

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2550

1. ชื่อหลักสูตร

ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
Doctor of Philosophy Program in Community and Family Medicine

2. ชื่อปริญญา

ชื่อเต็ม (ไทย) : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (เวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ครอบครัว)
ชื่อย่อ (ไทย) : ปร.ด. (เวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ครอบครัว)
ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Doctor of Philosophy (Community and Family Medicine)
ชื่อย่อ (อังกฤษ) : Ph.D. (Community and Family Medicine)

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โครงการจัดตั้งสถานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

4. ปรัชญาและวัตถุประสงค์

4.1 ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งสู่การสร้างบัณฑิตให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านสุขภาพแบบบูรณาการ มีความรู้ความสามารถระดับสูง รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ร่องความก้าวหน้าทางวิชาการ โดยเชื่อมโยงศาสตร์ทางสาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวกับศาสตร์อื่นๆ ได้อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

4.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผลิตดุษฎีบัณฑิตสาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ให้มีความรู้ทั้งทางกว้างและทางลึกสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ และนำไปประยุกต์ใช้อย่างมีประสิทธิภาพก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งสามารถใช้ทรัพยากร และเทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาประเทศ

5. กำหนดการเปิดสอน

ปีการศึกษา 2550 เป็นต้นไป

6. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

6.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพ หรือสาขาที่เกี่ยวข้องมีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่น้อยกว่า 3.25 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้ หรือ

6.2 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทันตแพทยศาสตรบัณฑิตที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่น้อยกว่า 2.75 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้ หรือ

6.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพ หรือสาขาที่เกี่ยวข้องที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้ หรือ

6.4 เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และประสงค์จะโอนเข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต ซึ่งต้องมีคุณสมบัติดังนี้

6.4.1 คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) เมื่อสมัครเข้าเรียนระดับปริญญาโทไม่ต่ำกว่า 3.00 สำหรับบัณฑิตวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง และไม่ต่ำกว่า 2.75 สำหรับแพทยศาสตรบัณฑิต หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้

6.4.2 ได้ศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษา และได้คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 3.00

6.4.3 ค่าระดับของวิชาบังคับและวิชาบังคับเลือกรวม 21 หน่วยกิต ต้องไม่ต่ำกว่า B ทุกรายวิชา

6.5 ผู้เข้าศึกษาตามข้อ 6.1-6.4 จะต้องมีคุณสมบัติอื่น ๆ เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2541 พร้อมด้วยฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ข้อ 8

7. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

7.1 ต้องผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หรือการเข้ารับคัดเลือกกรณีพิเศษอื่น โดยความเห็นชอบของอธิการบดีผ่านคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

7.2 มีคะแนนสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะแพทยศาสตร์ โดยเป็นผลสอบภายในระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี นับตั้งแต่วันสอบผ่าน

8. ระบบการศึกษา

8.1 เป็นหลักสูตรภาคกลางวันในระบบทวิภาค จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย

8.2 แผนการศึกษา หลักสูตรเปิดสอน 2 แผนการศึกษาดังนี้

8.2.1 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท เปิดสอนเป็นแผนการศึกษา แบบ 1 ที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ และกำหนดให้เรียนรายวิชาหรือกำหนดให้ทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นโดยไม่นับหน่วยกิต

8.2.2 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เปิดสอนเป็นแผนการศึกษา แบบ 2 ที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษางานรายวิชาเพิ่มเติม

8.3 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

8.3.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทจะต้องทำวิทยานิพนธ์จำนวน 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการหลักสูตร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเห็นสมควรโดยไม่นับหน่วยกิต

8.3.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

8.3.2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต รวม 72 หน่วยกิต

8.3.2.2 ผู้เข้าศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชา

เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว และโอนเข้ามาศึกษาหลักสูตรปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต ต้องศึกษารายวิชาบังคับให้ครบถ้วน 21 หน่วยกิต (วิชาบังคับ และวิชาบังคับเลือก) โดยสามารถเทียบโอนหน่วยกิตของรายวิชาบังคับและบังคับเลือกสำหรับระดับปริญญาคุณวุฒิบัณฑิตได้ทุกรายวิชา ต้องศึกษาวิชาเลือกอีก 3 หน่วยกิต และจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต รวม 72 หน่วยกิต

8.4 นักศึกษาอาจถูกกำหนดให้ศึกษาวิชาเสริมพื้นฐานหรือวิชาอื่นโดยไม่นับหน่วยกิตรวมในหลักสูตร

8.5 การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ประกอบด้วยการสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะแพทยศาสตร์เป็นผู้กำหนดรูปแบบการสอบหลังจากสิ้นสุดการเรียนในแต่ละภาคการศึกษา

8.5.1 นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทมีสิทธิ์สอบวัดคุณสมบัติได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

8.5.2 นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีมีสิทธิ์สอบวัดคุณสมบัติได้จะต้องลงทะเบียนรายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของวิชาทั้งหมดไม่ต่ำกว่า 3.00

8.5.3 นักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ผ่านภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา และผลการสอบทุกครั้งจะบันทึกไว้ในทะเบียน

8.5.4 นักศึกษาที่สอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่านแล้ว 2 ครั้ง สามารถขอโอนไปศึกษาเพื่อรับปริญญาในหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิตได้

8.6 การทำวิทยานิพนธ์

8.6.1 นักศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาคุณวุฒิบัณฑิตแบบ 1 ตามข้อ 8.2.1 สามารถลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

8.6.2 นักศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต แบบ 2 ตามข้อ 8.2.2 จะลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีหน่วยกิตสะสมในหมวดวิชาบังคับและบังคับเลือกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต หรือศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ และได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือภายหลังการเทียบโอนหน่วยกิตของรายวิชาบังคับหลักสูตรปริญญาคุณวุฒิบัณฑิตเสร็จสมบูรณ์แล้ว สำหรับผู้เข้าศึกษาที่มีคุณสมบัติตามข้อ 6.4

8.6.3 นักศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต แบบ 2 ตามข้อ 8.2.2 ต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านก่อนจึงจะมีสิทธิ์ลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์

8.6.4 นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ก่อนจึงจะมีสิทธิ์ขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ (Proposal) และนักศึกษาต้องสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ให้ผ่านภายในระยะไม่เกิน 1 ปี หลังจากวันสอบวัดคุณสมบัติผ่าน

8.6.5 นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย

8.6.6 ให้คณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์โดยทำหน้าที่แนะนำการเขียนวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต ทั้งนี้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์มีคุณสมบัติดังนี้:-

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันและต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

8.6.7 เมื่อนักศึกษาจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้น และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นชอบ คณะจะแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 5 คน ซึ่งจะประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ประจำอย่างน้อย 1 คน และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

8.6.8 การสอบวิทยานิพนธ์กระทำโดยใช้วิธีนำเสนอในที่ประชุมและสอบปากเปล่าโดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นกรรมการชุดเดียวกันกับคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ซึ่งการแต่งตั้งกรรมการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะกระทำได้เฉพาะกรณีที่มีเหตุจำเป็น

8.7 การสอบวิทยานิพนธ์ จะกระทำได้ต่อเมื่อสอบภาษาต่างประเทศตามที่หลักสูตรกำหนดผ่านแล้ว

8.8 การสอบภาษาต่างประเทศ

8.8.1 นักศึกษาอาจขอสอบได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

8.8.2 นักศึกษาจะต้องสอบภาษาต่างประเทศตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดอย่างน้อย 1 ภาษาให้ได้ P (ผ่าน) คณะกรรมการสอบจะประกอบด้วยบุคคลที่เหมาะสมไม่น้อยกว่า 3 คน โดยจะต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิด้านภาษาเพื่อดำเนินการและควบคุมการสอบให้ได้มาตรฐาน

9. ระยะเวลาการศึกษา

9.1 กรณีเป็นปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ใช้เวลาการศึกษาอย่างน้อย 6 ปีการศึกษา (12 ภาคการศึกษาปกติ) ใช้เวลาอย่างมากไม่เกิน 8 ปีการศึกษา (16 ภาคการศึกษาปกติ) นับตั้งแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ใช้เวลาการศึกษาอย่างน้อย 4 ปีการศึกษา (8 ภาคการศึกษาปกติ) ใช้เวลาอย่างมากไม่เกิน 5 ปีการศึกษา (10 ภาคการศึกษาปกติ) นับตั้งแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

9.2 กรณีปริญญามหาบัณฑิตโอนมาเป็นปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สำหรับนักศึกษาที่โอนมาจากหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ใช้เวลาการศึกษาอย่างน้อย 6 ปีการศึกษา (12 ภาคการศึกษาปกติ) ใช้เวลาอย่างมากไม่เกิน 8 ปีการศึกษา (16 ภาคการศึกษาปกติ) นับตั้งแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

นักศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ที่ได้รับอนุมัติจากคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ให้โอนเข้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตได้ แต่ต่อมาภายหลังประสงค์ที่จะโอนกลับเข้าหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว จะต้องดำเนินเรื่องจนได้รับอนุมัติจากคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ให้โอนกลับได้ ภายในกำหนดเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติให้โอนเข้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต และจะต้องศึกษาให้สำเร็จตามหลักสูตรมหาบัณฑิตภายใน 4 ปีการศึกษา (8 ภาคการศึกษาปกติ) นับแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ในครั้งแรก

10. การลงทะเบียนเรียน

ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ นักศึกษาต้องลงทะเบียนศึกษารายวิชาและ/หรือวิทยานิพนธ์ ไม่ต่ำกว่า 6 หน่วยกิต และไม่เกิน 12 หน่วยกิต การลงทะเบียนเรียนอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2541 พร้อมด้วยฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545

11. การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา

11.1 การวัดผลการศึกษา

11.1.1 การวัดผลการศึกษาแบ่งเป็น 9 ระดับ มีชื่อและค่าระดับต่อหนึ่งหน่วยกิต ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2541 พร้อมด้วยฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2545 ดังนี้

ระดับ	A	A-	B+	B	B-	C+	C	D	F
ค่าระดับ	4.00	3.67	3.33	3.00	2.67	2.33	2.00	1.00	0

สำหรับรายวิชาที่นับหน่วยกิต นักศึกษาต้องได้ระดับไม่ต่ำกว่า B สำหรับรายวิชาที่นักศึกษาได้ค่าระดับต่ำกว่า B ไม่ว่าจะป็นรายวิชาบังคับหรือวิชาเลือก จะนำมาคำนวณค่าระดับเฉลี่ยสำหรับภาคการศึกษานั้น และค่าระดับเฉลี่ยสะสมทุกครั้งไป

11.1.2 การวัดผลการศึกษาสำหรับวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตและวิชาเสริมพื้นฐานให้แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

11.1.3 การสอบวัดคุณสมบัติ ให้แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

11.1.4 การสอบภาษาต่างประเทศ แบ่งเป็นระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน)

11.1.5 การวัดผลวิทยานิพนธ์ แบ่งเป็น ระดับ S (ใช้ได้) และระดับ U (ใช้ไม่ได้) วิทยานิพนธ์ที่ได้ระดับ S จึงนับว่าสอบผ่าน และนับหน่วยกิตได้

11.1.6 นักศึกษาที่ได้ค่าระดับ U หรือต่ำกว่า B ในรายวิชาใดที่เป็นวิชาบังคับในหลักสูตร จะลงทะเบียนศึกษาซ้ำในรายวิชานั้นได้อีกเพียง 1 ครั้ง และครั้งหลังนี้จะต้องได้ระดับ S หรือไม่ต่ำกว่า B มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา

11.1.7 เงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2541 พร้อมด้วยฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ข้อ 13

11.2 การสำเร็จการศึกษา

สำหรับปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต แผนการศึกษาแบบ 1 และแบบ 2

11.2.1 ได้ระดับ P ในรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต

11.2.2 สอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ได้ระดับ P

11.2.3 ได้ระดับ P ในการสอบภาษาต่างประเทศ

11.2.4 ได้ระดับ S ในการสอบวิทยานิพนธ์

11.2.5 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรืออย่างน้อย ดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมกรภายนอก ร่วมกลั่นกรอง (peer-review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

สำหรับปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต แผนการศึกษาแบบ 2 ต้องมีผลสัมฤทธิ์เพิ่มเติมดังนี้

11.2.6 ศึกษาและสอบผ่านรายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยได้ค่าระดับ S หรือระดับไม่ต่ำกว่า B

11.2.7 ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนน

หมายเหตุ กรณีผู้สมัครเข้าศึกษาระดับปรัชญาดุษฎีบัณฑิตตามแผนการศึกษาแบบ 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนแล้ว (24 หน่วยกิต) แต่ผลสัมฤทธิ์ของการศึกษาไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของการวัดผลและการสำเร็จการศึกษาตามข้อ 11 ไม่นอนุญาตให้นักศึกษาค้นนั้น ศึกษาต่อเพื่อจบระดับดุษฎีบัณฑิต โดยให้ทำวิทยานิพนธ์ 15 หน่วยกิต เพื่อรับปริญญามหาบัณฑิตแทน

12. จำนวนนักศึกษา

ปีการศึกษา	2550	2551	2552	2553	2554
จำนวน	3	4	5	2	2
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	-	3	4

13. งบประมาณ

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการผลิตคู่มือบัณฑิตต่อคนตลอดการศึกษาเป็นดังนี้

13.1 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีและผู้ทีโอนมาจากหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ของคณะแพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ รวม 323,800 บาท

13.2 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท รวม 220,000 บาท

หมายเหตุ จำนวนเงินข้างต้นไม่รวมค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยฯ

14. โครงสร้างหลักสูตร

14.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

14.1.1 ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

14.1.2 ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

14.1.3 ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่โอนมาจากหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

14.2 โครงสร้างหลักสูตร

	สำเร็จ ป. ตรี	สำเร็จ ป. โท	กำลังศึกษาป.โท*
14.2.1 รายวิชาไม่น้อยกว่า	24	-	24
- หมวดวิชาบังคับ	11	-	11
- หมวดวิชาบังคับเลือก	10	-	10
- หมวดวิชาเลือก	3	-	3
14.2.2 วิทยานิพนธ์	48	48	48
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า	72	48	72

*กำลังศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

14.3 รายวิชา

14.3.1 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

1) หมวดวิชาบังคับ

จำนวน 11 หน่วยกิต

	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
พศ.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2 (2-0-6)
พศ.601 สถิติประยุกต์	2 (2-0-6)
วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2 (2-0-6)
วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1	2 (2-0-6)
วร.611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ	3 (2-3-7)

2) หมวดวิชาบังคับเลือก

จำนวน 10 หน่วยกิต

ให้นักศึกษาเลือกศึกษาจากสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน หรือสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 10 หน่วยกิต ตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา และจะต้องศึกษาเพิ่มเติมบางรายวิชาในสาขาที่ไม่ได้เลือกศึกษา ในรูปแบบของวิชาที่ไม่ นับหน่วยกิต ตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ โดยมีการวัดผลแบบ P (ผ่าน) และ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน (Community Medicine –based)

ผู้ที่เลือกศึกษาสาขานี้จะต้อง ศึกษาวิชาดังต่อไปนี้

	หน่วยกิต
	(บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
วร. 612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด	1 (1-0-3)
วร. 613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2	3 (0-9-3)
วร. 614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	3 (3-0-9)
วร. 615 บัณฑิตสัมมนา	3 (3-0-9)

นอกจากนี้ยังจะต้องศึกษาวิชา วร.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต การวัดผลแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine – based)

ผู้ที่เลือกศึกษาสาขานี้จะต้อง ศึกษาวิชาดังต่อไปนี้

	หน่วยกิต
	(บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
วร. 622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง	3 (2-3-7)
วร. 623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 1: ทางอายุรศาสตร์ และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2 (1-3-4)
วร. 624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรม โรคกระดูก สูตินรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2 (1-3-4)
วร. 625 ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ	3 (0-9-3)

นอกจากนี้ยังจะต้องศึกษาวิชา วร.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต การวัดผลแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

3) หมวดวิชาเลือก

จำนวน 3 หน่วยกิต

นักศึกษาจะต้องเลือกศึกษาวิชาเลือกตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 3 หน่วยกิต

	หน่วยกิต
	(บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
พศ.676 มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสุขภาพ	3 (3-0-9)
พศ.678 การแพทย์แผนไทยประยุกต์	3 (3-0-9)
วร.616 โภชนาการชุมชน	3 (3-0-9)
วร.617 อนามัยการเจริญพันธุ์	3 (3-0-9)
วร.626 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสี	3 (0-9-3)
วร.627 หัตถการขั้นสูงทางคลินิกเวชศาสตร์ปฐมภูมิ	3 (0-9-3)
วร.628 ทฤษฎีการศึกษาและแพทยศาสตรศึกษา	3 (2-3-7)

4) วิทยานิพนธ์

จำนวน 48 หน่วยกิต

вр. 900 วิทยานิพนธ์

48 หน่วยกิต

14.3.2 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

1) การศึกษารายวิชา

อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาได้ตามที่เห็นสมควร มีการวัดผลแบบ P (ผ่าน) และ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ ได้แก่

вр.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก

вр.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1

вр.611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ

вр.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด

вр.613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2

вр.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ

вр.615 บัณฑิตสัมพันธ์

вр.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง

вр.623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 1 :

ทางอายุรศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์รวมทั้งหัตถการทางคลินิก

вр.624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2 :

ทางศัลยกรรมโรคกระดูก สูติรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก

2) วิทยานิพนธ์

จำนวน 48 หน่วยกิต

вр. 900 วิทยานิพนธ์

48 หน่วยกิต

14.3.3 สำหรับนักศึกษาที่กำลังเรียนหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตและโอนเข้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

1) หมวดวิชาบังคับ

จำนวน 21 หน่วยกิต

	หน่วยกิต
	(บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
พว.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2 (2-0-6)
พว.601 สถิติประยุกต์	2 (2-0-6)
вр.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2 (2-0-6)
вр.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1	2 (2-0-6)
вр.611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ	3 (2-3-7)

ให้นักศึกษาเลือกศึกษาจากสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน หรือสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 10 หน่วยกิต ตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา และจะต้องศึกษาเพิ่มเติมบางรายวิชาในสาขาที่ไม่ได้เลือกศึกษา ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ โดยมีการวัดผลแบบ P (ผ่าน) และ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน (Community Medicine –based)

ผู้ที่เลือกศึกษาสาขานี้จะต้อง ศึกษาวิชาดังต่อไปนี้

	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
вр. 612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด	1 (1-0-3)
вр. 613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2	3 (0-9-3)
вр. 614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	3 (3-0-9)
вр. 615 บัณฑิตสัมมนา	3 (3-0-9)

นอกจากนี้ยังจะต้องศึกษาวิชาвр.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต การวัดผลแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine – based)

ผู้ที่เลือกศึกษาสาขานี้จะต้อง ศึกษาวิชาดังต่อไปนี้

	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
вр. 622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง	3 (2-3-7)
вр. 623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 1: ทางอายุรศาสตร์ และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2 (1-3-4)
вр. 624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรม โรคกระดูก สูตินรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2 (1-3-4)
вр. 625 ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ	3 (0-9-3)

นอกจากนี้ยังจะต้องศึกษาวิชา вр. 614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต การวัดผลแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

2) หมวดวิชาเลือก

จำนวน 3 หน่วยกิต

นักศึกษาจะต้องเลือกศึกษาวิชาเลือกตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยสามารถเลือกจากรายวิชาในหมวดวิชาบังคับเลือก ในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว และหมวดวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
พศ.676 มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสุขภาพ	3 (3-0-9)
พศ.678 การแพทย์แผนไทยประยุกต์	3 (3-0-9)
вр.616 โภชนาการชุมชน	3 (3-0-9)
вр.617 อนามัยการเจริญพันธุ์	3 (3-0-9)

วร.626 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสี	3 (0-9-3)
วร.627 หัตถการขั้นสูงทางคลินิกเวชศาสตร์ปฐมภูมิ	3 (0-9-3)
วร.628 ทฤษฎีการศึกษาและแพทยศาสตรศึกษา	3 (2-3-7)

4) วิทยานิพนธ์

จำนวน 48 หน่วยกิต

วร. 900 วิทยานิพนธ์

48 หน่วยกิต

แผนการศึกษา

1. สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
2. สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท
3. สำหรับนักศึกษาที่กำลังเรียนหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์

ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ปีที่ 1 : ภาคการศึกษาที่ 1

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
พศ.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2	พศ.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2
พศ.601 สถิติประยุกต์	2	พศ.601 สถิติประยุกต์	2
วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2	วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2
วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและ ยั่งยืน 1	2	วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและ ยั่งยืน 1	2
วร.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย โดยใช้วิทยาการระบาด	1	วร.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิ ขั้นสูง	3
พศ.673 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	3		
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 11 หน่วยกิต	

ปีที่ 1 : ภาคการศึกษาที่ 2

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.611 การกำหนดนโยบายและการบริหาร จัดการทางสุขภาพ	3	วร.611 การกำหนดนโยบายและการ บริหารจัดการทางสุขภาพ	3
วร.613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม และยั่งยืน 2	3	วร.623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ใน ระดับปฐมภูมิ 1 : ทางอายุรศาสตร์ และ กุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทาง คลินิก	2
วร.615 บัณฑิตสัมมนา	3		

	วร.624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยใน ระดับปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรมโรค กระดูก สูติรีเวชศาสตร์ รวมทั้ง หัตถการทางคลินิก	2
	วร.625 ภาวะปฏิบัติทางคลินิกหรือโครงการ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในชุมชน	3
รวม 9 หน่วยกิต	รวม 10 หน่วยกิต	

ปีที่ 2 : ภาคการศึกษาที่ 1

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติ ปฐมภูมิขั้นสูง	(3)	วร.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	(3)
วิชาเลือก วร. xxx	3	วิชาเลือก วร. xxx	3
วร.900 วิทยานิพนธ์	6	วร.900 วิทยานิพนธ์	6
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 2 : ภาคการศึกษาที่ 2

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.900 วิทยานิพนธ์	12	วร.900 วิทยานิพนธ์	12
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 3 : ภาคการศึกษาที่ 1

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.900 วิทยานิพนธ์	12	วร.900 วิทยานิพนธ์	12
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 3 : ภาคการศึกษาที่ 2

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.900 วิทยานิพนธ์	12	วร.900 วิทยานิพนธ์	12
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 4 : ภาคการศึกษาที่ 1

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
вр.900 วิทยานิพนธ์	6	вр.900 วิทยานิพนธ์	6
รวม 6 หน่วยกิต		รวม 6 หน่วยกิต	

สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

รายวิชา

- вр.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก
- вр.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1
- вр.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด
- вр.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ
- вр.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง
- вр.611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ
- และвр.613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2
- หรือвр.623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยใน ระดับปฐมภูมิ 1:
 ทางอายุรศาสตร์ และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก
- вр. 624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2:
 ทางศัลยกรรม โรคกระดูก สูติรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก
- вр. 625 ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ

วิทยานิพนธ์

- вр.900 วิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

หมายเหตุ สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เมื่อลงทะเบียนเข้าศึกษา สามารถสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเตรียมลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ ในระหว่างรอการสอบวัดคุณสมบัติ สามารถร่วมศึกษารายวิชาข้างต้นได้

สำหรับนักศึกษาที่กำลังเรียนหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตและโอนเข้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ปีที่ 1 : ภาคการศึกษาที่ 1

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
พศ.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2	พศ.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2
พศ.601 สถิติประยุกต์	2	พศ.601 สถิติประยุกต์	2
วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2	วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2
วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและ ยั่งยืน 1	2	วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและ ยั่งยืน 1	2
วร.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย โดยใช้วิทยาการระบาด	1	วร.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย โดยใช้วิทยาการระบาด	(1)
วร.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	3	วร.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิ ชั้นสูง	3
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 1 : ภาคการศึกษาที่ 2

สาขาเวชศาสตร์ชุมชน		สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.611 การกำหนดนโยบายและการบริหาร จัดการทางสุขภาพ	3	วร.611 การกำหนดนโยบายและการ บริหารจัดการทางสุขภาพ	3
วร.613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม และยั่งยืน 2	3	วร.623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับ ปฐมภูมิ 1 : ทางอายุรศาสตร์ และกุมารเวช ศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2
วร.615 บัณฑิตสัมมนา	3	วร.624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในระดับ ปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรมโรคกระดูก สูตินรี เวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2
รวม 9 หน่วยกิต		วร.625 ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือโครงการ ส่งเสริม สุขภาพป้องกันโรคในชุมชน	3
		รวม 10 หน่วยกิต	

ปีที่ 4 : ภาคการศึกษาที่ 1

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
วร.900 วิทยานิพนธ์	6	วร.900 วิทยานิพนธ์	9
รวม 6 หน่วยกิต		รวม 9 หน่วยกิต	

คำอธิบายรายวิชา

วิชาบังคับ

พศ600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม

2 (2-0-6)

MD600 Research Methodology and Ethics

วิชานี้บรรยายถึงระเบียบวิธีและขั้นตอนในการทำวิจัย การค้นหาข้อมูลทั้งจากหนังสือ วารสารและทางเครือข่ายสารสนเทศ กระบวนการออกแบบงานวิจัย การตั้งสมมุติฐาน วิธีการรวบรวมข้อมูล การควบคุมงานวิจัย การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์จัดทำประมวลผลและแปลผลทางสถิติ การเขียนรายงานวิจัย และการวิเคราะห์งานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร จริยธรรมในการทำวิจัยในคนและสัตว์ การพิจารณาและประเมินความจำเป็น ความเสี่ยงและประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย ขั้นตอนและการขอรับความยินยอมของผู้ถูกวิจัย กฎหมายข้อกำหนดเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัย และความสำคัญของการขออนุมัติกรรมการจริยธรรมการทำวิจัย

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

พศ.601 สถิติประยุกต์

2 (2-0-6)

MD601 Applied Statistics

เนื้อหาครอบคลุมถึงการเลือกใช้วิธีการทางสถิติในการวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข สถิติเชิงพรรณนาและเชิงวิเคราะห์ การเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงความน่าจะเป็น การกระจาย ทฤษฎีของการทดสอบ การประมาณช่วงความเชื่อมั่นของพารามิเตอร์ การทดสอบนัยสำคัญทางสถิติแบบ parametric และ non-parametric เช่น t-test F-test chi-square test การวิเคราะห์ความสัมพันธ์แบบ multi และ partial และการวิเคราะห์การถดถอย รวมทั้งการประยุกต์ใช้โปรแกรมทางคอมพิวเตอร์

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก

2 (2-0-6)

HM600 Health and Clinical Economics

ศึกษาแนวคิดเบื้องต้นของวิชาเศรษฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก การประเมินภาวะสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์ทางเศรษฐศาสตร์ นโยบายสาธารณสุขและการวางแผน ข้อมูลเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของประเทศ ระบบประกันสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุน การประเมินคุณค่าผลการศึกษาด้านการแพทย์และสุขภาพที่มีการประเมินทางเศรษฐศาสตร์

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1

2 (2-0-6)

HM610 Holistic and Sustainable Community Health Development 1

ศึกษาแนวคิด วิธีการวิเคราะห์ และการสังเคราะห์แบบบูรณาการ ถึงปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนอย่างเป็นองค์รวม โดยครอบคลุมทั้งเรื่องศักยภาพ ภูมิปัญญา และทรัพยากร เพื่อนำไปสู่การสร้างรูปแบบหรือนวัตกรรมในการพัฒนาสุขภาพที่ยั่งยืน โดยหลักการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและประชาสังคม ประชาชนมีส่วนร่วม สามารถคิด ทำ และพึ่งตนเองได้

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ

3 (2-3-7)

HM611 Policy Making and Health Care Management

ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี หลักการและการปฏิบัติเกี่ยวกับการกำหนดนโยบายสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ การวางแผนและการประเมินผลโครงการสุขภาพ ระบบการบริหารจัดการทางสุขภาพของประเทศทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพและนโยบายการประกันสุขภาพโดยการเปรียบเทียบระบบของประเทศที่พัฒนาแล้วกับประเทศกำลังพัฒนา ศึกษาแนวคิดใหม่ของการบริหารจัดการองค์กรและการประเมินผล รวมทั้งภาวะผู้นำ การจัดการความขัดแย้งและการเปลี่ยนแปลงในองค์กร การควบคุมคุณภาพและการตรวจรับรองคุณภาพ ในบริบทของสังคม เศรษฐกิจ การเมือง วัฒนธรรมและอื่นๆ อย่างเป็นองค์รวม ฝึกวิเคราะห์นโยบายสาธารณสุข ยุทธศาสตร์การวางแผน นำความรู้และทักษะประยุกต์ใช้โดยปฏิบัติโครงการด้านการบริหารจัดการหรือการพัฒนาคุณภาพในสถานที่ทำงาน

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

- สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน (Community Medicine – based)

วร614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ

3 (3-0-9)

HM614 Medical and Health Social Sciences

การศึกษาระบบการวิเคราะห์ ปัญหาสุขภาพ ทั้งในระดับมหภาคและจุลภาค โดยการประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์ ได้แก่ สังคมวิทยาสุขภาพ มานุษยวิทยาการแพทย์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ เศรษฐศาสตร์การเมือง จิตวิทยาสุขภาพ และพฤติกรรมศาสตร์สุขภาพ

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด

1 (1-0-3)

HM612 Application of Epidemiology in Common Health Problems Management

ศึกษาแนวคิดเบื้องต้นของวิทยาการระบาด ระบาดวิทยาอาชีวอนามัย การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา สุขภาพ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค วิธีประยุกต์ใช้วิทยาการระบาด ในการจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยเรียนรู้จากกรณีศึกษา

(บรรยาย 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2

3 (0-9-3)

HM613 Holistic and Sustainable Community Health Development 2

พัฒนาโครงการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ในครอบครัวและ/หรือชุมชน หรือโครงการบริหารปฐมภูมิในชุมชน โดยเน้นหลักของการศึกษาการสร้างเสริมความเข้มแข็งแก่ชุมชนและประชาสังคม ที่ใช้กระบวนการทำโครงการเป็นฐานแห่งการเรียนรู้

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร615 บัณฑิตสัมมนา

3 (3-0-9)

HM615 Graduate Seminar

ส่งเสริมให้ศึกษาหัวข้อที่สนใจด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว โดยความเห็นชอบและคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา ฝึกทักษะในการค้นคว้าหาความรู้ที่ทันสมัย การอ่านบทความทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การจับใจความสำคัญ การวิเคราะห์และการประเมินความรู้ที่ได้รับ รวมทั้งการนำเสนอความรู้ทางวิชาการ ตลอดจนมุ่งเน้นเกี่ยวกับการสร้างและพัฒนางานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

- สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine – based)

วร622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง

3 (2-3-7)

HM622 Advanced Family Medicine and Advanced Primary Care

ศึกษาเปรียบเทียบวิวัฒนาการ แนวคิดและหลักการของเวชศาสตร์ครอบครัว ตลอดจนระบบบริหารสุขภาพระดับต่างๆ โดยเฉพาะระดับปฐมภูมิของประเทศไทยกับประเทศกำลังพัฒนาอื่นๆ ในภูมิภาคและประเทศที่พัฒนาแล้วซึ่งมีระบบบริการต่างๆกัน ศึกษาวิเคราะห์การบูรณาการทฤษฎีและทักษะทางวิชาพฤกษศาสตร์และสังคมศาสตร์เข้ากับวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นลักษณะการให้คำปรึกษาในห้องตรวจรูปแบบต่างๆ ฝึกปฏิบัติทักษะการสื่อสารกรณีปกติและกรณีที่ยากในการสื่อสาร ทักษะให้การปรึกษาระดับบุคคล ครอบครัว และทักษะการบำบัดจิตใจระยะสั้น การเยี่ยมและการดูแลที่บ้าน ศึกษาทฤษฎีขั้นตอนการพัฒนาของมนุษย์ด้านจิตใจและพฤติกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการให้การบริการปฐมภูมิ หลักการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพระดับบุคคลและครอบครัว

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 1 ทางอายุรศาสตร์

2 (1-3-4)

และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก

HM623 Management of Common Health Problems in Primary Care 1:

Medicine and Pediatrics Based Including the Related and Necessary Clinical Skills

ศึกษาองค์ความรู้และฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกที่จำเป็นในการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยทางด้านอายุรกรรมและกุมารเวชกรรมในประชากรทุกกลุ่มอายุและเพศที่มีปัญหาเหล่านั้น รวมทั้งการจัดการกรณีเร่งด่วนและฉุกเฉินเพื่อให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหนักสู่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าได้อย่างปลอดภัย ศึกษาความรู้และทักษะของการให้บริการระดับทุติยภูมิที่ควรทำได้เมื่อจำเป็น หลักการส่งปรึกษาต่อที่เหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้

(บรรยาย 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2 ทางศัลยกรรม

2 (1-3-4)

โรคกระดูก สูตินรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก

HM624 Management of Common Health Problems in Primary Care 2: Surgery, Orthopedics, Obstetrics- Gynecology

Based Including the Related and Necessary Clinical Skills

ศึกษาองค์ความรู้และฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกที่จำเป็นในการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยทางด้านทางศัลยกรรมโรคกระดูก และสูตินรีเวชกรรมในประชากรทุกกลุ่มอายุและเพศที่มีปัญหาเหล่านั้น รวมทั้งการจัดการกรณีเร่งด่วนและฉุกเฉิน

เพื่อให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหนักสู่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าได้อย่างปลอดภัย ศึกษาความรู้และทักษะของการให้
บริหารระดับปฏิบัติการที่ควรทำได้เมื่อจำเป็น หลักการส่งปรึกษาต่อที่เหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้
(บรรยาย 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร625 ภาคปฏิบัติทางคลินิก หรือโครงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในชุมชน 3 (0-9-3)

HM625 Clinical Practice or Community Health Promotion - Prevention Project

ฝึกปฏิบัติที่คลินิกเวชปฏิบัติปฐมภูมิ ห้องปฏิบัติการ แผนกรังสีวิทยา และอื่นๆ ที่ผู้เรียนแสดงความต้องการ และ/หรือเลือก
ทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในชุมชนที่รับผิดชอบโดยเน้นหลักของการศึกษาที่มีกระบวนการทำโครงการเป็นฐานแห่ง
การเรียนรู้

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วิทยานิพนธ์

วร900 วิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

HM900 Dissertations

นักศึกษาค้นคว้าและวิจัยในหัวข้อที่สร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ ในทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว อาศัย
กระบวนการวิจัยอย่างลุ่มลึกภายใต้การแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

วิชาเลือก

วร617 อนามัยการเจริญพันธุ์ 3 (3-0-6)

HM617 Reproductive Health

ศึกษาอนามัยการเจริญพันธุ์แบบองค์รวมตามวัฏจักรวงจรชีวิต โดยครอบคลุมมุมมองทั้งในด้านชีววิทยา จิตวิทยา และ
สังคม-วัฒนธรรมในประเด็นต่างๆ อาทิ เพศและพฤติกรรมทางเพศ ความเป็นหญิงชาย (gender) กับสุขภาพ อนามัยสตรี อนามัย
แม่และเด็ก ทักษะด้านชีววิทยา จิตวิทยา สังคมและวัฒนธรรมของอนามัยการเจริญพันธุ์ บริบททางกาย-จิต และสังคม
วัฒนธรรมของการวางแผนครอบครัว ภาวะหมดระดูของหญิงและภาวะการเจริญพันธุ์เสื่อมของชาย (menopause and
andropause) และภาวะการมีบุตรยาก (infertility) ผลกระทบของปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีต่ออนามัยการเจริญพันธุ์ ตลอดจนประเด็น
ทางจริยธรรมทางการแพทย์ และสิทธิสุขภาพ (health rights) ที่เกี่ยวข้องกับอนามัยการเจริญพันธุ์ การปฏิบัติการตามมติการ
ประชุมนานาชาติด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ (ICPD และ ICPD+5) และการประยุกต์ใช้ระบบงานสาธารณสุขมูลฐานกับงาน
อนามัยการเจริญพันธุ์

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

พศ676 มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสุขภาพ 3 (3-0-9)

MD676 Anthropology of Health and Health Care

ศึกษาการประยุกต์แนวคิดทางมานุษยวิทยา ในการวิเคราะห์และอธิบายระบบการให้บริการสุขภาพ ในการควบคุมโรคที่เป็น
ปัญหาสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพ และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยเฉพาะในกลุ่มโรคที่สังคมรังเกียจ อาทิ เอชไอวี
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค ตลอดจนโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคของระบบสืบพันธุ์ โรคทางจิตเวช โครงการอนามัยชุมชน และ
การควบคุมโรค

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

พศ678 การแพทย์แผนไทยประยุกต์

3 (3-0-9)

MD678 Applied Thai Traditional Medicine

แนวคิดและทฤษฎีทางการแพทย์แผนไทย รูปแบบการให้การรักษาด้วยยาสมุนไพร การนวด อบสมุนไพร ประคบสมุนไพร และการดูแลสุขภาพในลักษณะต่าง ๆ อิทธิพลทางการเมือง เศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสาธารณสุข สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการพัฒนาให้สอดคล้องกับสังคมไทยตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก การวิจัยเพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร616 โภชนาการชุมชน

3 (3-0-9)

HM616 Community Nutrition

ความรู้เกี่ยวกับอาหาร สารอาหาร หน้าที่ของสารอาหารในร่างกาย ความต้องการสารอาหารในแต่ละวัย พฤติกรรมการบริโภคอาหารและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภค การประเมินภาวะโภชนาการ ปัญหาโภชนาการของประเทศไทย นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านอาหารและโภชนาการ การดำเนินโครงการโภชนาการในชุมชน

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร626 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสี

3 (0-9-3)

HM626 Laboratory and Radiology Procedures Including Ultrasonography

สนับสนุนให้มีโอกาสศึกษาและปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ภาควิชารังสีวิทยาหรือสาขาอื่นที่นักศึกษาสนใจและสามารถนำกลับไปใช้พัฒนาสถานที่ปฏิบัติงานของตนเองได้

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร627 หัตถการขั้นสูงทางคลินิกเวชศาสตร์ปฐมภูมิ

3 (0-9-3)

HM627 Advanced Clinical Procedures in Primary Care

สนับสนุนให้มีโอกาสศึกษาและปฏิบัติหัตถการขั้นสูงทางคลินิกที่นักศึกษาสนใจและสามารถนำกลับไปใช้พัฒนาสถานที่ปฏิบัติงานของตนเองได้ ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องหรือสถาบันอื่น

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร628 ทฤษฎีการศึกษาและแพทยศาสตรศึกษา

3 (2-3-7)

HM628 Education Theories and Medical Education

ศึกษาทฤษฎีต่างๆ ด้านการศึกษาที่เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตร การกระตุนการเรียนรู้ของผู้เรียน การเรียนแบบผู้ใหญ่ การให้ข้อมูลป้อนกลับ การสร้างวัสดุเอกสารประกอบการสอน ฝึกเขียนแผนการสอน ฝึกทักษะการสอน การให้ข้อมูลป้อนกลับและการประเมินผล

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การบริหารหลักสูตร

1.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วยอาจารย์ในสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตร 3 คน อาจารย์สาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้องในลักษณะสหสาขาวิชา 3 คน นักวิชาการศึกษา 1 คน การบริหารอยู่ภายใต้กำกับของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะแพทยศาสตร์

1.2 มีการประสานงานกับคณะกรรมการบริหารศูนย์บริการปฐมภูมิ คณะแพทยศาสตร์ ตำบลคูคต จังหวัดปทุมธานี ซึ่งดูแลเรื่องการจัดการสุขภาพของชุมชนในความรับผิดชอบของคณะแพทยศาสตร์ภายใต้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อเป็นแหล่งการเรียนรู้และการวิจัยในระดับ บุคคล ครอบครัว และชุมชน

2. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

2.1 สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวมีอนุกรรมการ และบุคลากรซึ่งปฏิบัติงานในชุมชนและสถานบริการศูนย์บริการปฐมภูมิ คณะแพทยศาสตร์ ตำบลคูคต จังหวัดปทุมธานี สามารถพัฒนางานเพื่อการเรียนการสอนและการศึกษาวิจัยของนักศึกษาปริญญาเอก ตลอดจนงานวิจัยของคณาจารย์ได้ตลอดเวลา

2.2 หลักสูตรจะสนับสนุนให้ผู้เรียนได้ใช้ความรู้ในการพัฒนาทรัพยากร ณ สถานที่ปฏิบัติงานของตนเอง ด้วยกระบวนการวิจัย

2.3 การพัฒนาอาจารย์เป็นไปตามนโยบาย และพันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์

3. การสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษา

3.1 หลักสูตรจะจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปสำหรับนักศึกษาในอัตราส่วน ไม่เกินอาจารย์หนึ่งคนต่อนักศึกษา 10 คน

3.2 คณะฯมีหลักการในการสนับสนุนแหล่งข้อมูลและงบประมาณการทำวิจัยแก่ผู้เรียน

3.3 หลักสูตรจัดให้มีการดูงานนอกสถานที่เพื่อเรียนรู้การบริหารจัดการด้านสุขภาพของนักวิชาชีพสุขภาพสายต่างๆ ในสังกัดอื่นๆ

4. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

4.1 หลักสูตรมีแผนการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ซึ่งคาดว่าส่วนใหญ่ จะเป็นบุคลากรสาธารณสุข เพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตรให้ตรงกับความต้องการของตลาดแรงงาน

4.2 หลักสูตรมีแผนการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดปทุมธานีและจังหวัดใกล้เคียงมาศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกเพื่อเพิ่มวุฒิการศึกษา ทำวิทยานิพนธ์ในเรื่องที่สนใจหรือเป็นปัญหาที่พบในการปฏิบัติงาน อันจะเป็นการพัฒนางานเดิม หรือสร้างนวัตกรรมใหม่ด้านสุขภาพ

การพัฒนาหลักสูตร

1. มีแผนการพัฒนาหลักสูตรทั้งเนื้อหาและกระบวนการทุกปี โดยใช้ปัจจัยนำเข้าทั้งจากผู้เรียน ผู้สอน และผู้ใช้บัณฑิต ทั้งนี้จะเริ่มตั้งแต่สิ้นสุดการศึกษาปีแรก (เริ่มใช้หลักสูตรได้ในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2550)

2. มีแผนการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรทุก 5 ปี เริ่มต้นปีการศึกษา 2554

3. ดัชนีบ่งชี้มาตรฐานและคุณภาพการศึกษา สำหรับหลักสูตรนี้

- มีการปรับปรุงเนื้อหาและกระบวนการของหลักสูตรทุกปี

- มีการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรทุก 5 ปี

- มีผู้จบการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของผู้ลงทะเบียนเรียน

- มีผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของบัณฑิต
- ร้อยละ 75 ของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานของบัณฑิต
- ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมกรภายนอกร่วมกลั่นกรอง (peer-reviewed) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

4. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกระทำการประเมินหลักสูตรตามดัชนีบ่งชี้ข้างต้นทุกปี เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2552

