้ำ\*\***

อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ทุกท่านที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร มีผลงานทางวิชาการตามที่รายงานในเกณฑ์ข้อ 1 หัวข้อ 1.6

**เกณฑ์ข้อ 10 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก**

การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ในปีการศึกษา 2565

มีการแต่งตั้ง ฯ (รายละเอียด ในตาราง 8.1)

ข้อ 10.1 ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุกท่าน (ในตารางที่ 8.1) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า (หลักสูตรปริญญาโทและเอกใช้เกณฑ์เดียวกัน)

หากไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนด ต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อ 10.2 ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก มีผลงานทางวิชาการดังนี้

ระดับหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง (ไม่จำกัดว่าต้องเป็นผลงานภายใน 5 ปี)

หากไม่มีผลงานตามที่กำหนด ต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

เป็นไปตามเกณฑ์

**ผลงานทางวิชาการของผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก** โดยแยกเป็นรายบุคคล (ไม่จำกัดว่าต้องเป็นผลงานภายใน 5 ปี) แต่ต้องตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์

ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่เป็นผู้สอบวิทยานิพนธ์ (ที่ระบุในตารางที่ 8.1) มี 4 ท่าน ดังนี้

1. รศ.ดร.ปญญาพัฒน์ ไชยเมล์ (คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง)
2. รศ.ดร.สมเกียรติยศ วรเดช (คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง)
3. นพ.อมร รอดคล้าย (นักวิชาการอิสระ)
4. ดร.ธนัชฐา ดิษสุวรรณ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จ.สงขลา)

ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกท่านที่ 1 ชื่อ รศ.ดร.ปญญาพัฒน์ ไชยเมล์

เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา 6 เรื่อง

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
1. นายชูศักดิ์ โมลิโต	การประเมินสมรรถนะที่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (The Competency Evaluation of the Local Health Fund Coaching Team)
2. น.ส.ซัลซาปิล สะแม	การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพในการจัดทำแผนการท่องเที่ยวโดยชุมชนในพื้นที่ตำบลทรายขาว อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี (Application of Health Impact Assessment for Planning Community-Based Tourism in Saikhao Subdistrict Khokpho District Pattani Province)

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
3. นายเชภาทร จันทร์หอม	การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพในการประเมินโครงการท่องเที่ยวโดยชุมชนของแผนพัฒนาจังหวัดตรัง (The Application of Health Impact Assessment for Assessing Community-Based Tourism Projects of Trang Provincial Development Plan)
4. น.ส.บุญเรือง ปลอดภัย	การจัดการเมื่อเจ็บป่วยของชาวมานิ อำเภอบำบอน จังหวัดพัทลุง (Sickness-management of Maniq, Pa Bon District, Phatthalung Province)
5. น.ส.วัลยา รุ่งโรจน์กำเนิด	การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพแบบเร่งด่วนเพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในสวนสาธารณะพื้นที่เทศบาลเมืองเบตง อำเภอบะตัง จังหวัดยะลา (Application of Rapid Health Impact Assessment to Develop A Physical Activity Promotion Model of Betong Municipality Park Betong, Betong District, Yala Province)
6. นายใบตุลมาลย์ อาแด	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี อำเภอมือง จังหวัดปัตตานี (Health Impact Assessment for Food Safety Operation of Pattani Municipality Office, Pattani Province)

### ผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

#### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ

1. **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช, ภาณุมาศ พิกุล, อนุชิต ชุมคง, สุทธิพงษ์ รักเล่ง, พีรวัฒน์ มุททาร์ตัน . ปัจจัยที่มีผลต่อน้ำหนักทารกแรกคลอด อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2560; 26(3): 517-524.
2. **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช, จิรนนท์ ช่วยศรีนวล. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการออกกำลังกายของนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขต พัทลุง; ปีการศึกษา 2557. วารสารมหาวิทยาลัยทักษิณ 2560; 20(2): 29-37.
3. กุสุมาลย์ น้อยผา, สุกาญจนา กำลิ่งมาก, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์** และเรืองฤทธิ์ สุวรรณรัตน์. การรับรู้การใช้จ่ายสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติของผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมและแพทย์แผนปัจจุบันโรงพยาบาลพัทลุง. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2560; 15(3): 333-351.
4. สุทธิพงษ์ รักเล่ง, สมเกียรติยศ วรเดช, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**. ความชุกของการใช้ยาหลายขนานในการรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2560 26(6): 1073-1081.
5. **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, ปัทมา รักเกื้อ. ปัจจัยที่มีผลต่อบทบาทในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน. วารสารมหาวิทยาลัยทักษิณ 2561; 21(1): 31-39.
6. **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช, สุทธิพงษ์ รักเล่ง, ภาณุมาศ พิกุล, รัตนา รุณแสง, ฐิติมา ชูใหม่, อนุชิต ชุมคง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการดำเนินงานสารสนเทศของบุคลากรสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอลำชะงู จังหวัดพัทลุง. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ 2561; 11(1): 74-81.
7. สมเกียรติยศ วรเดช, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สุกัญญา นัครามนตรี, จักรินทร์ ปริมาณนท์, ช่อผกา หนูรอด, หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, ณัฐวดี สุขสง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสำเร็จในการจัดการความรู้: กรณีศึกษา เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอกวนขนุน จังหวัดพัทลุง. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ 2561; 11(1): 94-99.
8. จักรินทร์ ปริมาณนท์, จิรพงษ์ แสงทอง, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ในเด็กอายุ 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2561; 27(3): 384-392.

9. จักรินทร์ ปริมาณนท์, จิรพงษ์ แสงทอง, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ความชุกของภาวะโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2561; 27(4): 597-605.
10. วาลินี โสมณะ, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของนักเรียนมัธยมศึกษา อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ 2561; 5(3): 13-25.
11. หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, จิรพงษ์ แสงทอง, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ความชุกของระดับพัฒนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2562; 28(2): 215-223.
12. ซอลาย เต็งมาชา, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนอาชีวศึกษา ในอำเภอแห่งหนึ่งในจังหวัดภาคใต้ตอนกลาง. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(1): 14-28.
13. นวรัตน์ เมาจีจันทร์, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. พฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหารเสริมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(2): 80-93.
14. ช่อผกา หนุรอด, จิรพงษ์ แสงทอง, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2562; 28(Suppl. 1): S14-S22.
15. จิรนนท์ ช่วยศรีนวล, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความฉลาดทางสุขภาพต่อการป้องกันโรคอ้วนของนักเรียนประถมศึกษาตอนปลายในอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2563; 6(1): 22-34.
16. พงษ์ประยูร แก้วหมุ่น, สมเกียรติยศ วรเดช, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวาน อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(3): 62-73.
17. สมเกียรติยศ วรเดช, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, ณัฐสิทธิ์ สองเมือง, วนิดา สุขรัตน์. ความชุกของความเสียหายข้อเข่าเสื่อม และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความเสียหายข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ 2563; 7(1): 277-239.
18. หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, จิรพงษ์ แสงทอง, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพัฒนาการของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2563; 29(1): 15-25.
19. เพ็ญพักตร์ หนูผุด, ดุสิต พรหมอ่อน, สมเกียรติยศ วรเดช, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**. ความชุกของภาวะเสี่ยงล้ม และปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์ต่อภาวะเสี่ยงล้มในกลุ่มผู้สูงอายุ. วารสารวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ 2563; 21(1): 124-136.
20. วิชัย อารับ, ชิตชนก มยุร ภัคดี, เจนเนตร พลเพชร, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, จอม สุวรรณโน. ความสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มอาการเมแทบอลิก จำนวน และชนิด ปัจจัยเมแทบอลิกกับโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 2563: 31(2): 29-45.
21. พลกฤษ สุขคง, เจนเนตร พลเพชร, จอม สุวรรณ โน, สมเกียรติยศ วรเดช, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเสียชีวิต ณ ช่วง 1 ปี ภายหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 2564; 32(1): 44-58.
22. สมเกียรติยศ วรเดช, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, อรธิรา พลจร, จิราพร พัฒน์มณี. ความชุกของภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ 2564; 8(3): 309-317.
23. ศุภชัย แก้วดวง, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อคุณภาพชีวิตของผู้ที่การใส่ขาเทียมในภาคใต้ประเทศไทย. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2564; 15(3): 133-145.
24. ปิยะนันท์ เต็มพร้อม, เจนเนตร พลเพชร, จอม สุวรรณโน, **ปัญญาพัฒนา ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช. ความชุกของระดับความเสี่ยงสูงของการกลับเป็นซ้ำและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อระดับความเสี่ยงสูงของการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 2564; 32(2): 59-72.

25. มนุ ศุกลสกุล, วาสิณี วงศ์อินทร์, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**, สมเกียรติยศ วรเดช, คณิต หนูพลอย, ขจรศักดิ์ เพ็ชรรัตน์. การบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในการรับมือโรคโควิด 19 จังหวัดสุราษฎร์ธานี: การถอดบทเรียน. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2565; 31(2): 235-244.
26. Woradet S , **Chaimay B** , Chantutanon S, Phuntara S, Suwanna K. Mortality among HIV/AIDS Patients with and without Cryptococcosis in Southern Thailand. Southeast Asian J Trop Med Public Health 2018; 49(6): 957-964.
27. Woradet S, Putthanachot N, **Chaimay B** , Sangsa N, Sirisa P. Determination of factors associated with extensively drug-resistant Pseudomonas aeruginosa infection among intensive care unit patients at Roi Et Hospital Thailand. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2019; 50(2): 266-274 .
28. Woradet S, **Chaimay B** , Putthanachot N, Sangsa N, Sirisa P. Antimicrobial agents administration among patients with extensively drug-resistant Pseudomonas aeruginosa infections in intensive care unit in tertiary hospital: A Hospital-based study. Journal of Clinical and Diagnostic Research 2020 14(7): LC01-LC04; DOI: 10.7860/JCDR/2020/43539.13813.
29. Rukleng S, Woradet S, **Chaimay B** . Polypharmacy and glycemic control among diabetic patients type II in Phatthalung Province: A hospital-based retrospective cohort study. Journal of Public Health and Development 2021: 19(1): 101-111.

#### หนังสือ

1. **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**. (2562). วิธีการวิจัยทางสาธารณสุข พิมพ์ครั้งที่ 4 (ฉบับปรับปรุง). สงขลา: นำศิลป์โฆษณา จำกัด.
2. สมเกียรติยศ วรเดช, **บุญญพัฒน์ ไชยเมล์**. (2563). เทคนิค และการเขียนบทความวิชาการทางสาธารณสุข. สงขลา: นำศิลป์โฆษณา จำกัด.

ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกท่านที่ 2 ชื่อ รศ.ดร.สมเกียรติยศ วรเดช  
เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา 3 เรื่อง

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
1. น.ส.บุษรินทร์ รังราวี	แนวทางการจัดการทางการตลาดสำหรับการบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พื้นที่ตำบลห้วยน้ำขาว อำเภอคลองท่อม จังหวัดกระบี่ (Marketing Management Guideline for Traditional Thai Medicine Service in Primary Health Care at Huay Nam Khaw Sub-district, Khong Tom District, Krabi Province)
2. น.ส.เพียงรวี รัตนมณี	รูปแบบการจัดการการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา เขตอำเภอเมือง จังหวัดสงขลา (Coronavirus 2019 infection prevention management model in secondary school Mueang District, Songkhla Province)
3. น.ส.บุณฑริกา คงสวัสดิ์	รูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกายของพนักงานในสถานประกอบการ กรณีศึกษา โรงงานผลิตยาสมุนไพรท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี (Physical Activity Promotion Model for Employees: A Case Study of Tha Chang Herbal Medicine Factory, Surat Thani Province)



## ผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ

1. ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**, สุธิพงษ์ รักเล่ง, ภาณุมาศ พิกุล, รัตนา รุณแสง, จิตติมา ชูใหม่, อนุชิต ชุมคง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการดำเนินงานสารสนเทศของบุคลากรสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ 2561; 11(1): 74-81.
2. **สมเกียรติยศ วรเดช**, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, สุกันยา นัครมนตรี, จักรินทร์ ปริมาณนท์, ช่อมภา หนุรอด, หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, ณัฐวดี สุขสง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสำเร็จในการจัดการความรู้: กรณีศึกษาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ 2561; 11(1): 94-99.
3. จักรินทร์ ปริมาณนท์, จิรพงษ์ แสงทอง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์ในเด็กอายุ 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2561; 27(3): 384-392.
4. จักรินทร์ ปริมาณนท์, จิรพงษ์ แสงทอง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ความชุกของภาวะโภชนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2561; 27(4): 597-605.
5. วาลินี โสมณะ, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของนักเรียนมัธยมศึกษา อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ 2561; 5(3): 13-25.
6. หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, จิรพงษ์ แสงทอง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ความชุกของระดับพัฒนาการในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2562; 28(2): 215-223.
7. ซอลาส เต็งมาษา, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนอาชีวศึกษาในอำเภอแห่งหนึ่งในจังหวัดภาคใต้ตอนกลาง. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(1): 14-28.
8. นวรัตน์ เมามัจฉินทร์, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. พฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหารเสริมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(2): 80-93.
9. ช่อมภา หนุรอด, จิรพงษ์ แสงทอง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2562; 28(Suppl. 1): S14-S22.
10. พงษ์ประยูร แก้วหมูน, **สมเกียรติยศ วรเดช**, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวาน อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 5(3): 62-73.
11. **สมเกียรติยศ วรเดช**, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, ณัฐสิทธิ์ สองเมือง, วนิดา สุขรัตน์. ความชุกของความเสี่ยงข้อเข่าเสื่อม และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความเสี่ยงข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุอำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ 2563; 7(1): 277-239.
12. หนึ่งฤทัย เกื้อเอียด, จิรพงษ์ แสงทอง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพัฒนาการของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดพัทลุง. วารสารวิชาการสาธารณสุข 2563; 29(1): 15-25.
13. จิรนนท์ ช่วยศรีนวล, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความฉลาดทางสุขภาพต่อการป้องกันโรคอ้วนของนักเรียนประถมศึกษาตอนปลาย ในอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2562; 6(1): 22-34.
14. เพ็ญพักตร์ หนูผุด, ดุสิต พรหมอ่อน, **สมเกียรติยศ วรเดช**, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์. ความชุกของภาวะเสี่ยงล้ม และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะเสี่ยงล้มในกลุ่มผู้สูงอายุ. วารสารวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ 2563; 21(1): 124-136.
15. พลกฤษ สุขคง, เจนเนตร พลเพชร, จอมสุวรรณโน, **สมเกียรติยศ วรเดช**, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเสียชีวิต ณ ช่วง 1 ปี ภายหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 2564; 32(1): 44-58.

16. ปิยะนันท์ เต็มพร้อม, เจนเนตร พลเพชร, จอม สุวรรณโน, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ความชุกของระดับความเสี่ยงสูงของการกลับเป็นซ้ำและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อระดับความเสี่ยงสูงของการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก 2564; 32(2): 59-72.
17. ศุภชัย แก้วดวง, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อคุณภาพชีวิตของผู้พิการใส่ขาเทียมในภาคใต้ ประเทศไทย. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2564; 15(3): 133-145.
18. มนุ ศุกลสกุล, วาสิณี วงศ์อินทร์, ปุญญพัฒน์ ไชยเมล์, **สมเกียรติยศ วรเดช**, คณิต หนูพลอย, ขจรศักดิ์ เพ็ชรรัตน์. การบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในการรับมือโรคโควิด 19 จังหวัดสุราษฎร์ธานี: การถอดบทเรียน. วารสารวิชาการสาธารณสุขชุมชน 2565; 31(2): 235-244.
19. Promthet S, Songserm N, **Woradet S**, Pientong C, Ekalaksananan T, Wiangnon S, Ali A. Opisthorchiasis with Proinflammatory Cytokines (IL-1 $\beta$  and TNF- $\alpha$ ) polymorphisms influence risk of intrahepatic cholangiocarcinoma in Thailand: a nested case-control study. BMC Cancer. 2018; 18(1): 846.
20. **Woradet S**, Chaimay B, Chantutanon S, Phuntara S, Suwanna K. Mortality among HIV/AIDS Patients with and without Cryptococcosis in Southern Thailand. Southeast Asian J Trop Med Public Health 2018; 49(6): 957-964.
21. **Woradet S**, Putthanachot N, Chaimay B, Sangsa N, Sirisa P. Determination of factors associated with extensively drug-resistant Pseudomonas aeruginosa infection among intensive care unit patients at Roi Et Hospital Thailand. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2019; 50(2): 266-274 .
22. Songserm N, Charoenbut P, Bureelard O, Pintakham K, **Woradet S**, Vanhnivongkham P, Cua LN, Uyen NTT, Cuu NC, Sripa B. Behavior-Related Risk Factors for Opisthorchiasis-associated Cholangiocarcinoma among Rural People Living Along the Mekong River Greater Mekong Subregion Countries. Acta Trop 2020; 201: 105221.
23. Songserm N, **Woradet S**, Sripa B, Ali A. Sustainable Prevention of Cholangiocarcinoma through Community Participation in a High-incidence Area in Thailand. Asian Pac J Cancer Prev 2020; 21(3): 777-782.
24. Songserm N, Butprom S, Thongchai C, Ruksilp M, Charoenbut P, **Woradet S**, Souvanaa T, Buonhoseng V, Ali A. Effectiveness of Village Health Volunteer Parallel Program for Proactive Action to Reduce Risk Factors for Cholangiocarcinoma in Two High-Risk Countries in the Greater Mekong Subregion. Nutr Cancer. 2021 Jul 29:1-10. doi:10.1080/01635581.2021.1957949. Epub ahead of print. PMID: 34323130.
25. Songserm N, Korsura P, **Woradet S**, Ali A. Risk Communication Through Health Beliefs for Preventing Opisthorchiasis-Linked Cholangiocarcinoma: A Community- Based Intervention in Multicultural Areas of Thailand. Asian Pac J Cancer Prev. 2021 Oct 1;22(10):3181-3187. doi: 10.31557/APJCP.2021.22.10.3181. PMID: 34710994.
26. Songserm N, **Woradet S**, Bureelard O, Thongchai C, Thongprung S, Ali A. Effectiveness of Leader Village Health Volunteers Training Program on Preventing Cholangiocarcinoma in Thailand: Advantages for High-Risk Area with Limited Public Health Personnel. J Cancer Educ. 2021 Dec;36(6):1306-1315. doi:10.1007/s13187-020-01768-4. PMID: 32441003.
27. **Woradet S**, Chaimay B, Putthanachot N, Sangsa N, Sirisa P. Antimicrobial agents administration among patients with extensively drug-resistant Pseudomonas aeruginosa infections in intensive

- care unit in tertiary care: A Hospital-based study. Journal of Clinical and Diagnostic Research 2020; 14(7): LC01-LC04; DOI: 10.7860/JCDR/2020/43539.13813.
28. Rukleng S, **Woradet S**, Chaimay B. Polypharmacy and Glycemic Control among Diabetic Patients Type II in Phatthalung Province: A Hospital-based Retrospective Cohort Study. Journal of Public Health and Development 2021: 19(1): 101-111.
  29. Songserm N, Namwong W, **Woradet S**, Sripa B, Ali A. Public health interventions for preventing re-infection of *Opisthorchis viverrini*: application of the self-efficacy theory and group process in high-prevalent areas of Thailand. Tropical Medicine and International Health 2021 May 3. Doi: 10.1111/tmi.13598.
  30. Songserm, N., **Woradet, S.**, Kankarn, W., Pintakham, K., Vanhnivongkham, P., Uyen, N., Cuu, N. C., Cua, L. N., Sripa, B., & Ali, A. Cholangiocarcinoma protective factors in Greater Mekong Subregion: Critical issues for joint planning to sustainably solve regional public health problems. PloS one 2022; 17(1), e0262589. doi.org/10.1371/journal.pone.0262589
  31. Songserm N, Butprom S, Thongchai C, Ruksilp M, Charoenbut P, **Woradet S**, Souvanaa T, Buonhoseng V, Ali A. Effectiveness of Village Health Volunteer Parallel Program for Proactive Action to Reduce Risk Factors for Cholangiocarcinoma in Two High-Risk Countries in the Greater Mekong Subregion. Nutrition and Cancer 2022; 74(5): 1724-1733. doi: 10.1080/01635581.2021.1957949.
  32. Pungpop S, Songserm N, Raksilp M, **Woradet S**, Suksatan W. Effects of Integration of Social Marketing and Health Belief Model for Preventing Cholangiocarcinoma in High-Risk Areas of Thailand: A Community Intervention Study. Journal of Primary care & Community Health 2022; Jan-Dec;13:21501319221110420. doi: 10.1177/21501319221110420
  33. Sooktho S, Songserm N, **Woradet S**, Suksatan W. A Meta-Analysis of the Effects of Dance Programs on Physical Performance: Appropriate Health Promotion for Healthy Older Adults. Annals of geriatric medicine and research 2022; 26(3): 196-207. doi:10.4235/agmr.22.0066.
  34. Moonsan S, Songserm N, **Woradet S**, Suksatan W. Effects of Health Literacy Promotion Programs for Preventing Opisthorchiasis and Cholangiocarcinoma: a Systematic Review and Meta-analysis. Journal of Cancer Education 2023; Jan 13. doi: 10.1007/s13187-023-02265-0.

#### หนังสือ

1. สมเกียรติยศ วรเดช, ปุณณพัฒน์ ไชยเมธ. (2563). เทคนิค และการเขียนบทความวิชาการทางสาธารณสุข. สงขลา: นำศิลป์โฆษณา จำกัด.

ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกท่านที่ 3 ชื่อ นพ.อมร รอดคล้าย  
เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา 4 เรื่อง

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
1. น.ส.จุฬารัตน์ เหตุทอง	ศึกษาบทบาทคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ: กรณีศึกษาอุบัติเหตุทางถนนอำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง (The Role of District Health Board: Case Study Accident Road Safety in Pabon District, Phatthalung Province)

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
2. น.ส.อารอพีห์ ชาญน้ำ	บทบาทของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอละงู จังหวัดสตูล (The Role of District Health Board in the Prevention and Control of Dengue Hemorrhagic Fever in Langu District, Satun Province)
3. น.ส.อาอิเซห์ มูซอ	การพัฒนาแนวทางการจัดการของชุมชนโดยการมีส่วนร่วม เพื่อเพิ่มการนำเด็กอายุ 0-5 ปี มารับวัคซีนพื้นฐานในผู้ปกครองมุสลิม กรณีมีสาเหตุจากอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค: กรณีศึกษา ตำบลท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา (Development of Participatory Community Management to Increase Children 0-5 Years Old Immunization Coverage among Muslim Parents Caused by Adverse Events Following Immunization: A Case Study in Thasap, Mueang District, Yala Province)
4. นายทวีศักดิ์ วงศ์กิตติเมธาวิ	รูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการหกล้มด้วยการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ กรณีศึกษา : เทศบาลนครหาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา (Community Participation Model in the Prevention of Falls with Exercises in the Elderly : A Case Study of Hat Yai city Municipality, Hat Yai District, Songkhla Province)

#### ผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ

1. อภิญญา ถิ่นเดิม, กุลทัต หงส์ขยางกูร, **อมร รอดคล้าย**, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูภาวะกลืนลำบากในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน*, 27(4), 35-49.
2. เสาวลักษณ์ หมั่นเพชร, กุลทัต หงส์ขยางกูร, **อมร รอดคล้าย**, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2564). การมีส่วนร่วมในการดูแลบุคคลออทิสติก โดยการประยุกต์ใช้กรอบแนวคิดนวัตกรรมการดูแลภาวะเรื้อรังของอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารวิทยาลัยราชสุดาเพื่อการวิจัยและพัฒนาคนพิการ*, 17(2), 34-48.
3. ชาศริต โภชะเรือง, **อมร รอดคล้าย** และปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร. (2557). การบริหารจัดการน้ำแบบมีส่วนร่วมเพื่อรับมือการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ กรณีศึกษาเทศบาลตำบลคูเต่า อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารการจัดการสิ่งแวดล้อม*, 10(1): 37-54.
4. จีรนนท์ ข่านอง, อธิวัฒน์ เปล่งสอาด, ณัฐนารี เอมยงค์, ประคิด สุขฉายา, จินตนาภรณ์ วัฒนธร, **อมร รอดคล้าย** และนิตยา คชภักดี. (2551). บทบาทครอบครัวในการสร้างวินัยให้กับลูก. หนังสือ 10 ปี ทศวรรษเพื่อเด็กและภูมิปัญญาของครอบครัว (น.115-118). สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว, นครปฐม: มหาวิทยาลัยมหิดล.
5. พณพัฒน์ โตเจริญวานิช, ธาดา ยิบอินซอย, กิตติศักดิ์ ชูมาลี, เพ็ญพรรณ บุญวรรณโณ และ **อมร รอดคล้าย**. (2551). ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของประชากรในโครงการติดตามระยะยาว Inter ASIA-South. *จดหมายเหตุทางแพทย์ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์*, 91(4), 471-478.
6. พงศ์เทพ สุธีรัฐภูมิ, **อมร รอดคล้าย**, สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ, สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ. (2550). วิฤตของระบบสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข*, 1(2), 145-155.
7. นฤมล ศิลารักษ์, Frerichs, R. R., ประสงค์ ผักเจริญผล, ชัยณรงค์ วงษ์บา, สมชาย ตั้งสุภาชัย, **อมร รอดคล้าย**, ชาญนรงค์ เอื้อโกวิทชูชัย และ Eskes, N. (2537). ผลการศึกษาความไวและความจำเพาะของการตรวจหาแอนติบอดีของเชื้อเอชอีบีวีเปรียบเทียบกับในน้ำเหลือง. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 3(2), 114-121.

8. อมร รอดคล้าย. (2536). ปัญหาการติดยาและสารเสพติดในภาคใต้ ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 11(4), 279-281.
9. อมร รอดคล้าย และ วีรพัฒน์ เจาธรรมทรศน์. (2536). โครงการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) สำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในภาคใต้. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 11(4), 257-266.
10. วิทยา สวัสดิวุฒิมงคล, รัตนา จิรกาลวิศิษฐ์ และ อมร รอดคล้าย. (2535). การระบาดของอหิวาตกโรคจากกา  
รับประทานเนื้อวัวดิบ ที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก. *จดหมายเหตุทางแพทย์ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยใน  
พระบรมราชูปถัมภ์*, 75(7), 413-417.
11. Khamnong, J., Plengsa-ard, A., Aimyong, N., Sujjachaya, P., Wattanatorn, J., Rodklai, A., & Kotchabhakdi, N.J. (2006). Health aspects of self-reliance and risk behaviors among families in Thailand. *International Journal of Behavioral Medicine*, Volume 13(Supplement), P.287.
12. Nittayananta, W., Chanowanna, N., Winn, T., Silpapojakul, K., Rodklai, A., Jaruratanasirikul, S., & Liewchanpatana, K. (2002). Co-existence between oral lesions and opportunistic systemic diseases among HIV-infected subjects in Thailand. *Journal of Oral Pathology and Medicine*, 31(3), 163-168.
13. Frerichs, R. R., Silarug, N., Eskes, N., Pagcharoenpol, P., Rodklai, A., Thangsupachai, S., & Wongba, C. (1994). Saliva-based HIV-antibody testing in Thailand. *AIDS*, 8(7), 885-894.

#### ผลงานวิชาการประเภท Proceedings ในที่ประชุมวิชาการที่มี Peer review

1. อุไรวรรณ เลิศรัมย์, อมร รอดคล้าย และเด่นหล้า ปาลเดชพงศ์. (2558). ปัจจัยที่ได้รับดวงตาบริจาคนในช่วงหลัง  
การใช้นโยบายเชิงรุกของศูนย์ดวงตา สภากาชาดไทยตามความเห็นของผู้ปฏิบัติงาน. การประชุมวิชาการ ครั้งที่  
10 "การบริหารจัดการเพื่อการปฏิรูป". วันที่ 27 มีนาคม 2558 (น.1103-1016). ห้องประชุม ดร.ไสว สุทธิพิทักษ์  
อาคาร 6 ชั้น 7 มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.

ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกท่านที่ 4 ชื่อ ดร.ธนิษฐา ดิษสุวรรณ  
เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา 2 เรื่อง

ชื่อนักศึกษา	ชื่อวิทยานิพนธ์
1. น.ส.จุฬารัตน์ เหตุทอง	บทบาทคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ : กรณีศึกษาอุบัติเหตุทางถนน อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง (The Role of District Health Board: Case Study Accident Road Safety in Pabon District, Phatthalung Province)
2. น.ส.อารอพีห์ ขาญน้ำ	บทบาทของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกอำเภอละงู จังหวัดสตูล (The Role of District Health Board in the Prevention and Control of Dengue Hemorrhagic Fever in Langu District, Satun Province)

#### ผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ

1. Ditsuwan, T., Liabsuetrakul, T., Ditsuwan, V., & Thammapalo, S. (2012). Cost of standard indoor ultra-low-volume space spraying as a method to control adult dengue vectors. *Tropical Medicine & International Health*, 17(6), 767-774. <https://doi.org/10.1111/j.1365-3156.2012.02997.x>

2. **Ditsuwan, T.,** Liabsuetrakul, T., Ditsuwan, V., & Thammapalo, S. (2012). Feasibility of ultra-low-volume indoor space spraying for dengue control in Southern Thailand. *Tropical Medicine & International Health*, 18(2), 230–236. <https://doi.org/10.1111/tmi.12030>
3. **Ditsuwan, T.,** Liabsuetrakul, T., Chongsuvivatwong, V., Thammapalo, S., & McNeil, E. (2011). Assessing the Spreading Patterns of Dengue Infection and Chikungunya Fever Outbreaks in Lower Southern Thailand Using a Geographic Information System. *Annals of Epidemiology*, 21(4), 253–261. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2010.12.002>

#### บทความวิชาการในวารสารระดับชาติ

1. **ธนัชฐา ดิษสุวรรณ,** วันลก ดิษสุวรรณ, พิมพัทธ์ัญช ขุนหมวก, ศัสซีมา มุวรรณสินธุ์, และทิพย์สุดา นวลน้อม. (2564). การพัฒนารูปแบบการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในกลุ่มผู้สัมผัสโรคเรื้อน ภาคใต้ตอนล่าง ประเทศไทย. *วารสารควบคุมโรค*, 47(3), 432-444.
2. สราวุธ อัมพร, เพ็ญมาศ สุคนธจิตต์, และ**ธนัชฐา ดิษสุวรรณ.** (2563). การพัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา. *วารสารควบคุมโรค*, 46(4), 405-413.
3. สราวุธ อัมพร, เพ็ญมาศ สุคนธจิตต์, และ**ธนัชฐา ดิษสุวรรณ.** (2561). การศึกษานำร่องรูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของเด็กและผู้ดูแลเด็กในการป้องกันโรคมือเท้าปากของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา. *วารสารวิชา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช*, 37(2), 1-12.
4. ชีระชัย ทรงเกียรติกวิน, จิรัชย์ จิรธรรมโอภาส, วันลก ดิษสุวรรณ, **ธนัชฐา ดิษสุวรรณ,** ดุษฎี งามสุด, ปิยธิดา สุวรรณโชติ, และสุพัชร พบชาติ. (2560). ประสิทธิภาพการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักในกลุ่มเสี่ยงปานกลางจังหวัดสงขลาโดยการตรวจหาเลือดในอุจจาระ ด้วยวิธีอิมมูโน เปรียบเทียบผลการทดสอบเป็นบวกหนึ่งและสองครั้ง. *วารสารคัลยศาสตร์ไทย*, 38(1), 7-13.
5. **ธนัชฐา ดิษสุวรรณ,** วันลก ดิษสุวรรณ, สมสกุล ภูมิบ่อพลับ, ปัจฉิมา บัวยอม, และสุกัญญา นาควิโร. (2548). การพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา. *วารสารมหาวิทยาลัยทักษิณ*, 8(1), 1-11.
6. ลีลา กิตติกุล, **ธนัชฐา รวมธรรม,** ชัยวัฒน์ กิตติกุล, ดุสิต สุจิรารัตน์. (2543). ปฏิกริยาของแอนติบอดี จากผู้ติดเชื้อไวรัส dengue โดยวิธี Western Blotting. *จุฬาลงกรณ์เวชสาร*, 44(3), 177-188.

#### ผลงานวิจัยที่เผยแพร่ระดับนานาชาติ (International conference)

1. **Ditsuwan, T.,** Ditsuwan, V., Khunmuak, P., Loimak, S., Muwannasung, & D., Nuannim, T. (2019). Participatory action research on model development for tracing household contacts of leprosy in lower south of Thailand. 20<sup>th</sup> International Leprosy Congress Philippine International Convention Center (PICC), 10-13 September 2019, Manila, Philippines. (Poster presentation)
2. **Ditsuwan, T.,** Ditsuwan, V., Khunmuak, P., Muwannasung, D., & Nuannim, T. (2019). Effectiveness of active leprosy screening among contact of leprosy index case in lower south of Thailand. 20<sup>th</sup> International Leprosy Congress Philippine International Convention Center (PICC), 10 - 13 September 2019, Manila, Philippines. (Poster presentation)
3. Ditsuwan, V., **Ditsuwan, T.,** Khunmuak, P., Loimak, S., Muwannasung, D., & Nuannim, T. (2019). Stigma toward leprosy among leprosy stakeholders in leprosy high risk area, lower south Thailand. 20<sup>th</sup> International Leprosy Congress Philippine International Convention Center (PICC), 10-13 September 2019, Manila, Philippines. (Poster presentation)
4. Tunthanathip, S., Lacheem, K., & **Ditsuwan, T.** (2019). Quality of life and associated factors among migrant prostitutes in Economic area. The 4<sup>th</sup> International Conference on Innovative Education

and Technology (ICIET2019), 11-13 July 2019, Aiyara Grand Hotel, Pattaya, Chonburi, Thailand. (Oral presentation)

5. **Ditsuwan, T.,** Ditsuwan, V., Khunmuak, P., Khongnual, T., Loimak, S., & Muwannasung, D. (2016). Development Evaluation: The Art of Nudge Leprosy Elimination Project in 12<sup>th</sup> Health Area, Lower South Thailand. The 19<sup>th</sup> International Leprosy Congress (ILC2016), 18-21 September 2016, Beijing, China. (Poster presentation)
6. Ditsuwan, V., **Ditsuwan, T.,** & Hokjindee, U. (2016). Appraisal of Epidemiological Risk Areas and Effects of Leprosy Detection Interventions: Evidence from Leprosy Elimination Project, Deep South Thailand. The 19<sup>th</sup> International Leprosy Congress (ILC2016), 18-21 September 2016, Beijing, China.
7. **Ditsuwan, T.,** Liabsuetrakul, T., Ditsuwan, V., & Thammapalo, S. (2013). Factors associated with open house for indoor space spraying to control dengue outbreaks in south Thailand. The 3<sup>rd</sup> International Conference on Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever 2013. Global Dengue: Challenges and Promises. 21-23 October 2013, The Imperial Queen's Park Hotel, Bangkok, Thailand.
8. **Ditsuwan, T.,** Ditsuwan, V., & Thammapalo, S. (2013). Cost-effectiveness of vector control interventions to reduce dengue viral transmission during outbreak. The 3<sup>rd</sup> International Conference on Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever 2013. Global Dengue: Challenges and Promises, 21-23 October 2013, The Imperial Queen's Park Hotel, Bangkok, Thailand.
9. โสภิตา ตันธนาทิป, เกษตรชัย และหิม และธนิษฐา ดิษสุวรรณ. (2562). ปัจจัยการเห็นคุณค่าในตนเองที่ ทำนายคุณภาพชีวิตของพนักงานบริการข้ามชาติ. การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2562 เดือน กันยายน 2562 ณ แอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา,ชลบุรี.

**เกณฑ์ข้อ 11 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา**

ในปีการศึกษา 2565 มีผู้สำเร็จการศึกษาหรือไม่

มี (กรณาระบุรายละเอียด ในตาราง 11.1)

**ตารางที่ 11.1 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษาทุกรายในปีการศึกษา 2565 จากวิทยานิพนธ์**

รหัส-รายชื่อนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาทุกราย ในทุกแผนการศึกษาในปี การศึกษาที่ทำการ ประเมินในครั้งนี้	แผนการศึกษา	ชื่อผลงาน (หากไม่ได้เผยแพร่ ให้ระบุว่า ไม่ได้เผยแพร่)	แหล่งเผยแพร่ (แหล่งเผยแพร่รวมถึงการ เผยแพร่ทาง PSU knowledge bank ด้วย, หาก ไม่ได้เผยแพร่ให้ระบุว่า ไม่มี)
1. 5810024009 น.ส.บุษรินทร์ รักราวี	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	แนวทางการจัดการทางการตลาด สำหรับการบริการแพทย์แผนไทย ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล พื้นที่ตำบลห้วยน้ำขาว อำเภอคลองท่อม จังหวัดกระบี่	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 - 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า

รหัส-รายชื่อนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาทุกราย ในทุกแผนการศึกษาในปี การศึกษาที่ทำการ ประเมินในครั้งนี้	แผนการศึกษา	ชื่อผลงาน (หากไม่ได้เผยแพร่ ให้ระบุว่า ไม่ได้เผยแพร่)	แหล่งเผยแพร่ (แหล่งเผยแพร่รวมถึงการ เผยแพร่ทาง PSU knowledge bank ด้วย, หาก ไม่ได้เผยแพร่ให้ระบุว่า ไม่มี)
			197-206) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ (รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 การประกวดผลงานวิชาการภาคบรรยายประเภทงานวิจัย)
2. 5910024002 นายชูศักดิ์ โมลิโต	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	การประเมินสมรรถนะที่เลี้ยง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่น	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 - 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า. 130-136) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ
3. 5910024008 น.ส.เพียงรวี รัตนมณี	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	รูปแบบการจัดการการป้องกัน การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใน โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา เขต อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 - 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 207-212) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ
4. 5910024018 น.ส.บุญชริกา คงสวัสดิ์	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	รูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทาง กายของพนักงานในสถาน ประกอบการ กรณีศึกษา โรงงานผลิตยาสมุนไพรทำฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ ธานี	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 - 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 84-91) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ



รหัส-รายชื่อนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาทุกราย ในทุกแผนการศึกษาในปี การศึกษาที่ทำการ ประเมินในครั้งนี้	แผนการศึกษา	ชื่อผลงาน (หากไม่ได้เผยแพร่ ให้ระบุว่า ไม่ได้เผยแพร่)	แหล่งเผยแพร่ (แหล่งเผยแพร่รวมถึงการ เผยแพร่ทาง PSU knowledge bank ด้วย, หาก ไม่ได้เผยแพร่ให้ระบุว่า ไม่มี)
3. 5910024010 น.ส.วัลยา รุ่งโรจน์กำเนิด	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	พฤติกรรม และระดับกิจกรรมทาง กายของผู้ใช้สวนสาธารณะ เทศบาลเมืองเบตง จังหวัดยะลา	การประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ “วิทยาการ สุขภาพและการกีฬา” ครั้งที่ 5 วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2565 (หน้า 324-336) คณะวิทยาการ สุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ
4. 5910024012 นางสาวลิณี เรืองสมุทร	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	ผลการกั้นกรองจากการ ประเมินผลกระทบทางสุขภาพ โดยชุมชนในการจัดการขยะรี ไซเคิล กรณีศึกษาเทศบาลพรใน อำเภอเกาะยาว จังหวัดพังงา.	การประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ “วิทยาการ สุขภาพและการกีฬา” ครั้งที่ 5 วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2565 (หน้า 315-323) คณะวิทยาการ สุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ
5. 6010024005 น.ส.ซัลซาปัด สะแม	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	การกำหนดขอบเขตเชิงเนื้อหา และตัวชี้วัดในการประเมินผล กระทบทางสุขภาพ กรณีการ ท่องเที่ยวโดยชุมชนในพื้นที่พหุ วัฒนธรรม	การประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 13 วันที่ 12 พฤษภาคม 2565 (หน้า 907-919) ม.หาดใหญ่ (online conference)
6. 6010024007 น.ส.จุฬารัตน์ เหตุทอง	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	บทบาทคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการ ป้องกันอุบัติเหตุทางถนน อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง	การประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ “วิทยาการ สุขภาพและการกีฬา” ครั้งที่ 5 วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2565 (หน้า 466-473) คณะวิทยาการ สุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ
7. 6010024008 นายเชภาทร จันทร์หอม	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	การกั้นกรองนโยบายและ กำหนดขอบเขตการประเมินผล กระทบทางสุขภาพโดยสาธารณะ ในการประเมินยุทธศาสตร์ ส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยว เชิงนิเวศน์ให้มีคุณภาพเพื่อสร้าง รายได้อย่างต่อเนื่องในแผนพัฒนา จังหวัดตรัง	การประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ “วิทยาการ สุขภาพและการกีฬา” ครั้งที่ 5 วันที่ 27-28 พฤษภาคม 2565 (หน้า 351-359) คณะวิทยาการ สุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ (รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ ภาคบรรยาย ระดับดีเด่น)
8. 6010024010 น.ส.บุญเรือง ปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	ประสบการณ์การจัดการตนเอง กับอาการเจ็บป่วยที่บอบช้ำของ ชาวมานีที่อาศัยในอำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย

รหัส-รายชื่อนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาทุกราย ในทุกแผนการศึกษาในปี การศึกษาที่ทำการ ประเมินในครั้งนี้	แผนการศึกษา	ชื่อผลงาน (หากไม่ได้เผยแพร่ ให้ระบุว่า ไม่ได้เผยแพร่)	แหล่งเผยแพร่ (แหล่งเผยแพร่รวมถึงการ เผยแพร่ทาง PSU knowledge bank ด้วย, หาก ไม่ได้เผยแพร่ให้ระบุว่า ไม่มี)
			ทนายเพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 73-83) สมาคมเครือข่ายหมอ อนามัยวิชาการ (รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 การประกวดผลงานวิชาการภาค บรรยาย ประเภทงานวิจัย)
9. 6010024014 น.ส.อารอพีระห์ ชาญน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	บทบาทของคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ : กรณีศึกษาโรคไข้เลือดออก อำเภอละงู จังหวัดสตูล	การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2565 “Nouveau Economy for Human Security : เศรษฐกิจวิถีใหม่เพื่อความมั่นคง ของมนุษย์” วันที่ 2 มีนาคม 2566 (หน้า 10-17) วิทยาลัย เทคโนโลยีภาคใต้ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
10. 6110024001 Ms.Dyah Retno Wati	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	Comparison of Hospitals in Jakarta as Decision-Making Unit for Technical Efficiency and Cost Values: Application of DEA and SFA	วารสารวิทยาศาสตร์สุขภาพแห่ง ประเทศไทย (Health Science Journal of Thailand) ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม – กันยายน 2566) (TCI กลุ่ม 1)
11. 6110024007 นายใบตุลมาลย์ อาแด	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	การกลั่นกรองและกำหนด ขอบเขตการประเมินผลกระทบ ทางสุขภาพจากการดำเนินงาน อาหารปลอดภัยในเขตเทศบาล เมืองปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัด ปัตตานี	การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 61-72) สมาคมเครือข่ายหมอ อนามัยวิชาการ
12. 6110024016 น.ส.อาอิซะฮ์ มูซอ	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	การพัฒนาแนวทางการจัดการ ของชุมชนโดยการมีส่วนร่วม เพื่อ	การประชุมวิชาการระดับชาติ ประจำปี 2566 ด้านการจัดการ

รหัส-รายชื่อนักศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาทุกราย ในทุกแผนการศึกษาในปี การศึกษาที่ทำการ ประเมินในครั้งนี้	แผนการศึกษา	ชื่อผลงาน (หากไม่ได้เผยแพร่ ให้ระบุว่า ไม่ได้เผยแพร่)	แหล่งเผยแพร่ (แหล่งเผยแพร่รวมถึงการ เผยแพร่ทาง PSU knowledge bank ด้วย, หาก ไม่ได้เผยแพร่ให้ระบุว่า ไม่มี)
		เพิ่มการนำเด็กอายุ 0 – 5 ปี มา รับวัคซีนชั้นพื้นฐานในผู้ปกครอง มุสลิม กรณีมีสาเหตุจากอาการ ภายหลังได้รับการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค กรณีศึกษา ตำบล ท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา	การบริหารธุรกิจ มนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 8 : IAMBEST 2023 วันที่ 24-26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 207- 216) สถาบันเทคโนโลยีพระ จอมเกล้าเจ้าคุณทหาร ลาดกระบัง วิทยาเขตชุมพร เขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร
13. 6310024011 นายทวีศักดิ์ วงศ์กิริติ เมธาวิ	<input checked="" type="checkbox"/> โท แบบ ก2	<p>อุบัติเหตุการหกล้มในผู้สูงอายุ และการป้องกันด้วยการออกกำลังกาย ในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา</p> <p>รูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการป้องกันการหกล้มด้วยการ ออกกำลังกายในผู้สูงอายุ กรณีศึกษา : เทศบาลนคร หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัด สงขลา</p>	<p>วารสารศูนย์อนามัยที่ 9 ปีที่ 17 ฉบับที่ 3 (กันยายน – ธันวาคม 2566) (TCI กลุ่ม 2)</p> <p>การประชุมวิชาการเครือข่าย หมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้าน สุขภาพ : โอกาสและความท้าทาย เพื่อการขับเคลื่อนการ จัดการอุบัติเหตุทางถนนและ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (หน้า 183-196) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ</p>

### เกณฑ์ข้อ 12 การปรับปรุงหลักสูตรในรอบ 5 ปี

#### วิธีการประเมิน

การนับรอบการปรับปรุงหลักสูตรนั้น สกอ กำหนดให้นับจากปี พ.ศ. ที่ปรากฏอยู่บนหน้าปกของหลักสูตร ซึ่งต้องเป็นปีการศึกษาเดียวกับปีการศึกษาที่รับนักศึกษา เช่น หากปกรบปี พ.ศ. 2560 (รับนักศึกษาในปีการศึกษา 2560 เป็นต้นไป) หลักสูตรต้องปรับปรุงให้แล้วเสร็จและสามารถเปิดสอนในปีการศึกษา 2565

หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ได้ปรับปรุงหลักสูตรมาแล้ว 3 ครั้ง ดังนี้

- ปรับปรุงครั้งที่ 1 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2556 ผ่านการพิจารณาของสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ 348(4/2556) เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2556 เปิดสอนในเดือน มิถุนายน พ.ศ.2556

- ปรับปรุงครั้งที่ 2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 ผ่านการพิจารณาของสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ 401(9/2561) เมื่อวันที่ 15 กันยายน 2561 เปิดสอนในเดือน สิงหาคม พ.ศ.2561

- ปรับปรุงครั้งที่ 3 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ผ่านการพิจารณาของสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุม ครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2564 เปิดสอนในเดือน มิถุนายน พ.ศ.2564 การปรับปรุงหลักสูตรครั้งต่อไป สำหรับปีการศึกษา 2568

**เกณฑ์ข้อ 13 คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา**

ในการปีการศึกษา 2565

มีผู้เข้าศึกษา (จำนวน 11 คน)

ตาราง 13.1 คุณวุฒิของผู้เข้าศึกษาในปีการศึกษาที่ทำการประเมินในครั้งนี้ เป็นไปตามเกณฑ์ดังนี้

ระดับของหลักสูตร	เกณฑ์
ปริญญาโท	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

### บทที่ 3

#### ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN QA

(การเขียนผลการดำเนินงานแต่ละตัวบ่งชี้อาจเขียนบรรยายตัวบ่งชี้โดยรวมให้ครอบคลุมประเด็นย่อย หรือเขียนบรรยายแยกแต่ละประเด็นการประเมินย่อย โดยอ้างอิงหลักฐาน/เอกสารประกอบไปในเนื้อหาที่เขียนบรรยาย และมีตารางข้อมูลประกอบในแต่ละตัวบ่งชี้/ประเด็น หรือนำไปแยกไว้ในส่วนภาคผนวกก็ได้)

#### ระดับการประเมิน

เพื่อให้หลักสูตรรับรู้ถึงระดับคุณภาพของหลักสูตรในแต่ละเกณฑ์ และสามารถปรับปรุงพัฒนาต่อไปได้ การประเมินหลักสูตรใช้เกณฑ์ 7 ระดับ ดังต่อไปนี้

เกณฑ์การประเมิน 7 ระดับ		
คะแนน	ความหมาย	คุณภาพและระดับความต้องการในการพัฒนา
1	ไม่ปรากฏการดำเนินการ (ไม่มีเอกสาร ไม่มีแผนหรือไม่มีหลักฐาน)	คุณภาพไม่เพียงพออย่างชัดเจน ต้องปรับปรุงแก้ไขหรือพัฒนาโดยเร่งด่วน
2	มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ	คุณภาพไม่เพียงพอ <u>จำเป็นต้องมีการปรับปรุงแก้ไขหรือพัฒนา</u>
3	มีเอกสารแต่ไม่เชื่อมโยงกับการปฏิบัติ หรือมีการดำเนินการแต่ยังไม่ครบถ้วน	คุณภาพไม่เพียงพอ แต่การปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาเพียงเล็กน้อยสามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้
4	มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการตามเกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์
5	มีเอกสารและหลักฐานชัดเจนที่แสดงถึงการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพดีกว่าเกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีกว่าเกณฑ์
6	ตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี	ตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี
7	ดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลกหรือแนวปฏิบัติชั้นนำ	ดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลกหรือแนวปฏิบัติชั้นนำ

**AUN-QA 1**  
**Expected Learning Outcomes**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders	4
1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.	4
1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problemsolving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).	4
1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.	4
1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

**ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN 1**

**1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders**

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เริ่มเปิดรับนักศึกษาในปีการศึกษา 2553 และได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง (ปรับปรุง ครั้งที่ 1 พ.ศ.2556 ปรับปรุงครั้งที่ 2 พ.ศ.2561 และปรับปรุงครั้งที่ 3 พ.ศ.2564) ซึ่งเป็นการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบที่กำหนด ทุก ๆ 5 ปี และปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัยที่กำหนดให้ใช้แนวทางการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ Outcome Based Education (OBE) โดยในปีการศึกษา 2565 ได้จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 (AUN 1.1-1)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรได้ดำเนินการปรับให้เป็นไปตามกรอบแนวคิดการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ (Outcome Based Education: OBE) โดยการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วย กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร (ผู้สนับสนุนทุนการศึกษา :- สสส., สช., สปสช.) คณาจารย์ในหลักสูตร นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต มีการวางแผนพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง มีการแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (AUN 1.1-2) ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความสามารถทางด้านจัดการระบบสุขภาพ ที่ทำหน้าที่ในการนำผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected learning outcomes: ELOs) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ที่มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ครอบคลุม 5 ด้าน

คือ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม (Ethics and Moral) 2) ด้านความรู้ (Knowledge) 3) ด้านทักษะทางปัญญา (Cognitive Skills) 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ (Interpersonal Skills and Responsibility) 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Numerical Analysis, Communication and Information Technology Skills) ตลอดจนการนำวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและของสถาบัน และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มากำหนดเป็นผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรตามแนวทาง Outcome Based Education (OBE) ตามที่ระบุไว้ใน ภาคผนวก ค ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1)

PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ ผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสูงสุด สร้างงานวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างความเข้มแข็งต่อชุมชน เชื่อมโยงต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ เน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพวิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้ผู้เรียนเน้นการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในพื้นที่/ชุมชน หรือในองค์กรสุขภาพ อีกทั้ง PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้

1. คุณลักษณะพื้นฐาน : มีความสนใจใฝ่รู้ ความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า

2. คุณลักษณะทางสังคม : มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีวินัย ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่ง สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม มีภาวะผู้นำ

3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ : มีความรู้ในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้และนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนางาน มีคุณธรรมและจริยธรรม

นอกจากนั้น การกำหนด PLOs ของหลักสูตรฯ ยังสนับสนุนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย ด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ในยุทธศาสตร์ย่อยการผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลกที่สามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้า มีความสามารถในการสื่อสาร สามารถทำงานได้ในทุกที่ ขณะเดียวกัน PLOs ของหลักสูตรฯ ก็ถูกกำหนดให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของสถาบันนโยบายสาธารณะ คือ

1. ใช้กระบวนการทางวิชาการและวิจัย เป็นเครื่องมือและกลไกในการประสานงาน
2. ใช้การทำงานแบบเครือข่าย โดยระดมนักวิชาการจากสถาบันการศึกษาในพื้นที่ เครือข่ายประชาสังคม องค์กรชุมชน ราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งที่เป็นผู้บริหาร ผู้มีอำนาจตัดสินใจ นักวิเคราะห์ระบบ นักเคลื่อนไหวในพื้นที่ เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายทำงานและจัดการประเด็นที่เรียงลำดับตามความสำคัญ
3. ใช้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ การสร้างองค์กรและสังคมแห่งการเรียนรู้ให้เกิดขึ้นในเครือข่ายระดับต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและเป็นพลังในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชุมชนท้องถิ่นได้อย่างต่อเนื่อง
4. ใช้กระบวนการนโยบายสาธารณะ กระบวนการสมัชชา ในการผลักดันนโยบายทั้งในระดับพื้นที่ ระดับภาค และระดับประเทศ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและของสถาบัน มาพิจารณากำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ของหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564 ซึ่งกำหนดได้ 6 PLOs ดังนี้

PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้

PLO 2 ทำงานเป็นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายได้

PLO 3 แสดงพฤติกรรมกรามีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการ ได้อย่างสร้างสรรค์

PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้

PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์

PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

ในการกำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ของหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564 ยังใช้กรอบคิดของ Bloom taxonomy ความรู้ เจตคติ และทักษะ รายละเอียดตามที่ระบุไว้ใน ภาคผนวก ค ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) ที่สามารถเชื่อมโยงไปสู่การกำหนดชุดวิชา/รายวิชา และการกำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในระดับรายวิชา/ชุดวิชา

เมื่อคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรจัดทำร่างหลักสูตรเรียบร้อยแล้วจึงเสนอร่างหลักสูตรเข้าสู่ขั้นตอนการพิจารณารับรองคุณภาพโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการในระดับต่าง ๆ ตามขั้นตอนเพื่อการรับรองหลักสูตร ซึ่งได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯในคราวประชุมครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2564 การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปตามแผนที่กำหนด และสามารถเปิดสอนหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้ในภาคการศึกษาที่ 1/2564 ในระหว่างดำเนินการได้มีการดำเนินการสื่อสารผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตรและรายละเอียดของหลักสูตรให้กับกลุ่มเป้าหมาย บุคลากร นักศึกษา ผู้ที่สนใจทั่วไปและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น website ของสถาบัน คู่มือนักศึกษา เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตร เพื่อให้ทราบและเข้าใจรายละเอียดและเอกลักษณ์ของหลักสูตร

ตาราง 1.1-1 วิสัยทัศน์และพันธกิจมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันนโยบายสาธารณะ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	สถาบันนโยบายสาธารณะ
<p><b>แผนพัฒนามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์</b>  <b>ระยะยาว 20 ปี (พ.ศ.2560-2579)</b>  <b>วิสัยทัศน์</b>            มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ และเป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียน ภายในปี พ.ศ.2570</p> <p><b>พันธกิจ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรมโดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล</li> <li>2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา มีจิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ</li> <li>3. พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรมและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง</li> </ol>	<p><b>วิสัยทัศน์</b>            วิชาการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน</p> <p><b>พันธกิจ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นสถาบัน ที่ทำหน้าที่ สนับสนุน ส่งเสริม และดำเนินการจัดการงานวิจัย พัฒนานวัตกรรมเชิงระบบ และเชิงนโยบาย เพื่อสร้างองค์ความรู้และกระบวนการเรียนรู้ นำไปสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อการแก้ปัญหาและพัฒนาทั้งระดับพื้นที่ ระดับประเทศ</li> <li>2. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในสหวิทยาการที่เข้มแข็งทั้งที่มาจากสถาบันอุดมศึกษาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จากองค์กรพัฒนาเอกชน และจากชุมชน เพื่อขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม</li> </ol>



มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	สถาบันนโยบายสาธารณะ
โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ	3. เพื่อพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ทั้งการผลิตบัณฑิต การพัฒนาศักยภาพของคนและเครือข่าย เพื่อเป็นกำลังหลักในการแก้ปัญหาและการพัฒนาอย่างยั่งยืน

ตารางที่ 1.1-2 ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันนโยบายสาธารณะ

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์			สถาบันนโยบายสาธารณะ				
	วิสัยทัศน์	พันธกิจ			วิสัยทัศน์	พันธกิจ		
		1	2	3		1	2	3
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLO 3 แสดงพฤติกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓

ตารางที่ 1.1-3 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (ระดับปริญญาโท ที่ไม่มี มคอ.1)

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs)	มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ															
	คุณธรรม จริยธรรม			ความรู้		ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี		
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			✓		✓	
PLO 3 แสดงพฤติกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓		
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์	✓	✓	✓		✓	✓			✓			✓				
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓

## มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติระดับปริญญาโท (ที่ไม่มี มคอ.1)

### 1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 สามารถจัดการปัญหาทางคุณธรรม จริยธรรมที่ซับซ้อนเชิงวิชาการหรือวิชาชีพโดยคำนึงถึงความรู้สึกของผู้อื่น
- 1.2 ริเริ่มในการยกปัญหาทางจรรยาบรรณที่มีอยู่เพื่อการทบทวนและแก้ไข
- 1.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมในที่ทำงานและสังคม

### 2. ความรู้

- 2.1 มีความรู้และความเข้าใจอย่างถ่องแท้ ในเนื้อหาสาระหลักของสาขาวิชา ทั้งทางวิชาการและวิชาชีพ
- 2.2 มีความเข้าใจในวิธีพัฒนาความรู้ใหม่ ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อผลงานวิจัยในปัจจุบันที่มีต่อองค์ความรู้ในสาขาวิชา ทั้งวิชาการและวิชาชีพ

### 3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 ใช้ความรู้ทางทฤษฎีและภาคปฏิบัติในการจัดการบริบทใหม่ที่ไม่คาดคิดทางวิชาการและวิชาชีพ
- 3.2 พัฒนาแนวคิดริเริ่มและสร้างสรรค์เพื่อตอบสนองประเด็นหรือปัญหาทางวิชาการและวิชาชีพ
- 3.3 สามารถบูรณาการองค์ความรู้เพื่อสังเคราะห์ผลงานวิจัย สิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ หรือรายงานทางวิชาชีพ
- 3.4 สามารถวางแผนและดำเนินการโครงการสำคัญหรือโครงการวิจัยค้นคว้าทางวิชาการได้ด้วยตนเอง

### 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1 สามารถแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อน หรือความยุ่งยากระดับสูงทางวิชาการและวิชาชีพได้ด้วยตนเอง
- 4.2 สามารถวางแผนในการปรับปรุงตนเองให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานระดับสูงได้
- 4.3 มีความรับผิดชอบในการดำเนินงานของตนเอง และร่วมมือกับผู้อื่นอย่างเต็มที่เพื่อการจัดการข้อโต้แย้ง และปัญหาต่าง ๆ
- 4.4 แสดงออกทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพในการทำงานของกลุ่ม

### 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 5.1 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อคัดกรองข้อมูลทางคณิตศาสตร์และสถิติเพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าปัญหา สรุปรูปปัญหาและเสนอแนะแก้ไขปัญหในด้านต่าง ๆ
- 5.2 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพได้อย่างเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงการวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- 5.3 สามารถนำเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ผ่านสิ่งพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพ รวมทั้งวิทยานิพนธ์หรือโครงการวิจัย

ตาราง 1.1-4 ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย								
	1. คุณลักษณะพื้นฐาน				2. คุณลักษณะทางสังคม		3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้		✓					✓	✓	
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้				✓	✓	✓			✓
PLO 3 แสดงพฤติกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์		✓	✓			✓	✓		
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์					✓				✓
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง	✓				✓	✓			

## คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1. คุณลักษณะพื้นฐาน
  - 1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้
  - 1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ
  - 1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า
  - 1.4 มีความสามารถในการบริหารจัดการ
2. คุณลักษณะทางสังคม
  - 2.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีวินัยในตนเอง ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่งตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม
  - 2.2 มีภาวะผู้นำ มีวุฒิภาวะและบุคลิกภาพที่เหมาะสม มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ สามารถแก้ปัญหาและดำเนินงานให้ประสบผลสำเร็จ
3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ
  - 3.1 มีความรู้ในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่นๆ
  - 3.2 มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษาด้วยตนเองหรือจากการค้นคว้าวิจัย และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางานอาชีพของตนได้
  - 3.3 มีคุณธรรมและจริยธรรม

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้ถูกเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ผู้ปฏิบัติด้านสาธารณสุขในชุมชน ผู้ปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ที่จบการศึกษาในสาขาวิชาเกี่ยวกับสุขภาพ รวมถึงผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพที่เป็นภาคประชาชน ซึ่งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียบางส่วนเป็นภาคีเครือข่ายการดำเนินงานโครงการบริการวิชาการของสถาบันอยู่เดิม โดยสถาบันได้จัดทำโบรชัวร์ โปสเตอร์ และคลิปเพื่อการประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่านเว็บไซต์ เฟซบุ๊ก กลุ่ม line ภาคีเครือข่าย และการประชุมภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ของสถาบัน

**1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.**

หลักสูตรได้แสดงผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ตามที่ได้ออกแบบไว้อย่างชัดเจนในหลักสูตร และได้กระจายความรับผิดชอบผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping) ทั้งรายวิชาบังคับและวิชาเลือก ตามที่ระบุไว้ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs) กับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ที่รายวิชานั้นรับผิดชอบ ซึ่งจะระบุรายละเอียดไว้ในรายละเอียดรายวิชา (Course Specification) ของแต่ละรายวิชา (AUN 1.2-1) โดยกำหนดให้ทุกรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาระบุผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา พร้อมทั้งวิธีการจัดการเรียนการสอน และการวัดประเมินผลที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา รวมทั้งการนำข้อเสนอแนะของนักศึกษาและการให้ข้อมูลย้อนกลับของทีมนักสอนมาปรับปรุงรายวิชา มาจัดทำรายละเอียดของรายวิชาในระบบออนไลน์ <https://tcf.psu.ac.th> (AUN 1.2-2) ก่อนเปิดภาคการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในชั่วโมงแรกของการเรียนแต่ละรายวิชา ผู้ประสานงานฯ จะชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง กิจกรรมการเรียนการสอนและวิธีการวัดประเมินผลให้นักศึกษาทราบด้วย

เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชาจะประเมินผลความสำเร็จและรายงานผลการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลการศึกษาในรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา (AUN 1.2-3) เพื่อนำผลการดำเนินงานไปปรับปรุงผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา กลยุทธ์การเรียนการสอน และวิธีการวัดประเมินผลของรายวิชาในปีการศึกษาต่อไป

สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้ออกแบบโดยใช้แนวคิด backward curriculum design ที่จะทำให้มีโอกาสมหาความสอดคล้องเชื่อมโยงกันระหว่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา/ชุดวิชา กับเนื้อหาการเรียนการสอน และเมื่อการจัดการเรียนการสอนครบวงจร หลักสูตรก็จะหาความสอดคล้องเชื่อมโยงกันระหว่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา ทั้งในด้านกลยุทธ์การสอน กลยุทธ์การประเมินผล ภายหลังการดำเนินการแล้วเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงในรอบต่อไป ดังตัวอย่างรายวิชา ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Module: Health Impact Assessment Methodology)

**ตาราง 1.2-1 ตัวอย่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล**

รายวิชา/ชุดวิชา	CLOs	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (Module: Health Impact Assessment Methodology)	CLO1 ประเมินผลกระทบทางสุขภาพเพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะ ตามกรณีศึกษาที่เลือกสรร CLO2 แสดงบทบาทที่ผู้ร่วมทีมทำงาน และทำงานร่วมกับเครือข่ายในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพตามกรณีศึกษาที่เลือกสรร CLO3 แสดงพฤติกรรมกรรมภาวะผู้นำ และมีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพตามกรณีศึกษาที่เลือกสรร	1. การอภิปราย บรรยาย 2. สื่อ วิดีโอ คลิป 3. ใช้กรณีศึกษาเป็นประเด็นเริ่มในการเรียนรู้และอภิปราย 4. การออกแบบให้มีการเรียนรู้ร่วมกับการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้นักศึกษามีโอกาสในการแลกเปลี่ยนกับภาคีที่	1. ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการอภิปรายแลกเปลี่ยน 2. ประเมินจากผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น การสรุปสาระสำคัญ รายงานการนำเสนอรายงาน 3. ประเมินจากการทำกิจกรรมกลุ่ม workshop

รายวิชา/ชุดวิชา	CLOs	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
	<p>CLO4 อธิบายแนวคิด กระบวนการ ขั้นตอน และวิธีดำเนินการในการประเมินผล กระทบทางสุขภาพ ตลอดจนวิเคราะห์สถานการณ์ ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน โดยใช้องค์ความรู้การประเมินผล กระทบทางสุขภาพ</p> <p>CLO5 มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง วิชาชีพ สังคม และมีจรรยาบรรณทางวิชาการ ในการเขียนรายงาน และนำเสนอรายงาน</p> <p>CLO6 สืบค้น วิเคราะห์ สังเคราะห์ และนำเสนอข้อมูล การประเมินผลกระทบทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม</p>	<p>ปฏิบัติงานในพื้นที่จริงมากขึ้น</p> <p>5. การฝึกปฏิบัติการณ์ในห้องเรียน</p>	

1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problemsolving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 กำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ให้มีทั้งความรู้ที่เป็นทักษะทั่วไป (Generic learning outcome: GLOs) และทักษะเฉพาะ (Subject specific learning outcome: SLOs) โดยเทียบเคียงกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 รายละเอียดตามตาราง 1.3-1 ในการกำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ใช้กรอบคิดของ Bloom taxonomy ความรู้ เจตคติ และทักษะ โดยการพิจารณากำหนดกลุ่มด้านความรู้ (knowledge/ cognitive domain: K) ได้ 21 ข้อ ด้านเจตคติ (attitude/ affective domain: A) ได้ 10 ข้อ และด้านทักษะ (skill/ psychomotor domain: S) ได้ 14 ข้อ รายละเอียดตามที่ระบุไว้ในภาคผนวก ค ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) แล้วจึงนำมากำหนดเป็นผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ได้ทั้งหมด 6 PLOs ซึ่งมีความสัมพันธ์กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และหลังจากนั้นจึงได้กำหนดวัตถุประสงค์ของหลักสูตรได้ดังนี้

1. สามารถแสวงหาความรู้ และสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) ที่มีผลต่อสุขภาพของคนในชุมชน นำไปสู่การกำหนดจุดหมาย ยุทธศาสตร์และแผนของระบบสุขภาพ

2. สามารถวิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพและสามารถประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ สังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความเสมอภาค มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่สามารถตรวจสอบได้

3. เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาสุขภาพ

4. สามารถวิจัย ต่อยอดองค์ความรู้ และนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
5. มีคุณธรรม จริยธรรม ในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

ตาราง 1.3-1 ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้		✓	✓		✓
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้	✓		✓	✓	✓
PLO 3 แสดงพฤติกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์	P		✓	✓	✓
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้		✓	✓	✓	✓
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์	✓		✓		✓
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง		✓	✓		✓

หลักสูตรเน้นพัฒนานักศึกษาเพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังผ่านการเรียนการสอนทั้งรายวิชาบังคับ และวิชาเลือก โดยการเรียนการสอนในรายวิชาดังกล่าวเน้นให้นักศึกษามีความรู้พื้นฐานด้านการจัดการระบบสุขภาพ และทักษะในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การนำเสนองานที่ได้จากการศึกษาค้นคว้า เพื่อให้นักศึกษาสามารถพัฒนาและ



ต่อยอดจากความรู้พื้นฐานมาเป็นงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็นการสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่สามารถปฏิบัติงานในฐานะผู้นำทางวิชาการ และชั้นนำสังคมได้ ส่วนในกรณีของนักศึกษาที่เรียนแผนการทำวิจัยอย่างเดียว นักศึกษาจะต้องพัฒนาตนเองในการทำวิจัยผ่านรายวิชาวิทยานิพนธ์ ที่สามารถสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ได้เช่นกัน

#### 1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ดำเนินการปรับปรุงภายใต้แนวคิดการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome based education) ได้รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ และมีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เป็นระบบ เพื่อนำข้อมูลมาพิจารณากำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในระดับหลักสูตร ซึ่งกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังแสดงในตาราง 1.4-1 และสรุปรายละเอียดความคิดเห็น/ความต้องการของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังแสดงในตาราง 1.4-2

ตาราง 1.4-1 กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการเก็บรวบรวมข้อมูล

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์กลุ่ม	วิธีการได้มาของข้อมูล
1. กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร (ผู้สนับสนุนทุนการศึกษา :- สสส., สช., สปสช.)	high power, high impact	ประชุมและอภิปรายผ่านระบบ ZOOM
2. คณาจารย์ในหลักสูตร	high impact	ประชุมคณาจารย์
3. ศิษย์ปัจจุบัน	high impact	สำรวจด้วยแบบสอบถามออนไลน์ ซึ่งมีผู้ตอบแบบสอบถาม 22 ราย
4. ศิษย์เก่า	high impact	- สัมภาษณ์ศิษย์เก่าผ่านระบบ ZOOM จำนวน 13 ราย - สำรวจด้วยแบบสอบถามออนไลน์ ซึ่งมีผู้ตอบแบบสอบถาม 14 ราย
5. ผู้ใช้บัณฑิต	high power	ประชุมและอภิปรายผ่านระบบ ZOOM ผู้ใช้บัณฑิตจำนวน 5 ราย ประกอบด้วย 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี จ.สงขลา 2. ผู้อำนวยการสำนัก 3 สำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) 3. ผู้อำนวยการสำนัก 8 สำนักสนับสนุนสุขภาวะองค์กร สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) 5. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา (สคร.12) สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
6. สถาบันและมหาวิทยาลัยฯ	high power	วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2561-2565 เป็นกรอบการปรับปรุง
7. อว	high power	กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

ตาราง 1.4-2 สรุปรายละเอียดความคิดเห็น/ความต้องการของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคิดเห็น/ความต้องการ
1. กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร (ผู้สนับสนุนทุนการศึกษา :- สสส., สข., สปสช.)	<p>ต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล (data mining, modelling สามารถทำนาย/มองแนวโน้มได้ รวมทั้งการบริหารจัดการงานวิจัย</li> <li>- มีภาวะผู้นำเฉพาะเรื่อง เช่น นวัตกรรมศาสตร์ การเจรจาต่อรอง/defense ได้ resource management, การบริหารจัดการเครือข่าย, crisis management การทำงานแบบ multisector การจัดการร่วมกันของสหวิชาชีพ, soft skills จากสนามจริง</li> <li>- วิธีการหรือแนวทางในการทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ</li> <li>- มีความสามารถในการนำวิชาการมาประยุกต์ใช้</li> <li>- สามารถเป็นผู้ประกอบการเองได้ สร้างงานได้เองมากกว่าการหางานทำ เป็นผู้ประกอบการด้านนโยบายสาธารณะ</li> <li>- ความรู้ทางด้านสุขภาพเชิงระบบ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ สังคม การเปลี่ยนแปลงภูมินิเวศน์ การย้ายถิ่น</li> <li>- จัดให้มีการเรียนแบบ project based; set agenda หา mentor หา sponsor จากความต้องการของหน่วยงานเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรเข้าศึกษาในหลักสูตร</li> <li>- นำเอาความต้องการของพื้นที่มาเป็นเสมือนห้องปฏิบัติการ ตั้งเป็น theme ที่ส่งต่อเรื่องราว นั้น ๆ ต่อไปในอนาคต</li> </ul>
2. คณาจารย์ในหลักสูตร (อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)	<p>คุณลักษณะของบัณฑิตที่ต้องการ และมีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคิดเชิงระบบ การมีภาวะผู้นำ</li> <li>- มีความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เพราะต้องใช้ในการทำงาน หากความรู้เพิ่มเติมการติดต่อกับโลกภายนอก</li> <li>- มีทักษะในการสื่อสาร</li> <li>- สามารถทำงานเป็นทีม การจัดการร่วมกันของสหวิชาชีพ เพื่อร่วมกันพัฒนาพื้นที่ให้สามารถเห็นเป็นรูปธรรมของการปรับปรุงที่ชัดเจน</li> <li>- มีความรู้ ความสามารถในการจัดหาทรัพยากรมนุษย์ Research management</li> <li>- สามารถออกแบบความคิดเองได้</li> <li>- เป็นนักประสานงาน เป็นนักต่อรองที่ดี</li> </ul>
3. นักศึกษาปัจจุบัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถคิด เขียน เข้าใจ วิเคราะห์ สังเคราะห์ แก้ปัญหาในการจัดการงานในระบบสุขภาพและงานอื่น ๆ ได้อย่างเป็นระบบ</li> <li>- สามารถบริหารจัดการงาน การมองงานด้านสุขภาพและงานสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ</li> <li>- มีทักษะด้านวิชาการ การทำวิจัย และการใช้เทคโนโลยีในการจัดการระบบสุขภาพ</li> <li>- สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านต่าง ๆ ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การสร้างนโยบายสาธารณะ</li> <li>- มีความรู้ความเข้าใจในระบบสาธารณสุข และงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ การสร้างเครือข่ายกับทุกหน่วยงาน</li> <li>- การบูรณาการงานด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด รวมทั้งการแก้ปัญหาชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนมีการพัฒนาตนเองอย่างยั่งยืน</li> <li>- มีความเป็นผู้นำ กล้าคิด กล้าทำ กล้าแสดงออก กล้าตัดสินใจ</li> <li>- มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์</li> <li>- มีคุณธรรม จริยธรรม มีวินัย ใฝ่รู้ ขยัน อดทน มีความรับผิดชอบ</li> </ul>

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคิดเห็น/ความต้องการ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีทักษะทางภาษาอังกฤษ ทักษะการสื่อสาร</li> <li>- สามารถสร้างองค์ความรู้ให้เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อให้ชุมชนหรือพื้นที่ทำงานเป็นแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่</li> <li>- มีความสามารถในการเรียนรู้ได้ตลอดชีวิตทั้งในและนอกห้องเรียน</li> </ul>
4. ศิษย์เก่า	<p>ต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระบวนการวิจัย ทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ที่ตอบสนองต่อพื้นที่ และสามารถต่อยอดงานวิจัยได้</li> <li>- ความรู้ทางภาษาอังกฤษ เพื่อการนำเสนอผลงานในระดับชาติ และนานาชาติ</li> <li>- การเข้าถึงระบบสารสนเทศ และทักษะการค้นคว้า การหาความรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (life-long learning)</li> <li>- กระบวนการคิดเชิงระบบ</li> <li>- เทคนิคการนำเสนอ การวิพากษ์งานวิชาการ การสื่อสารทางสังคม social media การประชาสัมพันธ์</li> <li>- ภาวะผู้นำ รู้จักตนเอง คิดบวก เสริมพลังผู้อื่น</li> <li>- การพัฒนาสุขภาพในพื้นที่ การวิเคราะห์ชุมชน การวางแผน การปรับแผนงาน สาธารณสุข การสร้างเครือข่าย การเสริมพลัง การบูรณาการการทำงานร่วมกัน</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อเป็นนิกนนโยบายสาธารณะ</li> <li>- ต้องการฝึกทำงาน การเรียนรู้จากชุมชนเพื่อเก็บหน่วยกิตมาเทียบโอนสำหรับรับปริญญา</li> </ul>
5. ผู้ใช้บัณฑิต (สธ. สคร.)	<p>ต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคิดเชิงระบบ</li> <li>- มีความสามารถในการจัดการข้อมูล (การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ สื่อสารต่อรองเป็น economic canvas; การสื่อสารแบบ mass communication)</li> <li>- มีความรู้ด้านปัจจัยกำหนดสุขภาพ</li> <li>- มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการนโยบายสาธารณะ เช่น การทำ Policy ให้ออก เป็นนโยบายได้ เขียนเป็น</li> <li>- Right concept/ right methods ทำงานในพื้นที่ เน้นปฏิบัติ ทำงานเป็น ปฏิบัติและทฤษฎีไปด้วยกัน เช่น HIA</li> <li>- ให้คนในพื้นที่ 2-3 คน เข้ามาเรียนรู้เป็นทีม เพื่อกลับไปพัฒนาพื้นที่ ใช้พื้นที่เป็นสถานที่เรียน และหลักสูตรต้องมีความยืดหยุ่น</li> </ul>

จากการวิเคราะห์ความคิดเห็น/ความต้องการของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หลักสูตรจึงได้นำมากำหนดเป็นผล การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) 6 PLOs ดังนี้

- PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้
- PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้
- PLO 3 แสดงพฤติกรรมกรมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์
- PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้
- PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึง

ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์

PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

PLOs ที่กำหนดจะครอบคลุมและสอดคล้องกับความต้องการของทุกกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รายละเอียดตามทีระบุไว้ใน ภาคผนวก ค ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1)

ในปีการศึกษา 2565 สถาบันฯ ได้กำหนดแนวทางการรวบรวมข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน การวัดประเมินผล ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา/ชุดวิชา ในปีต่อไปดังนี้

ตาราง 1.4-3 แนวทางการได้ข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการ	ความต้องการข้อมูล	ระยะเวลา
นักศึกษาปัจจุบัน	แบบสอบถามออนไลน์ : ประเมินอาจารย์ผู้สอน	- วิธีการสอนของอาจารย์ - การใช้สื่อการเรียนการสอน - ความรู้ความสามารถของอาจารย์	ทุกภาคการศึกษา
	แบบสอบถาม : ประเมินรายวิชา	- ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง - ความเหมาะสมของเนื้อหาวิชาที่สอน	ทุกภาคการศึกษา
	แบบสอบถาม : ประเมินความพึงพอใจ	- ความพึงพอใจในด้านการจัดการเรียนการสอน - ความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ปีละ 1 ครั้ง
บัณฑิต	- แบบสอบถาม : ประเมินความพึงพอใจ - สัมภาษณ์ผ่านระบบ Zoom	- ความพึงพอใจต่อหลักสูตร - สภาพแวดล้อมของการเรียนรู้ - การจัดการเรียนการสอน - การเรียนรู้ตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของนักศึกษาในระดับใด - การเรียนรู้ตลอดหลักสูตรส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิตในระดับใด	ปีละ 1 ครั้ง
ผู้ใช้บัณฑิต	- สัมภาษณ์เป็นรายบุคคล - สัมภาษณ์ผ่านระบบ Zoom	- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต - คุณลักษณะของบัณฑิตที่ต้องการ - ความรู้ที่บัณฑิตควรมี	ปีละ 1 ครั้ง
อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน	จากการประชุมร่วมกันในการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และการสัมภาษณ์เป็นรายบุคคล	- คุณลักษณะของบัณฑิตที่ต้องการ - ความรู้ที่บัณฑิตควรมี - ความพึงพอใจในการบริหารจัดการหลักสูตร - ความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ทุกครั้งที่มีการประชุม

### 1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้กำหนดไว้อย่างชัดเจนในแต่ละผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) มีกลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ และกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้อย่างไร (AUN 1.1-1) ดังนั้นการประเมินนักศึกษาเป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ในระดับรายวิชาทุกวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน เป็นการประเมินว่า

นักศึกษาบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) และในระดับรายวิชา (CLOs) หรือไม่ การบริหารจัดการหลักสูตรต้องควบคุมกำกับให้เป็นไปตามที่กำหนด รวมทั้งกำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาทุกภาคการศึกษา

การประเมินผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา (CLOs) ผู้ประสานงานรายวิชา/ผู้สอน ได้กำหนดวิธีการประเมินไว้อย่างชัดเจนในรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.2-1) โดยเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชา/ผู้สอนได้ดำเนินการประเมินตามวิธีการที่ระบุไว้ ซึ่งมีหลากหลายวิธี เช่น การสอบกลางภาค การสอบปลายภาค การนำเสนองานที่ได้รับมอบหมาย การมีส่วนร่วมในการอภิปรายซักถามในชั้นเรียน ฯลฯ มีการทวนสอบรายวิชาโดยกรรมการทวนสอบ และได้แจ้งผลการทวนสอบ (AUN 1.5-1) ไปยังผู้ประสานงานรายวิชา/ผู้สอน เพื่อนำไปปรับปรุงในการจัดทำรายละเอียดของรายวิชาในปีต่อไป

ส่วนการประเมินผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) เนื่องจากหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้เริ่มเปิดสอนในปีการศึกษา 2564 การประเมินในส่วนนี้เพื่อให้มั่นใจว่าผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรตามที่กำหนด จึงได้ดำเนินการประเมินโดยให้นักศึกษาออกแบบและวางแผนงานวิจัยทางด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือการประเมินผลกระทบต่อด้านสุขภาพ หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 ประเมินผลสัมฤทธิ์ในการทำวิทยานิพนธ์ มีการประเมินความก้าวหน้าของผลงานเพื่อให้หน่วยกิตตามความก้าวหน้า ทั้งในการออกแบบงานวิจัย การเขียนโครงร่างงานวิจัย การดำเนินการวิจัย การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และสำเร็จการศึกษา รวมทั้งการเผยแพร่ผลงานวิจัย ซึ่งเป็นการประเมินว่านักศึกษาบรรลุเป้าหมายผลลัพธ์การเรียนรู้ใน 2 ปี

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 1

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
AUN 1.1-2	คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ
AUN 1.2-1	รายละเอียดของรายวิชา
AUN 1.2-2	ระบบ tqf online ( <a href="https://tqf.psu.ac.th">https://tqf.psu.ac.th</a> )
AUN 1.2-3	รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา
AUN 1.5-1	รายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ประจำปีการศึกษา 2565

AUN-QA 2  
Programme Structure and Content

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
2.1 The specifications of the programme and all its courses are shown to be comprehensive, up-to-date, and made available and communicated to all stakeholders.	4
2.2 The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes.	4
2.3 The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders.	4
2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.	4
2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.	4
2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specialisations.	4
2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

ผลการดำเนินการ

2.1 The specifications of the programme and all its courses are shown to be comprehensive, up-to-date, and made available and communicated to all stakeholders.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 จัดทำโดยอ้างอิงจากเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 (AUN 2.1-1) และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (AUN 2.1-2) นอกจากนี้ข้อกำหนดของหลักสูตรเป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัย เช่น ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามหลักการ Outcome based education: OBE การจัดการเรียนการสอนเชิงบูรณาการกับการทำงาน (WIL) การจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) รายละเอียดตามที่ระบุใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) การจัดทำข้อมูลหลักสูตรได้จัดทำตามข้อกำหนดของหลักสูตร (Programme specification) ตามแบบฟอร์ม มคอ.2 ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ซึ่งแบ่งเนื้อหาออกเป็น 8 หมวด (AUN 1.1-1) ในแต่ละหมวดมีการระบุข้อมูลที่ครบถ้วน ดังนี้

**หมวดที่ 1** ข้อมูลทั่วไป (รหัสและชื่อหลักสูตร, ชื่อปริญญาและสาขาวิชา, วิชาเอก (ถ้ามี), จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร, รูปแบบของหลักสูตร, สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร, ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน, อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา, ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร, สถานที่จัดการเรียนการสอน, สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร,

ผลกระทบจากการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน, ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน)

**หมวดที่ 2** ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร (ปรัชญา ความสำคัญ หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร, แผนพัฒนาปรับปรุง)

**หมวดที่ 3** ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร (ระบบการจัดการศึกษา, การดำเนินการหลักสูตร, หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน, องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี), ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี) )

**หมวดที่ 4** ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล (การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของผู้เรียน, ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561, ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (ระดับปริญญาโท ที่ไม่มี มคอ.1), ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล, แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping), ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา)

**หมวดที่ 5** หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา (กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด), กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา, เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร, การอุทธรณ์ของผู้เรียน)

**หมวดที่ 6** การพัฒนาคณาจารย์ (การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่, การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์)

**หมวดที่ 7** การประกันคุณภาพหลักสูตร (การกำกับมาตรฐาน, บัณฑิต, นักศึกษา, คณาจารย์, หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน, สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้, ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators))

**หมวดที่ 8** การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร (การประเมินประสิทธิผลของการสอน, การประเมินหลักสูตรในภาพรวม, การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร, การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง)

ทั้งนี้ข้อมูลหลักสูตรตาม มคอ.2 ได้มีการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นแก่ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มในช่องทางต่าง ๆ ที่เข้าถึงได้ง่าย เช่น เว็บไซต์ของสถาบัน (AUN 2.1-3) เว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย (AUN 2.1-4) แผ่นพับประชาสัมพันธ์ (AUN 2.1-5) และในคู่มือนักศึกษา (AUN 2.1-6) ที่แจกให้กับนักศึกษาบัณฑิตศึกษาทุกคน โดยเนื้อหาข้อมูลที่เผยแพร่ประกอบด้วยโครงสร้างหลักสูตร คำอธิบายรายวิชา จุดเด่นของหลักสูตร ภารกิจหลักของสถาบัน มาตรฐานผลการเรียนรู้ แนวทางการวิจัย ฯลฯ หลักสูตรได้ประเมินการเผยแพร่ข้อมูลโดยสอบถามกลุ่มผู้ใช้ข้อมูล และนำข้อมูลมาปรับปรุงให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้ข้อมูล ดังตาราง 2.1-1

ตาราง 2.1-1 แสดงการปรับปรุงข้อมูลหลักสูตร

แหล่งเผยแพร่	กลุ่มผู้ใช้ข้อมูล	การปรับปรุง
คู่มือนักศึกษา	นักศึกษา	- ปรับปรุงข้อมูล แบบฟอร์มต่าง ๆ ให้ทันสมัย และสอดคล้องกับข้อมูลของบัณฑิตวิทยาลัย
เว็บไซต์สถาบัน	นักศึกษา, ศิษย์เก่า, ผู้ใช้บัณฑิต, อาจารย์, ผู้ที่สนใจสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร	- ปรับปรุงข้อมูล แบบฟอร์มต่าง ๆ ให้ทันสมัย เช่น ข้อมูลหลักสูตร - การเข้าเว็บไซต์ของสถาบันให้ง่ายขึ้น
แผ่นพับ	นักศึกษา, ผู้ที่สนใจสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร	- จัดทำเอกสารใหม่ให้สอดคล้องกับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 และภารกิจของสถาบัน

ในการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชา มีทั้งการสอนแบบชุดวิชา (module) และรายวิชา หลักสูตรได้ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อพิจารณากำหนดอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชา โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถและคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอนตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด อาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำรายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) ให้มีความสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง และเสนอให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้งหนึ่ง โดยอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาได้ปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดรายวิชา ตามมติที่ประชุม ก่อนที่จะดำเนินการจัดส่งรายละเอียดรายวิชาผ่านระบบ <https://tqf.psu.ac.th> (AUN 1.2-2) ซึ่งมีข้อมูลครบถ้วนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้หลักสูตรมีการทบทวนกระบวนการจัดทำรายละเอียดรายวิชา ทุก ๆ ภาคการศึกษา สำหรับการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยส่วนใหญ่เป็นการปรับระดับรายวิชา มีการปรับปรุงการเรียนการสอนรายวิชาที่เปิดสอน โดยการนำผลการประเมินรายวิชา ผลการทวนสอบแต่ละรายวิชา มาวางแผนในการปรับปรุงเนื้อหา ปรับปรุงการเรียนการสอน ปรับปรุงวิธีการวัดและประเมิน ตามรายละเอียดในรายงานผลการดำเนินงานรายวิชา (AUN 1.2-3) เพื่อจะใช้สอนในภาคการศึกษา/ปีการศึกษาถัดไป

ในปีการศึกษา 2565 ได้เปิดสอนรายวิชาบังคับและวิชาเลือก รวม 10 รายวิชา ซึ่งได้จัดทำรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.2-1) ครบทุกรายวิชา ในการจัดทำรายละเอียดรายวิชาได้นำผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา (AUN 2.1-7) ผลการทวนสอบรายวิชาของปีการศึกษาที่ผ่านมา (AUN 1.5-1) ตลอดจนสถานการณ์ภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา เช่น การแพร่ระบาดของโควิด-19 เข้ามาร่วมพิจารณา ทำให้มีการปรับรายละเอียดของวิชาอย่างชัดเจน คือ ปรับวิธีการจัดการเรียนการสอนเป็นแบบ hybrid (ใช้การเรียนการสอนแบบ onsite และ online ผ่านระบบ Zoom) รวมทั้งปรับวิธีการวัดและประเมินผล สัดส่วนคะแนน ตารางการเรียนการสอน ผู้สอน เอกสารประกอบการสอน และสื่อ โดยแต่ละรายวิชาได้กำหนดรายละเอียดต่าง ๆ ไว้อย่างชัดเจนครบถ้วนสมบูรณ์ในประเด็นที่สำคัญ ๆ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ของ สกอ. เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนสอดคล้องและเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร เช่น

1. ชื่อรายวิชา (Course title)
2. ข้อกำหนดรายวิชา (Course requirements such as pre-requisite to register for the course, credits, etc)
3. ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected learning outcomes of the course in terms of knowledge, skills, and attitudes)
4. แผนการสอนและวิธีการประเมิน (Teaching, learning and assessment methods to enable outcomes to be achieved and demonstrated)
5. คำอธิบายรายวิชาและแผนการสอน (Course description and outline or syllabus)
6. รายละเอียดการประเมิน (Details of student assessment)
7. วันที่จัดทำรายงาน (Date on which the course specification was written or revised)
8. หนังสือหรือสื่อทางวิชาการอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการเรียนรู้

หลักสูตรฯ มีการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลของหลักสูตรและรายวิชาให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรและรายวิชา เพื่อให้ได้ทราบข้อมูลผ่านช่องทางการประชาสัมพันธ์ ดังนี้

1. อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน เจ้าหน้าที่ของหลักสูตร ได้รับทราบข้อมูลจากทางเว็บไซต์ของสถาบัน การสื่อสารทางระบบอื่น ๆ เช่น Facebook, Line และมีการแจ้งทุกครั้งที่มีการปรับปรุงข้อมูล
2. นักศึกษาที่กำลังศึกษา บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร ผู้บังคับบัญชา/นายจ้าง จะได้รับข้อมูลจากเว็บไซต์ของสถาบัน และคู่มือนักศึกษา ซึ่งมีการปรับปรุงทุกปีการศึกษาเพื่อให้ความทันสมัย
3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ได้รับทราบข้อมูลจากการประชุมในแต่ละครั้ง
4. บุคคลภายนอกที่สนใจเข้าศึกษาสามารถรับรู้ข้อมูลได้จากเว็บไซต์ของสถาบัน (AUN 2.1-3) และของบัณฑิตวิทยาลัย (AUN 2.1-4) และจากแผ่นพับแนะนำหลักสูตร (AUN 2.1-5) ซึ่งหลักสูตรได้จัดทำเพื่อเผยแพร่และ



จัดส่งไปยังกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ และอาจารย์ได้นำไปเผยแพร่ในกรณีที่ได้ไปเข้าร่วมประชุมวิชาการ และการประชุมร่วมกับเครือข่ายต่าง ๆ

ในส่วนของนักศึกษา สถาบันได้จัดทำคู่มือการศึกษาฯ (AUN 2.1-6) แจกให้กับนักศึกษาทั้งที่เป็นเล่มเอกสารและไฟล์เอกสารส่งในระบบ online ซึ่งได้ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน และข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการเรียนในหลักสูตร ในวันปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ และในชั้นเรียนในช่วงแรกของการเรียนการสอน ในส่วนของคำอธิบายรายวิชา โครงสร้างหลักสูตร มาตรฐานผลการเรียนรู้ของทุกรายวิชา ได้เผยแพร่แก่ผู้เรียน หรือผู้ที่สนใจทั่วไปบนเว็บไซต์ของสถาบัน (AUN 2.1-3) และหลักสูตรอยู่ในระหว่างวางแผนติดตามประสิทธิผลการสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ ที่มีการเผยแพร่ออกไปให้ทันสมัยมากยิ่งขึ้น และให้มีความหลากหลายในหลายช่องทาง

## 2.2 The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้ออกแบบมาเพื่อพัฒนามหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ให้มีความรู้และทักษะเฉพาะทาง รวมทั้งทักษะทั่วไปที่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน การวิจัยในพื้นที่/ชุมชน ในโครงสร้างหลักสูตรได้จัดการเรียนการสอนเป็น 3 กลุ่มวิชา คือ กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกลุ่มวิชาการระบุนโยบายสาธารณะ เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิต ฯลฯ การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ได้ปรับปรุงให้เป็นไปตามหลักการ Outcome based education: OBE ที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เฉพาะเจาะจงตามเป้าหมายของหลักสูตร นโยบายและปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย ซึ่งหลักสูตรใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีรายละเอียดการดำเนินการดังนี้

1. สสำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ได้แก่ นักศึกษา บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร ผู้ใช้บัณฑิต/นายจ้าง อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ความต้องการสำคัญ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งนำผลการเรียนรู้ที่คาดหวังตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ที่กำหนดให้มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้ครอบคลุม อย่างน้อย 5 ด้าน คือ (1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม (2) ด้านความรู้ (3) ด้านทักษะทางปัญญา (4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ (5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ นโยบายของมหาวิทยาลัย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ เพื่อหาข้อสรุปมาประกอบการกำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร

2. พิจารณากำหนดคุณลักษณะของบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยมุ่งเพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ ผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสู่สังคม สร้างงานวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างความเข้มแข็งต่อชุมชน เชื่อมโยงต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ เน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ วิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้ผู้เรียนเน้นการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในพื้นที่/ชุมชน หรือในองค์กรสุขภาพ พิจารณากำหนดปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

3. พิจารณากำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (Program Learning Outcome: PLOs) ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและสถาบัน รวมทั้งอัตลักษณ์และเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัย คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งได้ PLOs สำหรับหลักสูตรนี้ 6 PLOs

4. พิจารณากำหนดความรู้พื้นฐานที่ผู้เรียนในระดับปริญญาโท สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพจะต้องมี และกำหนดรายวิชาในหลักสูตร ทั้งรายวิชาบังคับ วิชาเลือก จำนวนหน่วยกิต และจัดทำรายวิชาที่ใช้แบบ backward design โดยดำเนินการดังนี้

1) วิเคราะห์ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) เพื่อกำหนดกลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้และกำหนดกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ PLOs

2) วิเคราะห์ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ตามกรอบของ Bloom's Taxonomy ประกอบด้วย ด้านความรู้ (knowledge/ cognitive domain; K = 21 ข้อ) ด้านเจตคติ (attitude/ affective domain; A = 10 ข้อ) และด้านทักษะ (skill/ psychomotor domain; S = 14 ข้อ) และจัดกลุ่มเป็นชุดวิชา (module) ได้ 1 ชุดวิชา 6 หน่วยกิต และเป็นวิชา (subject) ได้ 22 รายวิชา รายละเอียดตามที่ระบุไว้ใน มคอ.2 ในภาคผนวก ค (AUN 1.1-1)

3) จัดทำคำอธิบายรายวิชา เนื้อหาวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา (CLOs) ให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบตามที่ระบุไว้ใน มคอ.2

4) วิเคราะห์ความสอดคล้องของชุดวิชาและรายวิชาทั้งหมดกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) และ knowledge/ cognitive domain (K) attitude/ affective domain (A) และ skill/ psychomotor domain (S) อีกครั้ง หลักสูตรได้จัดทำแผนที่กระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้สู่รายวิชา (curriculum mapping) ดังตาราง 2.2-1 เพื่อแสดงความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) กับรายวิชา

ตาราง 2.2-1 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)					
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
<b>วิชาบังคับ</b>							
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)	■	■	■	■	■	■
<b>วิชาเลือก</b>							
006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน	3((2)-3-4)		■		■	■	■
006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ	3((2)-3-4)		■		■		■
006-663 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ	3((2)-3-4)	■		■	■	■	■
006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)		■	■	■		■
006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6((4)-6-8)	■	■	■	■	■	■
006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ	3((2)-3-4)	■	■		■		■
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3((3)-0-6)	■	■	■			■
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)		■		■	■	■
006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	2((1)-3-2)			■	■	■	■
006-670 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	■	■			■	
006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	■	■	■	■	■	
006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	■	■			■	■

รายวิชา	จำนวน หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)					
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)		■	■	■		■
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	■				■	■
006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ	3((2)-3-4)		■		■	■	■
006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	3((2)-3-4)		■	■	■		
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3(0-9-0)	■		■		■	■
006-678 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ	3((3)-0-6)	■	■				■
006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)		■	■	■	■	
006-680 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน	3((3)-0-6)	■			■	■	
006-681 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์	3((3)-0-6)	■	■	■			■
006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์	3((2)-3-4)		■		■		
<b>วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์</b>							
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 1)	36(0-108-0)	■	■	■	■	■	■
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 2)	18(0-54-0)	■	■	■	■	■	■
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6(0-18-0)	■	■	■	■	■	■

5. จัดประชุมวิพากษ์ร่างหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องกับสาขาการจัดการระบบสุขภาพ คณาจารย์ และนำข้อคิดเห็นต่าง ๆ มาปรับปรุงร่างหลักสูตรให้มีความชัดเจนและสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น จากนั้นได้เสนอร่างหลักสูตรเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ซึ่งหลักสูตรได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2564

6. หลังจากจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาตามแผนที่กระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ฯ ได้จัดให้มีกระบวนการประเมินผลสัมฤทธิ์ของผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในแต่ละรายวิชาโดยนักศึกษา และนำผลการประเมินที่ได้เสนอให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงรายวิชา และหลักสูตรต่อไป

### 2.3 The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders.

การจัดทำหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้ดำเนินการภายใต้แนวคิดการจัดการศึกษาที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ (outcome based education: OBE) หลักสูตรได้นำข้อมูลย้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรและรายวิชา ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียดังกล่าว ตามที่ระบุในตาราง 1.4-1 และสรุปรายละเอียดความคิดเห็น/ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังแสดงในตาราง 1.4-2 จากการวิเคราะห์ความคิดเห็น/ความต้องการของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หลักสูตรจึงได้นำมากำหนดเป็นผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs)

เนื่องจากหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้เปิดสอนนักศึกษาในปีการศึกษา 2564 เป็นปีแรก การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อมูลย้อนกลับสำหรับการปรับปรุงหลักสูตรและรายวิชา ดำเนินการโดย 1) ให้นักศึกษาประเมินการสอนประเมินรายวิชา 2) ทวนสอบรายวิชาที่เปิดสอน 3) รับฟังข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน/ อาจารย์ประจำหลักสูตร

หลังจากนั้นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะได้นำข้อมูลย้อนกลับ ข้อเสนอแนะ ผลการทวนสอบและผลการประเมิน มาวิเคราะห์ ก่อนที่จะนำไปปรับปรุงรายวิชาและปรับปรุงหลักสูตรในรอบต่อไป

#### 2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้จัดทำแผนที่กระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่ รายวิชา (Curriculum Mapping) ตามที่ระบุไว้ใน มคอ.2 ในหมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการ ประเมินผล (AUN 1.1-1)

ก่อนการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอนจะต้องดำเนินการจัดทำ รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) (AUN 1.2-1) ที่กำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งหวังในการพัฒนานักศึกษา แผนการเรียน วิธีการสอนและข้อกำหนดในการประเมินผล การเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้กรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาความเหมาะสมก่อนใช้ในการวางแผนการสอนของ แต่ละวิชา และเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ผู้ประสานงานรายวิชาจะต้องดำเนินการจัดทำ รายงานผลการดำเนินงานรายวิชา (AUN 1.2-3) ซึ่งมีรายละเอียดในหัวข้อต่าง ๆ คือ ผลการจัดการเรียนการสอนที่ เปรียบเทียบกับแผนการสอน สรุปผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ โดย นักศึกษาจะต้องประเมินรายวิชา ประเมินผู้สอน เพื่อให้สามารถใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการปรับปรุงการเรียน การสอน ปรับปรุงรายวิชาในภาคการศึกษาหรือปีการศึกษาถัดไป และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรในรอบต่อไป

#### 2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 มีระบบจัดการศึกษาเป็นแบบทวิภาค โดยใน 1 ปีการศึกษา แบ่งเป็น 2 ภาค การศึกษากิต ซึ่งใน 1 ภาคการศึกษามีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ จัดการเรียนการสอนเป็นระบบ หน่วยกิต และหลักสูตรได้จัดการเรียนการสอนแยกเป็น 3 กลุ่มวิชา คือ 1) กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ 2) กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และ 3) กลุ่มวิชาการบริหารนโยบายสาธารณะ

ในการจัดโครงสร้างหลักสูตร รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 หลักสูตรมีการจัดการเรียนการสอน 3 แบบ คือ

- แผน ก แบบ ก1 ทำวิทยานิพนธ์อย่างเดียว
- แผน ก แบบ ก2 ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์
- แผน ข ศึกษารายวิชาและทำสารนิพนธ์

โดยหลักสูตรได้จัดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาบังคับ 1 รายวิชา 3 หน่วยกิต ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียนเพื่อ ปูพื้นฐานความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ พื้นฐานการวิจัย และในปีที่ 1 นักศึกษาสามารถเลือก เรียนรายวิชาเลือกให้สอดคล้องกับกลุ่มวิชาและการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่ตนเองสนใจ ตามคำแนะนำของ อาจารย์ที่ปรึกษา ส่วนในปีที่ 2 กำหนดให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ซึ่งเป็นการเรียนรู้ด้วยตนเองภายใต้ การดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา การทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ทำให้นักศึกษาได้พัฒนาการคิดอย่างเป็นระบบและ บูรณาการองค์ความรู้ทางด้านการจัดการระบบสุขภาพกับความสนใจในการเลือกเรียนตามกลุ่มวิชาของนักศึกษา การจัดให้นักศึกษาเรียนในลักษณะนี้จะทำให้นักศึกษาสามารถทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ที่สอดคล้องกับศักยภาพของ ผู้เรียน และสำเร็จการศึกษาได้ภายในระยะเวลา 2 ปี อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติหลักสูตรไม่สามารถเปิดรายวิชา เลือกได้ทั้งหมดในคราวเดียวกันได้ แต่จะเปิดตามความสนใจของผู้เรียนในแต่ละปี

ตาราง 2.5-1 โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผนการศึกษา		
	แผน ก แบบ ก 1	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1. หมวดวิชาบังคับ	-	3 หน่วยกิต	9 หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเลือก	-	15 หน่วยกิต	27 หน่วยกิต
3. หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์			
- วิทยานิพนธ์	36 หน่วยกิต	18 หน่วยกิต	-
- สารนิพนธ์	-	-	6 หน่วยกิต
<b>รวม ไม่น้อยกว่า</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>	<b>36 หน่วยกิต</b>

## 2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specializations.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 มีให้เลือกเรียนทั้งแผน ก และแผน ข ตามที่ระบุไว้ในข้อ 2.5 และจัดให้มีวิชาเลือก 3 กลุ่มวิชา คือ 1) กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ 2) กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และ 3) กลุ่มวิชาการนโยบายสาธารณะ เพื่อให้ให้นักศึกษาสามารถเลือกเรียนตามความสนใจและความต้องการในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยแต่ละกลุ่มวิชาเลือกนักศึกษามารถเลือกเรียนได้ 15 หน่วยกิตสำหรับแผน ก 2 และ 27 หน่วยกิตสำหรับแผน ข จากรายวิชาเลือกที่ระบุไว้ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) และจากรูปแบบและแนวทางการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรที่จัดให้เรียนทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติโดยการลงพื้นที่/ชุมชนซึ่งได้สัมผัสกับสถานการณ์จริง เพื่อฝึกการสัมภาษณ์ การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ทำให้สามารถพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญทางการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะ นอกจากนี้ หลักสูตรยังได้จัดการเรียนการสอนในรูปแบบโมดูลด้วยการจัดประชุม/อบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้ให้นักศึกษาได้เรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม และภาคประชาชน เป็นการเปิดมุมมองทางความคิดที่หลากหลายให้กับนักศึกษา ตลอดจนการเชิญวิทยากรที่มีประสบการณ์มาบรรยายให้ความรู้แก่นักศึกษาที่เป็นอีกแนวทางหนึ่งที่สามารถพัฒนานักศึกษาได้ ขณะเดียวกัน หลักสูตรยังเปิดโอกาสให้นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่น ๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยหรือนอกมหาวิทยาลัยในลักษณะที่ไม่นับเป็นหน่วยกิตเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ได้

## 2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.

มหาวิทยาลัยได้กำหนดวิธีการปรับปรุงหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่ สกอ.กำหนด ซึ่งในการออกแบบหลักสูตรและกระบวนการพัฒนาหลักสูตร มหาวิทยาลัยได้กำหนดแนวทางในการดำเนินการไว้อย่างชัดเจน มีขั้นตอนกระบวนการดำเนินการ ตั้งแต่การแต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร มีการพิจารณาถ่วงถ่วง และระบบประเมินการให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องและผู้ทรงคุณวุฒิที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง และนำผลการประเมินไปปรับปรุงหลักสูตรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ คุณภาพของหลักสูตร

ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ที่จัดการศึกษาตามแนวทางที่มุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome-Based Education : OBE) และมุ่งผลิตบัณฑิตที่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ มีศักยภาพผู้สังคม สร้างงานวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างความเข้มแข็งต่อชุมชน เชื่อมโยงต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ และพัฒนาประเทศ เน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ วิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้ผู้เรียนเน้นการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในพื้นที่/ชุมชน หรือในองค์กรสุขภาพ โดยวางแผนปรับปรุงหลักสูตรตามรอบที่ สกอ.กำหนด และจากการเปิดสอนหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 หลักสูตรได้ดำเนินการ

ปรับปรุงย่อยในระดับรายวิชา ตามวงจร PDCA เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละวิชา ในแต่ละภาคการศึกษา จะมีการรายงานผลการเรียนรู้ของผู้เรียน มีการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา มีการทวนสอบโดยคณะกรรมการทวนสอบที่สถาบันแต่งตั้ง มีการรวบรวมความคิดเห็นจากอาจารย์ผู้สอน ซึ่งข้อมูลที่ได้จะรายงานในส่วนที่เกี่ยวข้องให้กับอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อนำไปปรับปรุงผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา ปรับปรุงการเรียนการสอนและการวัดและประเมินผล สื่อการสอนและอื่น ๆ รายงานที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

นอกจากนั้น เพื่อควบคุมกำกับกับการดำเนินการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพ เมื่อสิ้นสุดการดำเนินการหลักสูตร 1 ปี อาจารย์ประจำหลักสูตรจะติดตามการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์โดยรอบและระบบสุขภาพ และข้อมูลอื่น ๆ เพื่อนำมาปรับปรุงรายวิชา และเมื่อสิ้นสุด 2 ปี จะนำข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิตมาเป็นปัจจัยนำเข้าในการปรับปรุงระดับรายวิชา รวมทั้งจัดทำแผนปรับปรุงระดับหลักสูตรทุก 5 ปี

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 2

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
AUN 1.2-1	รายละเอียดของรายวิชา
AUN 1.2-2	ระบบ tqf online ( <a href="https://tqf.psu.ac.th">https://tqf.psu.ac.th</a> )
AUN 1.2-3	รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา
AUN 1.5-1	รายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ประจำปีการศึกษา 2565
AUN 2.1-1	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558
AUN 2.1-2	ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2563
AUN 2.1-3	เว็บไซต์ของสถาบัน
AUN 2.1-4	เว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย
AUN 2.1-5	แผนพับประชาสัมพันธ์
AUN 2.1-6	คู่มือนักศึกษา
AUN 2.1-7	ผลการประเมินรายวิชา ปีการศึกษา 2565

**AUN-QA 3**  
**Teaching and Learning Approach**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.	4
3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.	4
3.3 The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.	4
3.4 The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g., commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices).	4
3.5 The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.	4
3.6 The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

**ผลการดำเนินการ**

**3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.**

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้กำหนดปรัชญาการศึกษาไว้ดังนี้

“มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ก่อตั้งขึ้นตามนโยบายการพัฒนาภาคใต้ โดยมีเจตนารมณ์ ตั้งแต่แรกเริ่มที่จะให้เป็นมหาวิทยาลัยหลักของภาคใต้ ทำหน้าที่ผลิตบัณฑิต วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม การจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยจึงมุ่งเน้นที่การพัฒนาคนเพื่อให้เป็นกำลังหลักของสังคม และยึดตามแนวทางการจัดการศึกษาของชาติที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง”

การจัดทำหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้นำปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยและของสถาบัน มาเป็นแนวทางในการกำหนดปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร ซึ่งหลักสูตรได้กำหนดปรัชญาของหลักสูตรไว้ดังนี้ (AUN 1.1-1)

"หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ จัดการศึกษาตามแนวทางพัฒนาการนิยม (Progressivism) ภายใต้ความเชื่อที่ว่า ผู้เรียนเป็นผู้มีความต้องการ และมีความสามารถที่จะเรียนรู้ เพื่อสร้างความก้าวหน้าให้กับตนเอง การจัดการเรียนการสอนเป็นภารกิจหนึ่งที่ต้องตอบโจทย์จากสังคม เพื่อส่งผลกระทบต่อสังคม จึงเน้นให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เรียนรู้จากความต้องการของผู้เรียน พัฒนากระบวนการเรียนรู้ผ่านการแก้ปัญหา ค้นคว้าด้วยตนเอง ลงสู่การปฏิบัติในการจัดการระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมกับพื้นที่ โดยยึดถือพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก **ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง** ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน ตลอดชีวิต และเป็นกำลังหลักของสังคมในอนาคต"

ปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ว่า "เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำในระดับภูมิภาคเอเชีย ทำหน้าที่ผลิตบัณฑิต บริการวิชาการ และทำนุบำรุงวัฒนธรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐาน" และยังคงสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของสถาบันที่ระบุว่า "วิชาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน" ซึ่งหลักสูตรได้กำหนดวัตถุประสงค์ในการผลิตมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ให้มีคุณลักษณะดังนี้

1. สามารถแสวงหาความรู้ และสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) ที่มีผลต่อสุขภาพของคนในชุมชน นำไปสู่การกำหนดจุดหมายยุทธศาสตร์และแผนของระบบสุขภาพ

2. สามารถวิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพและสามารถประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ สังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความเสมอภาค มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่สามารถตรวจสอบได้

3. เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

4. สามารถวิจัย ต่อยอดองค์ความรู้ และนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

5. มีคุณธรรม จริยธรรม ในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

หลักสูตรได้นำปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรไปใช้ในกระบวนการจัดการเรียนการสอน โดย 1) จัดให้มีการสื่อสารปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรไปยังบุคลากร นักศึกษา และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านทางต่าง ๆ เช่น เล่มหลักสูตร แผ่นพับประชาสัมพันธ์ website ของสถาบัน website ของบัณฑิตวิทยาลัย และชี้แจงในวันปฐมนิเทศนักศึกษา/ชั่วโมงแรกของการเรียนรายวิชา/ชุดวิชา 2) สนับสนุนให้ทุกรายวิชา/ชุดวิชา มีการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นการปฏิบัติ (active learning) และจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (work integrated learning : WIL) 3) สอบถามความเข้าใจเกี่ยวกับปรัชญาของหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียบางกลุ่ม บุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน นักศึกษา และเพื่อประเมินการเข้าถึงข้อมูลของผู้ที่มีส่วนเสีย ทางหลักสูตรได้สอบถามผู้ที่สมัครเข้าศึกษาในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร ซึ่งส่วนใหญ่เข้าถึงข้อมูลจากเว็บไซต์ของสถาบัน และของบัณฑิตวิทยาลัย สำหรับอาจารย์รับทราบปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยและของสถาบันผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และได้นำไปใช้ในการเรียนการสอน และจัดการเรียนการสอนแบบ active learning การให้นักศึกษาได้ลงมือปฏิบัติจริงทั้งในและนอกห้องเรียน ทั้งนี้หลักสูตรได้วางแผนเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการรับรู้และปฏิบัติตามปรัชญาของหลักสูตรทุกสิ้นปีการศึกษา

### 3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.

การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนของหลักสูตรจะให้ความสำคัญกับผู้เรียนเป็นหลัก หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรปกติที่จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ เนื่องจากกลุ่มผู้เรียนซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเป็นผู้ที่ปฏิบัติในองค์การสุขภาพ ในพื้นที่/ชุมชนต่าง ๆ และปฏิบัติในเครือข่ายต่าง ๆ ที่ไม่สามารถเข้าเรียนในวันราชการได้ หลักสูตรจึงได้จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถศึกษาต่อได้ และหลังจากที่เกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ทำให้หลักสูตรต้องจัดการเรียนการสอนผ่านระบบ online ดังนั้นหลักสูตรจึงออกแบบการเรียนการสอนที่เอื้อต่อผู้เรียนมากขึ้น โดยจัดเป็นการเรียนการสอนแบบ online ผสมผสานกับการเรียนในห้องเรียน

กระบวนการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรเปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วม ดังนี้

1. ก่อนจัดการเรียนการสอน ผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชา ผู้สอน ได้นำข้อมูลผลการประเมินรายวิชา ผลการเรียนรู้ ข้อเสนอแนะของปีที่ผ่านมามาทบทวนและใช้เป็นแนวทางในการออกแบบการเรียนรู้ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอน กำหนดกลยุทธ์การประเมินผล

2. ระหว่างจัดการเรียนการสอน จะกำหนดช่องทางการรับข้อมูลย้อนกลับจากนักศึกษาไว้ในรายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) โดยในชั่วโมงแรกของการเรียนวิชานั้น ๆ หลังจากผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชา ชี้แจง



รายละเอียดของวิชาแล้วจะเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามหรือปรับรายละเอียดต่าง ๆ เช่น ตารางเรียน กิจกรรมการเรียนการสอน สื่อการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผล ฯลฯ นอกจากนั้นผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชา จะชี้แจงให้นักศึกษาทราบถึงประโยชน์ของการให้ข้อมูลย้อนกลับ และช่องทางการให้ข้อมูลย้อนกลับในระหว่างเปิดภาคการศึกษาเพื่อจะได้นำข้อมูลมาปรับปรุงแก้ไขต่อไป

3. ช่วงสิ้นสุดการเรียนการสอนและการประเมินผล กำหนดให้นักศึกษาจัดทำแบบสอบถามประเมินรายวิชา ประเมินการสอน และนักศึกษาสามารถให้ข้อเสนอแนะ/ข้อมูลกับผู้สอนโดยตรงได้อีกทางหนึ่ง

สำหรับรายวิชาในหลักสูตรได้ออกแบบที่สามารถทำให้นักศึกษาบรรลุผลการเรียนรู้ที่ ดังแสดงในแผนที่แสดง การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ใน มคอ.2 หมวดที่ 4 (AUN 1.1-1) ผู้ประสานงานรายวิชา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องแสดงให้เห็นความสัมพันธ์ ระหว่างผลการเรียนรู้ระดับรายวิชากับผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรที่รายวิชานั้นรับผิดชอบ และจะต้องระบุวิธีการ จัดการเรียนการสอน รวมทั้งการวัดและประเมินผลที่จะทำให้นักศึกษาบรรลุผลการเรียนรู้นั้น โดยหลักสูตรใช้กลไก ในการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ในรายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) ตามแบบฟอร์มที่ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) กำหนดในทุกภาคการศึกษา เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนมีความ สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 โดยดำเนินการดังนี้

- ก่อนเปิดภาคการศึกษาอย่างน้อย 2 สัปดาห์ เจ้าหน้าที่แจ้งให้อาจารย์/ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ รายละเอียดรายวิชา และคอยติดตามอยู่เสมอ

- นำรายละเอียดรายวิชาเข้าพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาตรวจสอบ แก้ไข และให้ข้อเสนอแนะ ในประเด็นความทันสมัยของเนื้อหา กิจกรรมการเรียนการสอนซึ่งต้องสอดคล้องกับผลการ เรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา การวัดและประเมินผล ฯลฯ

- อาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำรายละเอียดรายวิชา ทางระบบ TQF online (AUN 1.2-2) และ ประสานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำการตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง และผ่านการอนุมัติจากผู้บริหาร คือ รองผู้อำนวยการ สถาบันฯ ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ในปีการศึกษา 2565 มีจำนวนรายวิชาที่ต้องกำกับติดตามการจัดทำรายละเอียดรายวิชา จำนวน 10 รายวิชา ซึ่งสามารถติดตามให้อาจารย์จัดทำได้ครบตามกำหนดเวลาทุกรายวิชา แต่ละรายวิชามีรูปแบบการจัดการเรียน การสอนที่หลากหลายวิธีตามความเหมาะสมกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง ส่วนการควบคุมการทำวิทยานิพนธ์ มีระบบ กลไก หรือแนวทางการปฏิบัติดังนี้

1. มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นผู้ตรวจสอบเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์ ในประเด็น

- ตรวจสอบหัวข้อการทำวิทยานิพนธ์ให้สอดคล้องกับกลุ่มวิชาที่นักศึกษาเลือกเรียน และมีความเหมาะสม ในแง่ความทันสมัย การนำไปใช้ประโยชน์ในทางวิชาการหรือวิชาชีพ

- ตรวจสอบความเหมาะสมในการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ในการทำวิจัย ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ที่จะต้องเป็นไปตาม เกณฑ์ของ สกอ. นอกจากนั้นหัวข้อการทำวิทยานิพนธ์ต้องเหมาะสมกับนักศึกษา เช่น นักศึกษาที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ควรทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของตัวเอง

- กำกับให้มีการรายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์อย่างสม่ำเสมอ ทุกภาคการศึกษา โดยการ จัด สัมมนาและให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งในปีการศึกษา 2565 อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์จะติดตามความก้าวหน้าทั้งทางระบบ online ผ่าน zoom และ onsite

2. แนะนำให้นักศึกษาเข้าอบรมการใช้โปรแกรมต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการทำ การเขียนวิทยานิพนธ์ รวมทั้งให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้โปรแกรม Copyleaks เพื่อตรวจสอบการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

3. ให้การสนับสนุนทุนในการไปนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

4. แจ้งข่าวสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำวิทยานิพนธ์ เช่น ข่าวเกี่ยวกับทุนการวิจัย การอบรม กำหนดการ ส่งเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านทาง Facebook, Line

### 3.3. The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.

การจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา/ชุดวิชา ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้จัดการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) รายละเอียดตามที่ระบุใน มคอ.2 ในภาคผนวก ค (AUN 1.1-1) ซึ่งสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ 21 และในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรเปิดสอนรายวิชาต่าง ๆ ทั้งภาคการศึกษาที่ 1 และภาคการศึกษาที่ 2 รวม 10 รายวิชา โดยหลักสูตรได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบและวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายขึ้น เพื่อให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์และความพร้อมของนักศึกษา เนื่องจากนักศึกษาบางคนทำงานในต่างจังหวัด ไม่พร้อมจะเดินทางมาเรียนในห้องเรียนทุกวันเสาร์อาทิตย์ ดังนี้

1. จัดสอนแบบ hybrid (online ผ่านระบบ Zoom+onsite สำหรับนักศึกษาที่สะดวก) สำหรับรายวิชาที่เน้นให้ความรู้และใช้วิธีการบรรยายเป็นหลัก และจัดการสอนในสถานที่ (onsite) อย่างน้อย 1 ครั้ง/ภาคการศึกษา การเรียนการสอนทุกครั้งเน้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการอภิปราย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์

2. จัดอบรม/ประชุมวิชาการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาของรายวิชาเพื่อให้นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมแบบ hybrid (online ผ่านระบบ Zoom+onsite สำหรับนักศึกษาที่สะดวก) นักศึกษาที่เข้าร่วมการจัดอบรมจะได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเปิดมุมมองที่หลากหลายร่วมกับผู้เข้าประชุม

3. ให้นักศึกษาลงพื้นที่เพื่อฝึกปฏิบัติจริงในการสัมภาษณ์ การเก็บข้อมูล แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน

ทั้งนี้ หลักสูตรวางแผนติดตามผลการทวนสอบเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุกในทุกรายวิชา และวางแผนในการพัฒนาให้อาจารย์ผู้สอนมีทักษะการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุกในการสอนแบบ online อีกด้วย

ตาราง 3.3-1 แสดงกิจกรรมการสอนของแต่ละรายวิชา

	รายวิชา/ชุดวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
ภาคการศึกษาที่ 1/2565		
006-601	การจัดการระบบสุขภาพ	- สอนบรรยาย online, onsite - การอภิปราย/กรณีศึกษา - มอบหมายงานทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม โดยให้นักศึกษาฝึกการอ่านบทความวิชาการ และฝึกการวิเคราะห์ และนำเสนอ - จัดให้มีการนำเสนอรายงานกลุ่ม รายงานเดี่ยว และให้นักศึกษาร่วมอภิปรายแบบ online ผ่านระบบ Zoom
006-665	ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	- สอนบรรยาย online, onsite - การอภิปราย/กรณีศึกษา - มอบหมายงานทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม โดยให้นักศึกษาฝึกการอ่านบทความวิชาการ และฝึกการวิเคราะห์ และนำเสนอ - จัดอบรม/ประชุมวิชาการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาของรายวิชา แบบประชุม online ผ่านระบบ Zoom และ onsite - จัดให้มีปฏิบัติการในพื้นที่ ร่วมลงพื้นที่เก็บข้อมูล และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน ในอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา
006-666	กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ	- สอนบรรยาย online, onsite - การอภิปราย/กรณีศึกษา - มอบหมายงานทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม โดยให้นักศึกษาฝึกการอ่านบทความวิชาการ และฝึกการวิเคราะห์ และนำเสนอ - จัดอบรม/ประชุมวิชาการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาของรายวิชา แบบประชุม online ผ่านระบบ Zoom และ onsite

	รายวิชา/ชุดวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
		- จัดให้มีปฏิบัติการในพื้นที่ ร่วมลงพื้นที่เก็บข้อมูล และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน ในอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา
006-781	วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	- อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำนักศึกษา online ผ่านระบบ Zoom - นัดพบนักศึกษาเป็นบางครั้งตามความจำเป็น
148-782 006-782	วิทยานิพนธ์ (แผน ก2) วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	- อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำนักศึกษา online ผ่านระบบ Zoom - นัดพบนักศึกษาเป็นบางครั้งตามความจำเป็น
ภาคการศึกษาที่ 2/2565		
006-667	ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	- สอนบรรยาย online, onsite - การอภิปราย/กรณีศึกษา - มอบหมายงานทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม โดยให้นักศึกษาฝึกการอ่านบทความวิชาการ และฝึกการวิเคราะห์ และนำเสนอ - ลงพื้นที่เพื่อฝึกปฏิบัติการในการเก็บข้อมูล
006-675	ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ	- สอนบรรยาย online, onsite - การอภิปราย/กรณีศึกษา - มอบหมายงานทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่ม โดยให้นักศึกษาฝึกการอ่านบทความวิชาการ และฝึกการวิเคราะห์ และนำเสนอ - จัดอบรม/ประชุมวิชาการในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหา รายวิชา แบบประชุม online ผ่านระบบ Zoom และ onsite ร่วมกับผู้สนใจ จำนวน 2 ครั้ง เพื่อให้ครอบคลุมหัวข้อเนื้อหาที่ต้องสอนทั้งหมด และเน้นการอภิปรายร่วมกับวิทยากรในทุกหัวข้อ
148-782 006-782	วิทยานิพนธ์ (แผน ก2) วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	- อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำนักศึกษา online ผ่านระบบ Zoom - นัดพบนักศึกษาเป็นบางครั้งตามความจำเป็น

3.4. The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g., commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices).

หลักสูตรได้กำหนดให้ทุกรายวิชา/ชุดวิชา นำปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรสู่การปฏิบัติ ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต การพัฒนากระบวนการคิด เน้นการปฏิบัติจริง โดยระบุไว้ในกิจกรรมการเรียนรู้ในรายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) ไว้อย่างชัดเจน ดังนั้นเพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร การดำเนินการตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงการทำวิทยานิพนธ์ในภาคการศึกษาสุดท้าย ทุกรายวิชา/ชุดวิชา จะสอดแทรกกิจกรรมการเรียนการสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาเรียนรู้ ทั้งในการฟังบรรยาย การนำเสนอ กิจกรรมที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีพฤติกรรมการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเอง โดยใช้กระบวนการ ดังนี้

1. ให้นักศึกษามีความรู้พื้นฐานที่จำเป็นจากการเรียนรายวิชาบังคับ และเรียนรู้ด้วยตนเองโดยในทุกรายวิชาได้มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลด้วยตนเอง การค้นคว้าข้อมูลทางวิชาการและนำข้อมูลมาสรุปเพื่อทำรายงาน/นำเสนอในห้องเรียน ซึ่งเป็นการปูพื้นฐานการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2. การพัฒนาให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้และทักษะที่เรียนมาจากหลาย ๆ วิชาเข้าด้วยกันเพื่อแก้ปัญหาในกระบวนการทำวิทยานิพนธ์ ให้นักศึกษาค้นคว้าหาความรู้และทำความเข้าใจบทความวิจัย และวิพากษ์ความรู้ที่ได้ การพัฒนาโครงร่างการวิจัยและการดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ตลอดจนการวิเคราะห์ผลการวิจัย การเขียนรายงานการวิจัยด้วยตนเองในทุกขั้นตอน ความสามารถในการบูรณาการความรู้ต่าง ๆ เข้าด้วยกันเพื่อให้ได้ความรู้ใหม่ ถือว่าเป็นทักษะที่สำคัญในการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเอง

3. กิจกรรมสำคัญในการพัฒนานักศึกษาในระดับปริญญาโทให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต คือ การทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งนักศึกษาจะทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา หลักสูตรได้กระตุ้นให้นักศึกษาเริ่มเรียนรู้กระบวนการทำวิจัยพัฒนาทักษะการวิจัย จากการเรียนรายวิชาบังคับและวิชาเลือก หรือการเรียนรายวิชาที่ต้องการศึกษาเชิงลึกเพิ่มเติมโดยไม่นับหน่วยกิตตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

4. เนื่องจากสถาบันมีภาระหน้าที่หลักในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพ การทำงานร่วมกับชุมชนและเครือข่ายต่าง ๆ จึงได้ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการลงพื้นที่ทำกิจกรรมในการดำเนินโครงการ และปฏิบัติงานร่วมกับชุมชน เพื่อจะได้เรียนรู้งานและฝึกทักษะการมีส่วนร่วม รวมทั้งให้นักศึกษาช่วยในการจัดงานประชุมวิชาการของสถาบัน

5. สถาบันได้สร้างสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ โดยเปิดโอกาสให้นักศึกษาเข้าร่วมการประชุมวิชาการของสถาบัน ทั้งที่เป็นการประชุมแบบ online ผ่านระบบ Zoom และ onsite ซึ่งเป็นการพัฒนาตนเองได้อีกทางหนึ่ง

นอกจากกิจกรรมดังกล่าวแล้ว และจากสถานการณ์การระบาดของของโรคโควิด-19 ในปีการศึกษา 2565 นักศึกษาต้องค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองมากขึ้น เพราะการเรียนการสอนถูกปรับเปลี่ยนเป็นรูปแบบ hybrid โดยเน้นไปในรูปแบบการสอน online ซึ่งทำให้รูปแบบของการบ้านและข้อสอบจะแตกต่างไปจากสถานการณ์ปกติ การสอบในบางรายวิชาดำเนินการในรูปแบบ take home exam ซึ่งทำให้นักศึกษาสามารถค้นคว้าหาข้อมูลได้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ อย่างไม่จำกัด จึงนับว่ากิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของของโรคโควิด-19 มีส่วนกระตุ้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้นและส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ในส่วนของการประเมินความสามารถในการบูรณาการความรู้และประสิทธิผลของการเรียนรู้ตลอดชีวิตของนักศึกษา หลักสูตรได้สอบถามความคิดเห็นจากบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาไปแล้วอย่างน้อย 6 เดือน โดยการสอบถามความคิดเห็น และสัมภาษณ์แบบการประชุม online ผ่านระบบ Zoom เพื่อนำไปเป็นข้อมูลการปรับปรุงหลักสูตรตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษาตามแนวทางที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ (Outcome-Based Education : OBE) ซึ่งบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาแล้วให้ข้อมูลว่า “กระบวนการวิจัย ทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณตอบสนองต่อพื้นที่ และนำไปต่อยอดงานวิจัยได้” แสดงให้เห็นว่าบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาแล้วสามารถบูรณาการความรู้ได้

เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา หลักสูตรวางแผนประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ตลอดชีวิต รวมทั้งวางแผนติดตามทักษะดังกล่าวจากผู้ใช้บัณฑิตเมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

### 3.5. The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.

จากการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลายรูปแบบมีทั้งการฝึกปฏิบัติการลงพื้นที่เพื่อฝึกการเก็บข้อมูล ฝึกการสัมภาษณ์เพื่อให้ได้ข้อมูล การค้นคว้าเพื่อทำรายงาน การนำเสนอ การพัฒนาโครงการวิจัย ฯลฯ เป็นการปลูกฝังให้ผู้เรียนมีความคิดใหม่ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สามารถบูรณาการความรู้เพื่อพัฒนางานของตนเอง พัฒนาพื้นที่/ชุมชน/สังคมได้ รวมทั้งสามารถต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้

หลักสูตรได้เปิดโอกาสให้นักศึกษามีอิสระในการพัฒนาความคิดใหม่ ๆ ในการทำวิทยานิพนธ์ เช่น การพัฒนาโปรแกรม/นวัตกรรมต่าง ๆ ที่ใช้ในการส่งเสริมสมรรถนะของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ การดำเนินการเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา หลักสูตรวางแผนประเมินผลลัพธ์ดังกล่าวตามแผนที่กำหนดไว้ รวมทั้งวางแผนติดตามทักษะดังกล่าวจากผู้บัณฑิตเมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

### 3.6. The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.

ในปีการศึกษา 2565 สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ลดความรุนแรง หลักสูตรได้ปรับรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบการเรียนรู้ในห้องเรียนร่วมกับแบบ online โดยเน้นการสอนแบบ online ในทุกรายวิชาที่เปิดสอน รวมทั้งการติดตามความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ การให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา ซึ่งดำเนินการแบบ online ผ่านระบบzoom และ onsite เช่นกัน ทำให้อาจารย์ได้พัฒนาความสามารถในการใช้สื่อการสอน online บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้พัฒนาความสามารถในการประสานงานแบบ online ด้วย ทำให้การจัดการเรียนการสอนโดยรวมสามารถดำเนินการไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อสิ้นภาคการศึกษา หลักสูตรได้จัดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.5-1) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยผู้ที่มีความรู้และความเข้าใจในการทวนสอบ ซึ่งจะประเมินว่า วิธีการเรียนการสอนและการประเมินผลสอดคล้องเหมาะสมเพียงไรกับรายวิชา และสอดคล้องเหมาะสมเพียงไรกับผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) พร้อมทั้งให้ข้อคิดเห็นในการปรับปรุง โดยผลการทวนสอบและข้อเสนอแนะจากรายวิชาต่าง ๆ จะมีการสรุปเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อรับทราบและพิจารณา และแจ้งอาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณานำความคิดเห็นดังกล่าวไปใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนต่อไป ทั้งนี้หลักสูตรได้วางแผนติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา เพื่อนำผลมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA ต่อไป

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 3

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
AUN 1.2-1	รายละเอียดของรายวิชา
AUN 1.2-2	ระบบ tqf online ( <a href="https://tqf.psu.ac.th">https://tqf.psu.ac.th</a> )
AUN 1.5-1	รายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ประจำปีการศึกษา 2565

**AUN-QA 4**  
**Student Assessment**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.	4
4.2 The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4
4.3 The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	3
4.4 The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.	3
4.5 The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.	4
4.6 Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.	4
4.7 The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes	3
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

**ผลการดำเนินการ**

4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.

หลักสูตรได้กำหนดวิธีการประเมินนักศึกษาไว้หลายวิธี ทุกวิธีมีความสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และระดับรายวิชา (CLOs) วิธีการต่าง ๆ ที่ใช้ในการประเมินนักศึกษา มีกระบวนการประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน ตั้งแต่รับเข้า ระหว่างศึกษา และเมื่อสำเร็จการศึกษา เพื่อให้มั่นใจว่าผู้เรียนมีผลการเรียนรู้ครอบคลุม PLOs ของหลักสูตร

1. การประเมินนักศึกษาก่อนรับเข้าศึกษาและกระบวนการรับเข้า หลักสูตรได้กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครโดยยึดถือตามคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาที่กำหนดไว้อย่างชัดเจนใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) เช่น คุณวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน โดยการรับสมัครนักศึกษาเป็นไปตามกระบวนการของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ส่วนการคัดเลือก หลักสูตรเป็นผู้ดำเนินการซึ่งได้กำหนดวิธีการคัดเลือกนักศึกษาให้มีทั้งการสอบข้อเขียนและการสัมภาษณ์ ซึ่งได้นำผลการเรียนรู้ที่คาดหวังมากำหนดเป็นหัวข้อในการสอบ โดยอาจารย์ประจำสถาบันฯ ร่วมกันพิจารณาออกข้อสอบ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ในการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา หลักสูตรได้กำหนดความรู้พื้นฐานของผู้สมัครให้สอดคล้องสัมพันธ์กับผล

การเรียนรู้ที่คาดหวังไว้ 4 ด้าน คือ ความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพ/ระบบสุขภาพ ความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ ทักษะที่มีต่อสาขาวิชา ความรู้พื้นฐานด้านการวิจัยและการแก้ปัญหา แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ผ่านมา ในปีการศึกษา 2564-2565 หลักสูตรจึงได้ปรับปรุงรูปแบบการคัดเลือกเป็นการสอบสัมภาษณ์แบบ online ผ่านระบบ zoom โดยประเมินจากการคิดรวบยอด ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับระบบสุขภาพ ความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ และประเมินความพร้อมในการเรียน เกณฑ์ผ่านจะใช้คะแนนการสัมภาษณ์ร้อยละ 80

2. การประเมินในระหว่างการศึกษา หลักสูตรกำหนดให้รายวิชา/ชุดวิชาที่เปิดสอนในแต่ภาคการศึกษาจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.2-1) ซึ่งผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อให้มั่นใจว่าผู้สอนได้ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชาตรงตามที่หลักสูตรกำหนด รวมทั้งได้ระบุวิธีการวัดผลและประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา และเกณฑ์การประเมินไว้อย่างชัดเจน และแจ้งให้นักศึกษาทราบล่วงหน้าก่อนเริ่มการเรียนการสอน การประเมินในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 ประเมินผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของมาตรฐาน 5 ด้าน (ด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ) ส่วนหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ประเมินผลตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา (CLOs) ที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

ในระหว่างการศึกษา อาจารย์ผู้สอนของรายวิชา/ชุดวิชาจะทำการประเมินอย่างต่อเนื่อง ผู้เรียนจะถูกวัดและประเมินผลให้มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องและบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในหลายระดับ ตั้งแต่ระดับรายวิชาที่มีทั้งการสอบกลางภาค-ปลายภาค การทำรายงาน การนำเสนอ การวิเคราะห์กรณีศึกษา เป็นต้น และถูกวัดผลออกมาในรูปแบบของเกรด ซึ่งได้กำหนดไว้ในรายละเอียดของรายวิชา การให้เกรดแต่ละรายวิชาจะผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนการส่งเกรดผ่านระบบของมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นการควบคุมคุณภาพการศึกษา การประเมินในระดับภาคการศึกษาและปีการศึกษานักศึกษาจะถูกประเมินจากเกรดเฉลี่ย อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรคอยติดตามนักศึกษาที่ได้เกรดเฉลี่ยต่ำกว่าที่กำหนดพร้อมทั้งให้คำแนะนำและหาแนวทางแก้ไข

สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ กำหนดให้นักศึกษาต้องจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ในชั้นปีที่ 2 และเตรียมตัวสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ดังนั้นเพื่อประเมินความเป็นเหตุเป็นผล ความถูกต้องตามหลักวิชาการ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้แต่งตั้งกรรมการสอบโครงร่างฯ จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน ตามองค์ประกอบที่กำหนดไว้ในระเบียบ/ข้อบังคับ โดยปกติอาจารย์ที่ปรึกษามีการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา โดยให้นักศึกษานำเสนอความก้าวหน้าในการสัมมนา แต่หลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในปีการศึกษา 2565 อาจารย์ที่ปรึกษาได้ให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าทางระบบ online ร่วมกับ onsite มีการประเมินการให้ผ่านหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ (AUN 4.1-1) และหลักสูตรกำหนดให้รายงานผลการติดตามความก้าวหน้าในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกครั้ง

3. การประเมินก่อนการสำเร็จการศึกษา เป็นการประเมินคุณสมบัติของผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาในภาพรวม ซึ่งจะต้องผ่านกระบวนการต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย การประมวลผลจากการเรียนรายวิชาต่าง ๆ การสอบภาษาอังกฤษ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และอื่น ๆ ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องมีผลการเรียน ไม่ต่ำกว่า 3.00 และเป็นไปตามเกณฑ์ของหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัย การประเมินผ่านกระบวนการดังกล่าวเป็นการประเมินผู้เข้าศึกษาตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 ซึ่งสามารถประเมินได้ว่าบุคคลนั้นมีความเหมาะสมที่จะเป็นมหาบัณฑิตที่สมบูรณ์ สอดคล้องและสัมพันธ์กับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (ELO) ตามตาราง 4.1-1

ตาราง 4.1-1 แสดงความสอดคล้องผลการเรียนรู้ที่คาดหวังกับเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา
1. ด้านความรู้	- ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา
2. ด้านทักษะทางปัญญา	- การนำเสนอผลงานทางวิชาการ - ผลงานตีพิมพ์วิทยานิพนธ์
3. ด้านคุณธรรมและจริยธรรม	- การนำเสนอผลงานทางวิชาการ - ผลงานตีพิมพ์วิทยานิพนธ์
4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	- การนำเสนอผลงานทางวิชาการ - ผลงานตีพิมพ์วิทยานิพนธ์
5. ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	- สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด - การนำเสนอผลงานทางวิชาการ - ผลงานตีพิมพ์วิทยานิพนธ์

#### 4.2. The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้กำหนดเรื่องการประเมินนักศึกษาและการอุทธรณ์ของนักศึกษาไว้ใน มคอ.2 หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร (AUN 1.1-1)

ในการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา/ชุดวิชา ผู้ประสานงานรายวิชารับผิดชอบวางแผนและจัดทำรายละเอียดของรายวิชา ซึ่งก่อนที่จะนำไปใช้จะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ผู้ประสานงานรายวิชาจะดำเนินการในส่วนของการประเมินผลการเรียนรู้ดังนี้

1. กำหนดรูปแบบ/วิธีการที่จะใช้ประเมิน สัดส่วนการประเมิน ระยะเวลาการประเมิน เครื่องมือ/แบบประเมินที่ใช้ไว้ในรายละเอียดของรายวิชา และระบุวิธีการและระยะเวลาในการร้องเรียนเกี่ยวกับการประเมิน

2. อธิบายรายละเอียดต่าง ๆ ของการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของรายวิชา ให้นักศึกษาทราบในช่วงโมงแรกของการเรียน รวมทั้งเปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัย

สำหรับการอุทธรณ์ของนักศึกษา หลักสูตรได้ระบุไว้ว่า "นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนน และวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่กำหนด" ในกรณีที่นักศึกษามีข้อสงสัยเกี่ยวกับการประเมินผลหรือผลคะแนนที่นักศึกษาได้รับ หลักสูตรฯเปิดโอกาสให้นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ได้ โดยได้จัดช่องทางการรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา และได้กำหนดระบบและกลไกการอุทธรณ์ของนักศึกษาไว้ดังนี้

- นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ผ่านทางผู้บริหาร อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน ซึ่งสามารถเข้าพบและให้ข้อมูลได้โดยตรง

- นักศึกษายื่นคำร้องตามแบบฟอร์มที่กำหนด (AUN 4.2-1) ส่งที่เจ้าหน้าที่ของสถาบัน

- สถาบันมอบหมายให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นคณะกรรมการพิจารณาการอุทธรณ์ร้องทุกข์ของนักศึกษา

ทั้งนี้ ผู้ยื่นเรื่องร้องเรียนจะต้องระบุข้อมูลตัวบุคคล เรื่องที่ต้องการร้องเรียน และแจ้งช่องทางที่สามารถติดต่อกลับเพื่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้ชัดเจน สถาบันฯจะนำเรื่องร้องเรียนไปพิจารณาดำเนินการตามกระบวนการที่กำหนด การดำเนินการเกี่ยวกับข้อร้องเรียนของนักศึกษาที่อาจจะมีผลกระทบต่อความสัมพันธ์ และการทำงานร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะเลือกวิธีการและดำเนินการตามแต่ลักษณะและสถานการณ์ของข้อร้องเรียนนั้น ๆ ตามความเหมาะสม โดยได้มีการสื่อสารแจ้งนักศึกษาในวันปฐมนิเทศนักศึกษา อย่างไรก็ตาม เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาทุกคนสามารถร้องเรียนในกรณีที่มีปัญหาและมีเรื่องร้องเรียนระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา และเพื่อไม่ให้มีผลกระทบต่อการศึกษาของนักศึกษา สถาบันฯ จะให้นักศึกษายื่นคำร้องตามแบบฟอร์มที่กำหนด เป็นเรื่อง "ลับ" ที่เจ้าหน้าที่ของสถาบัน และให้เจ้าหน้าที่เสนอให้ผู้บริหารพิจารณาเป็นกรณีไป



นอกจากนั้น นักศึกษายังสามารถขออุทธรณ์ต่อหลักสูตร บุคลากร ผู้รับการอุทธรณ์ และกระบวนการ หรือวิธีจัดการ เช่น กระบวนการขอทบทวนการตรวจข้อสอบใหม่ผ่านทางฝ่ายทะเบียนและประมวลผล ตามเว็บไซต์ <https://reg.psu.ac.th> ได้อีกทางหนึ่ง

ในรอบปีการศึกษา 2565 ยังไม่มีนักศึกษารายใดยื่นเรื่องขออุทธรณ์/ร้องเรียน ซึ่งหลักสูตรได้พิจารณาให้ดำเนินการตามระบบการรับเรื่องร้องเรียนเดิมต่อไป

#### 4.3. The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.

หลักสูตรได้กำหนดวิธีการประเมินผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของนักศึกษาไว้อย่างชัดเจนในหมวดที่ 4 ของรายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) ของแต่ละรายวิชา เช่น สัดส่วนของคะแนนสอบกลางภาคปลายภาค คะแนนการสัมมนา ช่วงเวลาที่ทำการประเมิน วิธีการประเมิน การให้ค่าน้ำหนักคะแนนของแต่ละกิจกรรม และเกณฑ์การตัดเกรด ซึ่งจะมีการพิจารณารายละเอียดของรายวิชา และเกณฑ์การประเมินในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และทุกรายวิชาอาจารย์ผู้สอนได้แจ้งรายละเอียดให้นักศึกษาทราบในชั่วโมงแนะนำรายวิชา การวัดและประเมินผลในแต่ละรายวิชาต้องมีมากกว่า 1 วิธี เช่น การสอบข้อเขียน การมอบหมายงาน การนำเสนอ การให้คะแนนความตั้งใจ เป็นต้น โดยมีการแบ่งสัดส่วนการให้คะแนนในแต่ละส่วนอย่างเหมาะสม สำหรับรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน มีหลักเกณฑ์การให้ระดับคะแนน (Grade) ตามระเบียบ/ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และก่อนการส่งระดับคะแนนในระบบของมหาวิทยาลัย จะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทบทวนการให้เกรด โดยผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำคะแนน และชี้แจงรายละเอียดการให้คะแนนในทุกส่วนของการประเมิน ซึ่งจะต้องเป็นไปตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา หลักสูตรจะติดตามผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนทางระบบสารสนเทศของนักศึกษาผ่านทาง website [www.sis.psu.ac.th](http://www.sis.psu.ac.th) (AUN 4.3-1) หลังจากนั้นผู้ประสานงานรายวิชาจะจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (AUN 1.2-3) พร้อมบันทึกข้อมูลระดับคะแนนของนักศึกษาเพื่อรายงานตามขั้นตอนต่อไป

สำหรับการประเมินการสำเร็จการศึกษา ยึดถือปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของมหาวิทยาลัย ที่มีทั้งการประมวลผลสำเร็จจากการเรียนรายวิชาต่าง ๆ การสอบภาษาอังกฤษ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และอื่น ๆ ซึ่งได้เผยแพร่ให้นักศึกษาทราบในเว็บไซต์ของสถาบัน (AUN 2.1-3) และของบัณฑิตวิทยาลัย (AUN 2.1-4) รวมทั้งในคู่มือการศึกษา (AUN 2.1-6) ที่สถาบันจัดทำขึ้นเพื่อแจกให้กับนักศึกษาทุกปีการศึกษา ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์หรือข้อกำหนดใหม่จะมีการสื่อสารให้นักศึกษาทราบอย่างทั่วถึง สม่่าเสมอผ่านทาง Facebook, Line

#### 4.4. The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการประเมินผลตั้งแต่การกำหนดวิธีการประเมินผล เครื่องมือ ตารางเวลา ดำเนินการ ทุกวิชาผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชา จะพิจารณาร่วมกันกับผู้สอนในการกำหนดวิธีการประเมินผลให้ตรงกับผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) รูปแบบการประเมินผลรายวิชา สัดส่วนการประเมิน เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน และจัดทำรายละเอียดของรายวิชา ซึ่งจะต้องผ่านการตรวจสอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และหลักสูตรกำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน โดยในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้กำหนดเกณฑ์การประเมินให้เป็นแบบรูบริค (AUN 4.4-1) ไว้เป็นเกณฑ์กลางเพื่อให้ทุกรายวิชาสามารถนำไปใช้เทียบเคียงและปรับใช้ได้ เพื่อให้การวัดและประเมินผลมีความเป็นธรรมและชัดเจนขึ้น และขอให้ผู้ประสานงานรายวิชาเก็บรวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาปรับปรุงในภาคการศึกษาถัดไป

หลักสูตรได้กำหนดให้ทุกรายวิชาให้ระดับชั้น (Grade) โดยยึดถือเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของ

รายวิชาเป็นหลัก และขอให้ทุกรายวิชาที่มีการให้คะแนนรายงานและการนำเสนอ ขอให้ให้นำเกณฑ์การให้คะแนนแบบ  
รูปรีคที่หลักสูตรจัดทำไว้เป็นเกณฑ์กลางมาปรับใช้ด้วย ซึ่งเกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้แต่ละรายวิชา อาจารย์  
ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชาได้แจ้งแนวทางการให้ระดับคะแนนไว้อย่างชัดเจน ทุกรายวิชาที่เปิดสอนมีการสอบ  
กลางภาค-ปลายภาค การสอบในแต่ละรายวิชาจะใช้ข้อสอบแบบอัตนัยทั้งหมด มีการนำข้อสอบเข้าพิจารณาร่วมกัน  
ระหว่างผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาความเหมาะสมและความซ้ำซ้อนของข้อสอบ โดยให้มี  
สัดส่วนในการวัดความจำน้อยที่สุด แต่ให้เน้นด้านความเข้าใจ กับการแก้ปัญหา/การวิเคราะห์ และข้อสอบต้อง  
สอดคล้องกับผลการเรียนรู้และวัตถุประสงค์ของรายวิชา หลังเสร็จสิ้นการวัดและประเมินผล อาจารย์/ผู้ประสานงาน  
รายวิชาได้นำผลการให้ระดับคะแนนเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อตรวจสอบและพิจารณาให้ความ  
เห็นชอบก่อนการส่งระดับคะแนนทางระบบออนไลน์ในทุกภาคการศึกษา เพื่อความเป็นธรรมและโปร่งใส และมีการ  
ทวนสอบรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา ร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอน (AUN 1.5-1) รายวิชาที่จะทวน  
สอบในแต่ละปีการศึกษาจะต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนของทุกรายวิชา หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาทำแบบประเมินการสอนและ  
ประเมินรายวิชา และได้นำผลการประเมินเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาปรับปรุงรายวิชา  
และกระบวนการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไป

ส่วนการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ มีเกณฑ์ในการประเมินจำนวนหน่วยกิตผ่าน (P) ของหลักสูตร (AUN  
4.1-1) เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ทุกคนประเมินผลรายวิชาวิทยานิพนธ์ด้วยเกณฑ์ที่เหมือนกัน เพื่อความ  
ยุติธรรมสำหรับนักศึกษาทุกคน สำหรับการสอบวิทยานิพนธ์ (นักศึกษาในหลักสูตร ปรับปรุง 2561) มีการแต่งตั้ง  
คณะกรรมการสอบฯ ตามองค์ประกอบที่กำหนดไว้ในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับ  
บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556 (AUN 4.4-2) ที่กำหนดให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต้องมีไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน  
5 คน ประกอบด้วย “ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า  
1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษา  
วิทยานิพนธ์หลัก โดยประธานคณะกรรมการสอบต้องไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษา” ในการพิจารณาเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ  
ภายนอกมาร่วมเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์นั้น ทางหลักสูตรได้พิจารณาเชิญผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ มีประสบการณ์  
มีความรู้และมีความเข้าใจในหัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่องนั้น ๆ โดยยึดหลักการพิจารณาตามเกณฑ์ของสำนักงาน  
คณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ผลการประเมินการสอบวิทยานิพนธ์เป็นการตัดสินใจร่วมกันของคณะกรรมการ  
สอบฯ

หลักสูตรมีแนวปฏิบัติในการประเมินผลเพื่อให้มีความ validity, reliability and fairness ดังนี้

1. อาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชา จัดทำรายละเอียดของรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษา โดยกำหนด  
หลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลไว้ให้ชัดเจน และนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
2. แจ้งแนวทางการประเมินผล การให้ระดับคะแนนแก่นักศึกษาตั้งแต่คาบแรกของการเรียน และเปิดโอกาส  
ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น/เสนอแนะ เพื่อให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วม
3. ให้แจ้งผลการประเมินแก่นักศึกษาทุกครั้งที่มีการประเมินผล และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษา เพื่อให้  
นักศึกษาสามารถพัฒนาตนเองและแก้ไขในส่วนที่บกพร่องได้

#### 4.5. The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.

ในการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรนี้เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่  
เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ภายนอก ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม  
ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และยังผลิตบัณฑิตเพื่อสนองความต้องการในการพัฒนาบุคลากรด้าน  
การจัดการระบบสุขภาพในองค์กรสุขภาพต่าง ๆ จึงมุ่งเน้นให้นักศึกษามีองค์ความรู้ทางด้านการบริหารจัดการระบบ  
สุขภาพการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ กระบวนการนโยบายสาธารณะ เน้นการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จริง

กับสถานการณ์ที่พบเห็นและสามารถนำมาเป็นข้อมูลในการเรียนและการทำวิจัย วิธีการเรียนการสอนจึงมีหลากหลายรูปแบบ ตามที่ได้แสดงไว้ในตาราง 3.3-1 หลักสูตรจึงได้กำหนดให้มีการวัดและประเมินผลนักศึกษาทั้งในรายวิชาบังคับและวิชาเลือก รวมถึงการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบวิทยานิพนธ์ เพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร โดยมีทั้งการสอบข้อเขียน การจัดทำรายงานเดี่ยวและกลุ่ม การนำเสนอ การลงพื้นที่เพื่อฝึกปฏิบัติในการเก็บข้อมูล การลงพื้นที่เพื่อฝึกการสัมภาษณ์ ฯลฯ รูปแบบการวัดและประเมินผลสามารถชี้วัดได้ว่าสอดคล้องกับบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

ในการจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.2-1) ผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชา จะนำผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับหลักสูตร (PLOs) ถ่ายทอดลงมาเป็นผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ให้อย่างชัดเจนเพื่อให้อาจารย์และนักศึกษาได้เข้าใจตรงกัน ดังนั้นในการพิจารณารายละเอียดของรายวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะพิจารณาวิธีการประเมินผลและเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล ที่แต่ละวิชากำหนดไว้สามารถนำไปสู่วัตถุประสงค์ระดับหลักสูตรหรือไม่ หากไม่สามารถแสดงความสัมพันธ์/เชื่อมโยงได้ ก็จะขอให้ผู้ประสานงานรายวิชา/ผู้สอนพิจารณาทบทวนอีกครั้ง

#### 4.6. Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.

หลักสูตรได้ระบุแนวทางการให้ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) กับนักศึกษาไว้ในรายละเอียดของรายวิชา ให้อย่างชัดเจน หลากหลายรูปแบบเพื่อให้เหมาะสมกับลักษณะของรายวิชาและข้อมูลย้อนกลับ โดยให้ทุกรายวิชาประเมินผลกิจกรรมในชั้นเรียนและให้ข้อมูลย้อนกลับผลการประเมินในทันที ให้แจ้งผลการประเมิน จุดเด่น และข้อควรปรับปรุง การประเมินความรู้โดยการเฉลยข้อสอบในชั้นเรียนเพื่อให้นักศึกษารู้คำตอบที่ถูกต้อง และเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามข้อสงสัย การให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษา อาจารย์ผู้สอนให้ข้อมูลในเรื่องความสามารถของนักศึกษาที่ได้จากการประเมินผล เพื่อช่วยให้นักศึกษาปรับปรุงการเรียนรู้ในรายวิชา ดังนี้

1. รายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก อาจารย์ผู้สอนสามารถให้ข้อมูลย้อนกลับได้จากการมอบหมายงานเพื่อวิเคราะห์ความรู้/ประโยชน์ที่ได้จากชิ้นงานและนำเสนอในชั้นเรียน ซึ่งเป็นการให้ข้อมูลย้อนกลับในระหว่างการศึกษา ได้ทันทีหรือผ่านชิ้นงานที่ส่ง โดยวิธีการสังเกตพฤติกรรมมีส่วนร่วมในชั้นเรียน การตอบคำถาม การตั้งคำถาม การร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การร่วมอภิปราย การเสนอความคิดเห็น ฯลฯ ส่วนการให้ข้อมูลย้อนกลับในการประเมินผลรวบยอด เช่น จากการสอบ การทำรายงาน อาจารย์ผู้สอนดำเนินการหลังจากสิ้นสุดภาคการศึกษาเป็นการประเมินในภาพรวมระดับรายวิชา และหากนักศึกษาค้นใดมีระดับคะแนนน้อย อาจารย์ผู้สอนจะให้โอกาสนักศึกษาได้เรียนรู้เพิ่มเติม

2. รายวิชาวิทยานิพนธ์ มีการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาทันทีหลังจากได้รายงานความก้าวหน้า หรือเมื่อนักศึกษาเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อขอคำแนะนำ และในการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบวิทยานิพนธ์ คณะกรรมการสอบก็สามารถให้ข้อมูลย้อนกลับหลังจากการสอบเสร็จสิ้นได้ทันที

นอกจากนั้น เมื่อสิ้นภาคการศึกษาของทุกภาคการศึกษา จะให้นักศึกษาทำการประเมินรายวิชา ประเมินการสอน โดยนักศึกษาสามารถให้ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอนของแต่ละวิชาได้ ซึ่งผู้สอนสามารถนำผลการประเมินดังกล่าวไปใช้ปรับปรุงการเรียนการสอน และบันทึกลงในรายงานผลการดำเนินงานรายวิชา (AUN 1.2-3) สำหรับผลการทวนสอบรายวิชา สามารถนำผลที่ได้ไปปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา รวมทั้งการปรับปรุงการบริหารจัดการรายวิชาของหลักสูตรต่อไป

โดยสรุป หลักสูตรมีระบบและกลไกการติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าของนักศึกษาทั้งรายวิชาเรียนและวิทยานิพนธ์ ดังนี้

- การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้ารายวิชาเรียน ให้เป็นหน้าที่ของอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานรายวิชา ซึ่งดำเนินการประเมินผลทั้งการสอบกลางภาค การสอบปลายภาค การสอบย่อย การมอบหมายงาน การนำเสนองาน ฯลฯ ตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของแต่ละรายวิชา

- การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้ารายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรได้จัดให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ นำเสนอ/รายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ในทุกภาคการศึกษา โดยหลักสูตรได้กำหนดหลักเกณฑ์การให้หน่วยกิตผ่าน (P) รายวิชาวิทยานิพนธ์ของหลักสูตร (AUN 4.1-1) เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ใช้เป็นแนวปฏิบัติ นอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ยังติดตามความก้าวหน้าเองโดยตรงแบบ online ผ่านระบบ Zoom และได้รายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ในการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกครั้ง

หลักสูตรยังมีแนวทางการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาในรูปแบบที่ไม่เป็นทางการโดยไม่ผ่านการเรียนการสอน โดยการใช้ประโยชน์จากระบบเทคโนโลยี การจัดกิจกรรมพบปะสังสรรค์นักศึกษากับอาจารย์ผู้สอน ฯลฯ

#### 4.7. The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.

ในการดำเนินการของหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา/ชุดวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะทบทวนวัตถุประสงค์การเรียนรู้รายวิชา นำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของนักศึกษามาใช้เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงวัตถุประสงค์การเรียนรู้รายวิชาในรอบต่อไป ให้เป็นวงจร PDCA สำหรับปีการศึกษา 2565 หลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รูปแบบการเรียนการสอนถูกปรับไปเป็นแบบ online และ onsite โดยเน้นรูปแบบ online จึงต้องปรับแผนการประเมินผลให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนเป็นแบบ online

หลักสูตรกำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของรายวิชา อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยผู้ที่มีความรู้และความเข้าใจในกระบวนการทวนสอบ ซึ่งจะประเมินว่า วิธีการเรียนการสอนและการประเมินผลสอดคล้องเหมาะสมเพียงไรกับรายวิชา และสอดคล้องเหมาะสมเพียงไรกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา และระดับหลักสูตร พร้อมทั้งให้ข้อคิดเห็นในการปรับปรุง โดยผลการทวนสอบและข้อเสนอแนะจากรายวิชาต่าง ๆ จะมีการสรุปเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรรับทราบและพิจารณา เสนอให้อาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณานำความคิดเห็นดังกล่าวไปใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนต่อไป (AUN 1.5-1)

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 4

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
AUN 1.2-1	รายละเอียดของรายวิชา
AUN 1.2-3	รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา
AUN 1.5-1	รายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ประจำปีการศึกษา 2565
AUN 2.1-3	เว็บไซต์ของสถาบัน
AUN 2.1-4	เว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย
AUN 2.1-6	คู่มือนักศึกษา
AUN 4.1-1	เกณฑ์การให้หน่วยกิตผ่าน (P) รายวิชาวิทยานิพนธ์ของหลักสูตร
AUN 4.2-1	แบบฟอร์มการขออุทธรณ์ร้องทุกข์ของนักศึกษา
AUN 4.3-1	website www.sis.psu.ac.th
AUN 4.4-1	เกณฑ์กลางการให้คะแนนแบบบูรณาการ
AUN 4.4-2	ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

**AUN-QA 5**  
**Academic Staff**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
5.1 The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.	4
5.2 The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.	3
5.3 The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated	4
5.4 The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude.	4
5.5 The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.	3
5.6 The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.	4
5.7 The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.	3
5.8 The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.	3
<b>Overall opinion</b>	<b>3</b>

**ผลการดำเนินการ**

**5.1. The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.**

สถาบันนโยบายสาธารณะเป็นหน่วยงานวิชาการกลางของมหาวิทยาลัย และได้รับอนุมัติให้เปิดสอนหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 ในปัจจุบันได้จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 โดยในปีการศึกษา 2565 มีจำนวนอาจารย์ประจำสถาบัน 6 คน (เพิ่งได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นอาจารย์ใหม่ 2 คน เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 และวันที่ 3 ตุลาคม 2565) หลักสูตรมีอาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อาจารย์ประจำสถาบัน 4 คน และอาจารย์ประจำจากคณะเภสัชศาสตร์

1 คน) ตามระเบียบฯ อาจารย์ประจำหลักสูตรจะต้องเป็นอาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตร และล่าสุดสถาบันได้ดำเนินการบรรจุแต่งตั้งอาจารย์ซึ่งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาเอก 1 อัตรา เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565

ในระยะเวลา 5 ปีข้างหน้า สถาบันฯ มีอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ 2566 จำนวน 2 คน ซึ่งสถาบันฯ ได้มีแผนในการขออัตรากำลังทดแทนไว้แล้ว ทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกรอบอัตรากำลังที่จะได้รับจากทางมหาวิทยาลัยด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน จะเกษียณอายุราชการดังนี้

- ปี 2566 เกษียณอายุราชการ จำนวน 2 คน
- ปี 2571 เกษียณอายุราชการ จำนวน 1 คน
- ปี 2575 เกษียณอายุราชการ จำนวน 1 คน
- ปี 2576 เกษียณอายุราชการ จำนวน 1 คน

ตาราง 5.1-1 แผนการบริหารอัตรากำลังของสถาบัน

แผน	จำนวนผู้เกษียณ	ปีที่ขออัตรากำลัง	จำนวน	หมายเหตุ
ระยะ 5 ปี (2563-2567)	2	2564-2566	2	ได้รับอนุมัติอัตรา ตำแหน่งอาจารย์แล้ว 2 อัตรา ได้ดำเนินการบรรจุแต่งตั้งไปแล้วทั้ง 2 อัตรา (โดย 1 อัตรา เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาเอก)
ระยะ 10 ปี (2563-2572)	1	2569-2570	1	มีแผนจะเปิดสอนระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ในปีการศึกษา 2570/2571 (หลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น)
ระยะ 15 ปี (2563-2578)	2	2573-2574	5	

**หมายเหตุ** อัตรากำลังที่ขอทดแทนผู้ที่เกษียณอายุราชการ ต้องมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากสถาบันนโยบายสาธารณะเป็นหน่วยงานวิชาการกลางของมหาวิทยาลัย ที่มีภารกิจทั้งด้านการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ จึงต้องวางแผนอัตรากำลังสายวิชาการเพื่อให้มีจำนวนและคุณภาพเพียงพอต่อการดำเนินการตามภารกิจดังกล่าว ในปัจจุบันบุคลากรสายวิชาการของสถาบันทุกคนเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก แต่ยังไม่มีความพร้อมที่จะเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ซึ่งสถาบันฯ ได้เร่งกระตุ้นให้บุคลากรสายวิชาการดำเนินการขอตำแหน่งทางวิชาการ และคาดว่าจะในปี 2567/2568 จะมีผู้สามารถยื่นขอตำแหน่งทางวิชาการได้ อย่างน้อย 2 ราย และคาดว่าจะสามารถผลักดันให้เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการได้ครบทุกคนภายในปี 2569/2570

การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสายวิชาการ สถาบันฯ ได้จัดสรรงบประมาณเงินรายได้เพื่อสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการในระดับชาติและนานาชาติ การศึกษาดูงาน การเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการให้มีความเชี่ยวชาญ รวมทั้งการประชาสัมพันธ์โครงการ/กิจกรรม การฝึกอบรม ประชุมสัมมนาให้อาจารย์ทราบอย่างทั่วถึงสม่ำเสมอ

## Full-Time Equivalent (FTE)

Category	M	F	Total		Percentage of PhDs
			Headcounts	FTEs	
Professors	-	-		-	-
Associate/ Assistant Professors	1	-	1	0.083	100
Full-time Lecturers	1	5	6	0.233	83.3
Part-time Lecturers	-	-	-	-	-
Visiting Professors/ Lecturers	1	2	3	0.029	100
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>0.345</b>	<b>90.0</b>

## 5.2. The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.

สถาบันฯ มีอัตรากำลังสายวิชาการซึ่งเป็นอาจารย์ประจำสถาบัน จำนวน 6 คน (อาจารย์บรรจุใหม่ 2 คน เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 และวันที่ 3 ตุลาคม 2565 โดย 1 อัตรากำลัง เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาเอก) มีอาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน (อาจารย์ประจำสถาบัน 4 คน อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์ 1 คน) เมื่อเปรียบเทียบกับเกณฑ์จำนวนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา คือ 1:8 ในปีการศึกษา 2565 มีนักศึกษาในหลักสูตร 46 คน โดยเฉลี่ยอาจารย์ 1 คน รับผิดชอบนักศึกษา 9 คน แต่เนื่องจากสถาบันนโยบายสาธารณะเป็นหน่วยงานวิชาการกลางของมหาวิทยาลัยและรับผิดชอบดำเนินการโครงการบริการวิชาการต่าง ๆ หลายโครงการ ซึ่งบุคลากรสายวิชาการเป็นผู้รับผิดชอบหลัก ทำให้มีภาระงานที่เพิ่มขึ้น ดังนั้นสถาบันฯ จึงมีแผนในการขออัตรากำลังเพิ่มตามรอบที่มหาวิทยาลัยกำหนด มีการติดตามควบคุมอัตรากำลังระหว่างอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และนักศึกษาให้เป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. และยังคงตรวจสอบจำนวนผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนเพื่อให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง และเป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. ด้วย โดยในรอบปีการศึกษา 2565 อาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการดังนี้

### ตาราง 5.2-1 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร	ผลงานทางวิชาการ
ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรัฐดี	บุษรินทร์ รักราวี, และ <b>พงศ์เทพ สุธีรัฐดี</b> . (2566). แนวทางการจัดการทางการตลาดสำหรับการบริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พื้นที่ตำบลห้วยน้ำขาว อำเภอลองพ้อม จังหวัดกระบี่. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 197-206) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ. ชูศักดิ์ โมลิโต, <b>พงศ์เทพ สุธีรัฐดี</b> , และเพ็ญ สุขมาก. (2566). การประเมินสมรรถนะพี่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 12. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาส

ชื่ออาจารย์ประจำ หลักสูตร	ผลงานทางวิชาการ
	<p>และความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 130-136) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p> <p>เพียงรวี รัตนมณี, และ<b>พงศ์เทพ สุธีรรุฒิ</b>. (2566). รูปแบบการจัดการการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา เขตอำเภอเมือง จังหวัดสงขลา. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 207-212) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p> <p>บุญทริกา คงสวัสดิ์, และ<b>พงศ์เทพ สุธีรรุฒิ</b>. (2566). รูปแบบการส่งเสริมกิจกรรมทางกายของพนักงานในสถานประกอบการ กรณีศึกษา โรงงานผลิตยาสมุนไพรรักษาอาการปวดตามข้อต่อ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 84-91) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p>
ดร.กุลทัต หงษ์ขยางกูร	<p>บุญเรือง ปลอดภัย, กาญจนสุนภัส บาลทิพย์, และ<b>กุลทัต หงษ์ขยางกูร</b>. (2566). ประสบการณ์การจัดการตนเองกับอาการเจ็บป่วยที่พบบ่อยของชาวมานีที่อาศัยในอำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 73-83) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p>
ดร.ขอพิยะห์ นิมะ	<p>ทวีศักดิ์ วงศ์กิริติเมธาวิ, และ<b>ขอพิยะห์ นิมะ</b>. (2566). รูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันการหกล้มด้วยการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ กรณีศึกษา : เทศบาลนครหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 183-196) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p>
ดร.เพ็ญ สุขมาก	<p>Khunnikom, P., Muneenam, U., &amp; <b>Sukmag, P.</b> (2022). Community Based-Tourism (CBT) Management during the Coronavirus Pandemic along the Andaman Coast of Thailand. <i>GeoJournal of Tourism and Geosites</i>, 44(4), 1435–1441. <a href="https://doi.org/10.30892/gtg.44431-963">https://doi.org/10.30892/gtg.44431-963</a> (Scopus Q2)</p> <p>Khunnikom, P., Muneenam, U., &amp; <b>Sukmag, P.</b> (2022). Community-Based Tourism and Covid-19: Toward Transformative Tourism Wellbeing Strategies. <i>The 17th National and the 7th International Sripatum University Online Conference (SPUCON 2022)</i>, October, 27 2022 (p.447-456).Thailand.</p> <p>ชูศักดิ์ โมลิต, <b>พงศ์เทพ สุธีรรุฒิ</b>, และ<b>เพ็ญ สุขมาก</b>. (2566). การประเมินสมรรถนะที่เลี้ยงกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขตสุขภาพที่ 12. การประชุมวิชาการ</p>



ชื่ออาจารย์ประจำ หลักสูตร	ผลงานทางวิชาการ
	<p>เครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 130-136) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p> <p>ไบตุลมาลย์ อาแด, และเพ็ญ สุขมาก. (2566). การกลั่นกรองและกำหนดขอบเขตการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี. การประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” วันที่ 24 – 26 พฤษภาคม 2566 (น. 61-72) สมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ.</p>
ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย	<p>อารอพีชะ ชาญน้ำ และวรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย. (2566). บทบาทของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ : กรณีศึกษาโรคไข้เลือดออก อำเภอละงู จังหวัดสตูล. การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2565 “Nouveau Economy for Human Security : เศรษฐกิจวิถีใหม่เพื่อความมั่นคงของมนุษย์” วันที่ 2 มีนาคม 2566 (หน้า 10-17) วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช.</p> <p>อาอิชะฮ์ มูซอ, วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย, และ กุลจิรา อุดมอักษร. (2566). การพัฒนาแนวทางการจัดการของชุมชนโดยการมีส่วนร่วม เพื่อเพิ่มการนำเด็กอายุ 0 – 5 ปี มารับวัคซีนขั้นพื้นฐานในผู้ปกครองมุสลิม กรณีมีสาเหตุจากอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีศึกษา ตำบลท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา. การประชุมวิชาการระดับชาติ ประจำปี 2566 ด้านการจัดการ การบริหารธุรกิจ มนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ ครั้งที่ 8 : IAMBEST 2023, วันที่ 24-26 พฤษภาคม 2566 (น. 207-216). สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง วิทยาเขตชุมพร เขตระนอง จังหวัดชุมพร.</p>

### 5.3. The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated.

อาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก โดยดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ 1 คน และอาจารย์ 4 คน มีการมอบหมายภาระงานสอนโดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถ ประสบการณ์งานวิจัย และความเชี่ยวชาญของอาจารย์แต่ละท่าน การประเมินสมรรถนะบุคลากรสายวิชาการ สถาบันฯ ยึดแนวปฏิบัติตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด หลักเกณฑ์และวิธีการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะหรือความสามารถที่จำเป็นตลอดจนการประเมินผลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบุคลากรได้มีการสื่อสารให้รับรู้ทั่วกันผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล ของมหาวิทยาลัย (AUN 5.3-1) การส่งเอกสารทางระบบเอกสาร (E-doc) (AUN 5.3-2) การประชุมการประชุมบุคลากรของสถาบันฯ องค์กรประกอบการประเมินประกอบด้วย

1. การประเมินผลการปฏิบัติงาน (TOR) ที่ครอบคลุมภารกิจด้านการเรียนการสอน ด้านการวิจัย และด้านบริการวิชาการ

2. การประเมินสมรรถนะรายบุคคล (Competency) (AUN 5.3-3) ซึ่งมีการกำหนดค่าความคาดหวังสมรรถนะหลัก และสมรรถนะเฉพาะงาน ตามประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2561 โดยระบุสมรรถนะของบุคลากรสายวิชาการที่

หน่วยงานคาดหวัง คือพฤติกรรมกาปฏิบัติงาน 3 ด้าน คือ

1) ด้านสมรรถนะหลัก มี 3 รายการ ได้แก่ ความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (P : Professionalism) ความรับผิดชอบต่อสังคม (S : Social responsibility) รักสามัคคี (U : Unity) ซึ่งกำหนดจากค่านิยม (core values) ของมหาวิทยาลัย

2) ด้านสมรรถนะเฉพาะเชิงวิชาชีพ มี 3 รายการ ได้แก่ ความสามารถหรือทักษะในการสอน ความรู้ความสามารถในวิธีการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ ส่วนอีก 1 รายการให้เลือกสมรรถนะใดสมรรถนะหนึ่ง จาก 3 รายการ คือ ทักษะการให้บริการเชิงวิชาการ หรือ การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม หรือ การดูแลและพัฒนา นักศึกษา สมรรถนะด้านนี้จะกำหนดตามลักษณะงานของแต่ละบุคคล โดยผู้บริหารกำหนดค่าคาดหวัง บุคลากรยอมรับค่าคาดหวัง และผู้บริหารประเมินสมรรถนะ

3) การประเมินผลงาน/การปฏิบัติงานตามภารกิจ

การกำหนดหัวข้อการประเมินสมรรถนะหลัก จะถูกกำหนดโดยผู้บริหาร โดยหัวข้อการประเมินและรายละเอียดต่าง ๆ บุคลากรสายวิชาการจะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานภาระงานที่กำหนด มีการกำกับติดตามการปฏิบัติงานเป็นประจำทุก 6 เดือน และเมื่อครบ 12 เดือน จะเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานตลอดทั้งปี เพื่อพิจารณาผลงานและอัตราค่าตอบแทน ในรอบปีการศึกษา 2565 ผลการประเมินของอาจารย์ประจำหลักสูตรได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ทุกคน หรืออยู่ในระดับดีมาก จากผลการประเมิน สถาบันฯ จะนำไปจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาการต่อไป

#### 5.4. The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude.

สถาบันฯ มีการจัดสรรภาระงานของบุคลากรสายวิชาการ โดยบุคลากรสายวิชาการสามารถเลือกประเภทภาระงานระหว่างด้านการสอนกับด้านวิจัย ส่วนการกำหนดสัดส่วนที่จะต้องนำไปจัดทำข้อตกลงภาระงานให้เป็นไปตามเกณฑ์สัดส่วนที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย (AUN 5.4-1)

ในระดับหลักสูตร ก่อนเริ่มต้นปีการศึกษา อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนได้ร่วมกันพิจารณาการเปิดสอนรายวิชาต่าง ๆ ในแต่ละภาคการศึกษา กำหนดผู้ประสานงานรายวิชา ผู้สอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม โดยพิจารณาจากความต้องการ ความถนัดและประสบการณ์ของอาจารย์ รวมทั้งข้อกำหนดของการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่ของหลักสูตรจะแจ้งรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขณะเดียวกันผู้ประสานงานรายวิชา/ชุดวิชาดำเนินการจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (AUN 1.2-1)

เนื่องจากในปี 2566 จะมีอาจารย์ประจำหลักสูตรซึ่งเป็นผู้สอนในหลักสูตร เกษียณอายุราชการ 2 คน หลักสูตรจึงเตรียมวางแผนจัดทำแผนพัฒนาอาจารย์เพื่อทดแทนแล้ว โดยได้ดำเนินการสรรหา คัดเลือก และบรรจุอาจารย์ใหม่ 2 คน เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 และวันที่ 3 ตุลาคม 2565 โดย 1 อัตรา เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาเอก

#### 5.5. The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.

การพัฒนาความก้าวหน้าของบุคลากรสายวิชาการของหลักสูตรได้พิจารณาตามความสามารถและผลงานด้านการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ ทิศทางการพัฒนาความก้าวหน้ามี 2 ลักษณะ คือ

1. การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีและเลื่อนขั้นเงินเดือน ซึ่งการประเมินในส่วนนี้จะมีคณะกรรมการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือน และใช้กรอบและเกณฑ์การประเมินตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยประเมินปีละ 1 ครั้ง ซึ่งสถาบันได้แจ้งแนวทาง วิธีการประเมินให้อาจารย์ทราบล่วงหน้าทุกครั้ง

2. การพัฒนาความก้าวหน้าในการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ซึ่งตัวอาจารย์จะต้องวางแผนดำเนินการในการจัดทำผลงาน กำหนดช่วงเวลาในการยื่นเรื่อง โดยผู้บริหารมีหน้าที่ให้การสนับสนุน ให้คำปรึกษา กำกับติดตามและดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

3. การพัฒนาความก้าวหน้าด้านอื่น ๆ เช่น การสนับสนุนการพัฒนาโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกตามความชำนาญการของอาจารย์แต่ละคน ที่สามารถเชื่อมโยงกับการเรียนการสอนและงานวิจัยได้ สนับสนุนการเป็นวิทยากร การเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งเป็นการพัฒนาความสามารถและเป็นการสร้างเครือข่ายได้ในระดับหนึ่ง

นอกจากนั้น เพื่อเพิ่มแรงจูงใจและกระตุ้นให้อาจารย์ดำเนินการขอตำแหน่งทางวิชาการ หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการ ดังนี้ 1) ให้มีรางวัลแก่ผู้ที่ได้ตำแหน่งทางวิชาการ 2) สนับสนุนค่าตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสาร และให้รางวัลแก่อาจารย์ที่มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร 3) พิจารณาเสนอผู้ที่สมควรได้รับรางวัลในโอกาสต่าง ๆ เช่น รางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่น อาจารย์ดีเด่น ฯลฯ

#### 5.6. The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.

สถาบันมีอาจารย์ประจำสถาบัน 6 คน (อาจารย์บรรจุใหม่ 2 คน) มีอาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน (อาจารย์ประจำสถาบัน 4 คน อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์ 1 คน) อาจารย์ประจำหลักสูตร 5 คน ทุกคนมีคุณวุฒิปริญญาเอก และมีผลงานทางวิชาการ ซึ่งมีคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 สำหรับการจัดการค่าจ้าง ค่าตอบแทนบุคลากรสายวิชาการ จะใช้ตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่งของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในเรื่องของสวัสดิการต่าง ๆ ระบบกองทุนพนักงาน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ระบบประกันสังคม ส่วนอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ การจ่ายค่าตอบแทนจะเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับค่าจ้าง ค่าตอบแทน สถาบันฯ จะสื่อสารข้อมูลไปยังบุคลากรสายวิชาการผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกัน เช่น ทางไลน์กลุ่ม ในเวทีการประชุม ฯลฯ ในปีการศึกษา 2565 มีการมอบหมายงาน และกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรสายวิชาการแต่ละคนไว้อย่างชัดเจนจากการประชุมบุคลากรในสถาบันและการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

ตาราง 5.6-1 บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรสายวิชาการ

ชื่อบุคลากรสายวิชาการ	สาขาชำนาญการ	บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ
1. ผศ.ดร.พงศ์เทพ สุธีรัฐฉิม (สังกัดจริงคณะเภสัชศาสตร์)	การจัดการระบบสุขภาพ	- กำกับดูแลการดำเนินงานของสถาบันในภาพรวมใน ฐานะรองอธิการบดี - รับผิดชอบสอนรายวิชา Health Systems Management และ Participatory Public Policy Process for Health Management - เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รับผิดชอบนักศึกษา ไม่เกิน 10 คน
2. ดร.กุลทัต หงส์ชยางกูร	การจัดการระบบสุขภาพ ชุมชน	- ควบคุมดูแลและบริหารงานของสถาบันในฐานะ ผู้อำนวยการสถาบัน - ควบคุมดูแลการดำเนินงานของหลักสูตรในฐานะ ประธานหลักสูตร - รับผิดชอบเป็นผู้สอนรายวิชา Determinants of Health

ชื่อบุคลากรสายวิชาการ	สาขาชำนาญการ	บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำกับดูแลการดำเนินงานโครงการวิชาการ 1 โครงการ คือ โครงการภูเก็ตเมืองต้นแบบในการส่งเสริมพื้นที่สุขภาวะเพื่อเพิ่มกิจกรรมทางกาย</li> <li>- เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รับผิดชอบนักศึกษาไม่เกิน 5 คน</li> </ul>
3. ดร.ชอพียะห์ นิมะ	ปัจจัยเสี่ยง, พหุวัฒนธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นตัวแทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย</li> <li>- รับผิดชอบเป็นผู้สอนรายวิชา Determinants of Health</li> <li>- กำกับดูแลการดำเนินงานของโครงการวิจัย 1 โครงการ คือ โครงการพัฒนารูปแบบการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้ความร่วมมือของกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและภาคีเครือข่ายสุขภาพ: กรณีจังหวัดชายแดนใต้</li> <li>- เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รับผิดชอบนักศึกษาไม่เกิน 5 คน</li> </ul>
4. ดร.เพ็ญ สุขมาก	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมดูแลและบริหารงานของสถานวิจัยในฐานะผู้อำนวยการสถานวิจัยการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (Health Impact Assessment Research : HIA-RC)</li> <li>- รับผิดชอบ/เป็นผู้ประสานงาน/สอนรายวิชา Module: Health Impact Assessment Methodology, Determinants of Health</li> <li>- กำกับดูแลการดำเนินงานของโครงการบริการวิชาการ 5 โครงการ คือ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ศูนย์วิชาการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>2. พัฒนารูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อพัฒนาเมืองน่าอยู่ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคใต้และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (ระนอง ชุมพร สงขลา)</li> <li>3. โครงการสนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภาคใต้</li> <li>4. การขยายผลและขับเคลื่อนรูปแบบการดำเนินงานระบบอาหารเพื่อสุขภาพอย่างยั่งยืนในจังหวัดสงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส</li> <li>5. งานสร้างสุขภาพภาคใต้ ครั้งที่ 13</li> </ol> </li> <li>- เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รับผิดชอบนักศึกษาไม่เกิน 5 คน</li> </ul>

ชื่อบุคลากรสายวิชาการ	สาขาชำนาญการ	บทบาทหน้าที่ที่ความรับผิดชอบ
5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	การลดอุบัติเหตุ, ระบาดวิทยา	- รับผิดชอบ/เป็นผู้ประสานงาน/สอนรายวิชา Health Systems Management, Health Information Management Systems - กำกับดูแลการดำเนินงานของโครงการบริการวิชาการ 1 โครงการ คือ โครงการเพื่อการจัดการความปลอดภัยกีฬามวลชน (Mass Sport) - ร่วมเป็นผู้ดำเนินงานของศูนย์วิจัยระบบการป้องกันและดูแลผู้บาดเจ็บและฉุกเฉิน ระยะที่ 2 - เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รับผิดชอบนักศึกษาไม่เกิน 5 คน
6. ดร.สุภาภคย์ เบญจธนวัฒน์ (อาจารย์บรรจุใหม่)	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	- ดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพ และหลักสูตร - เป็นผู้ช่วยสอนวิชา Module: Health Impact Assessment Methodology, Determinants of Health - กำกับดูแลการดำเนินงานของโครงการบริการวิชาการ 2 โครงการ คือ 1. โครงการภูเก็ตเมืองต้นแบบในการส่งเสริมพื้นที่สุขภาพเพื่อเพิ่มกิจกรรมทางกาย 2. โครงการบูรณาการกลไกสร้างเสริมสุขภาพระดับตำบลและอำเภอเพื่อการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
7. อ.ชูวารี มอชู	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	- กำกับดูแลการดำเนินงานของโครงการบริการวิชาการ 1 โครงการ คือ ศูนย์วิชาการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

**5.7. The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.**

บุคลากรสายวิชาการของสถาบันฯ มี 6 คน การจัดกิจกรรมอบรม ประชุม สัมมนาเพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานของบุคลากรสายวิชาการจึงดำเนินการได้ยาก แต่สถาบันฯ ได้กระตุ้นและสนับสนุนให้บุคลากรสายวิชาการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการพัฒนาตนเอง และสอดคล้องกับสมรรถนะหลัก ที่จัดโดยมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานอื่น ๆ โดยสถาบันฯ ได้จัดสรรงบประมาณเงินรายได้ จำนวน 25,000.-บาท/คน/ปี เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสายวิชาการได้พัฒนาตนเองสำหรับการเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนาทางวิชาการ หลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในปีการศึกษา 2565 บุคลากรสายวิชาการได้เข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา ทั้งแบบ online และ onsite ในหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบ และเนื่องจากสถาบันฯ รับผิดชอบดำเนินการโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรสุขภาพ และเครือข่ายต่าง ๆ เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงมีแผนพัฒนาอาจารย์ประจำสถาบันฯ ให้เป็นบุคคลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อตอบสนองความต้องการในการพัฒนาบุคลากรขององค์กรสุขภาพและเครือข่ายต่าง ๆ ดังกล่าว โดยมอบหมายให้อาจารย์แต่ละท่านรับผิดชอบควบคุมดูแลดำเนินการโครงการต่าง ๆ และให้เสนอความต้องการในการพัฒนาตนเองเพื่อดำเนินโครงการที่รับผิดชอบ

รวมทั้งติดตามและกระตุ้นให้อาจารย์ดำเนินการเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ โดยให้รายงานความคืบหน้าของการดำเนินการขอตำแหน่งทางวิชาการทุกครั้งที่มีการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และกระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมอบรมประชุมสัมมนาในหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการขอตำแหน่งทางวิชาการ และในรอบปีการศึกษา 2565 อาจารย์ประจำสถาบันอยู่ระหว่างการจัดทำเอกสารเพื่อเสนอขอตำแหน่งทางวิชาการ เช่น เอกสารประกอบการสอน การเขียนผลงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์

#### 5.8. The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.

ในการประเมินผลการปฏิบัติงานมีคณะกรรมการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือน โดยใช้กรอบและเกณฑ์การประเมินตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ซึ่งมีกำหนดการประเมินปีละ 1 ครั้ง และได้แจ้งให้อาจารย์ทราบล่วงหน้า ในสถาบันฯ มีอาจารย์ที่ต้องทำการประเมิน วิธีการประเมินจึงดำเนินการตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด นอกจากนี้ เพื่อเพิ่มแรงจูงใจและกระตุ้นให้อาจารย์ดำเนินการขอตำแหน่งทางวิชาการ หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการ ดังนี้

1. ให้มีรางวัลแก่ผู้ที่ได้ตำแหน่งทางวิชาการ
2. ให้รางวัลแก่อาจารย์ที่มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร
3. พิจารณาเสนอผู้ที่สมควรได้รับรางวัลในโอกาสต่าง ๆ เช่น รางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่น อาจารย์ดีเด่น บุคลากรดีเด่น ฯลฯ

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 5

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.2-1	รายละเอียดของของรายวิชา
AUN 5.3-1	เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <a href="http://www.personnel.psu.ac.th/">http://www.personnel.psu.ac.th/</a>
AUN 5.3-2	ระบบเอกสาร (E-doc)
AUN 5.3-3	ระบบ Competency online
AUN 5.4-1	เกณฑ์สัดส่วนภาระงานที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

**AUN-QA 6**  
**Student Support Services**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
6.1 The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.	4
6.2 Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.	4
6.3 An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.	4
6.4 Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.	4
6.5 The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.	4
6.6 Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

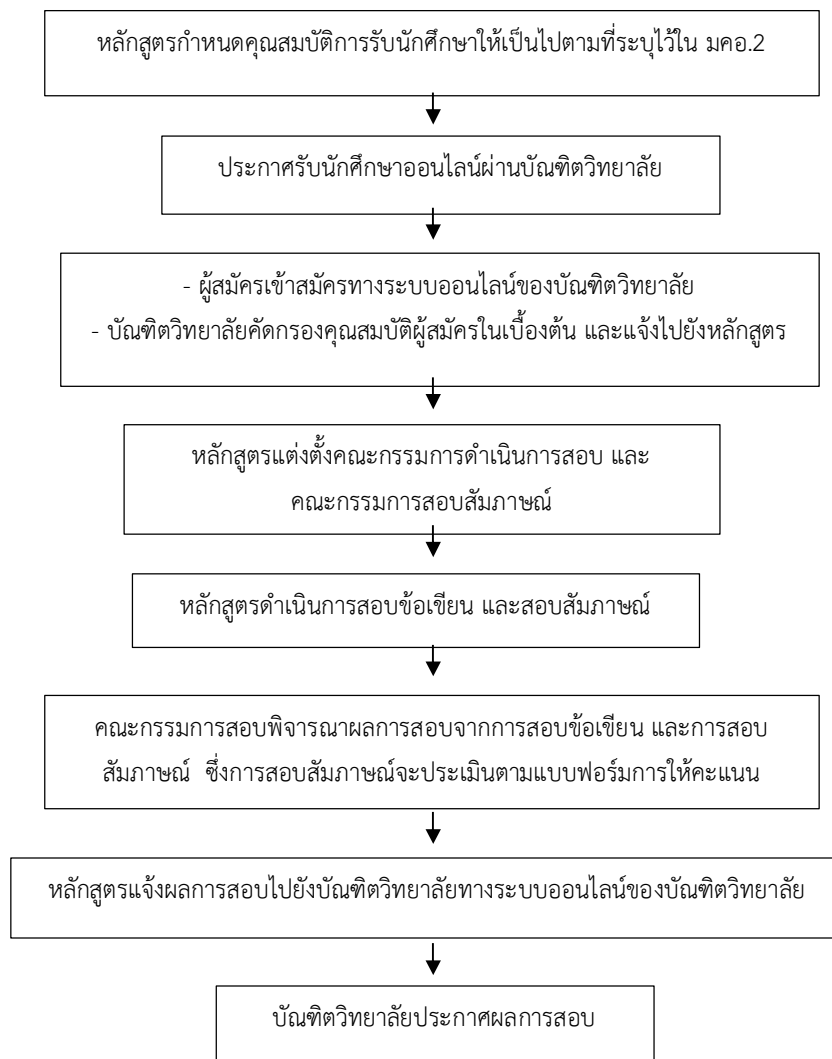
**ผลการดำเนินการ**

**6.1. The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.**

หลักสูตรกำหนดและวางแผนการรับนักศึกษาไว้อย่างชัดเจน ใน มคอ.2 ของหลักสูตรปีละ 25 คน (AUN 1.1-1) นโยบายการรับนักศึกษา คุณสมบัติของนักศึกษาที่จะรับเข้าศึกษา จำนวนรับ รวมถึงการคัดเลือกนักศึกษา ซึ่งได้สื่อสารแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้ที่สนใจทั่วไปบนเว็บไซต์ของสถาบัน (AUN 2.1-3) เว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย (AUN 2.1-4) และแผ่นพับประชาสัมพันธ์ (AUN 2.1-5) แนวทางและกรอบการดำเนินงานเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด ซึ่งหลักสูตรใช้ระบบและกลไกของบัณฑิตวิทยาลัยในการรับนักศึกษา เช่น ปฏิทินการรับสมัคร การสมัครทางระบบออนไลน์ การประกาศผล ฯลฯ ทั้งนี้ในแต่ละปีการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยจะมีหนังสือแจ้งให้หลักสูตรจัดทำข้อมูลรายละเอียดการรับสมัครผู้เข้าศึกษา เช่น จำนวนรับนักศึกษา คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา ลักษณะการสอบเพื่อเข้าศึกษา กำหนดการสอบ หนังสือที่แนะนำสำหรับการเตรียมตัวเข้าสอบ คำแนะนำเกี่ยวกับหลักสูตร และ

ผู้รับผิดชอบในการประสานงาน โดยทางหลักสูตรได้จัดทำข้อมูลต่าง ๆ ที่ใช้ประชาสัมพันธ์ให้ทันสมัย (up to date) และเป็นผู้ดำเนินการสอบคัดเลือกนักศึกษาเองภายใต้กรอบเวลาที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การรับนักศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรใช้ระบบการสมัครผ่านระบบออนไลน์ของบัณฑิตวิทยาลัย [https://gradmis.psu.ac.th/grad\\_admission/](https://gradmis.psu.ac.th/grad_admission/) (AUN 6.1-1) ซึ่งมีทั้งการรับสมัครตามรอบที่กำหนด และการรับสมัครตลอดปี หลักสูตรได้ดำเนินการให้สอดคล้องกับระบบการรับเข้านักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัย ดังแสดงในแผนภาพที่ 1



แผนภาพที่ 1 ขั้นตอนการรับนักศึกษาของหลักสูตร

ที่ผ่านมา หลักสูตรกำหนดแผนการรับนักศึกษาปีละ 25 คน แต่มีผู้สมัครเข้าศึกษาน้อยกว่าแผน จึงเปิดรับนักศึกษาทั้ง 2 ภาคการศึกษา และรับสมัครตลอดปีตามระบบการรับสมัครของบัณฑิตวิทยาลัย และเพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้มากขึ้น เช่น ส่งเอกสารประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเครือข่ายของสถาบันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายของ สสส ประชาสัมพันธ์ผ่านกลุ่มศิษย์เก่าทางเฟซบุ๊ก ทางไลน์ ฯลฯ

นโยบายการรับนักศึกษาและเกณฑ์การรับเข้าได้กำหนดไว้อย่างชัดเจนผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกปี มีการแต่งตั้งกรรมการสอบคัดเลือก (AUN 6.1-2) การคัดเลือกใช้วิธีการสอบข้อเขียนเพื่อวัดความรู้ความเข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับระบบสุขภาพ การบริหารจัดการ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (AUN



6.1-3) และสอบสัมภาษณ์ (AUN 6.1-4) ในการสอบมีอาจารย์ประจำซึ่งเป็นกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นผู้ออกข้อสอบ และเป็นกรรมการสอบสัมภาษณ์อย่างน้อย 3 คน มีการกำหนดเกณฑ์ในสอบผ่านเข้าศึกษาไว้อย่างชัดเจน คือ คะแนนสอบข้อเขียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และคะแนนสอบสัมภาษณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 แต่หลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ในปีการศึกษา 2564 และ 2565 ได้ปรับเปลี่ยนวิธีการคัดเลือกให้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นสอบสัมภาษณ์เพียงอย่างเดียว และสอบผ่านระบบ online

สถิติจำนวนนักศึกษาที่รับเข้าแสดงตามตารางที่ 6.1-1 และจำนวนนักศึกษาที่คงอยู่ในปีการศึกษา 2565 แยกตามปีการศึกษาที่เข้าศึกษา แสดงในตารางที่ 6.1-2

ตารางที่ 6.1-1 จำนวนนักศึกษาที่รับเข้าในหลักสูตร

ปีการศึกษา	จำนวนที่ประกาศรับ	จำนวนผู้สมัคร	จำนวนที่ขาดสอบ	จำนวนที่รับจริง
2558	25	10	3	7
2559	25	28	10	18
2560	25	15	2	13 (ไทย 11, พม่า 2)
2561	25	13	5	8 (ไทย 7, อินโด 1)
2562	25	10	3	7
2563	25	12	5	7
2564	25	11	3	8
2565	25	16	5	11

ตารางที่ 6.1-2 จำนวนนักศึกษาคงอยู่ในปีการศึกษา 2565 แยกตามปีการศึกษาที่เข้าศึกษา

ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564	2565	รวม
จำนวน	2*	6*	5	9	3	5	8	8	46

หมายเหตุ \*นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ขยายระยะเวลาการศึกษา เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

6.2. Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.

หลักสูตรได้จัดกิจกรรมที่สามารถช่วยสนับสนุนให้การดำเนินการของหลักสูตรมีประสิทธิภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ดังนี้

1. การจัดปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อมในการเรียนให้แก่นักศึกษา จัดในสัปดาห์แรกของการเปิดเรียน มีการแนะนำสถาบันฯ รายละเอียดหลักสูตร ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา บัณฑิตศึกษา ทุนการศึกษา สวัสดิการนักศึกษา วินัยนักศึกษา รูปแบบการเรียนรู้ผ่านระบบ online แนะนำระบบสารสนเทศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา รวมทั้งแนะนำให้นักศึกษารู้จักบุคลากรสายวิชาการ เจ้าหน้าที่ของหลักสูตร ช่องทางการติดต่อประสานงาน

2. จัดประชุมวิชาการในเนื้อหาที่เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอน โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชานั้น ๆ เป็นวิทยากร และให้นักศึกษาเข้าร่วมประชุม จากนั้นอาจารย์ผู้สอนในวิชาจะเป็นผู้ประเมินความรู้ที่นักศึกษาได้รับ และนำไปเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอน

3. จัดกิจกรรมที่ช่วยสนับสนุนในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาทางระบบ online เช่น แนะนำวิธีการสืบค้นข้อมูล แนะนำแนวทางการจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ ฯลฯ

สถาบันฯ มีพันธกิจหลักในการจัดการงานวิจัยและการจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ มีบทบาทสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้มีส่วนร่วม (stakeholder) ในพื้นที่มีศักยภาพในการสร้างชุดความรู้ เกิดการจัดการองค์ความรู้ และขับเคลื่อนให้เกิดสังคมที่ใช้ความรู้ในการแก้ปัญหา หรือสร้างนวัตกรรมโดยใช้บริบทพื้นที่เป็นตัวตั้ง การขับเคลื่อนเชิงนโยบายสาธารณะ ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาาระบบสุขภาพที่ตอบสนองต่อพื้นที่ภาคใต้ และการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ดังนั้นบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนจึงมีส่วนสำคัญในการสนับสนุนให้การปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ของสถาบันฯ บรรลุตามเป้าหมาย และรองรับการจัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษา สถาบันฯ จึงมีการวางแผนในการพัฒนาและขอจัดสรรอัตรากำลัง ดังนี้

1. สายวิชาการ โดยเร่งให้ทุกคนได้ตำแหน่งทางวิชาการภายในปีการศึกษา 2567/2568 เพื่อรองรับภาระงานด้านการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษา และงานอื่น ๆ ของสถาบันฯ ที่เพิ่มขึ้น

2. สายสนับสนุน มีแผนในการขอจัดสรรอัตรากำลังสายสนับสนุนเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ รวมทั้งการปรับเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานเงินรายได้ เป็น พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานที่รองรับการจัดการเรียนการสอน เช่น

- การให้บริการของห้องอ่านหนังสือของสถาบันฯ : ให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลหนังสือ และให้บริการยืม-คืนหนังสือ การจัดทำทะเบียนหนังสือ ฯลฯ

- การให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ : ให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ทางคอมพิวเตอร์และซอฟต์แวร์สนับสนุนปฏิบัติงานให้บริการเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ไอที ในการจัดการเรียนการสอน การจัดทำสื่อ การออกแบบงานกราฟฟิกต่าง ๆ การจัดการเรียนการสอน online การประชุม online ฯลฯ

- การให้บริการทางการศึกษา : ให้มีนักวิชาการอุดมศึกษา ที่ปฏิบัติงานต่าง ๆ ดังนี้

1) ด้านหลักสูตร : การพัฒนาหลักสูตร การปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. การดูแล/จัดทำข้อมูลรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา คีย์ข้อมูลในระบบ มคอ.ออนไลน์ ติดตาม/สรุปข้อมูลการจัดทำรายละเอียดรายวิชา รายงานผลการดำเนินงานรายวิชา จัดทำแผนและวิเคราะห์ผลการนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษา เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาปรับกลยุทธ์และแนวทางการรับนักศึกษา

2) ด้านการจัดการเรียนการสอน จัดทำตารางการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ประสานงาน/ติดตามแนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนของทุกรายวิชา ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน จัดทำรายงานผลการจัดการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา ดำเนินการในการประเมินต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น ประเมินรายวิชา ประเมินการสอน การประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

3) ด้านทะเบียนและประเมินผล ดูแลการลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา การเปิดรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา การวัดและประเมินผลการเรียน การให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา ดำเนินการการเทียบโอนหรือเทียบเท่าหน่วยกิต/รายวิชา การลาพัก-ลาออกของนักศึกษา การลงทะเบียนเรียนเพิ่ม การตรวจสอบผู้สำเร็จการศึกษา การรับปริญญาบัตร จัดทำทำเนียบศิษย์เก่า

4) ด้านการประกันคุณภาพ ดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพในระดับหน่วยงาน ตามเกณฑ์ EdPEX และระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ติดตาม/ตรวจสอบ และรายงานข้อมูลคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ของ สกอ. รวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพเพื่อรายงานข้อมูลไปยังมหาวิทยาลัย/หน่วยงานที่รับผิดชอบ จัดทำรายงานการประกันคุณภาพและดำเนินการในการประเมินโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพ คีย์ข้อมูลในระบบที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพ เช่น CHE online

- การวิจัย : มีผู้ประสานงานวิจัยทำหน้าที่ดำเนินการโครงการต่าง ๆ ที่สถาบันฯ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากทั้งจากหน่วยงานภายในและภายนอก ซึ่งการจัดโครงการดังกล่าวมีทั้งการลงพื้นที่ การติดต่อเชื่อมโยงกับเครือข่าย

ต่าง ๆ การติดต่อประสานงานกับบุคลากรในพื้นที่ ในชุมชน องค์กรภาครัฐและเอกชน การเก็บรวบรวมข้อมูลในชุมชน การพัฒนาศักยภาพความเข้มแข็งให้ชุมชน ฯลฯ การดำเนินงานในส่วนนี้เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรนี้ได้ ซึ่งนักศึกษาที่เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ทำงานในองค์กรสุขภาพ จึงสามารถใช้ชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้และเก็บข้อมูลสำหรับการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ และยังสามารถต่อยอดงานวิจัยเพื่อพัฒนางานของตนเองได้อีกด้วย

ตาราง 6.2-1 จำนวนบุคลากรของสถาบันฯ

บุคลากร	ตำแหน่ง	จำนวน
สายวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	-
	อาจารย์	6
สายสนับสนุน	พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบประมาณ)	1
	พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินรายได้)	8
รวม		15

ตาราง 6.2-2 Number of Support staff

Support Staff	Highest Educational Attainment				Total
	High School	Bachelor's	Master's	Doctoral	
Library Personnel	-	-	-	-	-
Laboratory Personnel	-	-	-	-	-
IT Personnel	-	-	1	-	1
Administrative Personnel	-	1	5	-	6
Student Services Personnel (enumerate the services)	-	-	2	-	2
<b>Total</b>	-	<b>1</b>	<b>8</b>	-	<b>9</b>

6.3. An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.

หลักสูตรจัดการเรียนการสอนตามระบบทวิภาค ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 (AUN 2.1-1) หลักสูตรได้จัดทำแผนการเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้กระจายจำนวนหน่วยกิตในแต่ละภาคการศึกษาอย่างสม่ำเสมอและเหมาะสม ตามที่ระบุไว้ในแผนการศึกษา ใน มคอ.2 (AUN 1.1-1) และหลักสูตรมีระบบและกลไกติดตามดูแลความก้าวหน้าและติดตามผลการเรียน การให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อให้ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษา

1. การให้ความช่วยเหลือในการปรับตัวเมื่อเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาในปีแรก การลงทะเบียนเรียน การให้คำแนะนำและติดตามความสามารถในการเรียน course work หลักสูตรได้มอบหมายให้อาจารย์ประจำหลักสูตรแต่ละคนเป็นผู้รับผิดชอบ และฝ่ายบัณฑิตศึกษาจะติดตามผลการเรียนของนักศึกษา โดยตรวจสอบจาก

ระบบการประมวลผลการศึกษา ของฝ่ายทะเบียนและประมวลผล (AUN 6.3-1) เพื่อรายงานให้กรรมการบริหาร หลักสูตรทราบสถานะของนักศึกษาแต่ละคนทุกภาคการศึกษา

2. หลักสูตรมีการพิจารณารายละเอียดรายวิชา (AUN 1.2-1) เพื่อพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนน และชิ้นงานที่จะมอบหมายแก่นักศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา เนื่องจากในแต่ละภาคการศึกษา นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาต่าง ๆ ตามแผนการเรียน 2-3 รายวิชา ประมาณ 9 หน่วยกิต ในการจัดการเรียนการสอนและการติดตามภาระงาน (workload) ของนักศึกษาเพื่อไม่ให้นักศึกษามีภาระงานมากจนเกินไป โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ได้พิจารณาการมอบหมายงานจากในรายละเอียดรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน/ผู้ประสานงานแต่ละรายวิชาก็ได้พิจารณาร่วมกันในการมอบหมายงานให้นักศึกษาตามความเหมาะสม

3. การพัฒนาความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ หลักสูตรมอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมเป็นผู้ดำเนินการ โดยประธานหลักสูตรทำหน้าที่ควบคุมกำกับในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเป็นไปตามแผนเพื่อให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาในเวลาที่กำหนด โดยหลักสูตรมีแนวปฏิบัติที่กำหนดให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร พร้อมกับการให้คำแนะนำในการปรับปรุง/พัฒนาการทำวิทยานิพนธ์จากการรายงานความก้าวหน้า ซึ่งในปีการศึกษา 2565 มีการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร 4 ครั้ง โดยมีวาระการรายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาด้วยทุกครั้ง

การประเมินผลการควบคุมดูแลการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา มีการอภิปรายในการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ สอบวิทยานิพนธ์ ของกรรมการสอบ สำหรับนักศึกษาที่ไม่มีความก้าวหน้าหรือขาดการติดต่อหรือติดต่อยาก ทางหลักสูตรได้พยายามติดต่อและติดตามผ่านสื่ออื่น ๆ ทุกช่องทางเพื่อให้มาพบอาจารย์ที่ปรึกษาและร่วมกันแก้ไขปัญหาในการทำวิทยานิพนธ์ และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ทำให้นักศึกษาของสถาบันซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ มีภาระงานเพิ่มมากขึ้น ทำให้การทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษามีความล่าช้าออกไป ซึ่งในปีการศึกษา 2565 มีนักศึกษาสำเร็จการศึกษา จำนวน 15 คน แบ่งเป็นนักศึกษาที่ได้รับการขยายเวลาการสำเร็จการศึกษาอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว 0204.2/ว 6030 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2564 จำนวน 11 คน Retention time 6. 64 และนักศึกษาที่จบในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด (5 ปี) จำนวน 4 คน Retention time 4.25

4. หลักสูตรใช้ฐานข้อมูลของฝ่ายทะเบียนและประมวลผล (AUN 6.3-1) และระบบสารสนเทศของบัณฑิตวิทยาลัย (AUN 6.3-2) เพื่อติดตามผลการเรียน และตรวจสอบข้อมูลความก้าวหน้าของนักศึกษา ซึ่งทั้งนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษา และเจ้าหน้าที่ได้ใช้ฐานข้อมูลนี้อยู่เสมอ

5. ให้คำแนะนำและช่วยแก้ปัญหาด้านทักษะทางภาษาอังกฤษ การสอบผ่าน PSU-TEP ซึ่งนักศึกษาต้องผ่านทักษะนี้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยประสานกับคณะศิลปศาสตร์เพื่อจัดโครงการอบรมให้แก่นักศึกษา รวมทั้งการให้ความช่วยเหลือนักศึกษาในการเตรียมต้นฉบับเพื่อการตีพิมพ์

6. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ประจำหลักสูตร เพิ่มช่องทางในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เช่น ระบบ online ผ่านระบบ Zoom ทาง email, facebook, line ฯลฯ

ในปีการศึกษา 2565 การดำเนินการในการติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาและการกำกับปริมาณงานที่มอบหมายให้นักศึกษาไม่มีข้อร้องเรียนจากนักศึกษาแต่อย่างใด

#### 6.4. Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.

ในการพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้และการทำงาน หลักสูตรมีระบบและกลไกที่สำคัญ คือ การจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามผลการเรียนรู้ที่คาดหวังทั้งในระดับรายวิชาและระดับหลักสูตรและมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ตามที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping ใน มคอ.2 (AUN

1.1-1) ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของผู้เรียนตามที่ระบุไว้ในวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษามีความสามารถในการวิจัยในเรื่องการบริหารจัดการระบบสุขภาพ/ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ/ กระบวนการนโยบายสาธารณะ มีความคิดเชิงระบบ มีความรู้และทักษะที่สามารถประยุกต์ใช้เพื่อวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาในการจัดการบริหารจัดการระบบสุขภาพ/ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ/ กระบวนการนโยบายสาธารณะ หลักสูตรยังสนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมการประชุมวิชาการที่บัณฑิตวิทยาลัยจัดให้กับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เช่น โครงการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์/งานวิจัย โครงการเทคนิคและบุคลิกภาพในการนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการ ฯลฯ และได้มอบหมายงานให้นักศึกษาช่วยงานในการจัดประชุมวิชาการของสถาบันเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์อีกทางหนึ่ง

สถาบันฯ ได้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาการเรียนรู้และเสริมสร้างทักษะของนักศึกษาที่นอกเหนือจากการเรียนการสอนในชั้นเรียน เพิ่มประสบการณ์ความรู้ความสามารถผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ที่ครอบคลุมการพัฒนาทางด้านวิชาการและการวิจัย เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์และส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยจัดกิจกรรมให้นักศึกษาดังนี้

**ชั้นปีที่ 1** เน้นในเรื่องเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาและสร้างความสัมพันธ์ระหว่างรุ่นน้องรุ่นพี่

- จัดปฐมนิเทศ เพื่อให้นักศึกษารับทราบการเรียนในหลักสูตร รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับระบบการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา รวมทั้งการแนะนำการใช้ระบบสารสนเทศต่าง ๆ ที่จำเป็นแก่นักศึกษา

- จัดกิจกรรมไหว้ครูและรับน้อง เพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา ระหว่างรุ่นน้องรุ่นพี่

**ชั้นปีที่ 2** เน้นทางด้านการศึกษา การเผยแพร่ผลงานวิชาการ การเขียนบทความวิจัย/บทความวิชาการ โดยจัดการให้ความรู้เพิ่มเติมในเนื้อหาที่นักศึกษาต้องการจากการสอบถามความคิดเห็น ทาง online ผ่านระบบ Zoom และยังเปิดโอกาสให้ผู้สนใจทั่วไปเข้าร่วมฟังด้วย

นอกจากนั้น การจัดตั้งสถานวิจัยการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (HIA-RC) เป็นการส่งเสริมและสนับสนุนการเรียนการสอนนักศึกษาในหลักสูตร โดยจัดฝึกอบรม ประชุม สัมมนาทางวิชาการทางด้านการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพแก่เครือข่ายต่าง ๆ (AUN 6.4-1) ซึ่งได้ให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม และได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ทรงคุณวุฒิและเครือข่ายต่าง ๆ ที่สามารถเปิดมุมมองใหม่ ๆ ให้นักศึกษา ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาได้ โดยในปีการศึกษา 2565 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ซึ่งเป็นภาคีเครือข่ายการดำเนินงานของสถาบัน ได้สนับสนุนทุนการทำวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบัน ที่ทำวิจัยในประเด็นการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ จำนวน 3 ทุน

6.5. The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.

การคัดเลือกบุคลากรสายสนับสนุน สถาบันฯ ยึดถือปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยเป็นหลัก และพิจารณาผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับงานที่จะได้รับมอบหมาย มีการจัดทำประกาศรับสมัครซึ่งได้กำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่ง บทบาทหน้าที่ ลักษณะงานที่รับผิดชอบ เงินเดือน สวัสดิการ ฯลฯ มีการสื่อสารผ่านทางเว็บไซต์ของสถาบัน และของมหาวิทยาลัย การดำเนินการคัดเลือกจะดำเนินการในรูปของคณะกรรมการคัดเลือก ในปีการศึกษา 2565 สถาบันฯ ได้ดำเนินการสรรหา คัดเลือก และบรรจุบุคลากรสายสนับสนุนเพื่อบรรจุแต่งตั้งในตำแหน่งพนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน 1 อัตรา เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565

สถาบันฯ มีการมอบหมายงานให้บุคลากรสายสนับสนุน และระบุภาระงานที่ชัดเจน และมีการกำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุน ตามประกาศของมหาวิทยาลัย ที่แบ่งเป็นสมรรถนะหลัก และสมรรถนะด้านวิชาชีพ ซึ่งสถาบันฯ ใช้เป็นแนวปฏิบัติและพิจารณาประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนบุคลากรสายสนับสนุนปีละ 1 ครั้ง ใน

การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนมีการประเมินสมรรถนะ (competency) และผลการปฏิบัติงาน (TOR) มีคณะกรรมการประเมิน มีการสื่อสารให้บุคลากรได้รับทราบและเข้าใจตรงกันอย่างทั่วถึง การประเมินสายสนับสนุนในรอบปีการศึกษา 2565 มีผลการประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ทุกคน หรือมีผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดีมาก

การพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน เนื่องจากสถาบันฯ มีบุคลากรน้อย การจัดอบรม ประชุม สัมมนาเพื่อพัฒนาตนเองให้กับบุคลากรสายสนับสนุนจึงทำได้ยาก แต่สถาบันฯ สนับสนุนให้บุคลากรได้พัฒนาตนเองโดยการเข้าอบรม ประชุม สัมมนาในหัวข้อเรื่องที่น่าสนใจที่จัดโดยมหาวิทยาลัย/หน่วยงานอื่น หรือการเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนาเพื่อทำความเข้าใจและให้ความรู้ในการดำเนินการโครงการต่าง ๆ ที่สถาบันฯ ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก เช่น โครงการจาก สสส., สข เป็นต้น

ในปีการศึกษา 2565 ผลการประเมินความพึงพอใจเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการให้บริการของบุคลากรสายสนับสนุน โดยนักศึกษา อยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.00 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน

#### 6.6. Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.

สถาบันฯ มีการดูแลสิ่งแวดล้อมทั้งทางด้านกายภาพ ด้านสังคม และด้านจิตใจ แก่นักศึกษา โดยจัดให้มีห้องเรียนประจำ มีโสตทัศนอุปกรณ์ ระบบสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล ระบบที่เอื้อต่อการเรียนการสอน online ห้องสมุด ที่นักศึกษามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก และมีสิ่งสนับสนุนอื่น ๆ เช่น คอมพิวเตอร์ ห้องประชุม ห้อง common room สำหรับนักศึกษา

ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้ประเมินการบริการสนับสนุนนักศึกษาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมให้การเรียนรู้สัมฤทธิ์ผล โดยให้นักศึกษาที่เรียนในหลักสูตรตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีผลการประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.14 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน และทางสถาบันฯ ได้ปรับปรุงพัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น

##### 1. ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพของวัสดุอุปกรณ์และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

- เปลี่ยนอุปกรณ์โสตทัศนอุปกรณ์ในห้องเรียนให้มีความทันสมัย
- จัดซื้อและติดตั้งอุปกรณ์โสตทัศนอุปกรณ์เพิ่มเติมเพื่ออำนวยความสะดวกและรองรับการจัดการเรียนการสอน และการอบรม ประชุม สัมมนา แบบ online

- ซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศในห้องเรียน ห้องพักของนักศึกษา
- ซ่อมบำรุงรักษาโต๊ะ เก้าอี้ ในห้องเรียนและห้องพักนักศึกษา

##### 2. ปรับปรุงด้านการให้บริการ

- ปรับปรุงเครื่องคอมพิวเตอร์ให้มีโปรแกรมที่ทันสมัยให้สามารถใช้งานได้ และให้บริการการลงข้อมูลใหม่แก่นักศึกษาที่ร้องขอ

- ปรับปรุงการบริการจองห้องเรียน ห้องสัมมนา ให้มีหลายช่องทาง เช่น การติดต่อด้วยตนเอง ทางโทรศัพท์ จองออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ ฯลฯ

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 6

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
AUN 2.1-1	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558
AUN 2.1-3	เว็บไซต์ของสถาบัน
AUN 2.1-4	เว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย
AUN 2.1-5	แผ่นพับประชาสัมพันธ์
AUN 6.1-1	เว็บไซต์การรับสมัครออนไลน์ <a href="https://gradmis.psu.ac.th/grad_admission/">https://gradmis.psu.ac.th/grad_admission/</a>
AUN 6.1-2	คำสั่งแต่งตั้งกรรมการสอบคัดเลือกนักศึกษา ปีการศึกษา 2565

AUN 6.1-3	ข้อสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
AUN 6.1-4	แบบฟอร์มการสอบสัมภาษณ์
AUN 6.3-1	เว็บไซต์ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล <a href="https://reg.psu.ac.th/reg/">https://reg.psu.ac.th/reg/</a>
AUN 6.3-2	ระบบสารสนเทศของบัณฑิตวิทยาลัย <a href="https://grad.psu.ac.th/th/faculty-staff/information-system.html">https://grad.psu.ac.th/th/faculty-staff/information-system.html</a>
AUN 6.4-1	โครงการจัดประชุมของสถานวิจัยการประเมินผลกระทบบ้านสุขภาพ

**AUN-QA 7**  
**Facilities and Infrastructure**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.	4
7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.	4
7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.	4
7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.	4
7.5 The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.	4
7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.	4
7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing	4
7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.	4
7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

**ผลการดำเนินการ**

**7.1. The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.**

สถาบันฯ เปิดสอนนักศึกษาระดับปริญญาโทเพียงหลักสูตรเดียว มีนักศึกษาเข้าศึกษาในชั้นปีที่ 1 เฉลี่ยปีละ 10-15 คน ได้จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ โดยใช้อาคารสถานที่ ชั้น 14 อาคาร 1 ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร (อาคาร LRC) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ เป็นสถานที่จัดการเรียนการสอน ในห้องเรียน ห้องประชุม มีคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์เสตฯ มีเครื่องปรับอากาศ มีสัญญาณ wifi ไร้อำนาจความสะดวกแก่ผู้ใช้ ดังนี้

- ห้องประชุมขนาดความจุ 200 ที่นั่ง จำนวน 1 ห้อง ใช้สำหรับจัดประชุมวิชาการของสถาบัน จัดประชุมร่วมกับเครือข่ายต่างๆ และจัดโครงการต่างๆ ที่สถาบันได้ทุนสนับสนุน



- ห้องประชุมขนาดความจุ 50 ที่นั่ง จำนวน 1 ห้อง
- ห้องประชุมขนาดความจุ 20 ที่นั่ง จำนวน 2 ห้อง
- ห้องอ่านหนังสือของสถาบัน จำนวน 1 ห้อง
- ห้อง common room สำหรับนักศึกษา จำนวน 1 ห้อง

นอกจากนั้นสถาบันยังได้จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ที่จำเป็นในการเรียนการสอน เช่น คอมพิวเตอร์ มีการสร้างกลุ่มสำหรับนักศึกษานบน facebook กลุ่มไลน์ เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อสื่อสาร มีระบบ wifi และจัดให้มีผู้ดูแลความพร้อมของอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้พร้อมใช้งานเสมอ รวมทั้งมีการตรวจสอบ ปรับปรุงระบบคอมพิวเตอร์ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และสถาบันยังมีระบบการขอใช้ห้องเรียน ห้องประชุม ผ่านระบบ online เพื่ออำนวยความสะดวกในการขอใช้ห้องและป้องกันความซ้ำซ้อน ส่วนมาตรการรักษาความปลอดภัยเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของมหาวิทยาลัย ซึ่งได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลตลอด 24 ชั่วโมง และมีการติดตั้งกล้องวงจรปิดไว้ด้วย

ในปีการศึกษา 2565 หลังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 สถาบันฯ ยังคงใช้ระบบการเรียนการสอนแบบ online ควบคู่ไปกับแบบ onsite ซึ่งสถาบันได้รับการจัดสรรรหัส Zoom จากทางมหาวิทยาลัย และจัดซื้อรหัส zoom เพิ่มเติมเพื่อใช้ในการเรียนการสอน และการประชุมแบบ online ดังนั้นสถาบันฯ จึงจัดการเรียนการสอนแบบ online ผ่านระบบ Zoom เป็นส่วนใหญ่ และยังได้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมให้การเรียนรู้สัมฤทธิ์ผล โดยให้นักศึกษาที่เรียนในหลักสูตรตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีผลการประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.14 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน

## 7.2. The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.

การศึกษาและการทำวิจัยของนักศึกษาในหลักสูตรนี้เน้นการประยุกต์ใช้ทางสังคมศาสตร์เพื่อแก้ปัญหาของชุมชน จึงไม่ได้ใช้ห้องปฏิบัติการหรือเครื่องมือวิทยาศาสตร์ในการเรียนการสอน ส่วนเครื่องมือที่ใช้ในการเรียนจะเป็นอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ และการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยก็จะเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจากการลงพื้นที่ในชุมชน และเพื่อให้นักศึกษาได้มีข้อมูลพื้นฐานของชุมชน ทางสถาบันได้รวบรวมข้อมูลของชุมชนและประเมินความเพียงพอความพร้อมของชุมชนก่อนที่จะให้นักศึกษาลงพื้นที่เก็บข้อมูลในชุมชน รวมทั้งจัดทำข้อมูลให้เป็นปัจจุบันมากที่สุด

การเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาในหลักสูตรนี้ ส่วนใหญ่เน้นการฝึกปฏิบัติการเรียนรู้เกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลต่าง ๆ เพื่อนำมาประกอบการเรียนรู้ในรายวิชา และการทำวิจัย

ในปีการศึกษา 2565 ได้สอบถามความพึงพอใจของนักศึกษา ในเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมให้การเรียนรู้สัมฤทธิ์ผลมีผลการประเมินในระดับมาก ค่าเฉลี่ย 4.14 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน

## 7.3. A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.

หลักสูตรมีแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่สำคัญภายในมหาวิทยาลัยที่นักศึกษาสามารถใช้บริการค้นคว้าหาความรู้จากหนังสือ ตำรา วารสาร วิทยานิพนธ์/รายงานการวิจัย สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ คือ

1. สำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกรวิสุนทร เป็นหอสมุดกลางของมหาวิทยาลัยที่ให้บริการแก่บุคลากร นักศึกษา และผู้ที่สนใจทั่วไป มีการให้บริการที่หลากหลายทั้งการบริการทั่วไป การบริการออนไลน์ และบริการแนะนำสารสนเทศ มีฐานข้อมูลที่เป็น electronic databases สำหรับการค้นคว้าทางวิชาการของนักศึกษา นอกจากนี้ในหอสมุดยังมีวารสารทางวิชาการ และหนังสือหรือตำราต่าง ๆ และสื่อการเรียนรู้อื่น ๆ โดยเปิดให้บริการเวลา 08.30-22.00 น. ในวันจันทร์-ศุกร์ และเวลา 09.00-19.00 น. ในวันเสาร์และอาทิตย์ (AUN 7.3-1) ทั้งนี้

นักศึกษายังสามารถสืบค้นข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์หอสมุดได้ตลอด 24 ชั่วโมง อีกทั้งยังสามารถต่อผ่านระบบ Virtual Private Network (VPN) จากเครือข่ายอินเทอร์เน็ตภายนอกได้เช่นกัน

2. หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มีฐานข้อมูลทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีวารสารต่าง ๆ ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เปิดให้บริการเวลา 07.30-21.30 น. ในวันจันทร์-ศุกร์ และเวลา 08.30-16.30 น. ในวันเสาร์ และอาทิตย์ (AUN 7.3-2)

สำหรับสำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร อยู่ในอาคารเดียวกันกับสถาบัน นักศึกษาจึงมีความสะดวกในการเดินทาง ส่วนหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ ตั้งอยู่ที่คณะแพทยศาสตร์ ซึ่งอยู่ในบริเวณที่ใกล้เคียงกัน

นอกจากนั้น สถาบันยังมีห้องสมุดของสถาบันเอง ซึ่งมีหนังสือและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ที่อยู่ในระหว่างการจัดทำฐานข้อมูล

จากการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาในการจัดสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการวิจัย เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม จากคะแนนเต็ม 5 นักศึกษามีความพึงพอใจในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.14)

#### 7.4. The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.

สถาบันฯ มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรและนักศึกษา เช่น มีการติดตั้งระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไร้สายให้ครอบคลุมพื้นที่ของสถาบันฯ (ชั้น 10 และชั้น 14 ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้) มีการพัฒนาโปรแกรมการบันทึกข้อมูลและติดตามก้าวหน้าของโครงการบริการวิชาการต่าง ๆ ที่สถาบันได้รับการสนับสนุนงบประมาณ และใช้ระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยที่เอื้ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานของบุคลากร เช่น ระบบสารสนเทศบุคลากร (MIS-DSS) ระบบการเงินการคลัง ระบบการคิดภาระงาน ระบบเอกสาร (E-doc) ฯลฯ สำหรับนักศึกษาจะใช้ระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา เช่น ระบบการลงทะเบียนเรียนออนไลน์ ระบบสารสนเทศของบัณฑิตวิทยาลัย ฯลฯ

นอกจากนั้น ในด้านการเรียนการสอน ได้สนับสนุนให้นักศึกษาเรียนรู้ทักษะทางภาษาอังกฤษด้วยตนเองตามนโยบายของมหาวิทยาลัยผ่าน โดยมอบหมายให้นักศึกษาอ่านบทความวิชาการในประเด็นที่เกี่ยวข้องในฐานข้อมูลนานาชาติ และได้นำเอกสาร หนังสือ และสื่ออื่น ๆ แววนไว้บนหน้าเว็บไซต์ของสถาบันฯ เพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าและเรียนรู้เพิ่มเติม ส่วนอาจารย์ผู้สอนได้นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเรียนการสอน โดยให้จัดการเรียนการสอน online ผ่านระบบ Zoom ร่วมกับแบบ onsite การทำแบบฝึกหัดออนไลน์ ส่งการบ้านออนไลน์ การสอบออนไลน์ ฯลฯ ส่วนด้านการวิจัย เนื่องจากมีนักศึกษาในหลักสูตรนี้ทำวิจัยที่เน้นทางด้านสังคมศาสตร์ และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากในพื้นที่ ชุมชน และองค์กรทางสุขภาพ จึงสนับสนุนให้ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องในการวิเคราะห์ข้อมูลหาค่าทางสถิติต่าง ๆ ที่สำคัญนวัตกรรมดิจิทัลและระบบอัจฉริยะของมหาวิทยาลัยซึ่งมีซอฟต์แวร์ให้บริการ เช่น การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม SPSS เพื่อสามารถใช้ในการอ้างอิงได้ และสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

#### 7.5. The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.

สำนักนวัตกรรมดิจิทัลและระบบอัจฉริยะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (AUN 7.5-1) เป็นหน่วยงานสนับสนุนในการพัฒนา บริหารจัดการระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยที่สามารถเข้าถึงได้ภายในมหาวิทยาลัย ดูแลและพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านโครงสร้างพื้นฐานของมหาวิทยาลัย เช่น งานระบบเครือข่าย ระบบเครือข่ายไร้สาย ระบบโทรศัพท์ ระบบการเรียนการสอนและการประชุมทางไกล เป็นต้น ที่สามารถใช้ประโยชน์ทางเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการเรียนการสอน การทำวิจัย การบริการวิชาการและการบริหารงานได้ ซึ่งอำนวยความสะดวกและสนับสนุนในการปฏิบัติงานของบุคลากรและการเรียนการสอนของนักศึกษา เช่น

- ระบบสารสนเทศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับศึกษา เช่น ระบบการจัดการเรียนรู้ LMS@PSU ที่ให้นักศึกษาทุกระดับ และบุคลากรของมหาวิทยาลัยใช้ในการเรียนการสอน ระบบสารสนเทศของบัณฑิตวิทยาลัย ระบบสารสนเทศของฝ่ายทะเบียนและประเมินผล ระบบห้องสมุดอัตโนมัติเพื่อสถาบันอุดมศึกษาไทย ฯลฯ

- มีระบบสารสนเทศที่อำนวยความสะดวกและสนับสนุนในการปฏิบัติงานของบุคลากร เช่น ระบบสารสนเทศทางด้านการเงินการคลัง ระบบสารสนเทศบุคลากร (MIS-DSS) ระบบเอกสาร (E-doc) ฯลฯ

- มี Hardware และ Software ที่ทันสมัยที่เอื้อต่อการศึกษาและวิจัย

สำหรับระบบสารสนเทศของบุคลากรและนักศึกษา สำนักนวัตกรรมดิจิทัลและระบบอัจฉริยะ ได้รวบรวมไว้ในหน้าเดียวในเวปไซต์ ทำให้ง่ายต่อการค้นหา (<https://www.cc.psu.ac.th/services/personal>, <https://www.cc.psu.ac.th/services/student>)

#### 7.6. The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.

เนื่องจากสถาบันได้เข้าพื้นที่อาคารสำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร อาคาร 1 ชั้น 10 และชั้น 14 เป็นสำนักงานของสถาบัน และเป็นสถานที่จัดการเรียนการสอน ระบบการจัดการด้านสาธารณสุขโภชนาการและการรักษาความปลอดภัยจึงเป็นหน้าที่ของกองกายภาพและสิ่งแวดล้อม ทั้งในด้านการรักษาความสะอาด การจัดการเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลตลอด 24 ชั่วโมง ในส่วนของสถาบันเองได้ดำเนินการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และความปลอดภัย โดยจ้างแม่บ้านในการดูแลทำความสะอาด กำจัดขยะมูลฝอยในหน่วยงานทุกวัน และจัดกิจกรรม 5 ส. ภายในหน่วยงานตามโอกาสที่เหมาะสม รวมทั้งให้ความร่วมมือในการซ่อมป้องกันภัยของมหาวิทยาลัย

ในการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพ มหาวิทยาลัยได้ติดตั้งเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจแบบอัตโนมัติ (AED) ไว้ที่หน้าลิฟต์ ชั้น 1 ของอาคาร และสถาบันฯ ได้ดำเนินการจัดทำประกันอุบัติเหตุให้กับบุคลากรทุกคน ทุกปี

หลักสูตรได้ประเมินผลและทบทวนการดำเนินการที่เป็นอยู่ ยังไม่พบผลเสียและเกิดเหตุร้ายแรงที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของทุกฝ่าย สำหรับกลุ่มที่ต้องการความดูแลเป็นพิเศษ (special needs) หลักสูตรไม่มีนักศึกษากลุ่มนี้

#### 7.7. The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นมหาวิทยาลัยวิจัย ทำให้นักศึกษามีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการวิจัย สำหรับในวิทยาเขตหาดใหญ่มีสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพที่ดี มีรถที่ใช้ระบบพลังงานไฟฟ้าในการรับ-ส่งนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัย มีสถานที่ออกกำลังกายทั้งในร่มและกลางแจ้ง มีหอพักนักศึกษาในมหาวิทยาลัยซึ่งเปิดโอกาสให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาพักได้ด้วย มีโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ที่ให้สิทธิ์นักศึกษาในการรักษาพยาบาลยามเจ็บป่วย มีสำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร (LRC) ที่เป็นแหล่งค้นคว้าหาความรู้ของนักศึกษา มีสำนักนวัตกรรมดิจิทัลและระบบอัจฉริยะที่ให้บริการเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยได้ประชาสัมพันธ์ไว้บนเวปไซต์ สภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกเหล่านี้ช่วยส่งเสริมทักษะความรู้ ความสามารถในด้านต่าง ๆ และช่วยสนับสนุนด้านการเรียนและการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษาได้

เนื่องจากหลักสูตรนี้จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ สถาบันฯ ได้จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการวิจัย โดยใช้อาคารสถานที่ ชั้น 14 อาคาร 1 ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร (อาคาร LRC) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ เป็นสถานที่จัดการเรียนการสอน ซึ่งมีรายละเอียดสถานที่ห้องเรียน ห้องพักผ่อนสำหรับนักศึกษา ตามที่อธิบายไว้ใน AUN-QA 7.1 และในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาในการจัดสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อการเรียนรู้และการวิจัย เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม จากคะแนนเต็ม 5 นักศึกษามีความพึงพอใจในระดับมาก (4.14)

ตาราง 7.7-1 Intake of First-Year Students

Academic Year	Applicants		
	No. Applied	No. Offered	No. Admitted/Enrolled
2558	10	7	7
2559	28	25	18
2560	15	13	13
2561	13	8	8
2562	10	7	7
2563	12	7	7
2564	11	8	8
2565	16	16	11

7.8. The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.

สถาบันฯ มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 9 คน ที่ช่วยสนับสนุนให้การจัดการเรียนการสอนให้สามารถดำเนินการไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งมีการมอบหมายงานและระบุภาระงานไว้อย่างชัดเจน และมีการกำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุน ตามประกาศของมหาวิทยาลัยที่แบ่งเป็นสมรรถนะหลักและสมรรถนะด้านวิชาชีพ ซึ่งสถาบันฯ ใช้เป็นแนวปฏิบัติและพิจารณาประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนบุคลากรสายสนับสนุนปีละ 1 ครั้ง ในการประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนมีการประเมินสมรรถนะ (competency) และผลการปฏิบัติงาน (TOR) มีคณะกรรมการประเมิน มีการสื่อสารให้บุคลากรได้รับทราบและเข้าใจตรงกันอย่างทั่วถึง การประเมินสายสนับสนุนในรอบปีการศึกษา 2565 มีผลการประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ทุกคน หรือมีผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดีมาก

การจัดกิจกรรมอบรม ประชุม สัมมนาเพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนดำเนินการได้ยาก เนื่องจากสถาบันฯ มีบุคลากร 9 คน แต่สถาบันฯ ได้กระตุ้นและสนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการพัฒนาตนเองและพัฒนางานของแต่ละบุคคลและให้สอดคล้องกับสมรรถนะหลัก ที่จัดโดยมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานอื่น ๆ หรือการเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา ที่หน่วยงานภายนอกที่ให้การสนับสนุนงบประมาณแก่สถาบันฯ เป็นผู้จัดเพื่อชี้แจงทำความเข้าใจและให้ความรู้ในการดำเนินการโครงการต่าง ๆ เช่น โครงการจาก สสส., สข เป็นต้น และในการประชุมบุคลากรของสถาบันฯ ผู้บริหารได้สอบถามถึงความต้องการพัฒนาตนเองของบุคลากรเพื่อที่จะพัฒนาความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน ซึ่งบุคลากรแต่ละคนได้เสนอความต้องการของตนเองเพื่อให้สถาบันฯ นำไปจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน เช่น ความต้องการพัฒนาและเพิ่มพูนความรู้ทางด้านการเงิน ด้านการวิจัย ฯลฯ แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค covid-19 ในปีการศึกษา 2565 บุคลากรสายสนับสนุนได้เข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา แบบ online และแบบ onsite ตามความเหมาะสม

7.9. The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.

ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้ดำเนินการประเมินคุณภาพสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้/สภาพแวดล้อมการเรียนรู้ โดยให้นักศึกษาที่เรียนในหลักสูตรตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีผลการประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 4.14 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน และได้ปรับปรุงพัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น

1. ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพของวัสดุอุปกรณ์และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

- เปลี่ยนอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ในห้องเรียนให้มีความทันสมัย
  - จัดซื้อและติดตั้งอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์เพิ่มเติมเพื่ออำนวยความสะดวกและรองรับการจัดการเรียนการสอน และการอบรม ประชุม สัมมนา แบบ online
  - ซ่อมบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศในห้องเรียน ห้องพักของนักศึกษา
  - ซ่อมบำรุงรักษาโต๊ะ เก้าอี้ ในห้องเรียนและห้องพักนักศึกษา
2. ปรับปรุงด้านการให้บริการ
- ปรับปรุงเครื่องคอมพิวเตอร์ให้มีโปรแกรมที่ทันสมัยให้สามารถใช้งานได้ และให้บริการการลงข้อมูลใหม่แก่นักศึกษาที่ร้องขอ
  - ปรับปรุงการบริการจองห้องเรียน ห้องสัมมนา ให้มีหลายช่องทาง เช่น การติดต่อด้วยตนเอง ทางโทรศัพท์ จองออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ ฯลฯ

#### รายการหลักฐาน AUN-QA 7

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
AUN 7.3-1	เว็บไซต์หอสมุดคุณหญิงหลง <a href="https://clib.psu.ac.th/">https://clib.psu.ac.th/</a>
AUN 7.3-2	เว็บไซต์หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ <a href="http://lib.med.psu.ac.th/">http://lib.med.psu.ac.th/</a>
AUN 7.5-1	เว็บไซต์สำนักนวัตกรรมการดิจิทัลและระบบอัจฉริยะ <a href="https://www.cc.psu.ac.th/">https://www.cc.psu.ac.th/</a>

**AUN-QA 8**  
**Output and Outcomes**

**ผลการประเมินตนเอง**

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
8.1 The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.2 Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.3 Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	3
8.4 Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.	3
8.5 Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
<b>Overall opinion</b>	<b>4</b>

**ผลการดำเนินการ**

**8.1. The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.**

หลักสูตรได้มีการพิจารณาจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาและการลาออกของนักศึกษาทุก ๆ ปี พบว่า ร้อยละการคงอยู่ของนักศึกษาเพิ่มขึ้น แต่หากพิจารณาข้อมูลจากตาราง 8.1-1 จำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาในแต่ละปีมีจำนวนลดลง ทางหลักสูตรได้ศึกษาข้อมูลจำนวนนักศึกษาลดลง พบว่า ผู้สมัครที่ไม่เข้าศึกษา สาเหตุเนื่องจากประสบปัญหาด้านการเงิน และเปลี่ยนสถานที่ทำงาน ส่วนนักศึกษาที่เข้าศึกษาแล้วและออกกลางคันเนื่องจากมีปัญหาครอบครัว และปัญหาทางด้านการเงิน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจึงวางแผนดำเนินการประชาสัมพันธ์ในเชิงรุกให้มากขึ้น เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ที่หลากหลาย ปรับรูปแบบการเรียนการสอนใหม่ โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น สอนผ่านระบบ Zoom จัดสอนระบบชุดวิชา (Module) โดยการจัดอบรมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาในหลักสูตร เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถสะสมหน่วยความรู้และสามารถนำมาใช้เพื่อลงทะเบียนเรียนเป็นนักศึกษาและรับปริญญาได้ ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรได้เทียบเคียงข้อมูลกับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยทักษิณ จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ร้อยละอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาหลักสูตรนี้ น้อยกว่าหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยทักษิณ ข้อมูลตามตาราง 8.1-1

ตารางที่ 8.1-1 ข้อมูลจำนวนนักศึกษาที่รับเข้า และคงอยู่

ปีการศึกษา ที่รับเข้า	รับเข้า	มารายงานตัว	ไม่มารายงาน ตัว/ลาออก	เข้าศึกษาจริง	สำเร็จ การศึกษา	ร้อยละ อัตราการ คงอยู่
<b>หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์</b>						
ปีที่ 1 (2565)	16	11	8	8	-	50.00
ปีที่ 2 (2564)	11	8	3	8	-	72.73
<b>หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ม.ทักษิณ</b>						
ปีที่ 1 (2565)	10	10	1	9	-	100
ปีที่ 2 (2564)	8	8	-	8	7	87.50

ส่วนเวลาเรียนเฉลี่ยของนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2565 จำนวน 15 คน แบ่งเป็นนักศึกษาที่ได้รับการขยายเวลาการศึกษาอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ อว 0204.2/ว 6030 ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2564 จำนวน 11 คน เวลาเรียนเฉลี่ย 6.64 และนักศึกษาที่จบในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด (5 ปี) จำนวน 4 คน เวลาเรียนเฉลี่ย 4.25 และจากการนำไปเปรียบเทียบกับหลักสูตรคู่เทียบ พบว่า นักศึกษาในหลักสูตรนี้ใช้เวลาเรียนเฉลี่ยในการจบการศึกษา มากกว่าหลักสูตรคู่เทียบ ข้อมูลตามตาราง 8.1-2

ตาราง 8.1-2 ข้อมูลระยะเวลาการศึกษาของผู้ที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละปีการศึกษา

ปีการศึกษา	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์		หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ม.ทักษิณ	
	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	Retentiontime	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	Retentiontime
2562	4	3.35	8	2.00
2563	12	3.00	3	2.00
2564	2	3.00	13	2.00
2565	15	4.25	7	2.00

และจากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่า สาเหตุที่นักศึกษาในหลักสูตรนี้ใช้ระยะเวลาศึกษามากกว่าหลักสูตรคู่เทียบ คือ

1. หลักสูตรนี้จัดการเรียนการสอนเฉพาะวันเสาร์-อาทิตย์ ซึ่งต่างจากหลักสูตรของ ม.ทักษิณ ที่นักศึกษาเรียนในวัน เวลาราชการปกติ ทำให้นักศึกษามีเวลาเรียน ทำวิทยานิพนธ์ และขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ได้ตลอดเวลา

2. นักศึกษาในหลักสูตรนี้เป็นนักศึกษาที่มีงานทำอยู่แล้ว และต้องการเพิ่มคุณสมบัติเพื่อปรับตำแหน่งที่สูงขึ้น จึงมีภาระในหน้าที่การงาน ทำให้ไม่สามารถทุ่มเทเวลาให้กับการทำวิทยานิพนธ์ได้อย่างเต็มที่ ส่วนหลักสูตรของ ม.ทักษิณ นักศึกษาส่วนใหญ่เพิ่งสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี จากคณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ และเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโท จึงยังไม่มีงานทำในขณะที่ศึกษา

3. นักศึกษาในหลักสูตรนี้เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ซึ่งรับผิดชอบงานด้านสุขภาพ จะต้องลงพื้นที่/ชุมชน ในการให้ความช่วยเหลือประชาชนและคัดกรองโรคทั้งโรคเรื้อรัง และโรคระบาดเช่นโควิด-19 ทำให้ไม่สามารถดำเนินการงานวิจัยของตนเองได้อย่างเต็มที่

ดังนั้นเพื่อแก้ปัญหาการสำเร็จการศึกษาล่าช้าของนักศึกษา หลักสูตรได้นำปัญหาเข้าหารือในการประชุม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในเบื้องต้นได้กำหนดให้นักศึกษาระบุขอบข่ายงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้ง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 ของการเข้าศึกษา และให้ดำเนินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาถัดไป และกำหนดให้นักศึกษาที่สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์แล้ว รายงานความก้าวหน้า กับ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ทุกเดือน แบบ online ผ่านระบบ Zoom และให้เจ้าหน้าที่คอยติดตามอย่างสม่ำเสมอ

ตารางที่ 8.1-3 Pass Rates and Dropout Rates

Academic year	Cohort Size	% completed first degree in (Years)			% dropout during (Years)			
		2	2-3	>3	1 <sup>st</sup>	2 <sup>nd</sup>	3 <sup>rd</sup>	4 <sup>th</sup> & Beyond
2559	17	0	0	41.17	5.88	0	23.53	5.88
2560	12	0	41.67	58.33	0	0	0	0
2561	12	0	25.00	25.00	0	8.33	8.33	0
2562	7	14.29	28.57	0	0	0	0	0
2563	7	0	14.28	0	0	28.57	14.28	0
2564	8	0	0	0	12.50	0	0	0
2565	11	0	0	0	27.27	0	0	0

8.2. Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

หลักสูตรนี้จัดการเรียนสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ ผู้ที่เข้าศึกษามีงานทำอยู่แล้ว และเมื่อสำเร็จการศึกษาจึงกลับไปปฏิบัติงานในที่เดิม ดังนั้นอัตราการได้งานทำของนักศึกษาหลังสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตาราง 8.2-1 และเมื่อนำไปเปรียบเทียบกับหลักสูตรคู่เทียบ มีค่าเท่ากับร้อยละ 100 เช่นเดียวกัน

ตารางที่ 8.2-1 แสดงอัตราการได้งานทำของนักศึกษา

ปีการศึกษา	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์		หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ม.ทักษิณ	
	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	ร้อยละการได้งานทำ	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	ร้อยละการได้งานทำ
2562	10	100	8	100
2563	7	100	3	100
2564	2	100	13	100
2565	15	100	7	100

8.3. Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

หลักสูตรยึดปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยที่มุ่งเน้นการวิจัย และยึดปรัชญาการจัดการศึกษาระดับปริญญาโท ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนาและสังคม คณะกรรมการบริหารหลักสูตร จึงสนับสนุนให้ผู้สอนใช้งานวิจัยของอาจารย์และนักศึกษาเป็นเครื่องมือในการเรียนการสอน เช่น ในรายวิชาวิทยานิพนธ์ ในการกำหนดหัวข้อ



วิทยานิพนธ์ของนักศึกษานอกจากจะมาจากความสนใจของนักศึกษาเองแล้ว ยังมาจากผลการวิจัยก่อนหน้าของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และรุ่นพี่ที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว ที่สามารถใช้ผลการศึกษาวิจัยเป็นข้อมูลสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาต่อไป และปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดจำนวนผลงานทางวิชาการและชนิดของผลงานวิชาการขั้นต่ำที่อาจารย์ต้องมีผลงานตีพิมพ์อย่างน้อยกี่เรื่อง/ปี ในวารสารวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ ซึ่งสถาบันฯ ได้ติดตามความคืบหน้าของอาจารย์ในการดำเนินการตามประกาศของมหาวิทยาลัยอยู่เสมอ

ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรมีผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร ซึ่งเป็นผลงานร่วมกับนักศึกษา จำนวน 16 เรื่อง เป็นผลงานวิชาการที่เผยแพร่ในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ 15 เรื่อง ซึ่งนักศึกษาที่ไปนำเสนอในที่ประชุมวิชาการฯ ได้รับรางวัลจากการนำเสนอผลงานภาคบรรยาย จำนวน 3 คน คือ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 การประกวดผลงานวิชาการภาคบรรยาย ประเภทงานวิจัย ในการประชุมวิชาการเครือข่ายหมออนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ 3 “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : โอกาสและความท้าทายเพื่อการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ” จัดโดยสมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ และรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการภาคบรรยาย ระดับดีเด่น ในการประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ “วิทยาการสุขภาพและการกีฬา” ครั้งที่ 5 จัดโดย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ม.ทักษิณ และเมื่อนำไปเปรียบเทียบกับหลักสูตรคู่เทียบ พบว่า ผลงานทางวิชาการของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้มีค่าน้ำหนักมากกว่าหลักสูตรคู่เทียบ ดังแสดงในตาราง 8.3-1 เช่นเดียวกับผลงานทางวิชาการของผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ย้อนหลัง 5 ปี ในหลักสูตรนี้มีค่าน้ำหนักมากกว่าหลักสูตรคู่เทียบ ดังแสดงในตาราง 8.3-3

ตาราง 8.3-1 ผลงานทางวิชาการของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2565

ผลงานทางวิชาการ	ค่าน้ำหนัก	จำนวนผลงาน	
		ม.สงขลา นครินทร์	ม.ทักษิณ
1. วารสารระดับนานาชาติ (International Journal)	1	-	-
2. บทความในที่ประชุมระดับนานาชาติ (Interantional Conference)	0.4	-	-
3. วารสารระดับชาติ (Nartional Journal)	0.4	2	-
4. บทความในที่ประชุมระดับชาติ (National Conference)	0.2	14	7
5. สิทธิบัตร (Patent)		-	-
6. อนุสิทธิบัตร (Petty Patent)		-	-
7. ตำราหนังสือ		-	-
8. ผลงานทางวิชาการอื่น ๆ (เช่น งานสร้างสรรค์ระดับชาติ/นานาชาติ, ประสบการณ์จากสถานประกอบการ, ผลงานวิชาการรับใช้สังคม เป็นต้น)		-	-

ตาราง 8.3-2 ผลงานนักศึกษาในรอบปีการศึกษา 2565 ที่ได้รับรางวัล

รางวัล	จำนวนผลงาน	
	ม.สงขลานครินทร์	ม.ทักษิณ
ระดับนานาชาติ	-	-
ระดับชาติ	3	2
ระดับภูมิภาค	-	-

ตาราง 8.3-3 ผลงานทางวิชาการของผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ปีการศึกษา 2565

ผลงานทางวิชาการ	ค่าน้ำหนัก	จำนวนผลงาน	
		ม.สงขลา นครินทร์	ม.ทักษิณ
1. วารสารระดับนานาชาติ (International Journal)	1	1	-
2. บทความในที่ประชุมระดับนานาชาติ (Interantional Conference)	0.4	1	3
3. วารสารระดับชาติ (Nartional Journal)	0.4	2	-
4. บทความในที่ประชุมระดับชาติ (National Conference)	0.2	21	8
5. สิทธิบัตร (Patent)		-	-
6. อนุสิทธิบัตร (Petty Patent)		-	-
7. ตำราหนังสือ		-	-
8. ผลงานทางวิชาการอื่น ๆ (เช่น งานสร้างสรรค์ระดับชาติ/ นานาชาติ, ประสบการณ์จากสถานประกอบการ, ผลงาน วิชาการรับใช้สังคม เป็นต้น)		-	-

ตาราง 8.3-4 Staff-to-student Ratio

Academic Year	Total FTEs of Academic Staff	Total FTEs of student	Staff-to- student Ratio
2560	0.287	47.11	1 : 10.4
2561	0.256	43.45	1 : 10.2
2562	0.369	40.34	1 : 9.6
2563	0.321	37.94	1 : 8.0
2564	0.583	37.67	1 : 8.0
2565	0.345	35.83	1 : 9.2

ตาราง 8.3-5 Research Activities

Academic Year	Types of Publication				Total	No. of Publications Per Academic Staff
	In-house/ Institutional	National	Regional	International		
2560	-	10	-	-	10	2 : 1
2561	-	11	-	-	11	2.2 : 1
2562	-	5	-	-	5	1 : 1
2563	-	13	-	1	14	2.8 : 1
2564	-	10	-	6	16	2.67 : 1
2565	-	23	-	2	25	4.16 : 1

ตารางที่ 8.3-6 ข้อมูลผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ของนักศึกษา

Academic Year	จำนวน นศ.ที่จบ	Types of Proceeding		Types of Publication		Total	No. of Publications Per Students
		National	International	National	International		
2560	12	9	1	2	-	12	1 : 1
2561	6	4	-	2	-	6	1 : 1
2562	4	2	-	2	1	5	1.25 : 1
2563	12	5	-	8	1	14	1.17 : 1
2564	2	2	-	-	-	2	1 : 1
2565	13	14	-	2	-	16	1.06 : 1

#### 8.4. Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.

หลักสูตรมีระบบติดตามข้อมูลเพื่อให้เห็นถึงความสำเร็จของหลักสูตร ดังนี้

1. นักศึกษาและข้อมูลการเผยแพร่ผลงาน ควบคุมและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่ สกอ. และระเบียบมหาวิทยาลัย-สงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2556 ข้อ 54 ที่กำหนดให้ผู้สำเร็จการศึกษาจะต้องมีผลงานที่ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) โดยการ

- อาจารย์ที่ปรึกษา/เจ้าหน้าที่ ให้คำแนะนำขั้นตอนและแนวทางการเผยแพร่ผลงาน ตลอดจนแนะนำแหล่งเผยแพร่ผลงานที่ให้อยู่ในฐานข้อมูลตามเกณฑ์ที่กำหนด

- จัดอบรมให้ความรู้แก่นักศึกษาเกี่ยวกับแนวทางการเขียนบทความ/ผลงานทางวิชาการ

- ให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งติดตามผลการเผยแพร่ผลงาน ทุก ๆ 6 เดือน

2. อาจารย์ประจำหลักสูตรและผลงานทางวิชาการ เนื่องจากผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผลงานร่วมกับนักศึกษา การติดตามข้อมูลจึงเป็นไปในแนวทางเดียวกันกับของนักศึกษา แต่ถ้าอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานที่นอกเหนือจากนั้น ก็จะทำให้รายงานในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกครั้ง

#### 8.5. Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

หลักสูตรได้สำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยใช้แบบสอบถาม 2 กลุ่ม คือ นักศึกษาปัจจุบัน และศิษย์เก่า โดยได้นำข้อมูลการสำรวจย้อนหลัง 2 ปีการศึกษา มาเปรียบเทียบกับปีการศึกษา 2565 ตามตาราง 8.5-1 และ 8.5-2 โดยในปีการศึกษา 2565 ในกลุ่มศิษย์เก่าได้เพิ่มข้อความเพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร 5 ด้าน คือ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่วนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มอื่น เช่น ผู้ใช้บัณฑิต และศิษย์เก่าบางราย ใช้การสัมภาษณ์ผ่านระบบ Zoom จึงไม่สามารถวิเคราะห์เป็นคำร้อยละความพึงพอใจของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อเปรียบเทียบกับคู่เทียบได้ ในปีการศึกษา 2565 หลักสูตรนี้มีค่าระดับความพึงพอใจของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ผู้ใช้บัณฑิต 4.58 ส่วนหลักสูตรคู่เทียบมีค่าระดับความพึงพอใจ 4.81 โดยคุณลักษณะเด่นของบัณฑิตในหลักสูตร คือ มีความคิด วิเคราะห์ การจัดการเชิงระบบ และสามารถทำงานเชิงระบบโดยเน้นเครือข่าย สามารถบูรณาการความรู้ในการทำงานระดับพื้นที่ได้

ตาราง 8.5-1 ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบัน

ประเด็นความพึงพอใจ	ปีการศึกษา			
	2562	2563	2564	2565
1. เนื้อหาของหลักสูตร	4.01	4.20	4.45	4.12
2. กระบวนการจัดการเรียนการสอน	4.01	4.19	4.40	4.00
3. คุณสมบัติของอาจารย์	4.09	4.21	4.58	4.27
4. การพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการทำวิทยานิพนธ์	4.01	3.98	4.42	4.10
5. สิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมให้การเรียนรู้สัมฤทธิ์ผล	3.97	4.04	4.13	4.14
6. คุณภาพการบริหารหลักสูตรและการให้คำปรึกษา	3.96	4.11	4.34	4.01
7. ประเมินความสามารถของตัวเอง	3.90	3.79	3.89	3.29
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>3.99</b>	<b>4.07</b>	<b>4.14</b>	<b>3.99</b>

ตาราง 8.5-2 ระดับความพึงพอใจของศิษย์เก่า

ประเด็นความพึงพอใจ	ปีการศึกษา			
	2562	2563	2564	2565
1. หลักสูตร การเรียน-การสอน	4.11	4.32	4.11	4.34
2. อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	4.30	4.65	4.32	4.72
3. สถานที่ สภาพแวดล้อม และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	4.20	4.50	4.43	4.68
4. คุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา	4.18	4.22	4.02	4.42
5. ความภาคภูมิใจที่มีต่อหลักสูตร สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ	4.44	4.61	4.57	4.92
6. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิต	4.22	-	4.38	4.65
<b>ข้อคำถามที่เพิ่มเติม</b>				
1. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตด้านคุณธรรม	-	4.42	4.36	4.46
2. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตด้านความรู้	-	4.52	4.57	4.77
3. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตด้านทักษะทางปัญญา	-	4.35	4.50	4.77
4. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	-	4.52	4.57	4.77
5. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	-	4.32	4.14	4.54
6. การศึกษาตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะในด้านประสบการณ์ และความสามารถในการแข่งขัน	-	4.26	4.14	4.62
7. ความรู้ที่ได้รับสามารถนำมาบูรณาการใช้ได้ตลอดชีวิต	-	4.42	4.36	4.62
8. ยินดีให้คำแนะนำ และเชิญชวนให้ผู้อื่นได้เข้าศึกษาในหลักสูตร	-	4.55	4.14	4.62
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>4.24</b>	<b>4.44</b>	<b>4.28</b>	<b>4.62</b>

ตาราง 8.5-3 ความพึงพอใจของผู้บังคับบัญชา/นายจ้างต่อการปฏิบัติงานของผู้ที่สำเร็จการศึกษา  
สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

รายการ	ระดับความพึงพอใจ
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	4.59
2. ด้านความรู้	4.72
3. ด้านทักษะทางปัญญา	4.41
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.70
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี	4.54
6. ด้านอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	4.88
7. สรุปรภาพรวมของมหาวิทยาลัย มีความเหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน	4.88
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>4.69</b>
<b>ความเห็นต่อคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา</b>	
1. ความรู้ทางวิชาการในสาขาวิชาที่ศึกษา	4.43
2. ความสามารถในการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.29
3. ความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่	4.29
4. ความสามารถในการดำเนินการวิจัย	4.57
5. ความสามารถในการพัฒนาชุมชนและสังคม	3.86
6. การเป็นที่ยอมรับของสังคม	4.29
7. ความเป็นผู้นำทางความคิด	3.71
8. ความเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงและใช้นวัตกรรม	4.00
9. ความเป็นนักบริหารจัดการ	3.71
10. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ภาษาไทย	4.43
11. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และการใช้ภาษาต่างประเทศ	3.43
12. ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.29
13. ความสามารถในการแข่งขันในระดับชาติ/นานาชาติ	3.43
14. การเป็นผู้มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ/คุณธรรม/จริยธรรม (เช่น ซื่อสัตย์ เสียสละ และเห็นแก่ส่วนรวม ฯลฯ)	4.29
15. มีความสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.14
16. ความสามารถในการใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข	4.00
17. โดยสรุป ท่านคิดว่าบัณฑิตมีความรู้ที่สามารถนำมาบูรณาการใช้ได้ตลอดชีวิต	4.14
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>4.08</b>
<b>ความเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะของมหาวิทยาลัยที่พึงประสงค์</b>	
1. ด้านจริยธรรม	4.70
2. ด้านการเรียนรู้	4.59
3. ด้านสังคม	4.52
<b>ค่าเฉลี่ย</b>	<b>4.60</b>

## สรุปคะแนนการประเมินตนเองตามเกณฑ์ AUN-QA V.4

เกณฑ์	คะแนน						
	1	2	3	4	5	6	7
<b>AUN-QA 1 Expected Learning Outcomes</b>							
เกณฑ์ 1.1				✓			
เกณฑ์ 1.2				✓			
เกณฑ์ 1.3				✓			
เกณฑ์ 1.4				✓			
เกณฑ์ 1.5				✓			
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 2 Programme Structure and Content</b>							
เกณฑ์ 2.1				✓			
เกณฑ์ 2.2				✓			
เกณฑ์ 2.3				✓			
เกณฑ์ 2.4				✓			
เกณฑ์ 2.5				✓			
เกณฑ์ 2.6				✓			
เกณฑ์ 2.7				✓			
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 3 Teaching and Learning Approach</b>							
เกณฑ์ 3.1				✓			
เกณฑ์ 3.2				✓			
เกณฑ์ 3.3				✓			
เกณฑ์ 3.4				✓			
เกณฑ์ 3.5				✓			
เกณฑ์ 3.6				✓			
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 4 Student Assessment</b>							
เกณฑ์ 4.1				✓			
เกณฑ์ 4.2				✓			
เกณฑ์ 4.3			✓				
เกณฑ์ 4.4			✓				
เกณฑ์ 4.5				✓			
เกณฑ์ 4.6				✓			
เกณฑ์ 4.7			✓				
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 5 Academic Staff</b>							
เกณฑ์ 5.1				✓			
เกณฑ์ 5.2			✓				

เกณฑ์	คะแนน						
	1	2	3	4	5	6	7
เกณฑ์ 5.3				✓			
เกณฑ์ 5.4				✓			
เกณฑ์ 5.5			✓				
เกณฑ์ 5.6				✓			
เกณฑ์ 5.7			✓				
เกณฑ์ 5.8			✓				
Overall opinion			✓				
<b>AUN-QA 6 Student Support Services</b>							
เกณฑ์ 6.1				✓			
เกณฑ์ 6.2				✓			
เกณฑ์ 6.3				✓			
เกณฑ์ 6.4				✓			
เกณฑ์ 6.5				✓			
เกณฑ์ 6.6				✓			
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 7 Facilities and Infrastructure</b>							
เกณฑ์ 7.1				✓			
เกณฑ์ 7.2				✓			
เกณฑ์ 7.3				✓			
เกณฑ์ 7.4				✓			
เกณฑ์ 7.5				✓			
เกณฑ์ 7.6				✓			
เกณฑ์ 7.7				✓			
เกณฑ์ 7.8				✓			
เกณฑ์ 7.9				✓			
Overall opinion				✓			
<b>AUN-QA 8 Output and Outcomes</b>							
เกณฑ์ 8.1				✓			
เกณฑ์ 8.2				✓			
เกณฑ์ 8.3			✓				
เกณฑ์ 8.4			✓				
เกณฑ์ 8.5				✓			
Overall opinion				✓			
คะแนนรวมเฉลี่ย	3.88						

## บทที่ 4

### แผนพัฒนาตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินปีที่ผ่านมา

สถาบันฯ ได้นำข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินในรอบปีที่ผ่านมา จัดทำแผนพัฒนา ดังนี้

ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ	ระยะเวลา
1. การกำหนดมาตรการให้ระยะเวลาในการศึกษาของนักศึกษาเป็นไปตามแผน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดให้นักศึกษาพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ควบคู่กับการเรียนรายวิชาในปีที่ 1</li> <li>- จัดคาบเรียนพิเศษเพื่อให้นักศึกษาเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์</li> </ul>	ตั้งแต่ปีการศึกษา 2566 เป็นต้นไป
2. การกำหนดแผนพัฒนาอาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เชิญผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อเป็นที่ปรึกษาในการให้คำแนะนำการจัดทำผลงานและเอกสารต่าง ๆ</li> <li>- เชิญวิทยากรจากกองบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับกฎ ระเบียบ และข้อกำหนดต่าง ๆ</li> <li>- จัดหาบุคคลเพื่อช่วยในการจัดการงานด้านเอกสาร</li> <li>- จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นรางวัลแก่อาจารย์ที่สามารถเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการได้</li> <li>- ปฏิบัติตามกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยในการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน</li> </ul>	ตั้งแต่ปีการศึกษา 2566 เป็นต้นไป
3. การกำหนดแผนการพัฒนาผลงานวิชาการของอาจารย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เชิญผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อเป็นที่ปรึกษาในการให้คำแนะนำ ชี้แนะในการจัดทำผลงาน</li> <li>- จัดหาผู้ช่วยในการจัดทำผลงานวิชาการ</li> <li>- จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นรางวัลแก่อาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์</li> </ul>	ตั้งแต่ปีการศึกษา 2566 เป็นต้นไป



**บทที่ 5**  
**ข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set)**

ลำดับ	ชื่อข้อมูลพื้นฐาน	ผลการดำเนินงาน
<b>1. จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด</b>		
	- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด – ระดับปริญญาโท	46
<b>2. คุณวุฒิอาจารย์ประจำหลักสูตร (จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรแยกตามวุฒิการศึกษา)</b>		
	- ระดับปริญญาโท	1
	- ระดับปริญญาเอก	5
<b>3. จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีดำรงตำแหน่งทางวิชาการ</b>		
	- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ	2
	- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์	1
	- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์	-
	- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์	-
<b>4. จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีดำรงตำแหน่งทางวิชาการ</b>		
	- จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ	4
	- จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์	1
	- จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์	-
	- จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์	-
<b>5. จำนวนรวมของผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร</b>		
	- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ (0.20)	21
	- บทความสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือในวารสารทางวิชาการระดับชาติที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูล ตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ.2562 แต่สถาบันนำเสนอสถาบันอนุมัติและจัดทำเป็นประกาศให้ทราบเป็นการทั่วไป และแจ้งให้ กพอ./กกอ.ทราบภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกประกาศฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือในวารสารทางวิชาการระดับชาติที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูล ตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ.2556 แต่สถาบันนำเสนอสถาบันอนุมัติและจัดทำเป็นประกาศให้ทราบเป็นการทั่วไป และแจ้งให้ กพอ./กกอ.ทราบภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกประกาศ (0.40)	1
	- ผลงานที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร	-
	- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2 (0.60)	1
	- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูล ตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทาง	1

ลำดับ	ชื่อข้อมูลพื้นฐาน	ผลการดำเนินงาน
	วิชาการ พ.ศ.2562 แต่สถาบันนำเสนอสภาสถาบันอนุมัติและจัดทำเป็นประกาศให้ทราบเป็นการทั่วไป และแจ้งให้ กพอ./กกอ.ทราบภายใน 30 วันนับแต่วันที่ออกประกาศ (ซึ่งไม่อยู่ใน Beall's list) หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏ ในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 (0.80)	
	- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษา ว่าด้วย หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ.2562 (1.00)	1
	- ผลงานได้รับการจดสิทธิบัตร	-
	- ผลงานวิชาการรับใช้สังคมที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	-
	- ผลงานวิจัยที่หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติว่าจ้างให้ดำเนินการ	-
	- ผลงานค้นพบพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ ที่ค้นพบใหม่และได้รับการจดทะเบียน	-
	- ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	-
	- ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การประเมินตำแหน่งทางวิชาการแต่ไม่นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่มีการเผยแพร่สู่สาธารณะในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ online	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับสถาบัน	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่างประเทศ	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ	-
	<b>6. จำนวนรวมของผลงานนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่</b>	
	- จำนวนบทความฉบับสมบูรณ์ที่มีการตีพิมพ์ในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง (0.10)	-
	- จำนวนบทความฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ (0.20)	14
	- จำนวนบทความฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือในวารสารทางวิชาการระดับชาติที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูลตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ.2556 แต่สถาบันนำเสนอสภาสถาบันอนุมัติและจัดทำเป็นประกาศให้ทราบทั่วไปและแจ้ง ก.พ.อ./กกอ. ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ออกประกาศ (0.40)	-
	- ผลงานที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร (0.40)	-
	- จำนวนบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2 (0.60)	1
	- จำนวนบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูลตามประกาศ ก.พ.อ.หรือระเบียบคณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณา	1

ลำดับ	ชื่อข้อมูลพื้นฐาน	ผลการดำเนินงาน
	วารสารทางวิชาการว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ.2556 แต่สถาบันนำเสนอสถาบันอนุมัติและจัดทำเป็นประกาศให้ทราบทั่วไปและแจ้ง ก.พ.อ./กกอ. ทราบภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ออกประกาศ (ซึ่งไม่อยู่ใน Beall's list) หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 (0.80)	
	- จำนวนบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ที่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ.หรือระเบียบคณะกรรมการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ. 2556 (1.00)	-
	- ผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตร (1.00)	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่มีการเผยแพร่สู่สาธารณะในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ online	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับสถาบัน	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่างประเทศ	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน	-
	- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ	-
7.	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททั้งหมด (ปีการศึกษาที่เป็นวงรอบประเมิน)	15