

**หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต**  
**สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว**  
**หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2550**

**1. ชื่อหลักสูตร**

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

Master of Science Program in Community and Family Medicine

**2. ชื่อปริญญา**

ชื่อเต็ม (ไทย) : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว)

ชื่อย่อ (ไทย) : วท.ม. (เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว)

ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Master of Science (Community and Family Medicine)

ชื่อย่อ (อังกฤษ) : M.Sc. (Community and Family Medicine)

**3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

โครงการจัดตั้งสถานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

**4. ปรัชญาและวัตถุประสงค์**

**4.1 ปรัชญาของหลักสูตร**

มุ่งสู่การสร้างบัณฑิตให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านสุขภาพแบบบูรณาการ มีความรู้ความสามารถระดับสูง รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ร่องความก้าวหน้าทางวิชาการ โดยเชื่อมโยงศาสตร์ทางสาขาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวกับศาสตร์อื่นๆ ได้อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งมีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

**4.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร**

ผลิตมหาบัณฑิตสาขาเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ครอบครัว ให้มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ และนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมทั้งสามารถใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาประเทศ

**5. กำหนดการเปิดสอน**

ปีการศึกษา 2550 เป็นต้นไป

**6. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา**

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต แยกเป็น 2 สาขา คือ สาขาเวชศาสตร์ชุมชนและสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

6.1 สำหรับผู้ที่เลือกศึกษาเน้นทางวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 2.75 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้

6.2 สำหรับผู้ที่เลือกศึกษานันทางวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญา แพทยศาสตรบัณฑิต มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาพิจารณาให้สมัครได้

6.3 เป็นนักศึกษาที่เข้าศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่สอบวัดคุณสมบัติในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตไม่ผ่านตามเกณฑ์ภายใน 2 ครั้ง และขอโอนมาศึกษาเพื่อ รับปริญญาในหลักสูตรมหาบัณฑิตแทนโดยนักศึกษาจะต้องศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ให้ครบตามโครงสร้างหลักสูตร มหาบัณฑิต

6.4 มีคุณสมบัติอื่น ๆ เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2541 พร้อมด้วย ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ข้อ 8

## 7. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

7.1 ต้องผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ หรือการเข้ารับคัดเลือกกรณีพิเศษอื่น โดยความเห็นชอบของอธิการบดีผ่าน คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

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

## 8. ระบบการศึกษา

8.1 เป็นหลักสูตรภาคกลางวันในระบบทวิภาค จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย

8.2 เป็นแผนการศึกษาแผน ก แบบ ก 2 แผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ และศึกษารายวิชา

8.3 มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิต โดยศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต และทำ วิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า 15 หน่วยกิต

8.4 นักศึกษาอาจถูกกำหนดให้ศึกษาวิชาเสริมพื้นฐานหรือวิชาอื่นโดยไม่นับหน่วยกิตรวมในหลักสูตร

8.5 การทำวิทยานิพนธ์

8.5.1 นักศึกษาจะลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีหน่วยกิตสะสมในหมวดวิชาบังคับ และในหมวดวิชาบังคับ เลือกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต หรือศึกษามาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาโดยได้รับค่าเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00

8.5.2 นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย

8.5.3 ให้คณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์โดยทำหน้าที่แนะนำการเขียนวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาโทบัณฑิต ทั้งนี้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์มีคุณสมบัติดังนี้:-

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องเป็นอาจารย์ประจำที่มี คุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่ สัมพันธ์กันและต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

8.5.4 เมื่อนักศึกษาจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์เสร็จสิ้นและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นชอบ คณะจะ แต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 3 คน ซึ่งจะประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ประจำ อย่างน้อย 1 คน และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

8.5.5 การสอบวิทยานิพนธ์กระทำโดยใช้วิธีนำเสนอในที่ประชุมและสอบปากเปล่าโดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นกรรมการชุดเดียวกันกับคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ซึ่งการแต่งตั้งกรรมการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะกระทำได้เฉพาะกรณีที่มีเหตุจำเป็น

8.6 การสอบภาษาต่างประเทศ นักศึกษาจะต้องสอบภาษาต่างประเทศให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยก่อนสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

## 9. ระยะเวลาการศึกษา

นักศึกษาที่สำเร็จปริญญาบัณฑิต และที่โอนมาจากหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต ที่สอบวัดคุณสมบัติในหลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิตไม่ผ่าน ใช้เวลาการศึกษาอย่างน้อย 2 ปีการศึกษา (4 ภาคการศึกษาปกติ) อย่างมากไม่เกิน 4 ปีการศึกษา (8 ภาคการศึกษาปกติ) นับแต่วันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

## 10. การลงทะเบียนเรียน

ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ นักศึกษาต้องลงทะเบียนศึกษารายวิชาและ/หรือวิทยานิพนธ์ ไม่ต่ำกว่า 6 หน่วยกิต และไม่เกิน 12 หน่วยกิต การลงทะเบียนเรียนอื่นๆ 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 นักศึกษาต้องได้ค่าระดับไม่ต่ำกว่า C สำหรับลักษณะวิชาที่นักศึกษาได้ค่าระดับต่ำกว่า C ไม่ว่าจะป็นลักษณะวิชาบังคับหรือวิชาเลือก จะนำมาคำนวณค่าระดับเฉลี่ยสำหรับภาคการศึกษานั้น และค่าระดับเฉลี่ยสะสมทุกครั้งไป

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

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

11.1.4 นักศึกษาที่ได้ค่าระดับ U หรือ D หรือ F ในรายวิชาใดที่เป็นวิชาบังคับในหลักสูตร จะลงทะเบียนศึกษาซ้ำ ในรายวิชานั้นได้เพียง 1 ครั้ง และครั้งหลังนี้จะต้องได้ค่าระดับ S หรือระดับไม่ต่ำกว่า C มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา

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

### 11.2 การสำเร็จการศึกษา

สำหรับปริญญามหาบัณฑิต แผนการศึกษา แผน ก แบบ ก2

## ครบถ้วน

11.2.1 ศึกษาและสอบผ่านรายวิชาต่างๆ และได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ที่กำหนดในหลักสูตร

11.2.2 ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนน

11.2.3 ได้ระดับ P ในรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต และวิชาเสริมพื้นฐาน

11.2.4 ได้ระดับ P ในการสอบภาษาต่างประเทศ

11.2.5 ได้ระดับ S ในการสอบวิทยานิพนธ์

11.2.6 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

## 12. จำนวนนักศึกษา

ปีการศึกษา	2550	2551	2552	2553	2554
จำนวน	12	16	20	5	5
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	10	16	18

## 13. งบประมาณ

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการผลิตมหาบัณฑิตต่อคนตลอดการศึกษาเป็นดังนี้

- สำหรับนักศึกษาสัญชาติไทย 131,200 บาท

- สำหรับนักศึกษาต่างสัญชาติ 239,200 บาท

หมายเหตุ จำนวนเงินข้างต้นไม่รวมค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยฯ

## 14. โครงสร้างหลักสูตร

14.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

14.1.1 ไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิตสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

14.1.2 ไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิตสำหรับผู้โอนมาจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

14.2 โครงสร้างหลักสูตร

14.2.1. รายวิชาไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

- หมวดวิชาบังคับ 11 หน่วยกิต

- หมวดวิชาบังคับเลือก 10 หน่วยกิต

- หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

14.2.2 วิทยานิพนธ์ 15 หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 39 หน่วยกิต

### 14.3 รายวิชา

#### 1) หมวดวิชาบังคับ

จำนวน 11 หน่วยกิต

		หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
พศ.600	วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	} หรือ 2 (2-0-6)
พว.600	วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	
พศ.601	สถิติประยุกต์	} หรือ 2 (2-0-6)
พว.700	สถิติประยุกต์	
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

ให้นักศึกษาเลือกศึกษาจากสาขาเวชศาสตร์ชุมชน หรือสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ตามคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาที่เน้นสาขานั้น จำนวน 10 หน่วยกิต และจะต้องศึกษาเพิ่มเติมบางรายวิชาในสาขาที่ไม่ได้เลือกศึกษา ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ โดยมีการวัดผลแบบ P (ผ่าน) และ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

#### สาขาเวชศาสตร์ชุมชน (Community Medicine –based)

ผู้ที่เลือกศึกษาสาขานี้จะต้อง ศึกษาวิชาดังต่อไปนี้

		หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ- ศึกษาด้วยตนเอง)
วร.614	สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	} หรือ 3 (3-0-9)
พศ.673	สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	
วร. 612	การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด	1 (1-0-3)
วร. 613	การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2	3 (0-9-3)
วร. 615	บัณฑิตสัมมนา	3 (3-0-9)

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

#### สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (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 (1-2-5)
วร. 624	การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย ในระดับปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรม โรคกระดูก สูติรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2 (1-3-4)
วร. 625	ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ	3 (0-9-3)

นอกจากนี้ยังจะต้องศึกษาวิชาพศ.673 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ หรือ วร.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ ในรูปแบบของวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต การวัดผลแบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

3) หมวดวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

นักศึกษาจะต้องเลือกศึกษาวิชาเลือกตามความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

	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 หัตถการขั้นสูงทางคลินิก	3 (0-9-3)
วร.628 ทฤษฎีการศึกษาและแพทยศาสตรศึกษา	3 (2-3-7)

และวิชาเลือกอื่น ๆ ที่เปิดสอนในคณะแพทยศาสตร์ที่มีจำนวนหน่วยกิตเท่ากัน และอาจารย์ที่ปรึกษาเห็นชอบ

4) วิทยานิพนธ์ จำนวน 15 หน่วยกิต

вр.800 วิทยานิพนธ์ 15 หน่วยกิต

## แผนการศึกษา

### ปีที่ 1 : ภาคการศึกษาที่ 1

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
พว.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2	พว.600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม	2
พว.700 สถิติประยุกต์	2	พว.700 สถิติประยุกต์	2
วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2	วร.600 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและคลินิก	2
วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1	2	วร.610 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 1	2
วร.612 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยโดยใช้วิทยาการระบาด	1	วร.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง	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 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ	3	วร.611 การกำหนดนโยบายและการบริหารจัดการทางสุขภาพ	3
วร.613 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและยั่งยืน 2	3	วร.623 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในระดับปฐมภูมิ 1: ทางอายุรศาสตร์ และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2
วร. 615 บัณฑิตสัมมนา	3	วร.624 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในระดับปฐมภูมิ 2: ทางศัลยกรรมโรคกระดูก สูตินรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก	2
รวม 9 หน่วยกิต		วร.625 ภาคปฏิบัติทางคลินิกหรือโครงการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในชุมชน	3
		รวม 10 หน่วยกิต	

ปีที่ 2 : ภาคการศึกษาที่ 1

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
вр.622 เวชศาสตร์ครอบครัวและ เวชปฏิบัติปฐมภูมิขั้นสูง	(3)	вр.614 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ	(3)
วิชาเลือก	3	วิชาเลือก	3
вр. xxx		вр. Xxx	
вр.800 วิทยานิพนธ์	6	вр.800 วิทยานิพนธ์	6
รวม 12 หน่วยกิต		รวม 12 หน่วยกิต	

ปีที่ 2 : ภาคการศึกษาที่ 2

<u>สาขาเวชศาสตร์ชุมชน</u>		<u>สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</u>	
รายวิชา	หน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
вр.800 วิทยานิพนธ์	9	вр.800 วิทยานิพนธ์	9
รวม 9 หน่วยกิต		รวม 9 หน่วยกิต	



# คำอธิบายรายวิชา

วิชาบังคับ

พว600 วิธีวิทยาการวิจัยและจริยธรรม

2 (2-0-6)

MS600 Research Methodology and Ethics

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

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

พว700 สถิติประยุกต์

2 (2-0-6)

MS700 Applied Statistics

เนื้อหาครอบคลุมถึงการเลือกใช้วิธีการทางสถิติในการวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข สถิติเชิงพรรณนาและเชิงวิเคราะห์ การเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงความน่าจะเป็น การกระจาย ทฤษฎีของการทดสอบ การประมาณช่วงความเชื่อมั่นของพารามิเตอร์ การทดสอบนัยสำคัญทางสถิติแบบ parametric และ non-parametric เช่น t-test F-test chi-square test การวิเคราะห์ความสัมพันธ์แบบ mulyi 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 สามารถคิดทำ 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 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วิชาบังคับเลือก

- สาขาเวชศาสตร์ชุมชน (Community Medicine – based)

พศ673 สังคมศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ

3 (3-0-6)

MD673 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 การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ 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)

- สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (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 การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในระดับปฐมภูมิ 2 ทางศัลยกรรม

2 (1-3-4)

โรคกระดูก สูติรีเวชศาสตร์ รวมทั้งหัตถการทางคลินิก

**HM624 Management of Common Health Problems in Primary Care 2: Surgery, Orthopedics, Obstetrics- Gynecology Based Including the Related and Necessary Clinical Skills**

ศึกษาองค์ความรู้และฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกที่จำเป็นในการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยทางด้านทางศัลยกรรม โรคกระดูก และสูตินรีเวชกรรมในประชากรทุกกลุ่มอายุและเพศที่มีปัญหาเหล่านั้น รวมทั้งการจัดการกรณีเร่งด่วนและฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหนักสู่สถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าได้อย่างปลอดภัย ศึกษาความรู้และทักษะของการให้ บริหารระดับทุติยภูมิที่ควรทำได้เมื่อจำเป็น 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**

วร800 วิทยานิพนธ์ 15 หน่วยกิต

**HM800 Thesis**

นักศึกษาค้นคว้าและวิจัยในหัวข้อทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ภายใต้การแนะนำของคณะกรรมการ ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

**วิชาเลือก**

พศ676 มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสุขภาพ 3 (3-0-9)

**MD676 Anthropology of Health and Health Care**

ศึกษาการประยุกต์แนวคิดทางมานุษยวิทยา ในการวิเคราะห์และอธิบายระบบการให้บริการสุขภาพในการควบคุมโรคที่เป็น ปัญหาสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพ และงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยเฉพาะในกลุ่มโรคที่สังคมรังเกียจ อาทิ เอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค ตลอดจนโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคของระบบสืบพันธุ์ โรคทางจิตเวช โครงการอนามัยชุมชน และ การควบคุมโรค  
(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ )

พศ.678 การแพทย์แผนไทยประยุกต์ 3 (3-0-9)

**MD 678 Applied Thai Traditional Medicine**

แนวคิดและทฤษฎีทางการแพทย์แผนไทย รูปแบบการให้การรักษาด้วยยาสมุนไพร การนวด อบสมุนไพร ประคบ สมุนไพร และการดูแลสุขภาพในลักษณะต่างๆ อิทธิพลทางการเมือง เศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผน

ไทยในระบบบริการสาธารณสุข สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการพัฒนาให้สอดคล้องกับสังคมไทยตามแนวทางของ  
องค์การอนามัยโลก การวิจัยเพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร616 โภชนาการชุมชน

3 (3-0-9)

HM616 Community Nutrition

ความรู้เกี่ยวกับอาหาร สารอาหาร หน้าที่ของสารอาหารในร่างกาย ความต้องการสารอาหารในแต่ละวัย พฤติกรรมการ  
บริโภคอาหารและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภค การประเมินภาวะโภชนาการ ปัญหาโภชนาการของประเทศไทย นโยบาย  
ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านอาหารและโภชนาการ การดำเนินโครงการโภชนาการในชุมชน

(บรรยาย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร617 อนามัยการเจริญพันธุ์

3 (3-0-9)

HM617 Reproductive Health

ศึกษานโยบายเจริญพันธุ์แบบองค์รวมตามวัฏจักรวงจรชีวิต โดยครอบคลุมมุมมองทั้งในด้านชีววิทยา จิตวิทยา และ  
สังคม-วัฒนธรรมในประเด็นต่าง ๆ อาทิ เพศและพฤติกรรมทางเพศ ความเป็นหญิงชาย (gender) กับสุขภาพ อนามัยสตรี  
อนามัยแม่และเด็ก 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

วร626 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสี

3 (0-9-3)

HM626 Laboratory and Radiology Procedures Including Ultrasonography

สนับสนุนให้มีโอกาสศึกษาและปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ภาควิชารังสีวิทยาหรือสาขาอื่นที่นักศึกษาสนใจและ  
สามารถนำกลับไปใช้พัฒนาสถานที่ปฏิบัติงานของตนเองได้

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร627 หัตถการขั้นสูงทางคลินิกเวชศาสตร์ปฐมภูมิ

3 (0-9-3)

HM627 Advanced Clinical Procedures in Primary Care

สนับสนุนให้มีโอกาสศึกษาและปฏิบัติหัตถการขั้นสูงทางคลินิกที่นักศึกษาสนใจและสามารถนำกลับไปใช้พัฒนาสถานที่  
ปฏิบัติงานของตนเองได้ ในภาควิชาที่เกี่ยวข้องหรือสถาบันอื่น

(ปฏิบัติ 9 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

วร628 ทฤษฎีการศึกษาและแพทยศาสตรศึกษา

3 (2-3-7)

HM628 Education Theories and Medical Education

ศึกษาทฤษฎีต่างๆ ด้านการศึกษาที่เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตร การกระตุ้นการเรียนรู้ของผู้เรียน การเรียนแบบผู้ใหญ่ การให้ข้อมูลป้อนกลับ การสร้างวัสดุเอกสารประกอบการสอน ฝึกเขียนแผนการสอน ฝึกทักษะการสอน การให้ข้อมูลป้อนกลับและการประเมินผล

(บรรยาย 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ปฏิบัติ 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)

## การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การบริหารหลักสูตร

1.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรประกอบด้วยอาจารย์ในสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตร 3 คน อาจารย์สาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้องในลักษณะสหสาขาวิชา 3 คน นักวิชาการศึกษา 1 คน การบริหารอยู่ภายใต้กำกับของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะแพทยศาสตร์

1.2 มีการประสานงานกับคณะกรรมการบริหารศูนย์บริการปฐมภูมิ คณะแพทยศาสตร์ ตาบลุดต จังหวัดปทุมธานี ซึ่งดูแลเรื่องการจัดการสุขภาพของชุมชนในความรับผิดชอบของคณะแพทยศาสตร์ภายใต้โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อเป็นแหล่งการเรียนรู้และการวิจัยในระดับ บุคคล ครอบครัว และชุมชน

### 2. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

2.1 สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวมีอนุกรรมการ และบุคลากรซึ่งปฏิบัติงานในชุมชนและสถานบริการศูนย์บริการปฐมภูมิ คณะแพทยศาสตร์ ตาบลุดต จังหวัดปทุมธานี สามารถพัฒนางานเพื่อการเรียนการสอนและการศึกษาวิจัยของ

นักศึกษาปริญญาโท ตลอดจนงานวิจัยของคณาจารย์ได้ตลอดเวลา

2.2 หลักสูตรจะสนับสนุนให้ผู้เรียนได้ใช้ความรู้ในการพัฒนาทรัพยากร ณ สถานที่ปฏิบัติงานของตนเอง ด้วยกระบวนการวิจัย

2.3 การพัฒนาอาจารย์เป็นไปตามนโยบาย และพันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์

### 3. การสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษา

3.1 หลักสูตรจะจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปสำหรับนักศึกษาในอัตราส่วนไม่เกินอาจารย์หนึ่งคนต่อนักศึกษา 10 คน

3.2 คณะฯ มีหลักการในการสนับสนุนแหล่งข้อมูลและงบประมาณการทำวิจัยแก่ผู้เรียน

3.3 หลักสูตรจัดให้มีการดูงานนอกสถานที่เพื่อเรียนรู้การบริหารจัดการด้านสุขภาพของนักวิชาชีพสุขภาพสายต่างๆ ในสังกัดอื่นๆ

### 4. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

4.1 หลักสูตรมีแผนการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ซึ่งคาดว่าจะส่วนใหญ่จะเป็นบุคลากรสาธารณสุข เพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตรให้ตรงกับความต้องการของตลาดแรงงาน

4.2 หลักสูตรมีแผนการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดปทุมธานีและจังหวัดใกล้เคียง มาศึกษาต่อในระดับปริญญาโทเพื่อเพิ่มวุฒิการศึกษา ทำวิทยานิพนธ์ในเรื่องที่สนใจหรือเป็นปัญหาที่พบในการปฏิบัติงาน อันจะเป็นการพัฒนางานเดิม หรือสร้างนวัตกรรมใหม่ด้านสุขภาพ

## การพัฒนาหลักสูตร

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

2. มีแผนการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรทุก 5 ปี เริ่มต้นปีการศึกษา 2554

3. ดัชนีชี้มาตรฐานและคุณภาพการศึกษา สำหรับหลักสูตรนี้

- มีการปรับปรุงเนื้อหาและกระบวนการของหลักสูตรทุกปี

- มีการปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรทุก 5 ปี
- มีผู้จบการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของผู้ลงทะเบียนเรียน
- มีผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของบัณฑิต
- ร้อยละ 75 ของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานของบัณฑิต
- ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

4. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกระทำการประเมินหลักสูตรตามดัชนีบ่งชี้ข้างต้นทุกปี เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2552