



หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

สถาบันนโยบายสาธารณะ

และบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

# สารบัญ

เรื่อง	หน้า
<b>หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป</b>	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
<b>หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร</b>	
1) ปรัชญา ความสำคัญ หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	9
<b>หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>	
1) ระบบการจัดการศึกษา	11
2) การดำเนินการหลักสูตร	11
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	14
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	32
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย (ถ้ามี)	32
<b>หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของผู้เรียน	34
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	35
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (ระดับปริญญาโท ที่ไม่มี มคอ.1)	36
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และ กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล	39
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	41
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	42

## สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b>	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	44
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	44
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	44
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	45
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	46
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	46
<b>หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>	
1) การกำกับมาตรฐาน	47
2) บัณฑิต	50
3) นักศึกษา	50
4) คณาจารย์	51
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	52
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	53
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	54
<b>หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร</b>	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	56
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	56
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	56
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง	57
<b>ภาคผนวก ก</b>	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	58
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	81
<b>ภาคผนวก ข</b>	
ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	84
ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	88
<b>ภาคผนวก ค</b>	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	91
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)	107
ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	109
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร	113

## สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง

หน้า

### ภาคผนวก ง

- |     |  |     |
|-----|--|-----|
| ง-1 | ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563                    | 115 |
| ง-2 | สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ | 131 |



รูปแบบความร่วมมือ สนับสนุนให้บุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าศึกษาในหลักสูตรและสนับสนุนทุนให้ผู้เรียน

#### 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

#### 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ⇨ กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1/2564

(เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2564

ปรับปรุงมาจากหลักสูตร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

หลักสูตรนี้เริ่มใช้มาตั้งแต่ ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2553

ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 23(4/2564) เมื่อวันที่ 16 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 420(3/2564) เมื่อวันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

#### 7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ในปีการศึกษา 2565

#### 8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1) นักวิชาการสาธารณสุข

2) นักวิเคราะห์และออกแบบงานการจัดการระบบสุขภาพ

3) นักวิชาชีพ/ผู้จัดการที่ทำงานด้านการจัดการระบบสุขภาพในชุมชน

4) นักวิชาการด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ/การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ/กระบวนการนโยบาย

สาธารณะ

5) อาชีพอิสระ เป็นผู้ดำเนินการด้านการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กระบวนการนโยบายสาธารณะ

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่จบ	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ขอให้ระบุชื่อประเทศด้วย)
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2534 2529	ปร.ด. ส.ม. ภ.บ.	เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร สาธารณสุขศาสตร์ เภสัชศาสตร์	ม.ขอนแก่น ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์
2		อาจารย์	นางกุลทัต หงส์ขยางกูร	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2541 2528	ปร.ด. พย.ม วท.บ..	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลปิตามารดาและเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์
3		อาจารย์	นางชอพิยะห์ นิมะ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2555 2550 2538	ปร.ด. วท.ม. พย.บ.	เภสัชศาสตร์ เภสัชวิทยา พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์

## 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ สถาบันนโยบายสาธารณะ

## 11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร

### 11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การปรับปรุงหลักสูตรได้พิจารณาถึงสถานการณ์ทางเศรษฐกิจของประเทศที่มีความเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจและสังคมโลก ซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่ต้องเผชิญกับวิกฤติและความผันผวนทางเศรษฐกิจ โดยเฉพาะที่เป็นผลจากการระบาดของโควิด-19 รวมทั้งการพิจารณาให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ปี 2561 -2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ปี 2561 -2580) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ที่กำหนดกรอบให้ทุกภาคส่วนใช้ขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกัน ถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาสู่การปฏิบัติแต่ละช่วงเวลาอย่างต่อเนื่องและมีการบูรณาการสร้างความเข้าใจถึงอนาคตของประเทศไทยร่วมกัน และเกิดการรวมพลังของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม และประชาชน เพื่อดำเนินการให้บรรลุวิสัยทัศน์ "ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง" ที่นำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุซึ่งผลประโยชน์ของชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ

### 11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การปรับปรุงหลักสูตรได้พิจารณาให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมของประเทศในปัจจุบัน ที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก จากความเคลื่อนไหวทางสังคมและวัฒนธรรมอย่างรวดเร็ว รวมถึงจากการเกิดโรคใหม่ ดังเช่นสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ที่ส่งผลกระทบต่อทั่วโลก ซึ่งก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวคิด ความเชื่อ ความต้องการและเป้าหมายของชีวิต วัฒนธรรมการเรียนรู้ พฤติกรรมการดำเนินชีวิต พฤติกรรมการบริโภค พฤติกรรมทางด้านสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในสังคมไทย ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวอาจก่อให้เกิดความขัดแย้งและปัญหาระหว่างกลุ่มบุคคล ระหว่างกลุ่มต่างวัย ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบที่เป็นเงื่อนไขในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ

### 11.3 สถานการณ์ความต้องการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพ

จากการประกาศใช้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติในเรื่องสุขภาพที่ไม่ใช่เป็นเพียงเรื่องสาธารณสุขแต่เป็นเรื่องของสุขภาพ (ภาวะที่เป็นสุข) และคุณภาพชีวิตในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา ที่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพภาวะจึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาค ทุกหน่วยงาน โดย พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เน้นการปฏิรูประบบสุขภาพที่อาศัยความรู้ กระบวนการและเครื่องมือที่สำคัญในการดำเนินการ ได้แก่ กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ธรรมนูญสุขภาพ กระบวนการสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเชิงประเด็น และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประกอบกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ได้กล่าวถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ที่บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่ดี รวมทั้งมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ มีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน และแสดงความคิดเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว นอกจากนี้ยังมีการกำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่และอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ ที่ผ่านมามีการดำเนินการต่าง ๆ ยังมีข้อจำกัดในด้านวิชาการทั้งในแง่ขององค์ความรู้



และบุคลากรที่จะเข้าไปสนับสนุนช่วยเหลือ เนื่องจากเป็นเรื่องใหม่ในสังคมไทยที่ยังต้องการองค์ความรู้ใหม่เพื่อการประยุกต์ใช้และต้องการบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติ

#### 11.4 สถานการณ์การวิจัยด้านสุขภาพ

การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยที่ผ่านมา ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในเรื่องระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพและระบบนโยบายสุขภาพ ซึ่งต้องการการจัดการงานวิจัยที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงและการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงระบบ ประกอบกับหลักสูตรส่วนใหญ่ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยในปัจจุบัน เน้นการสร้างนักวิจัยที่ทำการศึกษาระดับปริญญาโทปริญญาตรีของหลักสูตรนั้น ๆ ซึ่งเป็นข้อจำกัดในการสร้างบุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อการบูรณาการในศาสตร์ที่หลากหลาย เพื่อนำไปสู่ระบบวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพของประเทศ

บุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัยจากศาสตร์ที่หลากหลายต้องมีแนวคิดและยุทธศาสตร์สำคัญในประเด็นที่เกี่ยวกับแนวคิดการจัดการจัดการแบบใหม่ แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย ขณะเดียวกันจะต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที

สถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น การพัฒนาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการระบบสุขภาพ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคือการเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องเหล่านี้อย่างถ่องแท้ และสามารถนำการบริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ มาเสริมหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สถาบันนโยบายสาธารณะจึงได้พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นทางการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ ที่ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาต่อยอดให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ต่อพื้นที่และต่อสังคมโดยรวมได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

### 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

#### 12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้

การปรับปรุงหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อนโยบายของภาครัฐ และเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน โดยการผลิتمหาบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบสุขภาพ ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ภายนอก ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และเพื่อตอบสนองต่อความต้องการในการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการระบบสุขภาพขององค์กรสุขภาพ เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร โดยเน้นให้มหาบัณฑิตมีองค์ความรู้ในด้านการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ การมองสุขภาพเป็นองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ คือ กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณหรือปัญญา และใช้แนวคิดการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ เน้นการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง ด้วยการนำสถานการณ์ที่พบเห็นและมีประสบการณ์มาเป็นข้อมูลในการเรียนและการทำวิจัย สอดคล้องตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองความต้องการของชุมชน รวมทั้งการผลิتمหาบัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นผู้ที่มีความสามารถด้านวิชาการ

การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ดำเนินการเพื่อเป็นให้เป็นที่ไปตามหลักการ Outcome Based Education (OBE) และตอบสนองต่อความคิดเห็นจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ภาคผนวก ค-1) หลักสูตร ๆ ตระหนักถึงการเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาทรัพยากรบุคคลและการเป็นสถาบันความรู้ที่ทำหน้าที่เพื่อพัฒนาขีดความสามารถใน

การแข่งขันของประเทศในระยะยาว และยกระดับการพัฒนาประเทศสู่สังคมที่แก้ปัญหาของชาติด้วยฐานความรู้ และการวิจัย หลักสูตรได้กำหนด Program Learning Outcomes (PLOs) เพื่อพัฒนาบุคลากรและนักวิจัยที่สามารถคิด วิเคราะห์ และแก้ปัญหาโจทย์ที่เกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ รวมทั้งสามารถต่อยอดให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ต่อพื้นที่ และต่อสังคมโดยรวม เป็นหลักสูตรที่บูรณาการเพื่อสร้างมหาบัณฑิตที่สามารถปฏิบัติงานได้ทั้งในหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ฯลฯ

## 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดพันธกิจที่มีเป้าหมายสูงสุดให้เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรม และสังคม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ และเป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570 และมีพันธกิจหลัก คือ 1) สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล 2) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา มีจิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ 3) พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ และเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าประสงค์ดังกล่าว มหาวิทยาลัยได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่สำคัญไว้ 3 ยุทธศาสตร์ คือ 1) ยุทธศาสตร์การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ 2) ยุทธศาสตร์การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ และ 3) ยุทธศาสตร์การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร

PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยมุ่งผลลัพธ์ที่คาดหวัง เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ ผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสู่สังคม สร้างงานวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างความเข้มแข็งต่อชุมชน เชื่อมโยงต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ เน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ วิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้ผู้เรียนเน้นการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในพื้นที่/ชุมชน หรือในองค์กรสุขภาพ อีกทั้ง PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้

1) คุณลักษณะพื้นฐาน : มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า

2) คุณลักษณะทางสังคม : มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีวินัย ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่ง สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม มีภาวะผู้นำ

3) คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ : มีความรู้ในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางาน มีคุณธรรมและจริยธรรม

นอกจากนั้น การกำหนด PLOs ของหลักสูตรฯ ยังสนับสนุนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ในยุทธศาสตร์ย่อยการผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลกที่สามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้า มีความสามารถในการสื่อสาร สามารถทำงานได้ในทุกที่ และยังคงกำหนดให้ PLOs ของหลักสูตรฯ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของสถาบันนโยบายสาธารณะ คือ 1) ใช้กระบวนการทางวิชาการและวิจัย เป็นเครื่องมือและกลไกในการประสานงาน 2) ใช้การทำงานแบบเครือข่าย โดยระดมนักวิชาการจากสถาบันการศึกษาในพื้นที่ เครือข่ายประชาสังคม องค์กรชุมชน ราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งที่เป็นผู้บริหาร ผู้มีอำนาจตัดสินใจ นักวิเคราะห์ระบบ นักเคลื่อนไหวในพื้นที่ เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายทำงานและจัดการประเด็นที่เรียงลำดับตามความสำคัญ 3) ใช้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ การสร้างองค์กรและสังคมแห่งการเรียนรู้ให้เกิดขึ้นในเครือข่ายระดับต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและ

เป็นพลังในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชุมชนท้องถิ่นได้อย่างต่อเนื่อง และ 4) ใช้กระบวนการนโยบายสาธารณะ กระบวนการสมาชิก ในการผลักดันนโยบายทั้งในระดับพื้นที่ ระดับภาคและระดับประเทศ

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ

ไม่มี

## หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญา

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ จัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (Progressivism) ภายใต้ความเชื่อที่ว่า ผู้เรียนเป็นผู้มีความต้องการ และมีความสามารถที่จะเรียนรู้ เพื่อสร้างความก้าวหน้าให้กับตนเอง การจัดการเรียนการสอนเป็นภารกิจหนึ่งที่ต้องตอบโจทย์จากสังคม เพื่อส่งผลกระทบต่อสังคม

การจัดการศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ จึงเน้นให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เรียนรู้จากความต้องการของผู้เรียน พัฒนาการบวนการเรียนรู้ผ่านการแก้ปัญหา การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองสู่การปฏิบัติในการจัดการระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมกับพื้นที่ โดยยึดถือพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน ตลอดชีวิต และเป็นกำลังหลักของสังคมในอนาคต

#### 1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

พัฒนาการของหลักสูตร เกิดจากการเรียนรู้ที่สำคัญในการขับเคลื่อนและการจัดการระบบสุขภาพจากแนวคิดของการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ ที่มองว่าสุขภาพเป็นเรื่องของคุณภาพชีวิตที่ครอบคลุมในทุกมิติ ทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา ที่ไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคลเท่านั้น แต่ครอบคลุมถึงครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ดี จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาค และทุกภาคส่วน/หน่วยงาน การรณรงค์ให้มีสุขภาพที่ดีเริ่มจากการมีนโยบายสาธารณะที่ดี และการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือ กระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้ที่ต้องเชื่อมโยงและมี ความสัมพันธ์กันอย่างชัดเจน ที่ผ่านมามีการขับเคลื่อนของภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็งขึ้นเป็นลำดับ แต่ภาคการเมืองซึ่งทำหน้าที่หลักในการสร้างนโยบายสาธารณะยังขาดกระบวนการเชื่อมประสานจากภาคประชาสังคม และขาดการจัดการความรู้ที่จำเป็น และการวิจัยเพื่อสร้างและนำองค์ความรู้ไปใช้อย่างเป็นระบบ ถึงแม้ว่าจะมีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้มากขึ้น แต่งานวิจัยเหล่านี้ยังมีข้อจำกัดในการนำไปใช้ อีกทั้งโจทย์วิจัยไม่ได้มาจากปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่และการขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาสังคมหรือคนในชุมชน จึงทำให้ งานวิจัยส่วนใหญ่ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงของบริบทในพื้นที่ได้

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ ต้องพัฒนาตนเองให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และต้องมี กระบวนการจัดการความรู้ เพื่อตอบสนองต่อโลกยุคปัจจุบันที่เป็นโลกแห่งปัญญาและความรู้ รวมทั้งต้องเรียนรู้ เรื่องการพัฒนายุทธศาสตร์และแผนงานวิจัยแบบบูรณาการ โดยคำนึงถึงแนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่ และการวิจัยจะต้องก่อให้เกิดผลเป็นรูปธรรมสามารถประเมินผลได้ เน้นการพัฒนาองค์กร เน้นประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที รวมทั้งการเกิดปัญหาเร่งด่วนที่เป็น ภัยคุกคาม ดังเช่นสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ที่ส่งผลกระทบต่อทั่วโลก ตลอดจนการพัฒนาสุขภาพ ให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาของสังคมและ วัฒนธรรม การดูแลสุขภาพทั้งระบบต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการ มีทัศนคติที่ สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเป็นนักจัดการที่สามารถบริหารจัดการทรัพยากร ต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงจัดทำหลักสูตรการศึกษา เพื่อพัฒนาบุคลากร ในด้านนี้เป็นการเฉพาะ โดยใช้แนวคิดการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้ หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ และเน้นการนำไปใช้ได้จริงโดยนำสถานการณ์ที่พบเห็น นำ ประสบการณ์มาเป็นข้อมูลในการเรียนและการวิจัย ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การ ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่ดีและเก่ง

### 1.3 วัตถุประสงค์ เพื่อผลิตมหาดบัณฑิตที่คุณลักษณะ ดังนี้

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

## 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงระบบบริหารจัดการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรตามกำหนด</li> <li>- ประชุมและประเมินความคิดเห็นจากผู้สอนและผู้เรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอย่างน้อยภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง</li> <li>- รายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์ AUN-QA และได้คะแนนอย่างน้อย 4</li> </ul>
2. การปรับปรุงเนื้อหาวิชา หัวข้อวิจัย และปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงเนื้อหาวิชา การเรียนการสอน และการประเมินโดยคณาจารย์ในรายวิชา</li> <li>- ติดตามผลการประเมินโดยระบบการประกันคุณภาพ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</li> <li>- ประชุม สัมมนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร</li> <li>- สนับสนุนให้อาจารย์ได้เพิ่มพูนทักษะเกี่ยวกับเทคนิค/วิธีการจัดการเรียนการสอน การจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning การสอนออนไลน์ และเทคนิคการประเมินผล</li> <li>- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มคอ. 3 และ มคอ. 5</li> <li>- รายงานการประเมินตนเอง</li> <li>- ผลการประเมินรายวิชาและการประเมินการสอนของอาจารย์</li> <li>- ผลประเมินและทวนสอบรายวิชา</li> <li>- รายงานความก้าวหน้าในรายวิชาวิทยานิพนธ์</li> <li>- จำนวนอาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรม</li> </ul>
3. ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ สกอ. ทุกรอบ 5 ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามและประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> </ul>

### หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

และข้อกำหนดต่างๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มีภาคฤดูร้อน

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

นอกวัน-เวลาราชการ (ระบุ) วันเสาร์และวันอาทิตย์

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – เดือนตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – เดือนมีนาคม

แต่ทั้งนี้ ได้จัดการจัดการเรียนการสอนในวัน-เวลาราชการในบางช่วงเวลา ตามความเหมาะสมของการบริหารจัดการของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา

##### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

###### แผน ก 1

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ พยาบาลศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ *และ*

2) มีประสบการณ์วิจัยในเรื่องที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพ หรือเรื่องอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยมีผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่ซึ่งไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาในข้อ 1 และมีเอกสารหลักฐานรับรอง

3) หากผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4) คุณสมบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

###### แผน ก 2 และ แผน ข

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ พยาบาลศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ *หรือ*

2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาอื่นนอกเหนือจากข้อ 1 และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี

3) หากผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4) คุณสมบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

### 2.3 ปัญหาของผู้เรียนแรกเข้า

- 1) ปัญหาการปรับตัวในการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา
- 2) ผู้เรียนขาดทักษะด้านการค้นหาหาข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และการใช้สารสนเทศ
- 3) ผู้เรียนขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษ ทั้งการอ่าน การเขียน และการนำเสนอ
- 4) ผู้เรียนขาดทักษะด้านการค้นหา การอ่าน การเขียน และการนำเสนองานวิชาการ
- 5) ผู้เรียนมีภาระในการทำงานในเวลาราชการ

### 2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของผู้เรียนในข้อ 2.3

หลักสูตรได้จัดการเรียนการสอนในวันเสาร์-อาทิตย์ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เรียนที่มีภาระงานประจำสามารถเข้าเรียนได้ และมีระบบในการดูแลผู้เรียนดังนี้

- 1) ศึกษาข้อมูลพื้นฐานของผู้เรียนแต่ละคนจากการสอบคัดเลือกซึ่งมีทั้งการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้คำแนะนำและช่วยเหลือผู้เรียน
- 2) มอบหมายให้อาจารย์ประจำหลักสูตรแต่ละคนเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป เพื่อทำหน้าที่ดูแลและให้คำแนะนำผู้เรียนตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา จนกว่าผู้เรียนจะมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รวมทั้งจัดให้ผู้เรียนรุ่นพี่ที่เป็นพี่เลี้ยงคอยให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาอีกทางหนึ่ง
- 3) จัดปฐมนิเทศผู้เรียนใหม่เพื่อแนะนำเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน ตลอดจนแนะนำสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ต่าง ๆ
- 4) จัดโครงการเสริมให้กับผู้เรียน เช่น อบรมการใช้ห้องสมุด และการสืบค้นข้อมูล
- 5) สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนใช้ภาษาอังกฤษในการเรียนการสอน
- 6) จัดให้มีการนำเสนองานวิจัย การอภิปรายในการสัมมนา และการนำเสนอความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา
- 7) เปิดช่องทางให้คำปรึกษาด้านการเรียนผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้คำปรึกษาในระหว่างวันทำงาน

### 2.5 แผนการรับผู้เรียนและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผนการศึกษา	จำนวนผู้เรียน	จำนวนผู้เรียนแต่ละปีการศึกษา				
		2564	2565	2566	2567	2568
แผน ก 1	ชั้นปีที่ 1	3	3	3	3	3
	ชั้นปีที่ 2	-	3	3	3	3
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	3	3	3	3
แผน ก 2	ชั้นปีที่ 1	17	17	17	17	17
	ชั้นปีที่ 2	-	17	17	17	17
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	17	17	17	17

แผนการศึกษา	จำนวนผู้เรียน	จำนวนผู้เรียนแต่ละปีการศึกษา				
		2564	2565	2566	2567	2568
แผน ข	ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
	ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	5
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	5	5	5	5

## 2.6 งบประมาณตามแผน

### 2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา+ค่าลงทะเบียน	1,400,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000	2,700,000
เงินอุดหนุนจากแหล่งทุนอื่น	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000
รวมรายรับ	2,900,000	4,200,000	4,200,000	4,200,000	4,200,000

### 2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
<b>ก. งบดำเนินการ</b>					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,400,000	1,500,000	1,600,000	1,700,000	1,800,000
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	950,000	1,000,000	1,050,000	1,100,000	1,150,000
3. ทุนการศึกษา	300,000	600,000	600,000	600,000	600,000
4. ใช้จ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	2,650,000	3,100,000	3,250,000	3,400,000	3,550,000
<b>ข. งบลงทุน</b>					
ค่าครุภัณฑ์	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม (ข)	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม (ก) + (ข)	2,950,000	3,300,000	3,450,000	3,600,000	3,750,000
จำนวนผู้เรียน	25	50	50	50	50
ค่าใช้จ่ายต่อคน/ปี	114,000	66,000	69,000	72,000	75,000

หมายเหตุ ไม่นับผู้เรียนที่เรียนเกิน 2 ปี

## 2.7 ระบบการศึกษา

แบบชั้นเรียน

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

## 2.9 การจัดการเรียนการสอน หลักสูตรมีรูปแบบการจัดการเรียนสอนดังนี้

1) มีรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง เช่น การเรียนรู้ที่เน้นการลงมือทำจริง การผสมผสานการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงนอกห้องเรียน ผสมกับการเรียนในห้องเรียน ทั้งในรูปแบบของการศึกษาวิจัย การฝึกงาน สหกิจศึกษา การทำงานเพื่อสังคม เป็นต้น โดยจัดให้มีรายวิชาที่สอดแทรก WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของรายวิชาในหลักสูตร

2) กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (active learning) ร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร

3) กำหนดให้ทุกรายวิชาใช้ภาษาอังกฤษร่วมในการจัดการเรียนการสอนไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของรายวิชาในหลักสูตร



### 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เป็นหลักสูตร 2 ปี โดยจัดการเรียนการสอนเป็น 3 กลุ่มวิชา คือ

- กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ
- กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
- กลุ่มวิชาการกระบวนการนโยบายสาธารณะ

#### 3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

#### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก 1	แผน ก 2	แผน ข
1. หมวดวิชาบังคับ	-	3 หน่วยกิต	3 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>

#### 3.1.3 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

##### 3.1.3.1 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

##### หมวดวิชาบังคับ

3 หน่วยกิต

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

##### หมวดวิชาเลือก

1) 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 การจัดการระบบส่งเสริมสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Promotion Systems Management)

006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Strategic Management for Health Systems Management)

- กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6((4)-6-8)  
(Module: Health Impact Assessment Methodology)

- กลุ่มวิชาการกระบวนการนโยบายสาธารณะ

006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Participatory Public Policy Process for Health Management)

006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Determinants of Health)

2) รายวิชาเลือกสำหรับทุกกลุ่มวิชา ให้เลือกเรียนจากรายวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตร หรือจากรายวิชาอื่นในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือรายวิชาในสถาบันอื่น ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวิชาเลือก เป็นรายวิชาในหมวดวิชาเลือกเพิ่มอีกตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในโครงสร้างหลักสูตรของแต่ละแผนการศึกษา โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา

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)

#### **หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์**

##### **แผน ก 1**

006-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	36(0-108-0)
---------	-------------------------	-------------

##### **แผน ก 2**

006-782	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	18(0-54-0)
---------	-------------------------	------------

## แผน ข

006-783

สารนิพนธ์

6(0-18-0)

(Minor Thesis)

**3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา**

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก เช่น 006-661 มีความหมายดังต่อไปนี้

**ตัวเลข 3 ตัวแรก** หมายถึง รหัสของหน่วยงานที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอนวิชานั้นๆ คือ สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สนส.ม.อ.) โดยกำหนดเป็น 006

**ตัวเลข 3 ตัวหลัง** มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขหลักร้อย	หมายถึง	ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ
เลข 6	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1
เลข 7	หมายถึง	รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2
ตัวเลขหลักสิบ	หมายถึง	วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา
เลข 0	หมายถึง	กลุ่มวิชาบังคับ
เลข 6	หมายถึง	กลุ่มวิชาเลือก
เลข 8	หมายถึง	กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
ตัวเลขหลักหน่วย	หมายถึง	ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

**3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต**

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ให้ระบุการเขียนหน่วยกิต เช่น 3(2-3-4) ซึ่งมีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3)	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
ตัวเลขที่ 2 (2)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 3 (3)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 4 (4)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่ใช้กิจกรรมการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active Learning) เช่น 3((3)-0-6) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3)	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
ตัวเลขที่ 2 ((3))	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์ โดยใช้การจัดการเรียนรู้แบบ active learning
ตัวเลขที่ 3 (0)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 4 (6)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

## 3.1.4 แผนการศึกษา

## แผน ก 1

<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
006-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)		9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2</b>		
006-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)		9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1</b>		
006-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)		9 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>
<b>ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2</b>		
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

## ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

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>

## ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

## ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

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 (Minor Thesis)	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>9 หน่วยกิต</b>

**รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต**

## 3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

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

แนวความคิดสากลและทฤษฎีด้านสุขภาพ วิวัฒนาการของระบบสุขภาพ กลยุทธ์การจัดการด้านสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การจัดบริการสุขภาพ การกำหนดนโยบายและกฎหมายสุขภาพที่สำคัญ องค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ บทบาทขององค์กรภาครัฐและหน่วยงานภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ การวางแผน การดำเนินงานและการประเมิน กลยุทธ์การสร้างนวัตกรรมและระบบสื่อและเทคโนโลยีการสื่อสารด้านสุขภาพ นวัตกรรมการบริหารงาน

Concepts and theories on health; evolution of health systems; health management strategies, health promotion, health services; significant health policies and laws, health system components, health system reform, health decentralization, role of local administrative organizations, role of health in civil society; strategic planning, implementation and evaluation; health innovation, media and health information technologies, administrative innovation

- 006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3((2)-3-4)  
(Community Health Systems Management)  
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน คุณลักษณะระบบสุขภาพชุมชนในอุดมคติ ระบบสร้างเสริมสุขภาพและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ การบริหารจัดการงานบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ การบริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง บริการให้คำปรึกษา การดูแลผู้รับบริการโรคเรื้อรัง บริการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่เหมาะสมกับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ บทบาทของผู้รับบริการและครอบครัวในบริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาท้องถิ่น การบริหารยาและเวชภัณฑ์สำหรับเครือข่ายบริการปฐมภูมิ การจัดการเครือข่ายระบบสุขภาพชุมชน  
Concepts and theories related to sustainable community health systems and community health systems management; characteristics of ideal community health systems; health promotion systems and primary health service systems; strategic positions of primary health services; administration and management in primary health services, client-centered services, counseling services, chronic care services, appropriate health promotion and disease prevention services for primary health care level, roles of clients and families in primary care services; traditional medicines and alternative medicines; local wisdom, medication and medical supplies administration for primary care networks, networking management for community health systems
- 006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Security Management)  
หลักคิดและแนวปฏิบัติ รูปแบบหลักประกันสุขภาพในประเทศไทย และประเทศอื่นๆ การจัดการบริการสุขภาพ การเงินและการคลัง เกณฑ์มาตรฐานและการประกันสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น  
Principles and practices of health security models in Thailand and other countries; health service management; finance; health standards and health insurance; local health security funds
- 006-663 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Promotion Systems Management)  
หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง พัฒนาการระบบการสร้างเสริมสุขภาพ รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน องค์กรภาครัฐ และองค์กรส่วนท้องถิ่น การขึ้นนำเพื่อสุขภาพ การสื่อสารสุขภาพ การจัดการนวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ  
Principles and theories; development of health promotion systems; community health promotion models; public organizations and local organizations; health advocacy; health communication; innovation management for health promotion
- 006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Strategic Management for Health Systems Management)  
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม การวิเคราะห์องค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมหลัก การกำหนดเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมขององค์กรและการกำหนดกลยุทธ์ การแปลงกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ การจัดทำแผนสุขภาพระดับตำบล ระดับจังหวัด ระดับชาติ

Environmental analysis, organizational analysis; vision, mission, and core values; defining objectives and indicators; modification of organizational environment and strategy formulation, translating strategy into practice; sub-district, provincial, and national health plans

- 006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6((4)-6-8)  
(Module: Health Impact Assessment Methodology)  
แนวคิด หลักการประเมินผลกระทบและหลักการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน คุณค่าและจุดมุ่งหมายของการใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเป็นเครื่องมือในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ การวางแผน การวางแผน ความป็นธรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชนในกระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน บทบาทของชุมชน หน่วยงานนโยบาย ผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ขั้นตอนและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ เครื่องมือและพิธีของระเบียบวิธีการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในแต่ละขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้วัดและประเมินผลตัวชี้วัดสุขภาพชุมชน เครื่องมือที่ใช้ในการคาดการณ์ การประเมินความเสี่ยง และสร้างรูปแบบการประเมินผลกระทบ การประเมินผลกระทบเพื่อการตรวจสอบนโยบาย การจัดการความขัดแย้ง และให้ข้อเสนอทางเลือกนโยบาย รวมถึงหลักการใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการ  
Concepts, principles of health impact assessment (HIA), and basic principles of sustainable development, values and purposes of HIA as a tool for healthy public policy, policy formulation, planning, equality and community participation in sustainable development, community roles, policy-making agencies, policy-makers and other stakeholders, the steps and tasks of a typical HIA, tools and methods in each step of HIA, the healthy development measurement tool (HDMT) and community health indicators, assessment forecasting tools, health risk assessment and modeling, analyzing health impacts, HIA for assessing the health impacts of policies, conflict management, and recommendations for public policies, application of the principles of evidence-based practice in decision-making
- 006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Participatory Public Policy Process for Health Management)  
หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การเปรียบเทียบ กระบวนการและขั้นตอนนโยบายสาธารณะทางรัฐศาสตร์ ทางการบริหารรัฐกิจและทางสุขภาพ กระบวนการสมัชชาสุขภาพในการสร้างข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การผลักดันสู่การปฏิบัติ การประเมินผลนโยบาย  
Principles and theories; comparisons of public processes and policies in political science, public administration and health; health assembly process for policy recommendations, turning policy into practice, policy implementation evaluation
- 006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Determinants of Health)  
แนวคิดสากลและทฤษฎีที่อธิบายปัจจัยกำหนดสุขภาพเชิงระบบ เช่น ปัจจัยบุคคล สังคม สภาพแวดล้อมและระบบบริการสุขภาพ ที่มีผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ ทั้งมิติกาย จิต สังคม และปัญญา รวมทั้งดัชนีชี้วัดที่สำคัญของปัจจัยกำหนดสุขภาพ เพื่อการจัดการระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน

Global concepts and theories that explain healthcare system factors: personal, social, environmental and healthcare system factors influencing physical, mental, social and spiritual health of individuals, family and community in physical, mental, social and intellectual dimensions; important indicators of health-influencing factors for sustainable health systems management

- 006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Research Methodology in Health Systems Management)  
ความหมาย ลักษณะและเป้าหมายการวิจัยเชิงระบบ ประเภทและกระบวนการวิจัย การกำหนดปัญหาการวิจัย ตัวแปรและสมมติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนโครงร่างและการเขียนรายงานการวิจัย การประเมินงานวิจัย การนำผลวิจัยไปประยุกต์ใช้ จรรยาบรรณนักวิจัยและเทคนิควิธีการวิจัยเฉพาะทางด้านจัดการระบบสุขภาพที่นำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย  
Definitions, systematic characteristics and goals of research; types of research process; identifying research problems; variables and hypotheses; data collection; data analysis; writing a proposal and a research report; research evaluation; research application; ethics for researchers; and research techniques in health systems management leading to recommendations for policymakers
- 006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Statistics for Decision Making in Health Systems Management)  
สถิติสำหรับการจัดการระบบสุขภาพ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติเชิงอ้างอิง การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป แนวทางการวิเคราะห์เพื่อการตัดสินใจ  
Statistics for health systems management, descriptive statistics, inferential statistics, applications of statistical programs, analytical guidelines for decision-making
- 006-670 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Human Resource Management in Health Systems)  
ประเภทของกำลังคนในระบบสุขภาพ ทั้งผู้ให้บริการสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพ การวางแผนด้านกำลังคน การวิเคราะห์งาน การสรรหา การมอบหมายงาน การพัฒนาศักยภาพ การประเมินผลงาน การจูงใจ การให้ค่าตอบแทน รางวัลและสวัสดิการ การลงโทษ การบริหารความขัดแย้ง การบริหารผลิตภาพ การส่งเสริมความคิดริเริ่มสร้างสรรค์  
Types of manpower in health systems: health care providers and health care stakeholders; human resource planning; job analysis; selection and assignment, capacity building and development, evaluation, motivation, rendition for payment of reward and welfare, punishment, conflict management, product administration, promotion of creativity
- 006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Epidemiology for Health Systems Management)  
ปรัชญา ทฤษฎี และหลักการทางระบาดวิทยา การวัดทางระบาดวิทยา สถานะสุขภาพและภาวะโรค ระบบเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค การประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาในการจัดการระบบสุขภาพของโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบาดเจ็บในบริบทของระบบบริการทางการแพทย์ สาธารณสุข และสังคม



Philosophies, theories and concepts; epidemiological measurement, health status and burden of disease; disease surveillance and investigation systems, epidemiological applications in health systems management of infectious diseases, chronic noncommunicable diseases and injuries in social, public health and clinical settings

- 006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Knowledge Management in Health Systems)

ความสำคัญของการจัดการความรู้ในการจัดการระบบสุขภาพ การจัดการความรู้และการเรียนรู้ ธรรมชาติและประเภทของความรู้ การระบุความต้องการด้านความรู้ การวางแผนพัฒนาระบบการจัดการความรู้ การสร้างความรู้ การแสวงหาและค้นหาความรู้ การกลั่นกรอง ตีความและหาความหมาย การจัดหมวดหมู่และการจัดเก็บความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การเผยแพร่ความรู้ และขยายผล การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในงาน การประเมินผลการจัดการความรู้ การสร้างคลังความรู้ ตัวอย่างการลงทุนด้านการจัดการความรู้ขององค์กรที่ประสบความสำเร็จ โปรแกรมการจัดการความรู้

Significance of knowledge management in health systems, knowledge management and learning management; nature and types of knowledge, identifying knowledge needs; knowledge management system development and planning; knowledge building, knowledge exploration and searching; screening, interpreting and finding meanings, knowledge categorization and organization; knowledge sharing, knowledge dissemination and expansion; knowledge application, evaluation of knowledge management; knowledge bank establishment, examples of successful organizations in knowledge management investment, knowledge management programs

- 006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Quality Assurance in Health Systems)

วิวัฒนาการ แนวคิดด้านการประกันคุณภาพทั้งในและต่างประเทศ การจัดการเพื่อพัฒนาคุณภาพ การบริหารความปลอดภัยของผู้รับบริการ กลุ่มพัฒนาคุณภาพ เครื่องมือการทำงานพัฒนาคุณภาพ (QA Tools) การประกันคุณภาพสถานพยาบาล การบริหารความเสี่ยง

Evolution; concepts of quality assurance in Thailand and abroad; management for quality improvement, safety administration for clients; quality development groups; quality assurance tools; quality assurance in nursing institutions, risk management

- 006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Qualitative Research for Health Systems Management)

กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล หลักการและเทคนิคในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ การตีความและหาความหมายข้อมูลเชิงคุณภาพ การเขียนรายงานการวิจัยเชิงคุณภาพ การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อจัดการระบบสุขภาพ

Qualitative research process, data collection, principles and techniques in qualitative data analysis, data interpretation and assignment of meanings; writing qualitative research reports, participatory action research for health systems management

- 006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Information Management Systems)  
แนวคิดการจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ความสัมพันธ์และบทบาทของระบบสารสนเทศต่อองค์กร การบริหารจัดการ องค์ประกอบทางเทคนิคของระบบสารสนเทศ การวิเคราะห์และการออกแบบระบบสารสนเทศสำหรับองค์กร การควบคุมและรักษาความปลอดภัยในระบบสารสนเทศ ผลกระทบทางสังคมและจริยธรรมของระบบสารสนเทศ  
Concepts of health information management systems, relationships and roles of the information system in the organization, administrative management, technical components of information systems, information systems analysis and design for the organization, information security controls, social and ethical impacts of information systems
- 006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 3((2)-3-4)  
(Health Consumer Protection)  
แนวคิดในการคุ้มครองผู้บริโภค สิทธิพื้นฐานของผู้บริโภค กระบวนการพิทักษ์สิทธิผู้บริโภค ความเข้มแข็งของผู้บริโภค นโยบายของรัฐ กฎหมายและวิธีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพของประเทศไทยและต่างประเทศ  
Concepts of consumer protection; basic rights of consumers; consumer protection process; consumer empowerment; national policies and laws; domestic and international consumer health protection strategies
- 006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ 3(0-9-0)  
(Special Issues in Health Systems Management)  
การศึกษาเชิงลึกประเด็นความก้าวหน้าที่น่าสนใจในการจัดการระบบสุขภาพ การบูรณาการหลักการจัดการการบริหารเพื่อวิเคราะห์ปัญหา  
In-depth study of health systems innovation, integrating principles of management of problem analysis
- 006-678 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Organizational Behaviors in Health Organizations)  
พฤติกรรมและการตัดสินใจส่วนบุคคลและของกลุ่มในองค์กรสุขภาพ ทฤษฎีการจูงใจทัศนคติและความพึงพอใจในงาน ความผูกพันต่อองค์กร พฤติกรรมความเป็นสมาชิกที่ดี การสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร การบริหารการเปลี่ยนแปลง องค์กรแห่งการเรียนรู้ การจัดการความขัดแย้ง การต่อรอง ภาวะผู้นำ  
Individual and organizational behaviors and decisions; motivational theories; attitude and job satisfaction, organizational commitment; organizational citizenship behaviors; organizational culture and values; change management; learning organization; conflict management; negotiation; leadership
- 006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)  
(Law and Ethics in Health Systems Management)  
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหลักประกันสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจและอุตสาหกรรมยา สิทธิบัตรยา กฎหมายภาษีอากร กฎหมายแรงงาน พระราชบัญญัติว่าด้วยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม จรรยาบรรณการบริหาร

จรรยาบรรณวิชาชีพ ปัญหาจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ

National Health Security Act, laws relating to health security, pharmaceutical business and industry, pharmaceutical patent, the revenue code, labor law, health product acts; theories of ethics, ethics, ethics of management, professional ethics, ethical problems in health systems

006-680 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน 3((3)-0-6)  
(Health Economics and Financial Management)

แนวคิดและทฤษฎีด้านเศรษฐศาสตร์ทั้งเศรษฐศาสตร์มหภาค และจุลภาคที่สามารถประยุกต์ใช้ได้กับการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ระบบสุขภาพชุมชน ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินเพื่อบริการสุขภาพ รูปแบบการจ่ายเงินหรือซื้อบริการของกองทุนต่างๆ และผลกระทบต่อ การบริหารจัดการบริการสุขภาพ ระเบียบการเงินที่สำคัญ การบริหารรายรับ รายจ่าย การวิเคราะห์ ดัชนีการเงิน การคำนวณต้นทุนต่อหน่วย การควบคุมและตรวจสอบ ระบบบัญชีที่เกี่ยวข้อง จุดอ่อน ด้านการบริหารการเงินที่พบบ่อย

Macro-economic and micro-economic concepts and theories applicable for the administration and management of health systems, community health systems, quality health assurance systems, financing of health service systems; types of payment methods by funding sources for purchase of health services and their effects on health services management, key financial regulations, income management, expense management; financial indicator analysis, unit costs calculation, financial control and audit, common weaknesses often found in financial administration

006-681 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ 3((3)-0-6)  
(Strategic Environmental Assessment)

หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์(SEA) นโยบาย แผน โครงการ และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น ขอบเขตและตัวบ่งชี้ หลักการ แนวทาง กระบวนการ ออกแบบและการนำไปปฏิบัติ รูปแบบและประเภทของระบบ SEA การก่อตัวของนโยบาย แผน และโครงการที่เกิดจาก SEA ตัวอย่างวิธีการและการใช้ SEA

Concepts and theories of strategic environmental assessment (SEA), institutional benefits for potential policy, plans, programs, and benefits; scope and indicators, principles, guidelines, process design and implementation, models and types of SEA systems, generic forms of SEA policies, plans and/or programs, examples of methods and use of SEA

006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ 3((2)-3-4)  
(Creative Conflict Management)

ความเข้าใจเกี่ยวกับความขัดแย้ง ระดับของความขัดแย้ง สาเหตุและปัจจัยบ่งชี้ของความขัดแย้ง ผลของความขัดแย้ง กระบวนการจัดการกับความขัดแย้ง การวิเคราะห์องค์ประกอบของความขัดแย้ง เครื่องมือในการระบุและวิเคราะห์ความขัดแย้ง เทคนิคและขั้นตอนการจัดการกับความขัดแย้ง เทคนิคการหาข้อสรุป ทักษะการสื่อสารเชิงปฏิสัมพันธ์ ทักษะการไกล่เกลี่ย ทักษะการเจรจาต่อรอง

Understanding of conflict, level of conflict, causes and factors of conflict, results of conflict, conflict management process, elements of conflict analysis, tools for conflict identification and analysis, conflict management techniques and

procedures, consensus techniques, interactive communication skills, reconciliation skills and negotiation skills

- 006-781    วิทยานิพนธ์    36(0-108-0)  
(Thesis)
- ศึกษา ค้นคว้า และดำเนินการวิจัยในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถสื่อสาร นำเสนอ และการรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา
- Research study and Investigate on current interesting issues of health management system under supervision of advisors; communicating; presentation of thesis overviews to the advisors every semester; preparation of fulltext thesis and research article in order to get published according to the graduation criteria
- 006-782    วิทยานิพนธ์    18(0-54-0)  
(Thesis)
- การศึกษาวิจัยในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ การรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา
- Research study on current interesting issues of health management system under supervision of advisors; presentation of thesis overviews to the advisors every semester; preparation of fulltext thesis and research article in order to get published according to the graduation criteria
- 006-783    สารนิพนธ์    6(0-18-0)  
(Minor Thesis)
- การวิจัยเพื่อสารนิพนธ์ในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ การรายงานความก้าวหน้าของสารนิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การทำรายงานสารนิพนธ์โดยใช้รูปแบบและกระบวนการวิจัยภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา
- Research for minor thesis on current interesting issues of health management system; presentation of minor thesis overviews to the advisors every semester; writing report of study using research format and process under advisor's supervision and according to the graduation criteria

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	ปริญญาเอก	2550	ปร.ด.	เภสัชศาสตร์สังคมและ การบริหาร	ม.ขอนแก่น	ดูภาคผนวก ข-1
				ปริญญาโท	2534	ส.ม.	สาธารณสุขศาสตร์	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2529	ภ.บ.	เภสัชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	
2		อาจารย์	นางกุลทัต หงส์ขยางกูร	ปริญญาเอก	2552	ปร.ด.	พยาบาลศาสตร์	ม.เชียงใหม่	ดูภาคผนวก ข-1
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาลบิดามารดา และเด็ก	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2528	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
3		อาจารย์	นางซอพิยะห์ นิมะ	ปริญญาเอก	2555	ปร.ด.	เภสัชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1
				ปริญญาโท	2550	วท.ม.	เภสัชวิทยา	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2538	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	
4.		อาจารย์	น.ส.เพ็ญ สุขมาก	ปริญญาเอก	2556	ปร.ด.	การจัดการสิ่งแวดล้อม	ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1
				ปริญญาโท	2552	พย.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	
					2542	วท.ม.	การจัดการสิ่งแวดล้อม	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2537	สส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์	ม.สุโขทัยธรรมาธิราช	
5		อาจารย์	นายวรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย	ปริญญาเอก	2551	ปร.ด.	ระบาดวิทยา	ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1
				ปริญญาตรี	2540	พ.บ.	แพทยศาสตร์	ม.มหิดล	

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1		รองศาสตราจารย์	น.ส.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	ปริญญาเอก	2553	Ph.D.	Nursing	Massey U., New Zealand	2564 : 3 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2
				ปริญญาโท	2542	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	2565 : 3 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2537	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.ขอนแก่น	2566 : 3 ช.ม. 2567 : 3 ช.ม.	
2		รองศาสตราจารย์	น.ส.ฐิติวรรณ ชูสง	ปริญญาเอก	2552	Ph.D.	Environmental Science and Engineering	Kanazawa U., Japan	2564 : 3 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2
				ปริญญาโท	2546	วท.ม.	สุขศาสตร์	ม.มหิดล	2565 : 3 ช.ม. 2566 : 3 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2541	วท.บ.	อุตสาหกรรมและความปลอดภัย สาธารณสุขศาสตร์	ม.มหิดล	2567 : 3 ช.ม.	
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก	2547	Ph.D.	Nursing	U. Of Michigan, U.S.A	2564 : 30 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.มหิดล	2565 : 30 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2566 : 30 ช.ม. 2567 : 30 ช.ม.	
4		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	น.ส.อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์	ปริญญาเอก	2551	ส.ด.	การพยาบาล	ม.มหิดล	2564 : 3 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2
				ปริญญาโท	2546	วท.ม.	สาธารณสุข	ม.มหิดล	2565 : 3 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง	ม.สงขลานครินทร์	2566 : 3 ช.ม. 2567 : 3 ช.ม.	

### 3.2.3 อาจารย์พิเศษ

หลักสูตรจะเชิญอาจารย์พิเศษที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ทั้งจากหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยและภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งจากภาครัฐและเอกชน

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี) ไม่มี

#### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

##### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

งานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ในหลักสูตรนี้ เป็นงานวิจัยทางด้านการจัดการบริหารจัดการระบบ สุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จาก ปัญหาในการปฏิบัติงาน หรืองานวิจัยในบริบทที่เกี่ยวข้อง เป้าหมายหลักของงานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ คือ การสร้างองค์ความรู้ใหม่ และนวัตกรรม รวมทั้งการปรับปรุงและการพัฒนาทางด้านการจัดการบริหารจัดการระบบ สุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยอยู่ภายใต้ความดูแลและให้ คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และสามารถเผยแพร่ในเวทีวิชาการ วารสารระดับชาติและระดับนานาชาติ ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้น บัณฑิตศึกษา

รูปแบบของรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เป็นการวางแผนร่วมกันระหว่างผู้เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา และ/หรือผู้ประกอบการ หน่วยงานภาครัฐและเอกชน เป็นต้น ประกอบด้วย การกำหนดหัวข้อวิจัย การวางแผน และพัฒนาโครงร่างงานวิจัย การดำเนินการวิจัย สรุปและอภิปรายผลงานการวิจัย เขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ที่มาของโจทย์วิจัย ได้จากปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพ วิทยาการที่อยู่ในความสนใจ หัวข้อวิจัยจากผู้ประกอบการ/ชุมชน เป็นต้น

##### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตาม หลักวิชาการ และจริยธรรม โดยผู้เรียนสามารถ

- 1) อธิบายทฤษฎีที่นำมาประยุกต์ใช้ในงานวิจัยได้
- 2) อธิบายประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย
- 3) มีทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ และการอ่าน คิด วิเคราะห์อย่างมีวิจารณ์ญาณ
- 4) นำเสนอปากเปล่า วิพากษ์งานวิจัย และเขียนเผยแพร่งานวิจัยในวารสารทางวิชาการได้
- 5) มีจริยธรรมในการทำวิจัย และเคารพผลงานทางวิชาการของผู้อื่น

##### 5.3 ช่วงเวลา

- |            |  |
|------------|--|
| 1) แผน ก 1 | ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2 |
| 2) แผน ก 2 | ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2 |
| 3) แผน ข   | ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2 |

##### 5.4 จำนวนหน่วยกิต ตามแผนการศึกษาที่ผู้เรียนเลือกเข้ามาศึกษา ดังนี้

- |            |                   |
|------------|-------------------|
| 1) แผน ก 1 | จำนวน 36 หน่วยกิต |
| 2) แผน ก 2 | จำนวน 18 หน่วยกิต |
| 3) แผน ข   | จำนวน 6 หน่วยกิต  |

##### 5.5 การเตรียมการ

1) ชี้แจงให้ผู้เรียนทราบเกี่ยวกับขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ในวันปฐมนิเทศ รวมทั้ง แนะนำอาจารย์และงานวิจัยที่สนใจ เพื่อเป็นข้อมูลให้ผู้เรียนสามารถเลือกหัวข้อเรื่อง และอาจารย์ที่ปรึกษาตามที่ ตนเองสนใจ

2) ให้ผู้เรียนดำเนินการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ก่อนการ ลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือวิชาสารนิพนธ์



3) ให้คำปรึกษาตลอดการเรียนรู้ในหลักสูตร การเลือกลงทะเบียนรายวิชา แนะนำขั้นตอนการเตรียมโครงร่าง และการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยกำหนดให้ผู้เรียนสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้แล้วเสร็จก่อนที่กำหนดไว้ในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา 1 ภาคการศึกษา

- 4) ให้คำปรึกษาเพื่อขอทุนสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์จากแหล่งทุน
- 5) สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย และอำนวยความสะดวกในการดำเนินการเก็บข้อมูล
- 6) ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินการวิจัย การวัดความรู้ทาง/การสอบภาษาอังกฤษ
- 7) จัดกิจกรรมสร้างเสริมประสบการณ์และการบริหารจัดการในการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ 21

#### 5.6 กระบวนการประเมินผล

- 1) ให้ผู้เรียนรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ทุก 6 เดือน
- 2) ให้ผู้เรียนนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในการสัมมนา
- 3) จัดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์
- 4) จัดสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์
- 5) ผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings) หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มี peer review

## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของผู้เรียน

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของผู้เรียน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1.1 มีความสามารถด้านการเขียนภาพเชิงระบบและการใช้โปรแกรมการจัดการเชิงระบบ	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ และการอภิปรายรายบุคคล รายกลุ่ม การแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ</li> <li>การสอนใช้โปรแกรมการจัดการเชิงระบบและการเขียนภาพเชิงระบบ</li> <li>การมอบหมายงานในแต่ละวิชาให้นำเสนอโดยโปรแกรมการจัดการเชิงระบบและการเขียนภาพเชิงระบบซึ่งเป็นการฝึกให้ผู้เรียนจัดการระบบคิดของตนเองอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>จัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้นักศึกษาได้มีประสบการณ์จริงและนำเสนอการแก้ปัญหาที่เหมาะสม</li> </ol>	<p><b>PLO 3</b> แสดงพฤติกรรมการณ์การมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์</p>
1.2 เป็นผู้นำและรับผิดชอบในการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> <li>กำหนดให้เรื่องภาวะผู้นำและความรับผิดชอบต่อสังคมเป็นประเด็นร่วมในการเรียนรู้ร่วมกัน</li> <li>กำหนดให้ร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูประบบสุขภาพ เช่น สมัชชาสุขภาพในระดับจังหวัด และระดับภาคใต้</li> <li>การมอบหมายงานที่เกี่ยวข้องกับการประเมินปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ เช่น โครงการที่เกี่ยวข้องกับแผนพัฒนาภาคใต้</li> <li>จัดให้มีกระบวนการหรือเวทีในชุมชน ที่ผู้เรียนเข้าไปมีส่วนร่วมเรียนรู้กับชุมชน ในฐานะแกนนำทางวิชาการ เช่น การร่วมกิจกรรมพัฒนาชุมชนสุขภาพะ ทั้งนี้เพื่อการสร้างบุคลิกภาพของการเป็นนักจัดการ กล้าตัดสินใจ โดยใช้ข้อมูลวิชาการประกอบ</li> <li>จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการทำงานที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล</li> <li>ให้นักศึกษาลงพื้นที่จริง และนำความรู้ทางทฤษฎีมาใช้แก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน</li> </ol>	<p><b>PLO 1</b> บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้</p> <p><b>PLO 3</b> แสดงพฤติกรรมการณ์การมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์</p>

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO 1 บุรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ 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		✓	✓		✓

3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา  
แห่งชาติ (ระดับปริญญาโท ที่ไม่มี มคอ.1)

มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติระดับปริญญาโท (ที่ไม่มี มคอ.1)

1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 สามารถจัดการปัญหาทางคุณธรรม จริยธรรมที่ซับซ้อนเชิงวิชาการหรือวิชาชีพโดยคำนึงถึงความรู้สึกรู้สึกของผู้อื่น
- 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 และร่วมมือกับผู้อื่นอย่างเต็มที่เพื่อการจัดการข้อโต้แย้งและปัญหาต่าง ๆ
- 4.4 แสดงออกทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพในการทำงานของกลุ่ม

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

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

3. ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (ระดับปริญญาโท ที่ไม่มี มคอ.1)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ *															
	คุณธรรม จริยธรรม			ความรู้		ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี		
	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 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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓

## 4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหา ด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อบำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การบรรยายทฤษฎี หลักการ และการประยุกต์ใช้แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพ</li> <li>2. จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ และการอภิปรายรายบุคคล รายกลุ่ม การแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ</li> <li>3. กระบวนการเรียนการสอนรายวิชาต่าง ๆ ในหลักสูตร ให้มีทั้งการเรียนในห้องเรียน การมอบหมายงานทั้งงานเดี่ยว งานกลุ่ม การวางรูปแบบให้ผู้เรียนวิเคราะห์และเขียนภาพเชิงระบบได้</li> <li>4. ใช้กระบวนการกลุ่มวิเคราะห์ให้เห็นประเด็นต่างๆ อย่างรอบด้าน</li> <li>5. มอบหมายงาน การนำเสนอและร่วมกันวิพากษ์โดยใช้การแบ่งกลุ่มย่อยเพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน</li> <li>6. ให้นักศึกษาลงพื้นที่/ชุมชนเพื่อเรียนรู้และสัมผัสปัญหาจริง</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบกลางภาค และปลายภาคการศึกษา</li> <li>2. ประเมินจากผลงานการศึกษา ค้นคว้าที่ผู้เรียนจัดทำและการนำเสนอในชั้นเรียน</li> <li>3. การมีส่วนร่วมในการอภิปรายซักถามในชั้นเรียน</li> <li>4. การสังเกตพฤติกรรม การแสดงออกในชั้นเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ</li> <li>5. การสอบความเข้าใจโดยการสัมภาษณ์</li> </ol>
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้การสอนที่มีการกำหนดกิจกรรมให้มีการทำงานเป็นกลุ่ม การทำงานที่ต้องประสานงานกับผู้อื่น</li> <li>2. ให้นักศึกษาลงพื้นที่/ชุมชน เพื่อฝึกปฏิบัติการ ฝึกการแก้ปัญหา ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่</li> <li>3. จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในประเด็นที่น่าสนใจ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประเมินผลงานที่เกิดจากกระบวนการทำงาน การดำเนินงานในพื้นที่ เช่น รายงาน งานวิจัย</li> <li>2. ประเมินจากการนำเสนอในชั้นเรียน/พื้นที่ ความสามารถในการอธิบาย การอภิปราย กรณีศึกษาต่าง ๆ ร่วมกับเครือข่าย</li> </ol>
PLO 3 แสดงพฤติกรรมกรามีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝึกการแก้ปัญหา การวิเคราะห์ประสิทธิภาพของวิธีการแก้ปัญหา และให้นำเสนอแนวคิดของการแก้ปัญหา ผลการวิเคราะห์และประสิทธิภาพในชั้นเรียน และมีการวิจารณ์ในเชิงวิชาการระหว่างอาจารย์และกลุ่มผู้เรียน</li> <li>2. การฝึกสะท้อนการคิดของตนเอง</li> <li>3. การอภิปรายกลุ่ม เพื่อฝึกกระบวนการคิดของตนเอง และการสะท้อนความคิดเห็นของผู้อื่น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประเมินผลโดยการสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหา อธิบายแนวคิดของการแก้ปัญหา และวิธีการแก้ปัญหาโดยการประยุกต์ความรู้ที่เรียนมา</li> <li>2. การประเมินผลงานที่เกิดจากกระบวนการแก้ไขปัญหา การศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบ เช่น รายงาน งานวิจัย</li> </ol>
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บรรยายเกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย วิธีวิจัยแต่ละแบบ การเลือกใช้ข้อมูล และสถิติเพื่อการวิจัย</li> <li>2. ให้นักศึกษาฝึกการสืบค้นงานวิจัย การวางแผนการดำเนินงานวิจัยตามระเบียบวิธีวิจัย และการเลือกใช้วิธีวิจัยที่เหมาะสมกับบริบทหรือกรณีศึกษานั้น ๆ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบกลางภาค และปลายภาคการศึกษา</li> <li>2. การประเมินการมีส่วนร่วมในการอภิปรายและแสดงความคิดเห็นทางวิชาการ</li> <li>3. การประเมินผลงาน</li> </ol>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	3. จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการฝึกกระบวนการคิด วิเคราะห์ และการอภิปรายรายบุคคล รายกลุ่ม การแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ 4. จัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหา/กรณีศึกษาเป็นฐาน (Problem/Case-Based Learning) 5. ให้นักศึกษาลงพื้นที่/ชุมชนเพื่อฝึกปฏิบัติการเก็บข้อมูล 6. จัดกิจกรรมส่งเสริมบรรยากาศทางวิชาการ หรือการนำเสนอและวิพากษ์งานวิจัย โดยใช้ความรู้ด้านการวิจัย เช่น การสัมมนา การจัด journal club และการจัดกลุ่มอภิปรายในประเด็นที่น่าสนใจ 7. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพทั้งในระดับชาติ และนานาชาติ 8. การทำวิจัย	4. การประเมินรายงาน ความก้าวหน้าของงานวิจัย 6. การประเมินจากการสอบ ประมวลความรอบรู้ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ 7. การประเมินการเข้าร่วมกิจกรรม
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์	1. อาจารย์ผู้สอน ต้องเน้นสอดแทรกเรื่องคุณธรรม จริยธรรมในการสอนทุกรายวิชา โดยเฉพาะ จรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพ 2. กำหนดวัฒนธรรมองค์กรเพื่อปลูกฝังให้ผู้เรียนมีระเบียบวินัย โดย <ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นการเข้าชั้นเรียนให้ตรงเวลา</li> <li>- มีความรับผิดชอบในการทำงานกลุ่ม หน้าที่ของการเป็นผู้นำและการเป็นสมาชิกกลุ่ม</li> <li>- มีความซื่อสัตย์โดยต้องไม่กระทำการทุจริตในการสอบ หรือคัดลอกผลงานวิชาการของผู้อื่น</li> </ul> 3. การวิเคราะห์ให้เห็นประเด็นคุณธรรม จริยธรรม โดยยกกรณีศึกษาในพื้นที่ที่มีปัญหาด้านการบริหารจัดการ ระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ 4. ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการดำเนินการกิจกรรม/โครงการต่าง ๆ ของหน่วยงาน	1. ประเมินการตรงเวลาของผู้เรียนในการเข้าชั้นเรียน การส่งงานตามกำหนดระยะเวลาที่มอบหมาย 2. ประเมินปริมาณการกระทำที่ไม่เคารพต่อผลงานทางวิชาการของผู้อื่น 3. ประเมินความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย 4. ประเมินจากการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของหน่วยงาน
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง	1. อาจารย์มอบหมายงานที่ต้องค้นคว้าหาข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ให้มีการค้นคว้า การใช้สารสนเทศทางสถิติ 3. มีการฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมการวิเคราะห์ข้อมูล 4. อาจารย์สะท้อนความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์	1. สังเกตพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และการนำเสนอในชั้นเรียน 2. ประเมินจากความรู้ความสามารถที่ผู้เรียนได้รับจากการทำงานที่ได้รับมอบหมาย และการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา  
(Curriculum Mapping)

ระดับปริญญาโท

● ความรับผิดชอบหลัก

รายวิชา	จำนวน หน่วยกิต	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 ชุมชนวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	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 ระบาดวิทยาเพื่อจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	●	●	●	●	●	
006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	●	●			●	●
006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)		●	●	●		●
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อจัดการระบบสุขภาพ	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)	●	●	●	●	●	●



## 6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561 ได้กำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษา ด้านที่ 1 ด้านผลลัพธ์ผู้เรียน ซึ่งมีสาระสำคัญครอบคลุม 3 เรื่อง คือ 1) บุคคลผู้มีความรู้ความสามารถรอบรู้ด้านต่างๆ 2) ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม และ 3) พลเมืองที่เข้มแข็ง โดยผู้เรียนจะได้รับผลลัพธ์จากการเรียนรายวิชาต่าง ๆ ในแต่ละชั้นปี ดังนี้

### แผน ก 1

ปีที่	รายละเอียด
1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ออกแบบและวางแผนงานวิจัยทางด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2. ดำเนินการวิจัยได้ตามแผนที่กำหนด</li> <li>3. อ่าน และนำเสนอบทความทางวิชาการ และสามารถวิพากษ์เชิงสร้างสรรค์</li> </ol>
2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถวิเคราะห์และนำผลงานวิจัยที่มีอยู่ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานเชิงระบบได้</li> <li>2. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล อภิปรายและสรุปผลการวิจัยได้อย่างเชื่อมโยงและมีเหตุผล เพื่อวิทยานิพนธ์</li> <li>3. สามารถนำเสนอ/เผยแพร่ผลงานวิจัยของตนเองได้</li> </ol>

### แผน ก 2 และแผน ข

ปีที่	รายละเอียด
1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความรู้ ความเข้าใจในเนื้อหาสาระด้านการจัดการระบบสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ กระบวนการนโยบายสาธารณะ ระเบียบวิธีวิจัย และสามารถบูรณาการองค์ความรู้เพื่อดำเนินการวิจัยได้</li> <li>2. ออกแบบและวางแผนงานวิจัยทางด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะได้อย่างถูกต้อง</li> <li>3. อ่าน และนำเสนอบทความทางวิชาการ และสามารถวิพากษ์เชิงสร้างสรรค์</li> </ol>
2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถวิเคราะห์และนำผลงานวิจัยที่มีอยู่ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานเชิงระบบได้</li> <li>2. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล อภิปรายและสรุปผลการวิจัยได้อย่างเชื่อมโยงและมีเหตุผล เพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์</li> <li>3. สามารถนำเสนอ/เผยแพร่ผลงานวิจัยของตนเองได้</li> </ol>

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก ง-1)

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

#### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะผู้เรียนยังไม่สำเร็จการศึกษา

##### 2.1.1 การทวนสอบรายวิชา

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรตรวจสอบแผนการสอนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา เพื่อให้มั่นใจว่าผู้สอนได้ระบุมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก ง-1)

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประเมินความสอดคล้องของข้อสอบกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา

3) ให้ผู้เรียนประเมินผลการสอนของอาจารย์ผู้สอน และประเมินรายวิชา

4) กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของผู้เรียนตามกรอบมาตรฐานฯ ตามที่ระบุใน มคอ.3

##### 2.1.2 การทวนสอบรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จัดให้มีการนำเสนอรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ทุกภาคการศึกษา ตลอดจนกำหนดการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อให้มั่นใจว่า งานวิจัยมีคุณภาพตามที่กำหนดในหลักสูตร

2) การสอบเพื่อประเมินคุณภาพและผลงานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ในการทวนสอบผู้เรียนต้องนำผลงานวิชาการไปนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์เผยแพร่ซึ่งมีกรรมการภายนอกประเมินคุณภาพ

#### 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากผู้เรียนสำเร็จการศึกษา

1) ประเมินจากความพึงพอใจของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต พร้อมกับเปิดโอกาสให้มีการเสนอข้อคิดเห็นในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2) ประเมินจากความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกหรืออาจารย์พิเศษต่อกระบวนการเรียนรู้ผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน และหลักสูตร

3) ประเมินทักษะด้านต่าง ๆ ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาและทำงานประกอบอาชีพ โดยการสัมภาษณ์รวมทั้งความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน ผลงานทางวิชาการและทางสังคม

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### แผน ก 1

1) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ

2) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

3) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

## แผน ก 2

1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ

2) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

3) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

## แผน ข

1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ

2) สำหรับรายงานสารนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของรายงานสารนิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้

3) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

## 4. การอุทธรณ์ของผู้เรียน

1) ผู้เรียนสามารถขออุทธรณ์ต่อหลักสูตร บุคลากร ผู้รับการอุทธรณ์ และกระบวนการ หรือวิธีจัดการ เช่น กระบวนการขอทบทวนการตรวจข้อสอบใหม่ของกองทะเบียนและประมวลผล ตามเว็บไซต์

[https://reg.psu.ac.th/reg/formdownload/SN\\_78.pdf](https://reg.psu.ac.th/reg/formdownload/SN_78.pdf)

2) จัดช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของผู้เรียน

3) จัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของผู้เรียน

## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 จัดการปฐมนิเทศ/ชี้แจง เพื่อให้อาจารย์ใหม่เข้าใจต่อวิสัยทัศน์ พันธกิจ และนโยบายของมหาวิทยาลัย ของสถาบัน รวมทั้งเข้าใจกฎระเบียบต่างๆ หลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการประกันคุณภาพ ตลอดจนการติดต่อประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง

1.2 สนับสนุน/ส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้ เช่น การศึกษาต่อ การฝึกอบรม การดูงานทางวิชาการ และวิชาชีพในองค์กรอื่นๆ การประชุมทางวิชาการ เพื่อเพิ่มประสบการณ์ในด้านการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง

1.3 จัดให้อาจารย์อาวุโสคอยเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงให้คำแนะนำเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในสาขาวิชาๆ และมีการประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่

1.4 สนับสนุน/ส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่พัฒนาทักษะด้านการวิจัย ได้แก่ การพัฒนาโครงการวิจัย การเข้าร่วมเป็นผู้ร่วมวิจัยในโครงการต่างๆ การเข้าร่วมประชุมกับเครือข่ายทางสังคมและวิชาการต่างๆ หรือการเข้าร่วมฝึกอบรมการเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

1) จัดอบรม/สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม เพื่อเพิ่มทักษะด้านการเรียนการสอน เช่น การจัดทำสื่อการสอน การวัดผลและประเมินผลที่ดีและทันสมัย การใช้โปรแกรมในการประมวลผล การใช้เทคโนโลยีในการเรียนการสอน เป็นต้น

2) ส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้ด้านการเรียนการสอน เช่น การประชุมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ เพื่อเพิ่มประสบการณ์และพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

3) จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนในที่ประชุมคณาจารย์หรือที่ประชุมอื่นที่เหมาะสม

4) จัดอบรมหรือสนับสนุนให้เข้าอบรมเพื่อพัฒนาความสามารถในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

1) สนับสนุนให้อาจารย์ สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการ และวิจัยกับหน่วยงาน/สถาบันอื่น ๆ

2) สนับสนุนให้อาจารย์มีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการ เพื่อส่งเสริมให้มีการพัฒนาวิชาการที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน

3) สนับสนุนงบประมาณในการทำวิจัย โดยส่งเสริมการทำวิจัยที่สร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาทักษะด้านวิชาการ การวิจัย และการเรียนการสอน

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การกำกับมาตรฐาน

เพื่อให้การจัดการหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ มีการดำเนินการดังนี้

1. มีคณะกรรมการประจำสถาบัน เป็นผู้กำกับดูแล ให้คำแนะนำ กำหนดนโยบายให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2. มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทำหน้าที่ติดตาม ประเมิน กำกับดูแล และพัฒนาองค์ประกอบและการดำเนินการหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐาน

3. มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่ในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร

4. มีอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 และ มคอ. 5 วางแผนการจัดการเรียนการสอน ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนและประเมินผล ดำเนินการทวนสอบรายวิชา

5. มีการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ตามเกณฑ์ สกอ. และรายงานตามเกณฑ์ ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN QA) ทุกสิ้นปีการศึกษา และมีการประเมินโดยทรงคุณวุฒิ

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
<p><b>การพัฒนาหลักสูตร</b></p> <p>1. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย ในทุก ๆ รอบ 5 ปี เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด โดยจะปรับปรุงในรอบถัดไป ในปี 2568</p> <p>2. ปรับปรุงเนื้อหาวิชาให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อให้อาจารย์และผู้เรียนสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นผู้ดำเนินการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๆ ทางด้านการจัดการระบบสุขภาพ</p> <p>3. จัดแนวทางการเรียนในรายวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยจัดให้ผู้เรียนลงพื้นที่เพื่อจะได้เรียนรู้จากสถานการณ์จริง</p>	<p>1. ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยสอบถามข้อมูลจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมากำหนดทิศทางและเนื้อหาของหลักสูตร</p> <p>2. ปรับปรุงเนื้อหาวิชาให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ได้จากการสอบถามกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>3. จัดให้ผู้เรียนลงพื้นที่/ชุมชนเพื่อเรียนรู้จากสถานการณ์จริง</p> <p>4. ให้ผู้เรียนและบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอน</p>	<p>1. ตรวจสอบหลักสูตรกับมาตรฐานที่กำหนด</p> <p>2. จำนวนรายวิชาที่ปรับปรุงเนื้อหาวิชาให้มีความทันสมัย</p> <p>3. ข้อมูลที่ได้จากการสอบถามกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>4. ผลการประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอน</p>
<p><b>การบริหารจัดการหลักสูตร</b></p> <p><b>1. การบริหารหลักสูตร</b></p> <p>1) มีคณะกรรมการที่กำกับดูแล ให้คำแนะนำ กำหนดนโยบายการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร</p>	<p>1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสถาบัน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p>	<p>1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ และเกณฑ์ สกอ.ตลอดระยะเวลาที่</p>

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
<p>2) มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร ที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร</p> <p>3) มีอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา</p>	<p>2. ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ตามที่ระบุไว้ใน มคอ.2 ให้เป็นไปตามข้อบังคับ และเกณฑ์ สกอ. ตลอดจนระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่</p> <p>3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร พิจารณามอบหมายให้อาจารย์เป็นผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.อื่นๆ วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบ</p> <p>4. ให้ผู้เรียนและคณาจารย์ประเมินความพึงพอใจในการบริหารจัดการหลักสูตร</p>	<p>ปฏิบัติหน้าที่ในแต่ละปีการศึกษา</p> <p>2. ผลการดำเนินงานของหลักสูตรในแต่ละปีการศึกษา</p> <p>3. การจัดทำ มคอ.ของอาจารย์ และผู้ประสานงานรายวิชาครบทุกรายวิชา และจัดส่งภายในเวลาที่กำหนด</p> <p>4. ผลการประเมินความพึงพอใจในการบริหารจัดการหลักสูตร</p>
<p><b>2. แผนการบริหารจัดการหลักสูตรให้เกิดความคุ้มค่า</b></p> <p>1) จัดการเรียนการสอนในรูปแบบที่หลากหลาย</p>	<p>โดยการจัดการเรียนการสอนทั้งในห้องเรียน การเรียนออนไลน์ การจัดประชุมวิชาการ การประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักวิชาการ และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ และการฝึกปฏิบัติจริงในพื้นที่</p>	<p>ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเป็นแนวทาง ร่วมกับการประเมินผลในรูปแบบอื่น ๆ เช่น การสังเกต พฤติกรรม การเข้าร่วมกิจกรรม การนำเสนอผลงาน การจัดส่งรายงาน</p>
<p>2) การบูรณาการเรียนการสอนร่วมกับการดำเนินโครงการของสถาบัน</p>	<p>การบูรณาการเรียนการสอนร่วมกับการดำเนินโครงการของสถาบัน เพื่อให้นักศึกษาได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในพื้นที่ ซึ่งจะให้นักศึกษาได้เห็นมุมมองรอบด้าน</p>	<p>การประเมินผลการจัดกิจกรรม/การประเมินความพึงพอใจ ฯลฯ</p>
<p>3) การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น</p>	<p>ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้นในหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่เปิดสอน เช่น วิทยาการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ</p>	

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
	การจัดการความยั่งยืน ฯลฯ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม และสามารถเทียบโอนความรู้เป็นหน่วยกิตสะสมสำหรับเทียบคุณวุฒิได้	
<p><b>การควบคุมคุณภาพหลักสูตร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก/ร่วม และกรรมการสอบต่าง ๆ มีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับ และเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>2. ควบคุมการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อบังคับและเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>3. จัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ตามเกณฑ์ของ สกอ. และรายงานตามเกณฑ์ ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN-QA) และมีการประเมินโดยทรงคุณวุฒิทุกสิ้นปีการศึกษา</li> <li>4. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก/ร่วม และกรรมการสอบต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ และเกณฑ์ที่กำหนดทุกภาคการศึกษา</li> <li>2. ตรวจสอบจำนวนการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของอาจารย์ประจำหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับ และเกณฑ์ของ สกอ. ทุกภาคการศึกษา</li> <li>3. จัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ตามเกณฑ์ของ สกอ. และรายงานตามเกณฑ์ ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN-QA) และมีการประเมินหลักสูตรทุกสิ้นปีการศึกษาโดยทรงคุณวุฒิภายในและประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุก ๆ 5 ปี</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนและรายชื่ออาจารย์ที่มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ และกรรมการสอบต่าง ๆ</li> <li>2. จำนวนผู้เรียนในความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แต่ละท่าน</li> <li>3. ผลการประเมินหลักสูตรและการเรียนการสอน</li> <li>4. ผลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิตามรอบการประเมินทุกสิ้นปีการศึกษา</li> </ol>

## 2. บัณฑิต

### 2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

หลักสูตรดำเนินการประเมินคุณภาพบัณฑิตให้สอดคล้องและครอบคลุมกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา โดยสำรวจข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิต ในด้านคุณธรรมจริยธรรม ความรู้ ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยี รวมถึงสมรรถนะของบัณฑิตในด้านต่าง ๆ

### 2.2 การดำเนินงานหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

1. กำหนดให้ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือ

คณะกรรมการจัดประชุม ประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2. ติดตามภาวะการมีผลของการทำของผู้เรียน เมื่อสำเร็จการศึกษาไปแล้วอย่างน้อย 2 ปี

### 3. นักศึกษา

#### 3.1 การรับนักศึกษา

1. รับสมัครผู้เรียนผ่านระบบการรับสมัครผู้เรียนของบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีการเปิดรับสมัครตลอดปีการศึกษา

2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครให้เป็นไปตามเกณฑ์ของหลักสูตรฯ

3. ตั้งคณะกรรมการสอบคัดเลือก โดยมีทั้งการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ซึ่งได้กำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือก คือ คะแนนสอบข้อเขียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และคะแนนสอบสัมภาษณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในการประเมินผู้ผ่านการคัดเลือกจะครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ ได้แก่ ความรู้พื้นฐาน ความตั้งใจในการเรียน ความเหมาะสมกับหลักสูตร และความสามารถในการแก้ไขปัญหา

#### 3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมผู้เรียนก่อนเข้าศึกษาโดยการจัดปฐมนิเทศแนะนำปริญญามหาวิทยาลัย สถาบัน การเรียนในหลักสูตร กฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางสถาบันและมหาวิทยาลัยจัดไว้ให้ รวมทั้งแนะนำเว็บไซต์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2 จัดทำคู่มือผู้เรียนซึ่งได้แจกให้ผู้เรียนตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา ในคู่มือนี้ได้บรรจุเนื้อหาเกี่ยวกับกฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง แผนการเรียน แผนการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยแขวนเอกสารไว้บนเว็บไซต์ของสถาบัน

3. ประธานหลักสูตรฯ ให้คำปรึกษาแก่ผู้เรียนแรกเข้าที่ยังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษา เกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน หรือรายวิชาที่ประสงค์จะเรียน

4. สถาบันฯ ดำเนินการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก/ร่วม เพื่อให้คำปรึกษาและดูแลผู้เรียนทั้งด้านการเรียน การวิจัย และอื่น ๆ

5 มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เช่น

- จัดกิจกรรมเพื่อให้ผู้เรียนนำเสนอหัวข้อเรื่องในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- จัดสัมมนาเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ อย่างน้อยภาคการศึกษาละ

1 ครั้ง

- จัดโครงการที่สนับสนุนในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เช่น วิธีการสืบค้นข้อมูล การใช้โปรแกรม word ในการจัดทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ เป็นต้น

6 จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนให้ผู้เรียนได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการทั้งการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติ และการนำเสนอที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings)

7. มีการส่งเสริมให้ผู้เรียนได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

#### 3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

1 มีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของผู้เรียน ผลการสำเร็จการศึกษาแก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกภาคการศึกษา

2 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3 มีระบบการจัดการข้อร้องเรียน และมีการสำรวจความพึงพอใจต่อผลของการจัดการข้อร้องเรียนของผู้เรียน



## 4. คณาจารย์

### 4.1 การบริหารและพัฒนาคณาจารย์

1. การรับอาจารย์ใหม่ สถาบันฯ พิจารณาผู้ที่มีความรู้ความสามารถตรงหรือสัมพันธ์กับหลักสูตร โดยมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย คือ ต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และการคัดเลือกอาจารย์ใหม่ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการคัดเลือก

2. การแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

3. มีการติดตามผลงานวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร ส่งเสริมให้อาจารย์ได้เข้าร่วมการอบรมทางวิชาการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

### 4.2 คุณภาพคณาจารย์

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

### 4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

มีการรายงานการคงอยู่ และการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารหลักสูตรทุกปี

## 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

### 5.1 สารระของรายวิชาในหลักสูตร

มีระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร โดยคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร ทำหน้าที่กำหนดแนวทางการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามแนวทาง Outcome Based Education (OBE) การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ การจัดทำโครงสร้างหลักสูตร การกำหนดสาระรายวิชา โดยใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินหลักสูตรและกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด และจากคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่พิจารณาหลักสูตร

### 5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

#### 5.2.1 การพิจารณากำหนดผู้สอน

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดผู้สอนโดยพิจารณาถึงสาขาชำนาญการกับเนื้อหาวิชาที่สอน ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน และภาระงานของอาจารย์

2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

#### 5.2.2 การกำกับกระบวนการจัดการเรียนการสอน และตรวจสอบการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4

ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรรับผิดชอบในการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.5 ในระยะเวลาที่กำหนดก่อนเริ่มภาคการศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำหน้าที่ตรวจสอบมาตรฐานการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.5 ตามกรอบเวลาที่กำหนด

### 5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำผู้เรียน

จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปในภาคการศึกษาแรกของการเข้าศึกษา เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวของผู้เรียนกับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ควบคุมดูแล และให้คำปรึกษาด้านการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของผู้เรียน

### 5.2.4 การอุทธรณ์ของผู้เรียน

มีระบบการรับฟังเสียงสะท้อนจากผู้เรียนผ่านกลไกของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในกรณีที่ผู้เรียนมีความต้องการในการอุทธรณ์ปัญหาต่างๆ สามารถยื่นคำร้องโดยตรงหรือออนไลน์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดส่งที่สำนักงานฯ เพื่อตรวจสอบข้อมูลหรือข้อเท็จจริงก่อนเสนอให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาดำเนินการตามคำอุทธรณ์ โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของผู้เรียน และแจ้งผลการอุทธรณ์ให้ผู้เรียนทราบตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

## 5.3 การประเมินผู้เรียน

1. มีการประเมินผลการเรียนรู้หลังสิ้นสุดการเรียนแต่ละรายวิชา
2. มีการประเมินผลการสอบโครงร่าง การสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และผลงานอันเนื่องมาจากงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
3. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามกรอบมาตรฐานการเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 ภายใน 30 วันหลังสิ้นภาคการศึกษา โดยหลักสูตรกำหนดให้ทวนสอบรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอน
4. มีการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร ปีละ 1 ครั้ง

## 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

### 6.1 การบริหารงบประมาณ

สถาบันจัดสรรงบประมาณประจำปีเพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของผู้เรียน

### 6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

มหาวิทยาลัยมีความพร้อมด้านหนังสือ ตำรา และฐานข้อมูล โดยผู้เรียนและอาจารย์สามารถสืบค้นหนังสือ ตำรา ฐานข้อมูล และวารสารจากสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ ห้องสมุดของมหาวิทยาลัยฯ ในวิทยาเขตอื่นๆ ได้ ซึ่งมีหนังสือที่เกี่ยวข้องประมาณ 150 รายการ

มีฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวบรวมวารสารในสาขาไว้กว่า 60 รายการ ได้แก่ ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased เช่น Pubmed, Science Direct, Academic Search Premier, Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature (CINAHL), H.W.Wilson Full Text, Cochrane, OVID และ Scopus

### 6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

หลักสูตรฯ ประสานกับสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร ในการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บริการแก่คณาจารย์และผู้เรียนได้ค้นคว้าประกอบการเรียนการสอน ในการประสานงานการจัดซื้อหนังสือนั้น อาจารย์ผู้สอนมีส่วนร่วมเสนอรายชื่อหนังสือ ตลอดจนหนังสืออื่นๆ ที่จำเป็นเพื่อให้มีการจัดซื้อ

ในส่วนของสถาบันได้จัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม และมีห้องอ่านหนังสือที่ได้จัดหาหนังสือ ตำรา และวารสารเฉพาะทางไว้ให้บริการด้วย

### 6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนรู้

1. ประเมินความเพียงพอจากผู้สอน ผู้เรียน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

## 2. สำนวความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการให้บริการทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	x	x	x	x	x
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	x	x	x	x	x
3. มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	x	x	x	x	x
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	x	x	x	x	x
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามที่มหาวิทยาลัย/สภาวิชาชีพกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	x	x	x	x	x
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	x	x	x	x	x
7. มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา	x	x	x	x	x
8. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	x	x	x	x	x
9. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	x	x	x	x	x
10. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	x	x	x	x	x
11. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนปีสุดท้าย/มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		x	x	x	x
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			x	x	x

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

## หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- 1) ประเมินความเข้าใจในเนื้อหาบทเรียนของผู้เรียนจากผลการสอบย่อย การสังเกตพฤติกรรม การซักถามและตอบคำถามระหว่างการเรียน รวมทั้งผลงานที่ได้รับมอบหมาย
- 2) ประเมินผลการเรียนรู้ในรายวิชาของผู้เรียนจากผลการสอบกลางภาคและสอบปลายภาค
- 3) ประเมินทักษะในการนำความรู้มาวิเคราะห์ วางแผน และควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ จากการนำเสนอผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายเป็นกลุ่ม และจากการสอบโครงร่างและสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- 4) ประเมินทักษะในการใช้สื่อเพื่อนำเสนอผลงาน ทักษะการสื่อสารจากการนำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมาย
- 5) การประเมินรายวิชาโดยผู้เรียน

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- 1) ผู้เรียนประเมินอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา
- 2) สังเกตการณ์โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร/ทีมผู้สอน
- 3) รายงานผลการประเมินทักษะของอาจารย์ให้แก่อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป
- 4) ประมวลผลการประเมินทักษะของอาจารย์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมพัฒนา/ปรับปรุงหรือสนับสนุนให้อาจารย์ได้พัฒนาทักษะต่าง ๆ

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- 1) มีการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนและการบริการการศึกษาของหลักสูตรทุกสิ้นปีการศึกษา
- 2) มีการประเมินความพึงพอใจของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรทุกปีการศึกษา
- 3) มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีการศึกษา
- 4) มีการประเมินผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอกตามระบบการประกันคุณภาพการศึกษาทุกปี และการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี
- 5) นำผลการประเมินจากทุกฝ่ายมาทำการวิเคราะห์ และกำหนดนโยบายและแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี และใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรตามระยะเวลาที่กำหนด

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินการดำเนินงาน ตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ข้อ 7

### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

- 1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำรายงานประเมินผลหลักสูตรทุกปี
- 2) กำหนดให้มีการทบทวนผลการประเมินจากทุกฝ่าย ทั้งผลการประเมินจากผู้เรียน คณาจารย์ ผู้ใช้บัณฑิต ผลการประเมินจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิทั้งจากภายในและภายนอก และนำข้อมูลดังกล่าวมาประกอบการจัดทำแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหลักสูตรทุกปีการศึกษา และนำมาใช้ประกอบการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

## ภาคผนวก ก

- ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง
- ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ  
กับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

## ภาคผนวก ก

## ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<b>หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป</b>	
<b>1. ชื่อหลักสูตร</b>	
(ภาษาไทย) : หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (ภาษาอังกฤษ) : Master of Science Program in Health System Management)	คงเดิม
<b>2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา</b>	
<b>ชื่อเต็ม</b> (ภาษาไทย) : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการระบบสุขภาพ) (ภาษาอังกฤษ) : Master of Science (Health System Management) <b>ชื่อย่อ</b> (ภาษาไทย) : วท.ม. (การจัดการระบบสุขภาพ) (ภาษาอังกฤษ) : M.Sc. (Health System Management)	คงเดิม
<b>3. วิชาเอก</b>	
มี 2 วิชาเอก คือ -การจัดการระบบสุขภาพ -การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	ได้ปรับเปลี่ยนเป็นไม่มีวิชาเอก แต่แก้เป็น 3 กลุ่มวิชา คือ - กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ - กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ - กลุ่มวิชาการระบวงการณ์นโยบายสาธารณะ
<b>4. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร</b>	
- สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ ทางสังคม และวัฒนธรรม รัฐบาลได้กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ปี 2560 - 2579) เพื่อเป็นแนวทางให้ทุกภาคส่วนใช้ขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกัน ถ้ายทอดแนวทางการพัฒนาสู่การปฏิบัติแต่ละช่วงเวลาอย่างต่อเนื่องและมีการบูรณาการสร้างความเข้าใจถึงอนาคตของประเทศไทยร่วมกัน และเกิดการรวมพลังของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม และประชาชน โดย	- สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ การปรับปรุงหลักสูตรได้พิจารณาถึงสถานการณ์ทางเศรษฐกิจของประเทศที่มีความเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจและสังคมโลก ซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่ต้องเผชิญกับวิกฤติและความผันผวนทางเศรษฐกิจ โดยเฉพาะที่เป็นผลจากการระบาดของโควิด-19 รวมทั้งการพิจารณาให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ปี 2561 -2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ปี 2561 -2580) และ

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>ดำเนินการให้บรรลุวิสัยทัศน์ "ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนา ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง" หรือตามคติ พจน์ที่ว่า "มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน" ที่นำไปสู่การพัฒนาให้ คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุซึ่ง ผลประโยชน์แห่งชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้าง ความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ</p> <p><b>ความมั่นคง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความมั่นคงปลอดภัย จากภัยและการ เปลี่ยนแปลงทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศใน ทุกระดับทั้งระดับประเทศ สังคม ชุมชน ครัวเรือน และปัจเจกบุคคล และมีความมั่นคงในทุกมิติ ทั้งมิติ เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมือง</li> <li>2. มีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย มีสถาบัน ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ที่เข้มแข็งเป็นศูนย์กลาง และเป็นที่ยึดเหนี่ยวจิตใจของประชาชน ระบบการเมือง ที่มั่นคงเป็นกลไกที่นำไปสู่การบริหารประเทศที่ต่อเนื่อง และโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล</li> <li>3. สังคมมีความปรองดองและความสามัคคี สามารถ ผนึกกำลังเพื่อพัฒนาประเทศ ชุมชนมีความเข้มแข็ง ครอบคลุมมีความอบอุ่น</li> <li>4. ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีงานและรายได้ที่ มั่นคงพอเพียงกับการดำรงชีวิต มีที่อยู่อาศัย และความ ปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน</li> <li>5. มีความมั่นคงของอาหาร พลังงาน และน้ำ</li> </ol> <p><b>ความมั่งคั่ง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเทศไทยมีการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่าง ต่อเนื่อง ยกกระดับเข้าสู่กลุ่มประเทศรายได้สูง ความ เหลื่อมล้ำของการพัฒนาลดลง ประชากรได้รับ ผลประโยชน์จากการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกันมากขึ้น</li> <li>2. เศรษฐกิจมีความสามารถในการแข่งขันสูง สามารถสร้างรายได้ทั้งจากภายในและภายนอกประเทศ</li> </ol>	<p>แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ที่ กำหนดกรอบให้ทุกภาคส่วนใช้ขับเคลื่อนไปในทิศทาง เดียวกัน ถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาสู่การปฏิบัติแต่ละ ช่วงเวลาอย่างต่อเนื่องและมีการบูรณาการสร้างความ เข้าใจถึงอนาคตของประเทศไทยร่วมกัน และเกิดการรวม พลังของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม และ ประชาชน เพื่อดำเนินการให้บรรลุวิสัยทัศน์ "ประเทศไทย มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วย การพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง" ที่นำไปสู่ การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการ บรรลุซึ่งผลประโยชน์ของชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพ ชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และ สร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบ เศรษฐกิจ</p> <p><b>- สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม</b></p> <p>การปรับปรุงหลักสูตรได้พิจารณาให้สอดคล้องกับ สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมของ ประเทศในปัจจุบัน ที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลง ของสังคมโลก จากความเคลื่อนไหวทางสังคมและ วัฒนธรรมอย่างรวดเร็ว รวมถึงจากการเกิดโรคใหม่ ดังเช่น สถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ที่ส่งผลกระทบต่อ โลก ซึ่งก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวคิด ความเชื่อ ความ ต้องการและเป้าหมายของชีวิต วัฒนธรรมการเรียนรู้ พฤติกรรมการดำเนินชีวิต พฤติกรรมการบริโภค พฤติกรรมทางด้านสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ในสังคมไทย ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวอาจก่อให้เกิดความ ขัดแย้งและปัญหาระหว่างกลุ่มบุคคล ระหว่างกลุ่มต่างวัย ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรที่เข้าสู่สังคม ผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบที่เป็นเงื่อนไขในการพัฒนาระบบ สุขภาพของประเทศ</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>สร้างฐานเศรษฐกิจและสังคมแห่งอนาคต และเป็นจุดสำคัญของการเชื่อมโยงในภูมิภาคทั้งการคมนาคมขนส่ง การผลิต การค้า การลงทุน และการทำธุรกิจ มีบทบาทสำคัญในระดับภูมิภาคและระดับโลก เกิดสายสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจและการค้าอย่างมีพลัง</p> <p>3. มีความสมบูรณ์ของทุนที่จะสามารถสร้างการพัฒนาต่อเนื่อง ได้แก่ ทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางการเงิน ทุนที่เป็นเครื่องมือเครื่องจักร ทุนทางสังคม และทุนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p> <p><b>ความยั่งยืน</b></p> <p>1. การพัฒนาที่สามารถสร้างความเจริญ รายได้ และคุณภาพชีวิตของประชาชนให้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นการเจริญเติบโตของเศรษฐกิจที่ไม่ใช้ทรัพยากรธรรมชาติเกินพอดี ไม่สร้างมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อมจนเกินความสามารถในการรองรับและเยียวยาของระบบนิเวศน์</p> <p>2. การผลิตและการบริโภคเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสอดคล้องกับกฎระเบียบของประชาคมโลกซึ่งเป็นที่ยอมรับร่วมกัน ความอุดมสมบูรณ์ของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมมีคุณภาพดีขึ้น คนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มีความเอื้ออาทร เสียสละเพื่อผลประโยชน์ส่วนรวม</p> <p>3. มุ่งประโยชน์ส่วนรวมอย่างยั่งยืน ให้มีความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วนในสังคม ยึดถือและปฏิบัติตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาในระดับอย่างสมดุล มีเสถียรภาพ และยั่งยืน โดยได้กำหนดกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ไว้ 6 ด้าน คือ</p> <p>1. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง เพื่อสร้างความมั่นคงในทุกๆระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน และความมั่นคงของมนุษย์จากภัยคุกคามทั้งปวง และเป็นความมั่นคงในทุกด้าน ทั้งความมั่นคงของสถาบันหลักของชาติ ความมั่นคงทางการทหาร ความมั่นคงแนวชายแดน ความมั่นคงปลอดภัยจากภัยคุกคามและภัยพิบัติใน</p>	



หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>รูปแบบใหม่ ๆ รวมทั้งความมั่นคงด้านอาหาร น้ำ และพลังงาน</p> <p>2. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยยกระดับการเพิ่มผลิตภาพการผลิต (Productivity) บนพื้นฐานของการพัฒนาและใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรมที่ผสมผสานกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้สอดคล้อง ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านประสิทธิภาพ (Efficiency) และการสร้างมูลค่าของสินค้าและบริการที่สูงขึ้น (Value creation)</p> <p>3. ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อให้คนไทยในอนาคตต้องเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา สามารถเรียนรู้ได้ตลอดชีวิต มีทักษะในศตวรรษที่ 21 สูการเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นักคิด และผู้ประกอบการ บนฐานของการรู้คุณค่าความเป็นไทย มีคุณธรรมจริยธรรม มีวินัย มีความรับผิดชอบต่อสังคม และมีสุขภาวะที่ดี</p> <p>4. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม เพื่อให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วที่ทุกคนมีโอกาสและความเสมอภาคในทุกด้าน การเป็น “สังคมแห่งโอกาส” ทั้งในมิติของการเข้าถึงกิจกรรมทางเศรษฐกิจ ทรัพยากร กระบวนการยุติธรรมและบริการสาธารณะ จะเป็นหลักประกันทางสังคมที่ลดความเสี่ยงของบุคคลที่จะตกลงสู่ภาวะความยากจน การแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคมตั้งอยู่บนหลักการและพื้นฐานสำคัญคือการสร้างสังคมคุณภาพสังคมในทุก ๆ ด้านไปพร้อมกัน โดยไม่ทอดทิ้งใครไว้เบื้องหลัง ประกอบด้วยการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม (Socio-economic Security) ควบคู่กับการสร้างโอกาสที่เป็นธรรมโดยไม่แบ่งแยก (Social Inclusion) และการเสริมสร้างพลังทางสังคม (Social Empowerment) รวมถึงการสร้างความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของสังคม (Social</p>	

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>Cohesion)</p> <p>5. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยวางระบบการอนุรักษ์ พินฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติ บริหารจัดการน้ำให้มีประสิทธิภาพ ยกกระตือรือร้นความสามารถในการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติธรรมชาติและปรับตัวไปสู่รูปแบบของการผลิตและการบริโภคที่ปล่อยคาร์บอนต่ำและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมมากขึ้น</p> <p>6. ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง ปรับวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัยและพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา นำนวัตกรรม เทคโนโลยี และระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส</p> <p>โดยสรุป การพัฒนาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งความต้องการทางวิชาการ การวิจัยด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพดังกล่าว โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำเป็นต้องมีความเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องเหล่านี้เป็นอย่างดี และสามารถนำการบริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ มาเสริมหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	
<p>- สถานการณ์ความต้องการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติต่อเรื่องสุขภาพว่า ไม่ใช่เป็น</p>	<p>- สถานการณ์ความต้องการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพ จากการประกาศใช้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติในเรื่องสุขภาพที่ไม่ใช่เป็น</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>เพียงเรื่องสาธารณสุขแต่เป็นเรื่องของสุขภาวะ (ภาวะที่เป็นสุข) และคุณภาพชีวิตในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และ ปัญญา โดยครอบคลุมไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคล แต่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาวะ จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคี ทุกหน่วยงาน</p> <p>พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีบทบัญญัติที่เน้นการปฏิรูประบบสุขภาพโดยอาศัยความรู้ กระบวนการและเครื่องมือที่สำคัญ คือ</p> <p>1) กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมบนฐานของปัญญา 4P-W (Participatory Public Policy Process based on Wisdom) เป็นกระบวนการกำหนดทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยภาพรวมเห็นหรือเชื่อว่าควรที่จะดำเนินการไปในทางนั้น โดยเป็นแนวทางที่เป็นสัมมาวิธีบนฐานของปัญญา สุขภาวะที่ดีจึงต้องมาจากนโยบายสาธารณะที่ดี การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือ กระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้นำไปสู่ปัญญา องค์ประกอบทั้ง 3 ส่วนต้องเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์กันอย่างมากจึงจะมีพลังมากเพียงพอต่อการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อนำไปสู่สุขภาวะ (จากแนวคิดสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขาของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี)</p> <p>2) ธรรมนูญสุขภาพ คือ กรอบแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ซึ่งเป็นร่มใหญ่ของการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและนโยบาย/ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ปัจจุบันธรรมนูญสุขภาพฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 มีสาระบัญญัติที่ถูกระบุไว้ว่าต้องอย่างน้อย 14 เรื่อง คือ (1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (2) การสร้างเสริมสุขภาพ (3) การป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ (4) การบริการสาธารณสุข</p>	<p>เพียงเรื่องสาธารณสุขแต่เป็นเรื่องของสุขภาวะ (ภาวะที่เป็นสุข) และคุณภาพชีวิตในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา ที่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาวะจึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคี ทุกหน่วยงาน โดย พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เน้นการปฏิรูประบบสุขภาพที่อาศัยความรู้ กระบวนการและเครื่องมือที่สำคัญในการดำเนินการ ได้แก่ กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ธรรมนูญสุขภาพ กระบวนการสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเชิงประเด็น และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประกอบกับ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ได้กล่าวถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ที่บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่ดี รวมทั้งมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ มีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน และแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว นอกจากนั้นยังมีการกำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่และอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ ที่ผ่านมากการดำเนินการต่าง ๆ ยังมีข้อจำกัดในด้านวิชาการทั้งในแง่ขององค์ความรู้และบุคลากรที่จะเข้าไปสนับสนุนช่วยเหลือ เนื่องจากเป็นเรื่องใหม่ในสังคมไทยที่ยังต้องการองค์ความรู้ใหม่เพื่อการประยุกต์ใช้และต้องการบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติ</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>และการควบคุมคุณภาพ (5) การส่งเสริมสนับสนุนการใช้และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก อื่นๆ (6) การคุ้มครองผู้บริโภค (7) การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ (8) การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ (9) การสร้างและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (10) การเงินการคลังด้านสุขภาพ (11) สุขภาพจิต (12) สุขภาพทางปัญญา (13) การอภิบาลระบบสุขภาพ (14) ธรรมนูญสุขภาพ</p> <p>3) กระบวนการสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเชิงประเด็น เป็นกระบวนการที่ใช้ในการผลักดันให้สังคมมีสุขภาวะ (ภาวะที่เป็นสุข) โดยทำให้คน กลุ่มคน เครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังคมมาทำงานร่วมกัน และเรียนรู้ซึ่งกันและกัน เพื่อกำหนดจุดหมาย ทิศทาง และตัดสินใจร่วมกัน และกำหนดวิธีการทำงานร่วมกัน รวมถึงการติดตามประเมินผลร่วมกัน</p> <p>4) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 มาตรา 58 วรรคสอง ความว่า การดำเนินใดของรัฐหรือที่รัฐจะอนุญาตให้ผู้อื่นได้ดำเนินการ ถ้าการนั้นอาจจะมีผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพ อนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใดของประชาชน หรือชุมชน หรือสิ่งแวดล้อมอย่างรุนแรง รัฐต้องดำเนินการให้มีการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน หรือชุมชน และจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสีย ประชาชน และชุมชนที่เกี่ยวข้องก่อน เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาดำเนินการ หรืออนุญาตตามที่กฎหมายบัญญัติ</p> <p>ประกอบกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้รับรองถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ปรากฏตามมาตรา 5 ว่า บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ รวมทั้ง</p>	

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>มีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม และมาตรา 11 ว่า บุคคลหรือคณะบุคคล มีสิทธิร้องขอให้มีการประเมิน และมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ รวมทั้งมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนและแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว โดยมาตรา 25 วรรคหนึ่ง (5) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่และอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ</p> <p>ที่ผ่านมาการดำเนินการในข้อ 1) - 4) ยังมีข้อจำกัดในด้านวิชาการทั้งในแง่ขององค์ความรู้และบุคลากรที่จะเข้าไปสนับสนุน ช่วยเหลือ เนื่องจากเรื่องเหล่านี้เป็นสิ่งใหม่ในสังคมไทย ที่ยังต้องการองค์ความรู้ใหม่เพื่อการประยุกต์ใช้และต้องการบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติ</p>	
<p><b>-สถานการณ์การวิจัยด้านสุขภาพ</b></p> <p>การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยที่ผ่านมาทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในเรื่องระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพและระบบนโยบายสุขภาพจึงต้องการการจัดการงานวิจัยที่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงและการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงระบบ</p> <p>ที่ผ่านมา หลักสูตรที่มีอยู่ในมหาวิทยาลัยส่วนใหญ่เน้นการสร้างนักวิจัยที่ทำการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาตรี เรื่องหนึ่งตามศาสตร์ของหลักสูตรนั้น ๆ ซึ่งเป็นข้อจำกัดในการสร้างบุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อการบูรณาการในศาสตร์ที่หลากหลายเพื่อนำไปสู่ระบบวิจัยทางด้านการจัดการระบบสุขภาพของประเทศ ที่ต้องมีแนวคิดและยุทธศาสตร์สำคัญใน</p>	<p><b>-สถานการณ์การวิจัยด้านสุขภาพ</b></p> <p>การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยที่ผ่านมา ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในเรื่องระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพและระบบนโยบายสุขภาพ ซึ่งต้องการการจัดการงานวิจัยที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงและการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงระบบ ประกอบกับหลักสูตรส่วนใหญ่ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยในปัจจุบัน เน้นการสร้างนักวิจัยที่ทำการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาตรี เรื่องหนึ่งตามศาสตร์ของหลักสูตรนั้น ๆ ซึ่งเป็นข้อจำกัดในการสร้างบุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัย เพื่อการบูรณาการในศาสตร์ที่หลากหลาย เพื่อนำไปสู่ระบบวิจัยทางด้านการจัดการระบบสุขภาพของประเทศ</p> <p>บุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัยจาก</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>ประเด็นต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่</li> <li>- แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน</li> <li>- แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย</li> </ul> <p>ขณะเดียวกันต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที</p>	<p>ศาสตร์ที่หลากหลายต้องมีแนวคิดและยุทธศาสตร์สำคัญในประเด็นที่เกี่ยวกับแนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่ แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย ขณะเดียวกันจะต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที</p> <p>สถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น การพัฒนาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการระบบสุขภาพ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคือการเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องเหล่านี้อย่างถ่องแท้ และสามารถนำการบริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ มาเสริมหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สถาบันนโยบายสาธารณะจึงได้พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นทางด้านการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ ที่ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาต่อยอดให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ต่อพื้นที่ และต่อสังคมโดยรวมได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน</p>
<p><b>5. ผลกระทบจากสถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน</b></p>	
<p><b>- การพัฒนาหลักสูตร</b></p> <p>การพัฒนาหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพ เป็นไปเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบสุขภาพ และการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ภายนอกทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากร-ธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ นอกจากนี้ยังผลิตบัณฑิตเพื่อตอบสนองความต้องการในการพัฒนาบุคลากรในด้านการจัดการระบบสุขภาพขององค์กรสุขภาพ เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ</p>	<p><b>- การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้</b></p> <p>การปรับปรุงหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อนโยบายของภาครัฐ และเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน โดยการผลิตมหาบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบสุขภาพ ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ภายนอก ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และเพื่อตอบสนองต่อความต้องการในการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการระบบสุขภาพขององค์กรสุขภาพ เช่น สำนักงาน</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร โดยเน้นให้บัณฑิตมีองค์ความรู้ในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ มองสุขภาพเป็นองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ คือ กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณหรือปัญญา และใช้แนวทางการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ เน้นการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับสถานการณ์ที่พบเห็นมาเป็นข้อมูลในการเรียนและการทำวิจัย ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นผู้มีความสามารถด้านวิชาการ</p>	<p>คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร โดยเน้นให้มหาบัณฑิตมีองค์ความรู้ในด้านการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ การมองสุขภาพเป็นองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ คือ กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณหรือปัญญา และใช้แนวทางการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ เน้นการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงด้วยการนำสถานการณ์ที่พบเห็นและมีประสบการณ์มาเป็นข้อมูลในการเรียนและการทำวิจัย สอดคล้องตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองความต้องการของชุมชน รวมทั้งการผลิตมหาบัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นผู้ที่มีความสามารถด้านวิชาการ</p> <p>การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ดำเนินการเพื่อเป็นไปเป็นไปตามหลักการ Outcome Based Education (OBE) และตอบสนองต่อความคิดเห็นจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ภาคผนวก ค-1) หลักสูตร ฯ ตระหนักถึงการเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาทรัพยากรบุคคลและการเป็นสถาบันความรู้ที่ทำหน้าที่เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในระยะยาว และยกระดับการพัฒนาประเทศสู่สังคมที่แก้ปัญหาของชาติด้วยฐานความรู้และการวิจัย หลักสูตรได้กำหนด Program Learning Outcomes (PLOs) เพื่อพัฒนาบุคลากรและนักวิจัยที่สามารถคิด วิเคราะห์ และแก้ปัญหาโจทย์ที่เกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และกระบวนการนโยบายสาธารณะ รวมทั้งสามารถต่อยอดให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ต่อพื้นที่ และต่อสังคมโดยรวม เป็นหลักสูตรที่บูรณาการเพื่อสร้างมหาบัณฑิตที่</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	สามารถปฏิบัติงานได้ทั้งในหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ฯลฯ
<p><b>- ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน</b></p> <p>มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นมหาวิทยาลัยที่มี 3 พันธกิจหลัก 1) ในการความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรมโดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล 2) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ และ 3) พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ</p> <p>หลักสูตรนี้จึงเน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ วิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้นักศึกษานำการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ</p>	<p><b>- ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน</b></p> <p>มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดพันธกิจที่มีเป้าหมายสูงสุดให้เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ และเป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570 และมีพันธกิจหลักคือ 1) สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล 2) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา มีจิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ 3) พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ และเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าประสงค์ดังกล่าว มหาวิทยาลัยได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่สำคัญไว้ 3 ยุทธศาสตร์ คือ 1) ยุทธศาสตร์การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ 2) ยุทธศาสตร์การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ และ 3) ยุทธศาสตร์การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร</p> <p>PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยมุ่งผลลัพธ์ที่คาดหวัง เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ ผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสู่สังคม สร้างงานวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างความเข้มแข็งต่อชุมชน เชื่อมโยงต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ เน้นการสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะและจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ วิจัยเพื่อการพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้ผู้เรียนเน้นการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้ด้านการวิจัยบนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติงานในพื้นที่/ชุมชน หรือในองค์กรสุขภาพ อีกทั้ง</p>



หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	<p>PLOs ของหลักสูตรฯ ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) คุณลักษณะพื้นฐาน : มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า</li> <li>2) คุณลักษณะทางสังคม : มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและสังคม มีวินัย ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่ง สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม มีภาวะผู้นำ</li> <li>3) คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ : มีความรู้ในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางาน มีคุณธรรมและจริยธรรม</li> </ol> <p>นอกจากนั้น การกำหนด PLOs ของหลักสูตรฯ ยังสนับสนุนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ในยุทธศาสตร์ย่อยการผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลกที่สามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้า มีความสามารถในการสื่อสาร สามารถทำงานได้ในทุกที่และยังกำหนดให้ PLOs ของหลักสูตรฯ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของสถาบันนโยบายสาธารณะ คือ 1) ใช้กระบวนการทางวิชาการและวิจัย เป็นเครื่องมือและกลไกในการประสานงาน 2) ใช้การทำงานแบบเครือข่าย โดยระดมนักวิชาการจากสถาบันการศึกษาในพื้นที่ เครือข่ายประชาสังคม องค์กรชุมชน ราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งที่เป็นผู้บริหาร ผู้มีอำนาจตัดสินใจ นักวิเคราะห์ระบบ นักเคลื่อนไหวในพื้นที่ เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายทำงานและจัดการประเด็นที่เรียงลำดับตามความสำคัญ 3) ใช้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ การ</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	<p>สร้างองค์กรและสังคมแห่งการเรียนรู้ให้เกิดขึ้นในเครือข่ายระดับต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและเป็นพลังในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชุมชนท้องถิ่นได้อย่างต่อเนื่อง และ 4) ใช้กระบวนการนโยบายสาธารณะ กระบวนการสมัชชา ในการผลักดันนโยบายทั้งในระดับพื้นที่ ระดับภาคและระดับประเทศ</p>
<b>หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร</b>	
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล	ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล
<p>พัฒนาการของหลักสูตร เกิดจากการเรียนรู้ที่สำคัญในการขับเคลื่อนและการจัดการระบบสุขภาพจากแนวคิด ต่อไปนี้</p> <p>1) พลวัตของการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศทำให้เกิดกระบวนทัศน์ใหม่ในเรื่องสุขภาพ การเกิดพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 เป็นการมุ่งเน้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติที่มีต่อเรื่องสุขภาพของทุกฝ่ายที่เห็นร่วมกันว่า เรื่องสาธารณสุขไม่ได้เป็นหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น แต่เป็นเรื่องสุขภาพ เป็นเรื่องคุณภาพชีวิตในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา โดยครอบคลุมไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคล แต่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพะ จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคี ทุกหน่วยงาน</p> <p>2) แนวคิดการจัดการระบบสุขภาพเป็นกระบวนการนโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นการดำเนินงานโดยใช้หลักการ 4P-W (Participatory Public Policy Process based on Wisdom) และแนวคิดสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขาของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี โดยกำหนดกรอบการทำงานว่า นโยบายสาธารณะเป็นทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยภาพรวมเห็นหรือเชื่อว่าควรที่จะดำเนินการไปในทางนั้น สุขภาพที่ดีจึงต้องมีส่วนมาจากนโยบายสาธารณะที่ดี การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือ กระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มี</p>	<p>พัฒนาการของหลักสูตร เกิดจากการเรียนรู้ที่สำคัญในการขับเคลื่อนและการจัดการระบบสุขภาพจากแนวคิดของการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ ที่มองว่าสุขภาพเป็นเรื่องของคุณภาพชีวิตที่ครอบคลุมในทุกมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา ที่ไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคลเท่านั้น แต่ครอบคลุมถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพะที่ดี จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคี และทุกภาคส่วน/หน่วยงาน การรณรงค์ให้มีสุขภาพะที่ดีเริ่มจากการมีนโยบายสาธารณะที่ดี และการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือ กระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้ที่ต้องเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์กันอย่างชัดเจน ที่ผ่านมามีการขับเคลื่อนของภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็งขึ้นเป็นลำดับ แต่ภาคการเมืองซึ่งทำหน้าที่หลักในการสร้างนโยบายสาธารณะยังขาดกระบวนการเชื่อมประสานจากภาคประชาสังคม และขาดการจัดการความรู้ที่จำเป็น และการวิจัยเพื่อสร้างและนำองค์ความรู้ไปใช้อย่างเป็นระบบ ถึงแม้ว่าจะมีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้มากขึ้น แต่งานวิจัยเหล่านี้ยังมีข้อจำกัดในการนำไปใช้ อีกทั้งโจทย์วิจัยไม่ได้มาจากปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่และการขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาสังคมหรือคนในชุมชน จึงทำให้งานวิจัยส่วนใหญ่ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงของบริบทในพื้นที่ได้</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>ศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้ องค์ประกอบทั้ง 3 ส่วนต้องเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์กันอย่างมาก จึงจะมีพลังมากเพียงพอต่อการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อนำไปสู่สุขภาพ ที่ผ่านมามีพลังการขับเคลื่อนของภาคประชาสังคม มีความเข้มแข็งขึ้นเป็นลำดับแม้ว่าจะไม่สามารถเชื่อมต่อได้ในทุกภาคส่วนก็ตาม ภาคการเมืองซึ่งทำหน้าที่หลักในการสร้างนโยบายสาธารณะยังขาดกระบวนการเชื่อมประสานจากภาคประชาสังคม และขาดการจัดการความรู้ในกระบวนการนโยบาย ส่วนภาคความรู้ที่จำเป็นต้องใช้การจัดการความรู้ (Knowledge Management) และการวิจัยเพื่อการสร้างและนำองค์ความรู้ไปใช้อย่างเป็นระบบนั้นพบว่าแม้มีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้มากขึ้น แต่งานวิจัยเหล่านี้ยังมีข้อจำกัดในการนำไปใช้ ทั้งจากโจทย์วิจัยที่ไม่ได้มาจากปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่และการขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาสังคมหรือคนในชุมชน จึงทำให้งานวิจัยส่วนใหญ่ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงของบริบทในพื้นที่ได้</p> <p>3) การจัดการความรู้ (Knowledge Management) โลกยุคปัจจุบันเป็นโลกแห่งปัญญาและความรู้ที่เรียกว่า KBES (Knowledge-based Economy and Society) หน่วยงานที่ทำหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับความรู้ ต้องพัฒนาตนเองให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และต้องมีกระบวนการจัดการความรู้</p> <p>4) การปฏิรูประบบวิจัยของประเทศ จะต้องมียุทธศาสตร์และแผนงานวิจัยแบบบูรณาการ โดยต้องคำนึงถึงแนวคิดต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่ เช่น Activity List Score Card โดยกำหนดหน้าที่ วิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) มีระบบควบคุมการบริหารจัดการ เช่น Pareto Chart และ Control Chart ขององค์กรภาครัฐ ทั้งนี้ผู้บริหารองค์กรจะต้องถูกประเมินผลงานในลักษณะการจัดจ้าง (Contract) รายปี โดยใช้เครื่องมือ</li> </ul>	<p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ ต้องพัฒนาตนเองให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และต้องมีกระบวนการจัดการความรู้ เพื่อตอบสนองต่อโลกยุคปัจจุบันที่เป็นโลกแห่งปัญญาและความรู้ รวมทั้งต้องเรียนรู้เรื่องการพัฒนา ยุทธศาสตร์และแผนงานวิจัยแบบบูรณาการ โดยคำนึงถึงแนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่ และการวิจัยจะต้องก่อให้เกิดผลเป็นรูปธรรมสามารถประเมินผลได้ เน้นการพัฒนาองค์กร เน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที รวมทั้งการเกิดปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคาม ดังเช่นสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ที่ส่งผลกระทบต่อทั่วโลก ตลอดจนการพัฒนากระบวนการพัฒนาให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาของสังคมและวัฒนธรรม การดูแลสุขภาพ ทั้งระบบต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการ มีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเป็นนักจัดการที่สามารถบริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงจัดทำหลักสูตรการศึกษา เพื่อพัฒนาบุคลากร ในด้านนี้เป็นการเฉพาะ โดยใช้แนวคิดการจัดการหลักสูตร ใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ และเน้นการนำไปใช้ได้จริงโดยนำสถานการณ์ที่พบเห็น นำประสบการณ์มาเป็นข้อมูลในการเรียนและการวิจัย ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่ดีและเก่ง</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>ในการบริหารจัดการแบบใหม่ คือ งบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน (Performance-based Budgeting) ที่เชื่อมโยงกับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน (Competitive Advantage) โดยการวิจัยจะต้องก่อให้เกิดผลเป็นรูปธรรมสามารถประเมินผลได้ และแปรรูปเชิงผลลัพธ์ (Outcome) ที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อประชาชนอย่างชัดเจน ไม่เน้นการวิจัยแบบแยกกระจาย แต่จะจัดการวิจัยที่เน้นกลุ่มกิจกรรม (Cluster) ที่เชื่อมโยงกับการนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ (Linkage) เน้นการพัฒนาองค์การวิจัยในระยะยาว</li> <li>● แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ทำให้งานวิจัยต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที เน้นประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย ทั้งด้านความมั่นคง ความยากจน การไร้เสถียรภาพ การขาดความสามารถในการแข่งขันด้านเกษตร อุตสาหกรรมและบริการ การพัฒนาประเทศแบบไม่ยั่งยืน การขาดความยุติธรรม รวมทั้งภัยจากต่างประเทศ</li> </ul> <p>การพัฒนาาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิดและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาของสังคมและวัฒนธรรม การดูแลสุขภาพทั้งระบบจึงต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพดังกล่าว โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำเป็นต้องมีความเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องอย่างถ่องแท้ และสามารถบริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ มาเสริมหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงจัดทำหลักสูตรการศึกษา เพื่อพัฒนาบุคลากรในด้านนี้เป็นการเฉพาะโดย</p>	

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564																								
<p>ใช้แนวทางการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ และเน้นการนำไปใช้ได้จริงโดยนำสถานการณ์ที่พบเห็นมาเป็นข้อมูลในการเรียนและการวิจัย ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่ดีและเก่ง</p>																									
<b>หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>																									
<b>1. โครงสร้างหลักสูตร</b>																									
<p><b>แผน ก แบบ ก 2</b></p> <table border="0" data-bbox="177 779 783 920"> <tr> <td>1. หมวดวิชาบังคับ</td> <td>9 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>2. หมวดวิชาเลือก</td> <td>9 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>3. วิทยานิพนธ์</td> <td>18 หน่วยกิต</td> </tr> </table> <p><b>แผน ข</b></p> <table border="0" data-bbox="177 981 783 1122"> <tr> <td>1. หมวดวิชาบังคับ</td> <td>9 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>2. หมวดวิชาเลือก</td> <td>21 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>3. สารนิพนธ์</td> <td>6 หน่วยกิต</td> </tr> </table>	1. หมวดวิชาบังคับ	9 หน่วยกิต	2. หมวดวิชาเลือก	9 หน่วยกิต	3. วิทยานิพนธ์	18 หน่วยกิต	1. หมวดวิชาบังคับ	9 หน่วยกิต	2. หมวดวิชาเลือก	21 หน่วยกิต	3. สารนิพนธ์	6 หน่วยกิต	<p><b>แผน ก 2</b></p> <table border="0" data-bbox="783 779 1414 920"> <tr> <td>1. หมวดวิชาบังคับ</td> <td>3 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>2. หมวดวิชาเลือก</td> <td>15 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>3. วิทยานิพนธ์</td> <td>18 หน่วยกิต</td> </tr> </table> <p><b>แผน ข</b></p> <table border="0" data-bbox="783 981 1414 1122"> <tr> <td>1. หมวดวิชาบังคับ</td> <td>3 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>2. หมวดวิชาเลือก</td> <td>27 หน่วยกิต</td> </tr> <tr> <td>3. สารนิพนธ์</td> <td>6 หน่วยกิต</td> </tr> </table>	1. หมวดวิชาบังคับ	3 หน่วยกิต	2. หมวดวิชาเลือก	15 หน่วยกิต	3. วิทยานิพนธ์	18 หน่วยกิต	1. หมวดวิชาบังคับ	3 หน่วยกิต	2. หมวดวิชาเลือก	27 หน่วยกิต	3. สารนิพนธ์	6 หน่วยกิต
1. หมวดวิชาบังคับ	9 หน่วยกิต																								
2. หมวดวิชาเลือก	9 หน่วยกิต																								
3. วิทยานิพนธ์	18 หน่วยกิต																								
1. หมวดวิชาบังคับ	9 หน่วยกิต																								
2. หมวดวิชาเลือก	21 หน่วยกิต																								
3. สารนิพนธ์	6 หน่วยกิต																								
1. หมวดวิชาบังคับ	3 หน่วยกิต																								
2. หมวดวิชาเลือก	15 หน่วยกิต																								
3. วิทยานิพนธ์	18 หน่วยกิต																								
1. หมวดวิชาบังคับ	3 หน่วยกิต																								
2. หมวดวิชาเลือก	27 หน่วยกิต																								
3. สารนิพนธ์	6 หน่วยกิต																								
<b>2. รายวิชา</b>																									
	<p>ได้ปรับปรุงในประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แก้ไขรหัสวิชา <ul style="list-style-type: none"> <li>- เลข 3 ตัวแรก แก้ไขให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนรหัสหน่วยงานตามการปรับโครงสร้างหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย จากเดิม 148 (สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ) เป็น 006 (สถาบันนโยบายสาธารณะ)</li> <li>- เลข 3 ตัวหลัง แก้ไขโดยจัดลำดับรายวิชาให้มีความเหมาะสมกับการปรับโครงสร้างและรายวิชาในหลักสูตร</li> </ul> </li> <li>2. ลดรายวิชาในหมวดวิชาบังคับ ให้มีเพียง 1 รายวิชา</li> <li>3. นำรายวิชาในหมวดวิชาบังคับในหลักสูตรเดิม 2 รายวิชา เป็นวิชาเลือก</li> <li>4. ปรับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาในหลักสูตรเดิม จาก 2 หน่วยกิต เป็น 3 หน่วยกิต (วิชา 006-669 สถิติ เพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ)</li> <li>5. ในหมวดวิชาเลือก ปรับเปลี่ยนโดยกำหนดให้มีรายวิชา</li> </ol>																								

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p><b>หมวดวิชาบังคับ 9 หน่วยกิต</b></p> <p>148-601 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-602 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ (2)</p> <p>148-603 การจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-691 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ (1)</p> <p><b>หมวดวิชาเลือก มี 22 รายวิชา</b></p> <p>148-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน (3)</p> <p>148-666 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ (3)</p> <p>148-667 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ (3)</p> <p>148-671 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน (3)</p> <p>148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-668 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ (3)</p> <p>148-682 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (3)</p>	<p>เลือกของแต่ละกลุ่มวิชา ที่ให้เลือกเรียน 6 หน่วยกิต</p> <p>6. ปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา โดยรวมเนื้อหาวิชาเลือกที่ซ้ำซ้อน รวมเป็น 1 ชุดวิชา 6 หน่วยกิต และปรับปรุงคำอธิบายรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ให้มีความเหมาะสมมากขึ้น</p> <p><b>หมวดวิชาบังคับ 3 หน่วยกิต</b></p> <p>006-601 การจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p><b>หมวดวิชาเลือก มี 22 รายวิชา</b></p> <p><b>1) รายวิชาเลือกเฉพาะกลุ่มวิชา</b></p> <p>- กลุ่มวิชาการบริหารจัดการระบบสุขภาพ</p> <p>006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน (3)</p> <p>006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ (3)</p> <p>006-663 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ (3)</p> <p>006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>- กลุ่มวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>006-665 ชุดวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (6)</p> <p>- กลุ่มวิชาการกระบวนการนโยบายสาธารณะ</p> <p>006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ (3)</p> <p>006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (3)</p>
<p>148-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน (3)</p> <p>148-666 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ (3)</p> <p>148-667 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ (3)</p> <p>148-671 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน (3)</p> <p>148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-668 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ (3)</p> <p>148-682 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (3)</p>	<p><b>2) รายวิชาเลือกสำหรับทุกกลุ่มวิชา</b></p> <p>006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>148-662 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-663 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-664 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-665 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-669 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-670 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-672 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (3)</p> <p>148-673 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-674 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ (3)</p> <p>148-675 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>148-676 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน (3)</p> <p>148-679 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ (3)</p> <p>148-681 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ (3)</p>	<p>006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-670 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ (3)</p> <p>006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (3)</p> <p>006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-678 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ (3)</p> <p>006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ (3)</p> <p>006-680 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน (3)</p> <p>006-681 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ (3)</p> <p>006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ (3)</p>
<b>3. คำอธิบายรายวิชา</b>	
<p>148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3(3-0-6)</p> <p>แนวคิดและหลักการประเมินผลกระทบ คุณค่า และจุดมุ่งหมายของการใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเป็นเครื่องมือในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ ขั้นตอนและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในแต่ละรูปแบบ ทั้งการประเมินผลกระทบแบบไปข้างหน้า การประเมินผลกระทบแบบย้อนหลัง การประเมินผลกระทบแบบรวบยอด การประเมินผลกระทบแบบเร่งด่วน การประเมินผลกระทบเพื่อการตรวจสอบนโยบาย วิธีการและเป้าประสงค์ในขั้นตอนการกลั่นกรอง ขั้นตอนการกำหนดขอบเขต ขั้นตอนการประเมินผลกระทบ รวมถึงหลักการใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการ</p> <p>Concepts and principles of health impact assessment (HIA), values and purposes</p>	<p>006-665 ชุมชนวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6((4)-6-8)</p> <p>แนวคิด หลักการประเมินผลกระทบ และหลักการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน คุณค่าและจุดมุ่งหมายของการใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเป็นเครื่องมือในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ การวางนโยบาย การวางแผน ความป็นธรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชนในกระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน บทบาทของชุมชน หน่วยงานนโยบาย ผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ขั้นตอนและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ เครื่องมือและพิธีของระเบียบวิธีการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในแต่ละขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้วัดและประเมินผลตัวชี้วัดสุขภาพชุมชน เครื่องมือที่ใช้ในการคาดการณ์ การประเมินความเสี่ยง และสร้างรูปแบบการประเมินผลกระทบ การประเมินผลกระทบเพื่อการตรวจสอบนโยบาย การจัดการ</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>of HIA as a tool for healthy public policy, the steps and tasks of a typical HIA; prospective and retrospective HIA, comprehensive HIA, rapid appraisal and HIA for assessing the health impacts of policies, the tasks and goals of the screening stage, the scoping stage, the assessment stage of HIA, application of the principles of evidence-based practice in decision-making</p> <p>148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน 3(3-0-6)</p> <p>แนวคิด ทฤษฎี หลักการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน การวางนโยบาย การวางแผน ความป็นธรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชนในกระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน บทบาทของชุมชน หน่วยงานนโยบาย ผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในแต่ละขั้นตอนการดำเนินงาน ประเมินผลกระทบทางสุขภาพ เครื่องมือที่ใช้วัดและประเมินผลตัวชี้วัดสุขภาพชุมชน</p> <p>Concepts and theories of sustainable development, basic principles of sustainable development, policy formulation, planning, equality and community participation in sustainable development, community roles, policy-making agencies, policy-makers and other stakeholders in each step and task of HIA, the healthy development measurement tool (HDMT) and community health indicators assessment</p> <p>148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3(2-3-4)</p>	<p>ความขัดแย้ง และให้ข้อเสนอทางเลือกนโยบาย รวมถึงหลักการใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการ</p> <p>Concepts, principles of health impact assessment (HIA), and basic principles of sustainable development, values and purposes of HIA as a tool for healthy public policy, policy formulation, planning, equality and community participation in sustainable development, community roles, policy-making agencies, policy-makers and other stakeholders, the steps and tasks of a typical HIA, tools and methods in each step of HIA, the healthy development measurement tool (HDMT) and community health indicators, assessment forecasting tools, health risk assessment and modeling, analyzing health impacts, HIA for assessing the health impacts of policies, conflict management, and recommendations for public policies, application of the principles of evidence-based practice in decision-making</p>



หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>เครื่องมือและพิธีของระเบียบวิธีการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ในแต่ละขั้นตอน รวมถึงเครื่องมือที่ใช้ในการคาดการณ์ ประเมินความเสี่ยง และสร้างรูปแบบการประเมินผลกระทบเป็นเครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ประเมินและใช้เป็นหลักฐานในการวิเคราะห์ผลกระทบ จัดการความขัดแย้ง และให้ข้อเสนอทางเลือกนโยบาย ประยุกต์ใช้เครื่องมือและกระบวนการในการประเมินเงื่อนไขต่างๆ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>Tools and methods in HIA, each step; forecasting tools, health risk assessment and modeling, analyzing health impacts, conflict management, and recommendations for public policies, utilizing HIA tools and procedures to assess community conditions for health promotion</p>	
<p>148-781 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p> <p>การค้นคว้าวิจัยในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษา</p> <p>Conducting research on health management system under supervision of an advisory committee</p>	<p>006-781 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p> <p>ศึกษา ค้นคว้า และดำเนินการวิจัยในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สามารถสื่อสาร นำเสนอ และการรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา</p> <p>Research study and Investigate on current interesting issues of health management system under supervision of advisors; communicating; presentation of thesis overviews to the advisors every semester; preparation of fulltext thesis and research article in order to get published according to the graduation criteria</p>
<p>148-782 วิทยานิพนธ์ 18 (0-54-0)</p> <p>การค้นคว้าวิจัยในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของคณะกรรมการที่</p>	<p>006-782 วิทยานิพนธ์ 18 (0-54-0)</p> <p>การศึกษาวิจัยในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและ</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>ปริญญา</p> <p>Conducting research on health management system under supervision of an advisory committee</p>	<p>แนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ การรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การจัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา</p> <p>Research study on current interesting issues of health management system under supervision of advisors; presentation of thesis overviews to the advisors every semester; preparation of fulltext thesis and research article in order to get published according to the graduation criteria</p>
<p>148-783 สารนิพนธ์ 6 (0-18-0)</p> <p>การศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเองอย่างเป็นระบบในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษา</p> <p>Conducting study on health management system under supervision of an advisory committee</p>	<p>006-783 สารนิพนธ์ 6 (0-18-0)</p> <p>การวิจัยเพื่อสารนิพนธ์ในประเด็นที่น่าสนใจในปัจจุบันเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ การรายงานความก้าวหน้าของสารนิพนธ์ทุกภาคการศึกษา การทำรายงานสารนิพนธ์โดยใช้รูปแบบและกระบวนการวิจัยภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา</p> <p>Research for minor thesis on current interesting issues of health management system; presentation of minor thesis overviews to the advisors every semester; writing report of study using research format and process under advisor's supervision and according to the graduation criteria</p>
<b>หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	
<p>การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</p> <p>1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม</p> <p>1.1 แสดงออกถึงความมีวินัย มีความรับผิดชอบ และเคารพกฎระเบียบต่างๆ ของสังคม</p> <p>1.2 แสดงออกถึงการมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพ</p> <p>2. ด้านความรู้</p> <p>2.1 มีความรู้ ความเข้าใจมุมมองสุขภาพเชิงระบบ</p>	<p>ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)</p> <p>PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้</p> <p>PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้</p> <p>PLO 3 แสดงพฤติกรรมกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิด</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>(Health System) ปัจจัยด้านปัจเจก สังคม และสิ่งแวดล้อม (Social Determinants of Health) ที่มีผลต่อระบบสุขภาพของประชาชนในพื้นที่</p> <p>2.2 มีความรู้ในการประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ</p> <p>2.3 มีความรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy Public Policy Process) และกฎกติกาต่างๆ ที่จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment) การประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และแนวทางเพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น</p> <p>3. ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>3.1 วิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy Public Policy Process) และกฎกติกาต่างๆ ที่จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health Impact Assessment) ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น</p> <p>3.2 ประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ เพื่อนำไปสู่การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ</p> <p>3.3 วางยุทธศาสตร์การจัดการ ดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ทั้งในเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการในพื้นที่</p> <p>3.4 บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพขององค์กร (บุคคล, งบประมาณ, ข้อมูล, ความรู้, เวชภัณฑ์, ฯลฯ) แบบองค์รวม ผสมผสาน และต่อเนื่อง เพื่อการพัฒนาระบบใน</p>	<p>อย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์</p> <p>PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชนหรือองค์กรสุขภาพได้</p> <p>PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์</p> <p>PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง</p>

หลักสูตรเดิม (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
<p>พื้นที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>4.1 แสดงความรับผิดชอบต่อในบทบาทของผู้นำ หรือในบทบาทของผู้ร่วมทีมทำงาน เพื่อแก้ปัญหาที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพ</p> <p>4.2 แสดงออกถึงการเป็นผู้ริเริ่มประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม</p> <p>4.3 สื่อสารสาธารณะ ประสาน และส่งต่อ กับเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ในชุมชน ให้มีการจัดการที่มีผลดีต่อระบบสุขภาพ</p> <p>5. ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>นักศึกษาต้องมีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ ขั้นต่ำดังนี้</p> <p>5.1 แสดงออกถึงทักษะในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ</p> <p>5.2 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเก็บรวบรวม สืบค้น แปรผล และนำเสนอข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์</p>	

## ก-2

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 รองศาสตราจารย์ ดร.จิรเนาว์ ทัตศรี

ข้าราชการบำนาญ (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
1. รายวิชาเลือก ให้พิจารณารายวิชาที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน อาจจะนำมารวมเป็นวิชาเดียวกัน	ได้ดำเนินการปรับตามข้อเสนอแนะ โดยปรับเนื้อหา รายวิชาเลือก 3 รายวิชา จากหลักสูตรเดิม คือ - วิชา 148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3 หน่วยกิต - 148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน 3 หน่วยกิต - 148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3 หน่วยกิต ปรับเป็น 1 ชุดวิชา คือ 006-665 ชุดวิชาวิทยาการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6 หน่วยกิต และปรับปรุง คำอธิบายวิชาให้มีเนื้อหาครอบคลุมทั้ง 3 รายวิชาใน หลักสูตรเดิม
2. ปรับการเขียนคำอธิบายรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ให้ครอบคลุมและชัดเจนขึ้น	ปรับแก้คำอธิบายรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ให้ ครอบคลุมและชัดเจนขึ้น ตามข้อเสนอแนะ
3. ในหลักสูตรไม่มีรายวิชาสัมมนา จะมีวิธีการอย่างไรที่จะติดตามความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของนักศึกษา เพราะการสัมมนาด้วยกันทำให้นักศึกษาได้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ฝึกทักษะการคิด การนำเสนอ การ discussion	ไม่ได้เพิ่มรายวิชาสัมมนา เนื่องจาก 1. ในการบริหารจัดการหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ได้ระบุไว้ในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร ข้อ 3.2 การส่งเสริมและพัฒนาผู้เรียน ที่กำหนดให้มีการ สัมมนาเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/ สารนิพนธ์ อย่างน้อยภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง 2. ในทางปฏิบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สาร นิพนธ์ จะนัดนักศึกษาทุกคนที่อยู่ในความดูแลของตนเอง ให้มารายงานความก้าวหน้าเดือนละ 1 ครั้ง
4. ขอให้หลักสูตรหาวิธีการ/แนวทางที่ทำให้นักศึกษา สำเร็จการศึกษาได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด นอกเหนือ จากการปฏิบัติตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย	รับข้อเสนอแนะไปพิจารณาดำเนินการ

ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 นายแพทย์อมร รอดคล้าย  
นักวิชาการอิสระ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
1. เนื่องจากในหลักสูตรไม่มีรายวิชา Research Methodology ซึ่งเห็นว่าเป็นรายวิชาที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา ที่ผู้เรียนต้องมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยเพื่อเป็นพื้นฐานในการทำวิทยานิพนธ์ ขอให้พิจารณาเพิ่มรายวิชานี้เป็นวิชาบังคับ	ไม่ได้ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ เนื่องจากเห็นว่า การเรียนการสอนในระดับปริญญาตรีในปัจจุบันส่วนใหญ่มีการสอนวิชาพื้นฐานการทำวิจัยอยู่แล้ว ซึ่งผู้เรียนมีพื้นฐานเพียงพอที่สามารถทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ แต่หากผู้เรียนต้องการเรียนเพิ่มเติมก็สามารถลงทะเบียนเรียนเป็นวิชาเลือกได้ ซึ่งได้กำหนดเป็นรายวิชาเลือกไว้ในหลักสูตรแล้ว
2. ควรเน้นการสอนที่ให้นักศึกษามีกระบวนการคิดเชิงระบบ สามารถมองเห็นภาพรวมของระบบสุขภาพได้ และสามารถนำมาบูรณาการเพื่อพัฒนาเป็นหัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์	เนื้อหาวิชาในหลักสูตรครอบคลุมในประเด็นดังกล่าวแล้ว

ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยะพงษ์สุกิจ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ นาทวี

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
1. การเรียนการสอนของหลักสูตรขอให้เน้นทักษะที่สามารถนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพของคนในพื้นที่/ชุมชน/สังคมได้ และเน้นทักษะ/แนวทางการบูรณาการความรู้ให้สามารถนำไปใช้ได้จริง และต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง <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 ให้ออกเป็นนโยบายได้ เขียนเป็น</li> <li>- Right concept/ right methods ทำงานในพื้นที่ เน้นปฏิบัติ ทำงานเป็น ปฏิบัติและทฤษฎีไปด้วยกัน เช่น HIA</li> </ul>	เนื้อหาวิชาในหลักสูตรครอบคลุมในประเด็นต่าง ๆ แล้ว
2. หลักสูตรต้องมีความยืดหยุ่นที่จะให้คนในพื้นที่ 2-3 คน เข้ามาเรียนรู้เป็นทีม เพื่อกลับไปพัฒนาพื้นที่ และใช้พื้นที่เป็นสถานที่เรียน	ที่ผ่านมาหลักสูตรได้รับนักศึกษาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เข้าศึกษาอยู่แล้ว ซึ่งนักศึกษาเหล่านี้สามารถกลับไปพัฒนาพื้นที่ได้

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
3. ผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ควรเป็นงานวิจัยที่สามารถนำผลไปใช้แก้ปัญหาและต่อยอดได้	รับข้อเสนอแนะไปพิจารณาดำเนินการ

## ภาคผนวก ข

- ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร
- ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ



## ภาคผนวก ข

## ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

## 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปร.ด.

สาขาวิชา เกษศาสตร์สังคมและการบริหาร

## 1.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ	3
006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-665 ชุมติวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6
006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ	3
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3
006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	3
006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์	3
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6

## 1.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ไพศอล มาหะมะ, พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ และ ซอพิยะห์ นิมะ. (2562). การประเมินนวัตกรรมชุมชนของโครงการร่วมสร้างชุมชนน่าอยู่ : กรณีศึกษา ตำบลธารโต อำเภอธารโต จังหวัดยะลา. *วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์*, 14(1), 39-51.

กำพล เศรษฐสุข, และพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ. (2561). รูปแบบการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเพื่อประเมินธรรมาภิบาลสุขภาพตำบล กรณีศึกษา ตำบลชะแล้ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา. *วารสารอัล-นूर มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 13(24), 65-78.

จิตตราวดี สุวรรณชาติ, พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ, และกุลทัต หงส์ขยางกูร. (2561). ความเท่าเทียมด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ กรณีศึกษา โรงพยาบาลของรัฐและเอกชนในจังหวัดสงขลา. *วารสารอัล-นूर มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 13(24), 55-63.

## 2. ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปร.ด.

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์

## 2.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ	3
006-665 ชุมติวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6

รายวิชา	หน่วยกิต
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ	3
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6

## 2.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กรกช อินทอง, สุกัญญา โลจนาภิวัฒน์, และกุลทัต หงส์ชยางกูร. (2561). รูปแบบการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรณีศึกษาจังหวัดตรัง. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้*, 11(1), 193-203.

จิตตราวดี สุวรรณชาติ, พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ, และกุลทัต หงส์ชยางกูร. (2561). ความเท่าเทียมด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์ในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ กรณีศึกษา: โรงพยาบาลของรัฐและเอกชนในจังหวัดสงขลา. *วารสารอัล-นूर มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 13(24), 55-63.

นัยนา หมั่นเทศ, และกุลทัต หงส์ชยางกูร. (2561). การศึกษารูปแบบการรับ-ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง กรณีศึกษา: โรงพยาบาลเขาชัยสน. *วารสารอัล-นूर มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 13(24), 43-54.

## 3. ดร.ชอพียะห์ นิมะ

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปร.ด.

สาขาวิชา เกษัตริศาสตร์

### 3.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6

### 3.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ไพศอล มาหะมะ, พงศ์เทพ สุธีรัฐดี และ **ซอพิยะห์ นิมะ**. (2562). การประเมินนวัตกรรมชุมชนของโครงการร่วมสร้างชุมชนน่าอยู่ : กรณีศึกษา ตำบลธารโต อำเภอธารโต จังหวัดยะลา. *วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์*, 14(1), 39-51.
- ทินมณี แซ่เหลียง, และ**ซอพิยะห์ นิมะ**. (2561). แนวทางการเลิกยาสูบของผู้นำศาสนาอิสลามในจังหวัดยะลา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 16-31.
- มาตุพร พลพงษ์, **ซอพิยะห์ นิมะ**, และปรัชญะพันธุ์ เพชรช่วย. (2560). การพัฒนารูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ต.โคกสัก อ.บางแก้ว จ.พัทลุง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(3), 243-259.

### 4. ดร.เพ็ญ สุขมาก

วุฒิการศึกษาสูงสุด **ปร.ด.**

สาขาวิชา **การจัดการสิ่งแวดล้อม**

#### 4.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
006-601	การจัดการระบบสุขภาพ	3
006-665	ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6
006-667	ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3
006-668	ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-669	สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-677	ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-781	วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782	วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18
006-783	สารนิพนธ์ (แผน ข)	6

### 4.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- คุณากร เตกฉัตร, และ **เพ็ญ สุขมาก**. (2564). ขอบเขตเชิงเนื้อหาในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพของนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษสงขลา. *วารสารสาธารณสุขและวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 4(1); 4(1), 53-65.
- Naing, S. H. H., Isaramalai, S.-A., & **Sukmag, P.** (2020). Policy Literacy, Barriers, and Gender Impact on Accessibility to Healthcare Services under Compulsory Migrant Health Insurance among Myanmar Migrant Workers in Thailand. *Journal of Environmental and Public Health*, 2020, 1–8.
- Win, A. M. M., Isaramalai S, and **Sukmag P.** (2019). Policy Literacy and Barriers Impact on Accessibility to Health Care Services under Social Security Scheme among Myanmar

Migrant Workers in Thailand. *ASR: Chiang Mai University Journal of Social Sciences and Humanities*, 6(1); 41-57.

## 5. ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย

วุฒิปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ

สาขาวิชา ระบาดวิทยา

### 5.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ	3
006-665 ชุมชนวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6

### 5.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, ททัษรัตน์ แสงจันทร์, **วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย**, วิจัย สกกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35.

นุสรินา บินสะแหละหมัน, ประณีต ประณีต, และ**วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย**. (2561). สถานการณ์การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนภาคใต้และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 10(1), 41-50.

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.

## ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

### 1. รองศาสตราจารย์ ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์

วุฒิกการศึกษาสูงสุด Ph.D. สาขาวิชา Nursing

#### 1.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก1)	36
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก2)	18

#### 1.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

พัชรี คมจักรพันธ์, ขวัญตา บาลทิพย์, ขนิษฐา นาคะ, และศิริวรรณ พิริยะคุณธร. (2560). การพัฒนาแบบวัดการมี  
ชีวิตที่ผสมผสานลงตัว. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา*, 12(ฉบับพิเศษ), 73-85.

กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, ศิริวรรณ พิริยะคุณธร, นฤมล ตีระพัฒน์, และปราณี เลี่ยมพุทธทอง.  
(2559). การพัฒนารูปแบบการใช้แนวคิดเป้าหมายในชีวิตและปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการสร้าง  
เสริมสุขภาพแบบองค์รวมของวัยรุ่นไทย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(3), 111-130.

รวรรณ จันทร์เมือง, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, และขวัญตา บาลทิพย์. (2559). การพัฒนาโปรแกรมการสร้างเสริม  
สุขภาพะจิตวิญญาณสำหรับนักศึกษาพยาบาล. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม*, 17(32), 29-  
41.

### 2. รองศาสตราจารย์ ดร.ฐิติวร ชูสง

วุฒิกการศึกษาสูงสุด Ph.D. สาขาวิชา Environmental Science and Engineering

#### 2.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-665 ชุมติวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบต่อด้านสุขภาพ	6
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3

#### 2.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

อับดุลบาซีส ยาโง๊ะ, และฐิติวร ชูสง. (2561). องค์ประกอบบรรยากาศความปลอดภัยในการทำงาน ของพนักงานใน  
สายการผลิตอุตสาหกรรมอาหาร. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี*, 26(3), 521-531.

วัฒน์กร เลหาพิบูลรัตน์, วริยา ฉัตรแดง, สรยา สุนทรสวัสดิ์, ปองพล ชูชื่น, กฤษณะ สุวรรณภูมิ, และฐิติวร ชูสง.  
(2559). การประเมินการรับรู้ของนักศึกษาแพทย์ต่อสถานะแวดล้อมการเรียนรู้ในห้องผ่าตัดใหญ่. *สงขล  
านครินทร์เวชสาร*, 34(4), 163-171.

Choomalee, K., Rungruang, S., Sathiraphanya, C., **Choosong, T.** (2018). Validation of an Awareness and Preparedness on a Hearing Conservation Program Questionnaire: A Cross Sectional Study in Thailand. *Journal of Health Science and Medical Research*, 36(2), 127-137.

### 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรรุวรรณ กฤตย์ประชา

วุฒิกการศึกษาสูงสุด Ph.D. สาขาวิชา Nursing

#### 3.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-665 ชุติวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3

#### 3.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Gauro, P., Thaniwattananon, P., & **Kritpracha, C.** (2020). Illness Perception Predicting Cardiovascular Health Behaviors among Patients with Ischemic Heart Disease in Nepal: A Descriptive Cross-sectional Study. *Journal of Nepal Medical Association*, 58(231), 554-888.

Shrestha, A., Maneewat, D. K., & **Kritpracha, C.** (2018). Nepalese Critical Care Nurses' Competency Towards Pressure Ulcer Prevention. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*. doi:10.5176/2345-7198\_5.1.36.

**Kritpracha, C.**, Sae-Sia, W., Nukaew, O., Jittanon, P., Chunuan, S., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of Cooperative Learning Using Jigsaw Activities for Learning Achievement and Self-directed Learning Behaviors of Master Nursing Students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917.

### 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์

วุฒิกการศึกษาสูงสุด ส.ด. สาขาวิชา การพยาบาลสาธารณสุข

#### 4.1 ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รายวิชา	หน่วยกิต
006-665 ชุติวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3

#### 4.2 ผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กมลวรรณ โพธิ์วิทยาการ, **อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์** และ แสงอรุณ อิศระมาลัย. (2559). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสุขในการทำงานของพนักงานโรงงานอุตสาหกรรมแปรรูปไม้ยางพาราในอำเภอเมืองยะลา. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*. 8 (1): 1-15.

อรอรนงค์ ชูแก้ว, ปิยะนุช จิตตบุญท์ และ **อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์**. (2559). ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและน้ำหนักของเด็กวัยเรียนตอนปลายที่มีภาวะอ้วน. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 36 (1) : 69-85.

**ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม**

จักรพันธ์ ชูสุวรรณ, **อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์** และ อานนท์ วิทยานนท์. (2560). การรับรู้สภาพแวดล้อมในการทำงาน คุณภาพชีวิตการทำงาน และความสุขในการทำงานของพนักงานรายวัน โรงงานอุตสาหกรรมอาหารทะเลแช่แข็งแห่งหนึ่งในจังหวัดภาคใต้ตอนล่าง. การประชุมวิชาการระดับชาติมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 27 ประจำปี 2560 และ การประชุมวิชาการระดับชาติด้านบริหารธุรกิจและเศรษฐศาสตร์ ครั้งที่ 3 ภายใต้หัวข้อประเทศไทย 4.0 “วิจัยขับเคลื่อนสังคม” : Thailand 4.0"Research to Mobilize Society" วันที่ 3-6 พฤษภาคม 2560 สงขลา.

## ภาคผนวก ค

- ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)
- ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WiL)
- ค-3 แบบฟอร์มแสดงรายละเอียดของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active Learning)
- ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร



## ภาคผนวก ค

## ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome Based Education (OBE)

## 1. กระบวนการในการจัดทำ Program Learning Outcome (PLOs) ของหลักสูตร

หลักสูตรดำเนินการเก็บข้อมูลจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

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 20 ราย
4. ศิษย์เก่า	high impact	สัมภาษณ์ศิษย์เก่าผ่านระบบ ZOOM จำนวน 13 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

## รายละเอียดความคิดเห็นของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคิดเห็น/ความต้องการ
1. กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร (ผู้สนับสนุนทุนการศึกษา :- สสส., สช., สปสช.)	<p>ต้องการบัณฑิตที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล (data mining, modelling สามารถทำนาย/มองแนวโน้มได้ รวมทั้งการบริหารจัดการงานวิจัย</li> <li>- มีภาวะผู้นำเฉพาะเรื่อง เช่น นักยุทธศาสตร์ 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>- ความรู้ทางด้านสุขภาวะเชิงระบบ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ สังคม การเปลี่ยนแปลงภูมิทัศน์ การย้ายถิ่น</li> <li>- จัดให้มีการเรียนแบบ project based; set agenda หา mentor หา sponsor จากความต้องการของหน่วยงานเพื่อส่งเสริมให้บุคลากรเข้าศึกษาในหลักสูตร</li> <li>- นำเอาความต้องการของพื้นที่มาเป็นเสมือนห้องปฏิบัติการ ตั้งเป็น theme ที่ส่งต่อเรื่องราวต่างๆ ต่อไปในอนาคต</li> </ul>
2. คณาจารย์ในหลักสูตร (อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์)	<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> </ul>

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคิดเห็น/ความต้องการ
	<ul style="list-style-type: none"> <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 ชยัน อดทน มีความรับผิดชอบ</li> <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>- การพัฒนาสุขภาวะในพื้นที่ การวิเคราะห์ชุมชน การวางแผน การปรับแผนงาน สาธารณสุข การสร้างเครือข่าย การเสริมพลัง การบูรณาการการทำงานร่วมกัน</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อเป็นนัยนโยบายสาธารณะ</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 ให้ออกเป็นนโยบายได้ เขียนเป็น</li> <li>- Right concept/ right methods ทำงานในพื้นที่ เน้นปฏิบัติ ทำงานเป็น ปฏิบัติและทฤษฎีไปด้วยกัน เช่น HIA</li> </ul>

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความคิดเห็น/ความต้องการ
	- ให้คนในพื้นที่ 2-3 คน เข้ามาเรียนรู้เป็นทีม เพื่อกลับไปพัฒนาพื้นที่ ใช้พื้นที่เป็นสถานที่เรียน และหลักสูตรต้องมีความยืดหยุ่น

### ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรที่ได้คือ

- PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้
- PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้
- PLO 3 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์
- PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพได้
- PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์
- PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

## 2. วิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs ของหลักสูตร กับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

### 2.1 ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs ของหลักสูตร กับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร					
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6
<b>วิสัยทัศน์</b>						
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนในปี พ.ศ. 2570	✓			✓	✓	✓
<b>พันธกิจ</b>						
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศเชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล	✓		✓	✓	✓	✓
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐาน ประสบการณ์จากการปฏิบัติ	✓	✓		✓	✓	
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรมและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใช้ได้รู้ มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ		✓		✓	✓	✓

## 2.2 ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs ของหลักสูตร กับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร					
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6
<b>SH 1 กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร (ผู้สนับสนุนทุนการศึกษา :- สสส., สช., สปสช.)</b>						
- การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล (data mining, modelling สามารถทำนาย/มองแนวโน้มได้ รวมทั้งการบริหารจัดการงานวิจัย	✓	✓		✓	✓	✓
- มีภาวะผู้นำเฉพาะเรื่อง เช่น นักยุทธศาสตร์ การเจรจาต่อรอง/defense ได้ resource management, การบริหารจัดการเครือข่าย, crisis management การทำงานแบบ multisector การจัดการร่วมกันของสหวิชาชีพ, soft skills จากสนามจริง		✓	✓		✓	✓
- วิธีการหรือแนวทางในการทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ		✓	✓		✓	✓
- มีความสามารถในการนำวิชาการมาประยุกต์ใช้	✓	✓	✓	✓		✓
- สามารถเป็นผู้ประกอบการ สร้างงานเองได้ มากกว่าการหางานทำ เป็นผู้ประกอบการด้านนโยบาย สาธารณะ		✓	✓		✓	✓
- ความรู้ทางด้านสุขภาพเชิงระบบ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ สังคม การเปลี่ยนแปลงภูมิวิเศศน์ การย้ายถิ่น	✓	✓	✓		✓	✓
- นำเอาความต้องการของพื้นที่มาเป็นเสมือนห้องปฏิบัติการ ตั้งเป็น theme ที่ส่งต่อเรื่องราวนั้นๆ ต่อไปในอนาคต		✓	✓	✓	✓	✓
<b>SH 2 คณาจารย์ในหลักสูตร (อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)</b>						
- การคิดเชิงระบบ การมีภาวะผู้นำ		✓	✓			✓
- มีความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เพราะต้องใช้ในการทำงาน หากความรู้เพิ่มเติม การติดต่อกับโลกภายนอก		✓		✓	✓	✓
- มีทักษะในการสื่อสาร		✓			✓	✓
- สามารถทำงานเป็นทีม การจัดการร่วมกันของสหวิชาชีพ เพื่อร่วมกันพัฒนาพื้นที่ที่สามารถเห็นเป็นรูปธรรมของการปรับปรุงที่ชัดเจน		✓	✓			✓
- มีความรู้ ความสามารถในการจัดหาทรัพยากร มนุษย์ Research management		✓	✓		✓	✓
- สามารถออกแบบความคิดเองได้		✓	✓			

ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร					
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6
- เป็นนักประสานงาน เป็นนักต่อรองที่ดี	✓	✓	✓		✓	
<b>SH 3 นักศึกษาปัจจุบัน</b>						
- สามารถคิด เขียน เข้าใจ วิเคราะห์ สังเคราะห์ แก้ปัญหาในการจัดการงานในระบบสุขภาพและงานอื่น ๆ ได้อย่างเป็นระบบ		✓	✓	✓	✓	
- สามารถบริหารจัดการงาน การมองงานด้าน สุขภาพและงานสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ		✓	✓	✓	✓	
- มีทักษะด้านวิชาการ การทำวิจัย และการใช้ เทคโนโลยีในการจัดการระบบสุขภาพ		✓	✓	✓		✓
- สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านต่าง ๆ ในการ ประเมินผลกระทบทางสุขภาพ การสร้างนโยบาย สาธารณะ	✓	✓	✓	✓		✓
- มีความรู้ความเข้าใจในระบบสาธารณสุข และ งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ การสร้างเครือข่าย กับทุกหน่วยงาน	✓	✓	✓	✓		✓
- การบูรณาการงานด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชน ได้รับประโยชน์สูงสุด รวมทั้งการแก้ปัญหาชุมชน ส่งเสริม ให้ชุมชนมีการพัฒนาตนเองอย่างยั่งยืน	✓	✓	✓		✓	
- มีความเป็นผู้นำ กล้าคิด กล้าทำ กล้าแสดงออก กล้าตัดสินใจ มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์		✓	✓	✓	✓	
- มีคุณธรรม จริยธรรม มีวินัย ใฝ่รู้ ขยัน อดทน มี ความรับผิดชอบ					✓	
- มีทักษะทางภาษาอังกฤษ ทักษะการสื่อสาร						✓
- สามารถสร้างองค์ความรู้ให้เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อให้ชุมชนหรือพื้นที่ทำงานเป็นแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่		✓	✓		✓	
- มีความสามารถในการเรียนรู้ได้ตลอดชีวิตทั้งใน และนอกห้องเรียน		✓	✓			✓
<b>SH 4 ศิษย์เก่า</b>						
- กระบวนการวิจัย ทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิง ปริมาณ ที่ตอบสนองต่อพื้นที่ และต่อยอดงานวิจัยได้		✓		✓	✓	
- ความรู้ทางภาษาอังกฤษ เพื่อการนำเสนอผลงาน ในระดับชาติ และนานาชาติ						✓

ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร					
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6
- การเข้าถึงระบบสารสนเทศ และทักษะการค้นคว้า การหาความรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (life-long learning)						✓
- กระบวนการคิดเชิงระบบ			✓		✓	
- เทคนิคการนำเสนอ การวิพากษ์งานวิชาการ การสื่อสารทางสังคม social media การประชาสัมพันธ์				✓		
- ภาวะผู้นำ รู้จักตนเอง คิดบวก เสริมพลังผู้อื่น			✓		✓	
- การพัฒนาสุขภาพในพื้นที่ การวิเคราะห์ชุมชน การวางแผน การปรับแผนงานสาธารณสุข การสร้างเครือข่าย การเสริมพลัง การบูรณาการการทำงานร่วมกัน	✓	✓	✓	✓		✓
- ข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อเป็นนโนบายสาธารณะ			✓		✓	
- ต้องมีความชัดเจนในสาขาวิชาที่เลือกเรียน คือ การจัดการระบบสุขภาพ /การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ/ นโยบายสาธารณะ	✓					
- ต้องการฝึกการทำงาน การเรียนรู้จากชุมชนเพื่อเก็บหน่วยกิตมาเทียบโอนสำหรับรับปริญญา		✓				
<b>SH 5 ผู้ใช้บัณฑิต (สธ. สคร.)</b>						
- การคิดเชิงระบบ	✓			✓		
- มีความสามารถในการจัดการข้อมูล (การจัดการเชิงยุทธศาสตร์ สื่อสารต่อรองเป็น economic canvas; การสื่อสารแบบ mass communication)		✓			✓	✓
- มีความรู้ด้านปัจจัยกำหนดสุขภาพ	✓	✓	✓			
- มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการนโยบายสาธารณะ เช่น การทำ Policy ให้ออกเป็นนโยบายได้เขียนเป็น	✓	✓	✓			
- Right concept/ right methods ทำงานในพื้นที่ เน้นปฏิบัติ ทำงานเป็น ปฏิบัติและทฤษฎีไปด้วยกัน เช่น HIA		✓	✓			

### 3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีดังนี้

1. คุณลักษณะพื้นฐาน
  - 1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้
  - 1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านวิชาการ
  - 1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการค้นคว้า
  - 1.4 ความสามารถในการบริหารจัดการ
2. คุณลักษณะทางสังคม
  - 2.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีวินัยในตนเอง ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่งตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม
  - 2.2 มีภาวะผู้นำ มีวุฒิภาวะและบุคลิกภาพที่เหมาะสม มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ สามารถแก้ปัญหาและดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จ
3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ
  - 3.1 มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ
  - 3.2 มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษาด้วยตนเองหรือจากการค้นคว้าวิจัยและนำไปประยุกต์ในการพัฒนางานอาชีพของตนได้
  - 3.3 มีคุณธรรมและจริยธรรม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	1. พื้นฐาน				2. ทางสังคม		3. วิชาการ/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 แสดงพฤติกรรมกรรมการมีภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์		✓	✓			✓	✓		
PLO 4 พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้านการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่สอดคล้อง	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓



ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	1. พื้นฐาน				2. ทางสังคม		3. วิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
กับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือองค์กรสุขภาพ ได้									
PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อน มนุษย์					✓				✓
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการ แสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่าง ต่อเนื่อง	✓		✓		✓	✓			

4. ตารางแสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Knowledge/Attitude/Skill

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	ความรู้ (Knowledge) : K (Cognitive)	เจตคติ (Attitude) : A (Affective)	ทักษะ (Skill) : S (Psychomotor)
PLO 1 บูรณาการองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ หรือเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือเพื่อดำเนินการกระบวนการนโยบายสาธารณะได้	K1 แนวคิด หลักการ และทฤษฎีด้านสุขภาพและระบบสุขภาพ K2 แนวคิดและหลักการด้านการจัดการเชิงระบบ K3 แนวคิดและทฤษฎีระบบสุขภาพชุมชนและการจัดการที่ยั่งยืน K4 การจัดการระบบสุขภาพ K5 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ K6 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ K7 กระบวนการนโยบายสาธารณะ K8 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพและการจัดการ K9 แนวทางการพัฒนา การจัดลำดับความสำคัญ และการแก้ปัญหาในระบบสุขภาพ	A1 ยอมรับและเคารพกฎ ระเบียบของสังคม A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น A3 กระตือรือร้นในการเรียนรู้ พร้อมรับความรู้และวิทยาการใหม่ๆ	S1 การคิดเชิงระบบ เป็นเหตุเป็นผล S2 การคิดและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ S3 การวิเคราะห์ การสังเคราะห์องค์ความรู้รอบด้านและตัดสินใจใช้ข้อมูลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม S4 การประเมินคุณภาพของบทความวิชาการ S5 การคาดการณ์แนวโน้ม และสถานการณ์ด้านสุขภาพ S6 ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
PLO 2 ทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่ายได้	K10 แนวทางการสร้างภาคีเครือข่าย การติดต่อประสานงาน การเป็นผู้นำและผู้ตาม K11 แนวทางการตัดสินใจเลือกใช้ภาคี	A1 ยอมรับและเคารพกฎ ระเบียบของสังคม A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น A3 กระตือรือร้นในการเรียนรู้ พร้อมรับ	S2 การคิดและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ S3 การวิเคราะห์ การสังเคราะห์องค์ความรู้รอบด้านและตัดสินใจใช้ข้อมูลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	ความรู้ (Knowledge) : K (Cognitive)	เจตคติ (Attitude) : A (Affective)	ทักษะ (Skill) : S (Psychomotor)
	<p>เครือข่ายตามบทบาทหน้าที่และการทำงานอย่างมีส่วนร่วม</p> <p>K12 หลักการคิดเชิงวิพากษ์สร้างสรรค์และรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>K13 เทคนิคการสื่อสาร</p>	<p>ความรู้และวิทยาการใหม่ๆ</p> <p>A4 มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ต่อผู้อื่นและสังคม</p> <p>A5 มีจิตสาธารณะ</p> <p>A6 ให้ความสำคัญกับเครือข่ายทุกภาคส่วน</p> <p>A7 ไม่มีอคติในการวิพากษ์เชิงวิชาการ</p> <p>A8 เข้าใจและยอมรับการเปลี่ยนแปลง</p> <p>A9 ตระหนักถึงความสามารถและศักยภาพของตนเองและผู้อื่น</p>	<p>S6 ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง</p> <p>S7 การวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์</p> <p>S8 การเรียนรู้ตลอดชีวิต</p> <p>S9 การทำงานเป็นทีม การเป็นผู้นำและผู้ตาม</p>
<p>PLO 3 แสดงพฤติกรรมการณ์ภาวะผู้นำ มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ กล้าแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการได้อย่างสร้างสรรค์</p>	<p>K2 แนวคิดและหลักการด้านการจัดการเชิงระบบ</p> <p>K9 แนวทางการพัฒนา การจัดลำดับความสำคัญ และการแก้ปัญหาาระบบสุขภาพ</p> <p>K10 แนวทางการสร้างภาคีเครือข่าย การติดต่อประสานงาน การเป็นผู้นำและผู้ตาม</p> <p>K12 หลักการคิดเชิงวิพากษ์สร้างสรรค์และรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>K13 เทคนิคการสื่อสาร</p>	<p>A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>A7 ไม่มีอคติในการวิพากษ์เชิงวิชาการ</p> <p>A8 เข้าใจและยอมรับการเปลี่ยนแปลง</p> <p>A9 ตระหนักถึงความสามารถและศักยภาพของตนเองและผู้อื่น</p>	<p>S1 การคิดเชิงระบบ เป็นเหตุเป็นผล</p> <p>S2 การคิดและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์</p> <p>S3 การวิเคราะห์ การสังเคราะห์องค์ความรู้รอบด้านและตัดสินใจใช้ข้อมูลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>S7 การวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์</p> <p>S9 การทำงานเป็นทีม การเป็นผู้นำและผู้ตาม</p> <p>S10 การสื่อสารข้อมูล</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	ความรู้ (Knowledge) : K (Cognitive)	เจตคติ (Attitude) : A (Affective)	ทักษะ (Skill) : S (Psychomotor)
	K14 ความก้าวของโลกในยุคดิจิทัล เทคโนโลยีและนวัตกรรม K15 เทคโนโลยีสารสนเทศ และการจัดการ ข้อมูล		
<b>PLO 4</b> พัฒนาและออกแบบงานวิจัยด้าน การจัดการระบบสุขภาพโดยใช้ข้อมูลที่ สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ชุมชน หรือ องค์กรสุขภาพได้	K9 แนวทางการพัฒนา การจัดลำดับความ สำคัญ และการแก้ปัญหาระบบสุขภาพ K11 แนวทางการตัดสินใจเลือกใช้ภาคี เครือข่ายตามบทบาทหน้าที่และการ ทำงานอย่างมีส่วนร่วม K16 ปรัชญา หลักการ วิธีการและประเภท ของการวิจัย K17 ระเบียบวิธีวิจัยและกระบวนการวิจัย ทางการจัดการระบบสุขภาพ K18 สถิติต่าง ๆ ที่ใช้ในการวิจัยและ วิเคราะห์ข้อมูล K19 หลักการและแนวทางการสืบค้นข้อมูล ทางสุขภาพ K20 การประเมินคุณภาพ และการประเมิน คุณค่าของข้อมูลเพื่อการวิจัย K21 จริยธรรมในการวิจัย	A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของ ผู้อื่น A3 กระตือรือร้นในการเรียนรู้ พร้อมรับ ความรู้และวิทยาการใหม่ๆ A4 มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ต่อผู้อื่นและ สังคม A5 มีจิตสาธารณะ A6 ให้ความสำคัญกับเครือข่ายทุกภาคส่วน A8 เข้าใจและยอมรับการเปลี่ยนแปลง A9 ตระหนักถึงความสามารถและศักยภาพ ของตนเองและผู้อื่น A10 มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และไม่คัดลอกผลงานทั้งของผู้อื่นและ ของตนเอง	S5 การคาดการณ์แนวโน้ม และสถานการณ์ด้าน สุขภาพ S3 การวิเคราะห์ การสังเคราะห์องค์ความรู้รอบ ด้านและตัดสินใจใช้ข้อมูลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม S4 การประเมินคุณภาพของบทความวิชาการ S6 ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง S9 การทำงานเป็นทีม การเป็นผู้นำและผู้ตาม S10 ในการสื่อสารข้อมูล S11 การวิจัย การออกแบบ และการดำเนินการวิจัย S12 การใช้เทคโนโลยี การค้นคว้า การสืบค้น การ วิเคราะห์ข้อมูล S13 การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติและตัวเลข

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	ความรู้ (Knowledge) : K (Cognitive)	เจตคติ (Attitude) : A (Affective)	ทักษะ (Skill) : S (Psychomotor)
<p>PLO 5 แสดงออกถึงการเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อนอง วิชาชีพ และสังคม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์</p>	<p>K8 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพและการจัดการ</p> <p>K9 แนวทางการพัฒนา การจัดลำดับความสำคัญ และการแก้ปัญหาระบบสุขภาพ</p> <p>K12 หลักการคิดเชิงวิพากษ์สร้างสรรค์และรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>K17 ระเบียบวิธีวิจัยและกระบวนการวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ</p> <p>K21 จริยธรรมในการวิจัย</p>	<p>A1 ยอมรับและเคารพกฎ ระเบียบของสังคม</p> <p>A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>A4 มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ต่อผู้อื่นและสังคม</p> <p>A5 มีจิตสาธารณะ</p> <p>A10 มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และไม่คัดลอกผลงานทั้งของผู้อื่นและของตนเอง</p>	<p>S1 การคิดเชิงระบบ เป็นเหตุเป็นผล</p> <p>S2 การคิดและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์</p> <p>S7 การวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์</p> <p>S11 การวิจัย การออกแบบ และการดำเนินการวิจัย</p>
<p>PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>K14 ความก้าวหน้าของโลกในยุคดิจิทัล เทคโนโลยีและนวัตกรรม</p> <p>K15 เทคโนโลยีสารสนเทศ และการจัดการข้อมูล</p> <p>K17 ระเบียบวิธีวิจัยและกระบวนการวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ</p> <p>K19 หลักการและแนวทางการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพ</p>	<p>A2 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>A3 กระตือรือร้นในการเรียนรู้ พร้อมรับความรู้และวิทยาการใหม่ๆ</p> <p>A8 เข้าใจและยอมรับการเปลี่ยนแปลง</p> <p>A9 ตระหนักถึงความสามารถและศักยภาพของตนเองและผู้อื่น</p>	<p>S1 การคิดเชิงระบบ เป็นเหตุเป็นผล</p> <p>S4 การประเมินคุณภาพของบทความวิชาการ</p> <p>S6 ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง</p> <p>S8 การเรียนรู้ตลอดชีวิต</p> <p>S14 การอ่านและเขียนภาษาอังกฤษ</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	ความรู้ (Knowledge) : K (Cognitive)	เจตคติ (Attitude) : A (Affective)	ทักษะ (Skill) : S (Psychomotor)
	K20 การประเมินคุณภาพ และการประเมิน คุณค่าของข้อมูลเพื่อการวิจัย		

#### 5. ตารางแสดงรายวิชากับ Knowledge / Skill / Attitude

รายวิชา/ชุดวิชา	หน่วยกิต	Knowledge -K	Attitude-A	Skill-S
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)	K1, K3, K4, K9, K10, K11, K12, K13	A1, A2, A3, A4, A8, A9, A10	S1, S2, S4, S5, S6, S9, S11
006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน	3((2)-3-4)	K1, K4, K5, K3, K8, K9, K10, K11, K21	A1, A2, A3, A4, A7, A8, A9, A10	S1, S2, S4, S5, S6, S9, S11
006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ	3((2)-3-4)	K1, K3, K9, K10, K11, K12,	A1, A3	S1, S5, S8
006-663 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ	3((2)-3-4)	K1, K3, K4, K9, K10, K11, K13	A1, A4, A8, A10	S4, S5, S6, S7, S9, S11
006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K3, K5, K8, K11, K12, K13	A1, A2, A3, A4, A10	S1, S2, S4, S7, S9
006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6((4)-6-8)	K4, K5, K8, K10, K11, K16, K17, K18, K21	A1, A2, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A10	S1, S2, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S14
006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ	3((2)-3-4)	K4, K5, K8, K9, K10, K11, K15, K18	A1, A2, A4, A7, A8, A10	S1, S2, S4, S5, S6, S7, S9
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	3((3)-0-6)	K4, K8, K10, K11, K16	A1, A2, A3, A4, A5, A7, A8, A10	S2, S4, S5, S6, S7, S11
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)	K4, K5, K7, K2, K9, K10, K19, K20	A1, A2, A5, A6, A9	S3, S5, S6, S8, S12, S13, S14

รายวิชา/ชุดวิชา	หน่วยกิต	Knowledge -K	Attitude-A	Skill-S
006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K5, K6, K7, K9, K10, K14, K15, K20	A1, A5, A6, A9	S3, S5, S6, S8, S10, S11, S12, S13, S14
006-670 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K1, K3, K5, K8, K9, K10, K12, K13	A1, A2, A3, A4, A7, A8, A10	S2, S5, S6, S7, S8
006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K4, K5, K8, K9, K10, K13	A2, A7, A8, A9	S5, S6, S7, S9, S11
006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K3, K9, K10, K13	A3, A8, A9, A10	S1, S4, S6, S8, S9, S11
006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K1, K3, K13	A1, A3, A7	S1, S5
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ	3((2)-3-4)	K7, K2, K9, K10, K14, K19, K20	A1, A5, A6, A9	S6, S12, S13, S14
006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ	3((2)-3-4)	K3, K7, K9, K14, K15	A7, A9	S1, S6, S10, S13
006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	3((2)-3-4)	K4, K5, K8, K10, K12, K14	A1, A2, A3, A4, A5	S2, S5, S6, S7
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ	3(0-9-0)	K3, K4, K8, K11, K13	A7, A9, A10	S2, S3, S4, S7, S9
006-678 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ	3((3)-0-6)	K3, K8	A1, A2, A3, A7	S2, S7, S9
006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ	3((3)-0-6)	K1, K3, K20	A1, A3, A4	S2, S3, S7, S9
006-680 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน	3((3)-0-6)	K3, K15	A1, A3	S1, S2, S3, S7, S10
006-681 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์	3((3)-0-6)	K3, K4, K10, K17, K18	A1, A2, A3, A4, A6, A10	S1, S2, S6, S7, S11, S14
006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์	3((2)-3-4)	K3, K5, K8, K10	A1, A2, A3, A7, A8	S2, S6, S7
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 1)	36(0-108-0)	K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, K10, K11, K12, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K21	A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A10	S1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10, S11, S12, S13, S14

รายวิชา/ชุดวิชา	หน่วยกิต	Knowledge -K	Attitude-A	Skill-S
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 2)	18(0-54-0)	K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, K10, K11, K12, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K21	A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A10	S1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10, S11, S12, S13, S14
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข)	6(0-18-0)	K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, K10, K11, K12, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K21	A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A10	S1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10, S11, S12, S13, S14



ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

รายวิชาในหลักสูตร

36 หน่วยกิต

รายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (WIL)

- |            |             |             |   |
|------------|-------------|-------------|---|
| 1. แผน ก 1 |             | 36 หน่วยกิต | คิดเป็นร้อยละ 100 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร |
| 2. แผน ก 2 | ไม่น้อยกว่า | 27 หน่วยกิต | คิดเป็นร้อยละ 75 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร  |
| 3. แผน ข   | ไม่น้อยกว่า | 18 หน่วยกิต | คิดเป็นร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร  |

รหัสรายวิชา / ชื่อรายวิชา / จำนวนหน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)								
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อน การศึกษา	การเรียนรู้ สลักับ การทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือ การติดตาม พฤติกรรมการทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือ การฝึก เฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติ งานภาค สนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จ การเรียน ทฤษฎี
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)		✓						✓	✓
006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3((2)-3-4)		✓						✓	✓
006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ 6((4)-6-8)		✓						✓	✓
006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อการจัดการสุขภาพ 3((2)-3-4)		✓						✓	✓
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 3((3)-0-6)		✓						✓	✓
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)		✓						✓	✓
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อจัดการระบบ สุขภาพ 3((2)-3-4)		✓						✓	✓

รหัสรายวิชา / ชื่อรายวิชา / จำนวนหน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)								
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อน การศึกษา	การเรียนรู้ สลับกับ การทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือ การติดตาม พฤติกรรมการทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือ การฝึก เฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติ งานภาค สนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จ การเรียน ทฤษฎี
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบสุขภาพ 3(0-9-0)		✓						✓	✓
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)		✓						✓	✓

**หมายเหตุ** มหาวิทยาลัยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการเรียนการสอนแบบ WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร การจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL) มี 9 รูปแบบ

ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร

23 รายวิชา และวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ 3 รายวิชา รวม 26 รายวิชา

จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

26 รายวิชา (รวมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์) คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยสถาบันฯ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 26 รายวิชา (รวมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์) โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (ระบุเหตุผล)
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based		Social engagement			วิธีการอื่นๆ (ระบุวิธีและร้อยละ)	
		วิธีการจัดการเรียนรู้ (ระบุ)	ร้อยละ						
006-601 การจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	Scenario based	70	-	-	30	100	-
006-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3((2)-3-4)	-	20	Case based Team learning	40 10	20	-	10	100	-
006-662 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	60	-	-	40	100	-
006-663 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	50	-	-	50	100	-
006-664 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	50	10	-	40	100	-
006-665 ชุมรวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6((4)-6-8)	-	-	Case based Team learning	40 10	10	Field trip 20	20	100	-
006-666 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาวะ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	50	20	-	30	100	-

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (ระบุเหตุผล)
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based	Social engagement	วิธีการอื่นๆ (ระบุวิธีและร้อยละ)				
		วิธีการจัดการเรียนรู้ (ระบุ)	ร้อยละ						
006-667 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	Case based	50	10	Field trip 20	20	100	-
006-668 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)	10	-	Case based Team learning	30 10	-	-	50	100	-
006-669 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Case based	50	-	-	50	100	-
006-670 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	10	Scenario based	60	-	-	30	100	-
006-671 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Case based	60	10	-	30	100	-
006-672 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Team learning	60	-	-	40	100	-
006-673 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	60	-	-	40	100	-
006-674 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Case based	60	20	-	20	100	-
006-675 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	-	Scenario based	60	-	-	40	100	-
006-676 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 3((2)-3-4)	-	20	Case based	40	10	-	30	100	-

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี							รวม ร้อยละ 100	ไม่ได้จัดการเรียนรู้ แบบเชิงรุก (ระบุเหตุผล)
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละ ของการจัดการ เรียนรู้แบบ ทฤษฎี			
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based	Social engagement	วิธีการอื่นๆ (ระบุวิธีและ ร้อยละ)				
		วิธีการจัดการเรียนรู้ (ระบุ)	ร้อยละ						
006-677 ประเด็นพิเศษทางการจัดการระบบ สุขภาพ 3(0-9-0)	-	-	Case based Team learning	20 20	10	Field trip 40	10	100	-
006-678 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	Scenario based	70	-	-	30	100	-
006-679 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการ ระบบสุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	Case based Team learning	30 30	-	-	40	100	-
006-680 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการ การเงิน 3((3)-0-6)	-	-	Scenario based Team learning	30 30	-	-	40	100	-
006-681 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ 3((3)-0-6)	-	-	Scenario based Team learning	40 10	10	Field trip 20	20	100	-
006-682 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ 3((2)-3-4)	-	20	Case based	40	20	-	20	100	-
006-781 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 1) 36(0-108-0)	-	-	-	-	-	Self-directed Learning 100%	-	100	-
006-782 วิทยานิพนธ์ (แผน ก 2) 18(0-54-0)	-	-	-	-	-	Self-directed Learning 100%	-	100	-

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (ระบุเหตุผล)
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based		Social engagement			วิธีการอื่นๆ (ระบุวิธีและร้อยละ)	
		วิธีการจัดการเรียนรู้ (ระบุ)	ร้อยละ						
006-783 สารนิพนธ์ (แผน ข) 6(0-18-0)	-	-	-	-	-	Self-directed Learning 100%	-	100	-

**หมายเหตุ** มหาวิทยาลัยกำหนดให้รายวิชาต้องจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนชั่วโมงตามหน่วยกิตทฤษฎี และแสดงการกระจายร้อยละของทุกรายวิชา/ชุดวิชาที่ปรากฏในหลักสูตร ทั้งนี้ หลักสูตรต้องจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของรายวิชาในหลักสูตร

ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

รหัส – ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
006-665 ชุดวิชาวิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	6((4)-6-8)	<p>แนวคิด หลักการประเมินผลกระทบและหลักการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน คุณค่าและจุดมุ่งหมายของการใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเป็นเครื่องมือในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ การวางนโยบาย การวางแผน ความเป็นธรรม และการมีส่วนร่วมของชุมชนในกระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน บทบาทของชุมชน หน่วยงาน นโยบาย ผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ขั้นตอนและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ เครื่องมือและพิธีของระเบียบวิธีการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในแต่ละขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้วัดและประเมินผลตัวชี้วัดสุขภาพชุมชน เครื่องมือที่ใช้ในการคาดการณ์ การประเมินความเสี่ยง และสร้างรูปแบบการประเมินผลกระทบ การประเมินผลกระทบเพื่อการตรวจสอบนโยบาย การจัดการความขัดแย้ง และให้ข้อเสนอทางเลือกนโยบาย รวมถึงหลักการใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการ</p> <p>Concepts, principles of health impact assessment (HIA), and basic</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถอธิบายแนวคิด หลักการและจุดมุ่งหมายของการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้</li> <li>2. สามารถอธิบายขั้นตอน รูปแบบและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพได้</li> <li>3. สามารถออกแบบการดำเนินการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพได้</li> <li>4. สามารถใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการได้</li> <li>5. สามารถบริหารจัดการกระบวนการทำงานได้ด้วยตนเอง</li> <li>6. สามารถดำเนินการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้องตามกระบวนการ</li> <li>7. สามารถดำเนินงานการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพในบริบทที่มีความหลากหลายได้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การประเมินผลงาน</li> <li>2. การประเมินการมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นทางวิชาการ</li> <li>3. การสังเกตพฤติกรรมการลงพื้นที่ การแสดงออกในชั้นเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ</li> <li>4. การประเมินจากกระบวนการกลุ่มย่อย การสนทนากลุ่ม และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่</li> <li>5. การประเมินกระบวนการทำงานและบทบาทในการทำกิจกรรม</li> </ol>

รหัส - ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
		<p>principles of sustainable development, values and purposes of HIA as a tool for healthy public policy, policy formulation, planning, equality and community participation in sustainable development, community roles, policy-making agencies, policy-makers and other stakeholders, the steps and tasks of a typical HIA, tools and methods in each step of HIA, the healthy development measurement tool (HDMT) and community health indicators, assessment forecasting tools, health risk assessment and modeling, analyzing health impacts, HIA for assessing the health impacts of policies, conflict management, and recommendations for public policies, application of the principles of evidence-based practice in decision-making</p>		



## ภาคผนวก ง

- ง-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563
- ง-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

## ภาคผนวก ง-1

(สำเนา)

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และ โดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๑๕(๕/๒๕๖๓) เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จึงให้ออกข้อบังคับไว้ดังนี้

## หมวด ๑

## บททั่วไป

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
“สภามหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
“อธิการบดี”	หมายความว่า	อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
“บัณฑิตวิทยาลัย”	หมายความว่า	บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
“คณะ”	หมายความว่า	วิทยาลัย สถาบัน สำนัก หรือส่วนงานที่เรียกชื่อ

อย่างอื่นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้” หมายความว่า สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะบดี” ให้หมายความรวมถึง ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก หรือหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำคณะ” ให้หมายความรวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สาขาวิชา” หมายความว่า สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“หน่วยกิตสะสม” หมายความว่า หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คลังหน่วยกิต” หมายความว่า ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้เรียนที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่า รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ในระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเรียนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ หรือหลักสูตรระยะสั้น หรือระบบการศึกษาตลอดชีวิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

## หมวด ๒

### การรับบุคคลเข้าศึกษา

ข้อ ๕ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรตามข้อ ๑๘ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๒) หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ๖ ปี หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๖ การรับสมัครเข้าศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของบัณฑิตวิทยาลัย ในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

(๒) คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือใช้วิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

ก. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชา อย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต และสอบให้ ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรก จะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ ลงทะเบียนเรียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจารย์พิจารณารับผู้ที่มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษา หรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่ มหาวิทยาลัยกำหนด

(๖) กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครได้นำ หลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

**ข้อ ๘** การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### หมวด ๓

## ระบบการจัดการศึกษา

### ส่วนที่ ๑

## รูปแบบการศึกษา

**ข้อ ๙** รูปแบบการจัดการศึกษามีสองรูปแบบคือ

(๑) การศึกษาในระบบ เป็นการศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมาย วิธีการศึกษา หลักสูตร ระยะเวลา ของการศึกษา การวัดและการประเมินผล ซึ่งเป็นเงื่อนไขของการสำเร็จการศึกษาที่แน่นอน

(๒) การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นการศึกษาที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ ความพร้อมและโอกาส โดยศึกษาจากบุคคล ประสบการณ์ สังคม สภาพแวดล้อม สื่อ หรือแหล่งความรู้ อื่น ๆ สำหรับการดำเนินการอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบ ตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียน ระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานปลัดกระทรวงการ อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

สำหรับการเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชาในกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิต วิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๑๐** การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตเพื่อการศึกษาตลอดชีวิต ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๑๑** การขอเข้าศึกษาเพื่อประกาศนียบัตรหรือปริญญาที่สอง ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ การศึกษาสองประกาศนียบัตรหรือสองปริญญาพร้อมกันและหลักสูตรรวม ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

## ส่วนที่ ๒ ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๓ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ ดังนี้

(๑) บริหารจัดการหลักสูตรและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

(๒) ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาร่วมกับคณะและหลักสูตรที่มีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

บัณฑิตวิทยาลัยอาจร่วมมือกับคณะจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชา เพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่มีกระบวนการเกี่ยวข้องกับหลายคณะ ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชา กลางในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

(1) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสิบสัปดาห์

(๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาคการศึกษา มีสี่ระบบ ดังนี้

ก. ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์

ข. ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์

ค. ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์

ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การจัดการศึกษาต่าง ๆ ตามข้อ ก - ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ระบบตลอดปีการศึกษา

ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปี การศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ สามสิบ/สิบสองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสิบ/สิบหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำ โครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำ โครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้าหน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ สี่หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้าหน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่ายี่สิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำ โครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาคเทียบได้เท่ากับสัปดาห์/สัปดาห์ หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ สองหน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสามหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๕) ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ สำหรับการคิดหน่วยกิตในระบบข้อ ๑๔ (๒) ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๑๖** การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

(๑) การจัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาใน หลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่าเก้าหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับ ระบบทวิภาค

(๒) การจัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาใน หลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่าเก้าหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับ ระบบทวิภาค

ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตามข้อ (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของ คณะกรรมการประจำคณะ

(๓) การจัดแผนการศึกษาแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### ส่วนที่ ๓

#### หลักสูตร

**ข้อ ๑๗** หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจจัดระบบการศึกษาและจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือ หลายแบบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๑๘** หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีสี่หลักสูตร ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนาบัณฑิต การและนักวิชาชีพให้มีชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดย เป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๒) หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและ ประกาศนียบัตรบัณฑิต มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญา ของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนา บัณฑิตและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถ บุกเบิกแสวงหาความรู้ได้อย่างอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทาง วิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนา งานด้านวิชาการหรือวิชาชีพและสังคม

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรีหลักสูตร หกปี หรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ประชญาของการอุดมศึกษา ประชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ประชญาของการอุดมศึกษา ประชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนกรวิจัยเพื่อให้สามารถ บุกเบิกแสวงหาความรู้ได้อย่างอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทาง วิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตาม มาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน พัฒนาประเทศและสังคมโลก

**ข้อ ๑๙** ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วย กิตติมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่าสามสิบหกหน่วย กิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำให้ วิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของ การศึกษารายวิชา ดังนี้

แบบ ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจ กำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่าสิบสองหน่วยกิต และศึกษา รายวิชาอีกไม่น้อยกว่าสิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขา วิชาชีพกำหนด

แผนแบบวิชาชีพ (Professional) หรือแผน ข ที่เน้นการศึกษางานรายวิชาและสารนิพนธ์ การประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการทำสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่าสามหน่วยกิต และไม่เกินหกหน่วยกิต

ทั้งนี้ หลักสูตรใดที่เปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องเปิดหลักสูตร แผน ก ด้วย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น สองแผน โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการ และนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่ นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้



แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า เจ็ดสิบสองหน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีความคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ยี่สิบสี่หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๒.๑ และ แบบ ๒.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

#### ข้อ ๒๐ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรมีดังนี้

(๑) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time)

ก. ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน สามปีการศึกษา

ข. ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน ห้าปีการศึกษา

ค. ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี แล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน แปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุกรอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย แล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

#### ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทั้งนี้อาจมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำเป็นกรรมการเพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดยประธานกรรมการบริหารหลักสูตรมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๓) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ดังนี้

ก. บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร

ข. ควบคุมมาตรฐานหลักสูตรสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ค. ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร

ง. ติดตามรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนา

คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการที่เรียกชื่ออย่างอื่น เช่น คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่มีจำนวนตามความเหมาะสม ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรและวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรในคณะ

## ส่วนที่ ๔

### อาจารย์

ข้อ ๒๓ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา รวมถึงภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

## หมวด ๔

### การประเมินผลและการลงทะเบียนเรียน

#### ส่วนที่ ๑

#### การประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๔ การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนน ดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐
B <sup>+</sup>	ดีมาก (Very Good)	๓.๕

B	ดี	(Good)	๓.๐
C <sup>+</sup>	ปานกลาง	(Fairly Good)	๒.๕
C	พอใช้	(Fair)	๒.๐
D <sup>+</sup>	อ่อน	(Poor)	๑.๕
D	อ่อนมาก	(Very Poor)	๑.๐
E	ตก	(Fail)	๐.๐

(๒) การประเมินผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีที่นักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุสุดวิสัยบางประการ จะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน ๖ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E หรือสัญลักษณ์ U โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

**ข้อ ๒๕** การประเมินผลการศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นำหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B<sup>+</sup>, B, C<sup>+</sup>, C, หรือสัญลักษณ์ S หรือสัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า หนึ่งครั้ง ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งหลังสุด ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาในระดับหมายเลข ๓๐๐ ขึ้นไปได้ไม่เกินหกหน่วยกิต

ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

(๒) เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษานักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

ข. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

ค. ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่มีการเรียนที่ได้รับคะแนน  $C^+$ ,  $C$ ,  $D^+$ ,  $D$  หรือ  $E$  มากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นำผลการศึกษาและหน่วยกิตครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้รอกการคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

**ข้อ ๒๖** นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

## ส่วนที่ ๒

### การลงทะเบียนเรียน

**ข้อ ๒๗** การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

(๓) จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค ให้นักศึกษาการลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน สิบห้าหน่วยกิต โดยให้นับ

รวมจำนวนหน่วยกิตทั้งแบบนับหน่วยกิต (Credit) และไม่ับหน่วยกิต (Audit) ยกเว้นการลงทะเบียนเรียนระบบอื่น และการลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) ผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๗(๓) ในภาคการศึกษาที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต

(๕) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

(๖) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แล้ว

(๗) การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีต้นสังกัดเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(๘) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว แต่อยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และยังไม่ครบเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๒๘** การเพิ่มและการถอนรายวิชา ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ ๒๗(๗) และจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

**ข้อ ๒๙** นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนแปลงการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ และอาจเปลี่ยนแปลงการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า หนึ่งภาคการศึกษา

**ข้อ ๓๐** การย้ายหลักสูตรและเปลี่ยนแปลงการศึกษาของนักศึกษา มีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(๒) การเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

**ข้อ ๓๑** การสอบระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการสอบระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

## หมวด ๕

### สถานภาพการศึกษา

**ข้อ ๓๒** การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาขั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

**ข้อ ๓๓** นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า สามสัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

(๒) สาเหตุอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

**ข้อ ๓๔** นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา

ทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นกรยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

**ข้อ ๓๕** การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาปกติ และการนับเวลาการลาพักการศึกษาให้นับรวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตามกำหนดในข้อ ๒๐

**ข้อ ๓๖** นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาคงต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ลาพัก และชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

**ข้อ ๓๗** นักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก ไม่มีสิทธิลาพักการศึกษา การลาพักการศึกษานอกเหนือจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

**ข้อ ๓๘** นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ต้องยื่นคำร้องขอลาออกต่อคณะต้นสังกัด โดยผ่านการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

**ข้อ ๓๙** การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๗(๘) และข้อ ๓๖

**ข้อ ๔๐** นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ได้รับอนุมัติให้ลาออก

(๓) ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

(๔) ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

(๕) ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๕๐ ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

(๖) ลงทะเบียนเรียนได้จำนวนหน่วยกิตสองในสามของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์แล้วได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๗๕

(๗) ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ ๒๐ แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐

(๘) ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

ก. ระบบทวิภาค

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

๑) ภายใน สี่ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

- ๑) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอก แบบ ๑
- ๑) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน เจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอก แบบ ๒
- ๑) ภายใน เจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

ข. ระบบไตรภาค

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

- ๑) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน เจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒
- ๑) ภายใน เจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอก แบบ ๑

- ๑) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
  - ๒) ภายใน เก้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอก แบบ ๒

- ๑) ภายใน เก้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน สิบสองภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

(๙) สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้หรือสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่สอง ไม่ผ่าน

(๑๐) ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน หกเดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอดีไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามเดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน สามเดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอดีไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกิน หนึ่งเดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๒) บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือไม่ผ่านเงื่อนไขตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๓) ได้รับการอนุมัติปริญญา

ข้อ ๔๑ การเปลี่ยนสภาพผู้ร่วมเรียน ผู้เรียนเป็นนักศึกษา ผู้ทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษา และการขอคืนสถานภาพของนักศึกษา ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

## หมวด ๖ การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโทและหลักสูตรปริญญาเอกได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องสอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(๕) ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย คณะ หรือหลักสูตร กำหนด ทั้งนี้ เงื่อนไขที่คณะหรือหลักสูตรกำหนด ต้องผ่านความเห็นชอบจากบัณฑิตวิทยาลัย

คุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษานอกเหนือจากข้อ (๑) - (๕) ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๓ วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔๔ การขออนุมัติปริญญา

(๑) นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๒) นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ก. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ ๔๒

ข. ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่มีผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัย คณะ และมหาวิทยาลัย

ค. ไม่อยู่ในระหว่างรอพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา

(๓) การให้ปริญญาแก่นักศึกษาภายใต้หลักสูตรร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยอื่น ทั้งภายในและต่างประเทศให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม



**บทเฉพาะกาล**

ข้อ ๔๕ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับนี้ ให้นำประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ที่ออกตามความในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.๒๕๕๖ มาใช้บังคับโดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) จรัส สุวรรณเวลา  
(ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา)  
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

บุษบา บุญเสริมสุขเจริญ

(นางบุษบา บุญเสริมสุขเจริญ)

หัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตวิทยาลัย

ศิรินันท์/ร่าง/พิมพ์

บุษบา/ทาน

## ผนวก ง-2



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ที่ 0697 /2563

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

ด้วยสถาบันนโยบายสาธารณะ มีความประสงค์จะปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ดังนี้

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1. ดร.กุลหัต หงส์ขยางกูร<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)                   | ประธานกรรมการ        |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.จิรเนาว์ ทศศรี<br>ข้าราชการบำนาญ                       | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. นายแพทย์อมร รอดคล้าย<br>นักวิชาการอิสระ                                  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ<br>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ         | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. รองศาสตราจารย์ ดร.กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์                                  | กรรมการ              |
| 6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ              |
| 7. ดร.ชอพิยะห์ นิมะ<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)                        | กรรมการ              |
| 8. ดร.เพ็ญ สุขมาก   | กรรมการ              |
| 9. นายแพทย์วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย  | กรรมการ              |
| 10. นางสาวสุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์  | เลขานุการ            |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 5 พ.ค. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์