

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 23 ก.ค. 2568
ลงนาม.....

วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
รายละเอียดของหลักสูตร	1
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)	1
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
รหัสและชื่อหลักสูตร	1
ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
วิชาเอก	1
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
รูปแบบของหลักสูตร	1
สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
ความพร้อมในการตรวจสอบและรับรองการดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามมาตรฐานการอุดมศึกษา	2
อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
ชื่อ – ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
เหตุผลและความจำเป็นในการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร	4
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	5
การออกแบบหลักสูตรที่สอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	15
ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	18
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	19
ปรัชญา	19
วัตถุประสงค์	19
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร	19
ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	20

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	26
ระบบการจัดการศึกษา	26
การดำเนินการหลักสูตร	26
หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	29
องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	53
ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย.	53
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	55
การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา.	55
การพัฒนาผลการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา	57
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	86
กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	86
กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	86
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	86
หมวดที่ 6 กลไกการพัฒนาและการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อการประกันคุณภาพหลักสูตร	87
การกำกับมาตรฐาน	87
หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	88
การประกันคุณภาพหลักสูตร	89
หมวดที่ 7 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	93
การประเมินประสิทธิผลของการสอน	93
การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	93
การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	93
การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน	93
แผนพัฒนาปรับปรุง	94

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	97
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา	97
ภาคผนวก ข ตารางเปรียบเทียบ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)	121
ภาคผนวก ค ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร	189
ภาคผนวก ง ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557.....	217
ภาคผนวก จ ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลกัสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565.....	231
ภาคผนวก ฉ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566.....	243
ภาคผนวก ช คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567).....	255
ภาคผนวก ซ ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567) ที่สอดคล้องตามกลุ่มวิชาชีพในข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566.....	259
ภาคผนวก ฌ ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566 กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567).....	267

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
คณะ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : 25621444001935
ชื่อหลักสูตร
ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Public Health Program in Community Public Health

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม (ไทย) : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)
ชื่อย่อ (ไทย) : ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)
ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Bachelor of Public Health (Community Public Health)
ชื่อย่อ (อังกฤษ) : B.P.H. (Community Public Health)

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 23 ก.ค. 2568
ลงนาม.....

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาตรี 4 ปี

5.2 ประเภทของหลักสูตร

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

5.3 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ

5.4 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้

5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

ไม่มี

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567) ปรับปรุงจาก หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562)
เริ่มใช้มาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2562
สภาวิชาการ เห็นชอบในการนำเสนอหลักสูตรต่อสภามหาวิทยาลัย
ในการประชุม ครั้งที่ 6/2566 วันที่ 9 สิงหาคม 2566
สภามหาวิทยาลัย เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม
ครั้งที่ ..... วันที่ ..... 25.....
เปิดสอน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567

7. ความพร้อมในการตรวจสอบและรับรองการดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามมาตรฐานการอุดมศึกษา

หลักสูตรมีความพร้อมในการรับการตรวจสอบหลักสูตรการศึกษาและตรวจสอบการดำเนินการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษาเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการแต่งตั้งหรือมอบหมายผู้ตรวจสอบ และการตรวจสอบการดำเนินการจัดการศึกษาของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ในปีการศึกษา พ.ศ. 2569

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 นักวิชาการสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
8.2 นักวิชาการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
8.3 เจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขอื่นทั้งภาครัฐและเอกชน
8.4 นักวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับด้านการแพทย์ การสาธารณสุข
8.5 บุคลากร เจ้าหน้าที่ ของสถานบริการสุขภาพ
8.6 ผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

9. ชื่อ – ชื่อสกุล คุณวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา และปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
1	อาจารย์ ดร. รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538
2	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2562 2557
3	อาจารย์พัชรี วงค์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545
4	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552
5	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน

11. เหตุผลและความจำเป็นในการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตร

กระทรวงสาธารณสุขได้พยากรณ์ไว้ว่ามีความเป็นไปได้ที่คนไทยที่เกิดตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 เป็นต้นไปจะมีอายุคาดเฉลี่ยถึง 80-89 ปี ไปจนถึง 100 ปี เพราะการพัฒนาในเรื่องการสาธารณสุขของประเทศดีขึ้น ภายใต้การเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นพลวัตร พบว่า ในปี พ.ศ. 2564 สังคมไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสมบูรณ์ (Aged Society) แล้ว โดยมีประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศ และใน พ.ศ. 2574 สังคมไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด (Super Aged Society) (มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย, 2559) อย่างไรก็ตาม คนไทยส่วนใหญ่ต้องเผชิญกับกลุ่มโรคที่มีสาเหตุมาจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตของคน ส่งผลให้มีสุขภาพที่ไม่สมบูรณ์จากโรคที่เกิดขึ้นอย่างค่อยเป็นค่อยไป และรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ จนถึงเสียชีวิต เช่น โรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอ้วนลงพุง โรคถุงลมโป่งพอง โรคเส้นเลือดในสมองตีบ และโรคสมองเสื่อม เป็นต้น

พื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอนมีความลักษณะเฉพาะในหลายด้าน ได้แก่ สภาพภูมิประเทศ วัฒนธรรม ประชากรกลุ่มชาติพันธุ์ซึ่งมีวิถีชีวิต ขนบธรรมเนียมประเพณี วัฒนธรรม ความเชื่อของแต่ละชาติพันธุ์ในแต่ละพื้นที่มีความแตกต่างกัน ปัจจัยดังกล่าวจึงส่งผลให้ประชากรขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ (ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน, 2565) รวมถึงกลุ่มประชากรที่เป็นกลุ่มคนเปราะบาง ประกอบด้วย กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงกว่าบุคคลอื่น ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ กลุ่มทุพพลภาพ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยสมองเสื่อม และกลุ่มผู้ไม่มีอิสระพอในการตัดสินใจ ได้แก่ นักโทษ ทหารเกณฑ์ เป็นต้น (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2565) ซึ่งทั้งหมดนี้ยังส่งผลต่อการเข้าถึงการรับบริการทางด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกันของประชากรในพื้นที่ เนื่องจากพื้นที่ส่วนใหญ่ของจังหวัดแม่ฮ่องสอนเป็นพื้นที่สูงอยู่ห่างไกล การเดินทางเพื่อเข้ารับบริการด้านสาธารณสุขของประชาชนในบางพื้นที่มีความยากลำบากและเป็นกลุ่มประชากรที่เป็นกลุ่มคนเปราะบาง รวมถึงบุคลากรทางแพทย์ที่ไม่เพียงพอต่อประชากรในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน มีแพทย์ จำนวน 78 คน ซึ่งมีจำนวนประชากร 286,075 คน โดยมีสัดส่วนประชากรต่อแพทย์ 1:3,643 คน ซึ่งยังมีสัดส่วนที่เกินตามมาตรฐานกระทรวงสารธารณสุขกำหนด และปัญหาสาเหตุการตาย 5 อันดับแรกจากโรคต่าง ๆ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ปี 2565 พบว่า ประชาชนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ตายด้วยวัยชรามากที่สุด รองลงมา ได้แก่ โรคหัวใจล้มเหลวไม่ระบุรายละเอียด การหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน การหายใจล้มเหลวไม่ระบุรายละเอียด และโรคหัวใจล้มเหลว ตามลำดับ (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, 2565) และจากการศึกษาเพื่อสอบถามความต้องการศึกษาต่อในหลักสูตรปัจจุบันระดับปริญญาตรี ของวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน ปี พ.ศ. 2565 จากกลุ่มเป้าหมายนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในพื้นที่ภายในจังหวัดแม่ฮ่องสอนและใกล้เคียง พบว่า กลุ่มวิชาสาธารณสุขชุมชน เป็นลำดับ 3 ที่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ต้องการเข้าศึกษาสูงสุด โดย กลุ่มวิชาการท่องเที่ยว ต้องการศึกษาต่อ ร้อยละ 31.59 กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ

เพื่อการสื่อสาร ต้องการศึกษาต่อ ร้อยละ 29.84 และกลุ่มวิชาสาธารณสุขชุมชน ต้องการศึกษาต่อ ร้อยละ 27.86 ตามลำดับ (วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน, 2565)

จากการศึกษารวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากกลุ่มผู้ใช้บัณฑิต และผู้ปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พบว่า จังหวัดแม่ฮ่องสอนพบอุบัติการณ์ของโรคติดต่อได้มากกว่าโรคไม่ติดต่อ โดยที่โรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจำนวนและสัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุยังคงมีไม่มากเมื่อเทียบกับจังหวัดอื่น ๆ ของประเทศ แต่มีทิศทางเช่นเดียวกันกับระดับประเทศ คือ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นและกลายเป็นสังคมผู้สูงอายุในอนาคต กลุ่มผู้ใช้บัณฑิตและผู้ปฏิบัติงานวิชาชีพสาธารสุขให้ข้อเสนอแนะว่า ควรปรับแนวทางการทำงานด้านสาธารณสุข โดยนำเทคโนโลยีดีจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลและให้บริการด้านสุขภาพ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี รวมถึงมีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ต่าง ๆ อยู่ภายใต้สังกัดหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอนาคต

อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาการเข้าสู่วิชาชีพของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ของวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน พบว่า ส่วนใหญ่ประกอบวิชาชีพในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข หรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของจังหวัดแม่ฮ่องสอน บางส่วนปฏิบัติงานประจำอยู่ในหน่วยงานด้านการบริหารจัดการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ และส่วนที่เหลือปฏิบัติงานอยู่ในภาคเอกชน ทั้งนี้ ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในภาพรวมต่อคุณภาพของบัณฑิต พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงคุณภาพของบัณฑิตในด้านการคิดวิเคราะห์ เพื่อให้สามารถประยุกต์ใช้เกณฑ์ หรือคู่มือการดำเนินงานระดับชาติให้เข้ากับการปฏิบัติงานระดับพื้นที่ของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่มีบริบทเฉพาะได้มากขึ้น และควรพัฒนาความกล้าแสดงออกในกลุ่มนักศึกษา จากสถานการณ์ และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตที่กล่าวถึงข้างต้น การพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพในประชากรที่มีความหลากหลายของชาติพันธุ์และมีบริบทการทำงานส่วนใหญ่เป็นพื้นที่สูงที่ทุรกันดาร จึงจำเป็นอย่างยิ่งต่อการพัฒนาท้องถิ่น เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมประชาชนในพื้นที่ให้มีความรู้ สามารถช่วยเหลือและพึ่งพาศักยภาพของตนเองอย่างสูงสุดในการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องสอดคล้องกับวิถีชีวิต ขนบธรรมเนียมประเพณี และวัฒนธรรมของแต่ละกลุ่มชาติพันธุ์

12. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

12.1 การตอบสนองนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติ

การพัฒนาประเทศท่ามกลางสถานการณ์ที่ผันแปรตามปัจจัยด้านชีวภาพและระบบนิเวศน์เชิงสังคม ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงจนส่งผลกระทบต่อวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชน ภาวะความกดดันทางเศรษฐกิจ และการแข่งขันเพื่อความอยู่รอด นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงการเจ็บป่วยของประชาชนที่แตกต่างจากในอดีต ทำให้ภาครัฐและเอกชนมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการดูแลสุขภาพที่

สูงขึ้น ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรต้องเน้นการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ รูปแบบการดูแล ส่งเสริม ป้องกันและรักษาสุขภาพประชาชนให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมายทางสังคมให้มากยิ่งขึ้น โดยสังคมทั่วโลกรวมถึงประเทศไทย มีความต้องการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ดี มีน้ำสะอาด มีอากาศที่ดี สุขภาพดี มุ่งหวังให้ประชาชนในชาติมีคุณภาพชีวิตที่ดี จึงเกิดแนวคิดการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมเพื่อตอบโจทย์ปัญหาและความต้องการได้อย่างตรงเป้าหมายและยั่งยืน ในการวางแผนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้นำแนวคิดที่สำคัญมาใช้ ดังนี้ 1) ปฏิญญาว่าด้วยเรื่องการส่งเสริมสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ณ กรุงจาการ์ตา (Jakarta Declaration on Health Promotion into 21st Century: WHO, 1997) ได้ระบุว่าจุดมุ่งหมายหลักของการสร้างเสริมสุขภาพ คือ การเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาวะดีและพยายามลดช่องว่างของอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาวะในระหว่างประเทศและกลุ่มประชากรต่างๆ ไว้ด้วย ในขณะที่กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมตั้งเป้าหมายให้คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดในอีก 20 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2583) อยู่ที่ 85 ปี และต้องอยู่อย่างมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 75 ปี 2) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งจากภายในให้สามารถเจริญเติบโตไปได้อย่างมั่นคงท่ามกลางความผันแปรที่เกิดขึ้นจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งไม่เพียงแต่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตของประชากร แต่ยังส่งผลให้เกิดเงื่อนไขทางเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิตของประชาชนทุกกลุ่ม และการคำนึงถึงผลประโยชน์ของประเทศทั้งทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน เพื่อให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยมีหลักการและแนวคิด 4 ประการ คือ (1) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (2) การสร้างความสามารถในการ “ล้มแล้วลุกไว” โดยเน้น 3 ระดับ ประกอบด้วย 1) การพร้อมรับ หรือ ระดับ “อยู่รอด” 2) การปรับตัว หรือ ระดับ “พอเพียง” 3) การเปลี่ยนแปลงเพื่อพร้อมเติบโตอย่างยั่งยืน หรือ ระดับ “ยั่งยืน” (3) เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติ ที่อยู่บนพื้นฐานของแนวคิด “ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” และ (4) การพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว ตามโมเดลเศรษฐกิจ BCG ซึ่งมี 3 องค์ประกอบ คือ "B" เศรษฐกิจชีวภาพ (Bio-economy) มีความเกี่ยวข้องด้านการแพทย์ สาธารณสุข เกษตร สิ่งแวดล้อม "C" เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) การหมุนเวียน ไม่มีของเสีย นำของเสียกลับมาใช้ใหม่ในการผลิต และ "G" เศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) เศรษฐกิจที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ทำให้เกิดความยั่งยืนกระบวนการ Sustainable Business 3) เป้าหมายของการพัฒนาที่ยั่งยืน โดย เป้าหมายที่ 3 คือการสร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน ท้องถิ่น ภูมิภาคและระดับประเทศ มีความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศและการยกระดับความเป็นอยู่ของประชาชน องค์ความรู้ด้านการดูแลรักษาสุขภาพและการหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อความเจ็บป่วยเบื้องต้นอย่างถูกต้อง การกระจายบุคลากรด้านสาธารณสุขที่

เพียงพอและครอบคลุม การสร้างระบบการบริการสุขภาพที่ทันสมัย เข้าถึงได้และมีคุณภาพ ตลอดจนการเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ซึ่งเกิดจากโรคติดต่อและไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ และสาธารณภัยอย่างมีประสิทธิภาพ

12.2 การตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของ SDGs

การออกแบบการเรียนการสอนในรูปแบบที่มีการปฏิสัมพันธ์ เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ซึ่งช่วยให้เกิดการเรียนรู้เชิงค้นคว้า เน้นการลงมือทำ และสร้างการเปลี่ยนแปลงเสริมพลังผู้เรียนทุกช่วงวัยไม่ว่าจะอยู่ในรูปแบบการศึกษาใด ให้สามารถเปลี่ยนแปลงตนเองและสังคมที่ตนอยู่ได้นั้น สอดคล้องกับเรื่อง SDGs เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย มีเนื้อหาที่สำคัญที่ผนวกเข้าไปในหลักสูตร เช่น การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความหลากหลายทางชีวภาพ การลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ การบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยกระตุ้นการเรียนรู้และส่งเสริมทักษะความสามารถ (Competency) อันได้แก่ การคิดเชิงวิพากษ์และการคิดเชิงระบบ การตัดสินใจแบบมีส่วนร่วม และมีความรับผิดชอบต่อคนทั้งในรุ่นปัจจุบันและในอนาคต

12.3 การตอบสนองนโยบายการพัฒนากำลังคนของประเทศ และการกำหนดตำแหน่งของหลักสูตรในตลาดแรงงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กำหนดแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564-2570 เพื่อให้ประเทศไทยก้าวพ้นกับดักรายได้ปานกลาง(Middle Income Trap) เป็นประเทศพัฒนาแล้ว สร้างผลกระทบให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ มีความพร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21 ให้คนไทยเป็นคนดี คนเก่งมีคุณภาพ ด้านเศรษฐกิจมีการเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน พร้อมทั้งมีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดทุจริต และประพฤติมิชอบและมีขนาดที่เล็กลงพร้อมปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ตามหลัก 3 ยุทธศาสตร์ คือ พัฒนาศักยภาพคน(Capacity Building) ส่งเสริมระบบนิเวศวิจัยอุดมศึกษา(Research Ecosystem Building) และจัดระบบอุดมศึกษาใหม่ (Higher Education Transformation) โดยหลักสูตรได้ปรับปรุงให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพคน(Capacity Building) แนวทางที่ 1 การจัดการศึกษาเพื่อการเรียนรู้ตลอดช่วงชีวิต กลยุทธ์ที่ 1 กำหนดแผนการเรียนรู้ตลอดชีวิต(Provide Lifelong Learning Plan) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างโอกาสการเข้าถึงอุดมศึกษาอย่างทั่วถึงและเป็นธรรมโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง (Access & Equity in Higher Education) และ กลยุทธ์ที่ 5 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้เรียนทุกกลุ่มในสถาบันอุดมศึกษา (Campus Life & Universal Design) แนวทางที่ 2 การยกระดับคุณภาพการศึกษาและสมรรถนะของกำลังคน (Quality & Manpower Competencies Enhancement) กลยุทธ์ที่ 6 ปรับปรุงระบบการกำกับคุณภาพ และมาตรฐานหลักสูตร กลยุทธ์ที่ 7 วางแผนการผลิตบัณฑิตกำลังคน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพให้สอดคล้องตามศักยภาพของ

สถาบันอุดมศึกษา และตอบสนองความต้องการเพื่อพัฒนาประเทศ กลยุทธ์ที่ 9 การปรับระบบการศึกษาเพื่อรองรับผู้เรียนนอกวัยเรียน และกลยุทธ์ที่ 10 เสริมสร้างการเป็นพลเมืองของผู้เรียน

การกำหนดตำแหน่งของหลักสูตรในตลอดแรงงาน โดยในสถานการณ์ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยาทำให้รูปแบบของภาระโรคเปลี่ยนจากโรคติดเชื้อไปเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังมีปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุ ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ รวมทั้งโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมสูงขึ้น การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพยังไม่สามารถตอบสนองต่อการสร้างประสิทธิภาพระบบบริการ สุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสารและการวิจัยด้านสุขภาพยังไม่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลและงานวิจัยที่มีได้อย่าง เพียงพอ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนยังไม่เพียงพอในการป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่างๆด้านสุขภาพ ดังนั้น จึงต้องเตรียมความพร้อมในการผลิต จัดหาบุคลากรวิชาชีพที่เชี่ยวชาญใน สาขาการสาธารณสุขชุมชน ประกอบกับพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 มีจุดมุ่งหมาย การทำงานและการผลิตบุคลากรสาธารณสุขให้เป็นวิชาชีพตามที่กฎหมายได้กำหนดไว้ สามารถปฏิบัติหน้าที่ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรค เบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม จากสถานการณ์ข้างต้น ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงนโยบายในการพัฒนากำลังคน ด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะกำลังคนในการดูแลสุขภาพของประชาชนในสถานบริการระดับปฐมภูมิและระบบสุขภาพชุมชน จึงส่งผลให้เกิดความต้องการในการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทั้งทางด้านวิชาการสาธารณสุข และวิชาชีพโดยต้องได้รับการศึกษาเรียนรู้และฝึกฝนทักษะจากองค์ความรู้ที่หลากหลายทั้งด้านนวัตกรรม สารสนเทศและการสื่อสาร สังคมวิทยา มานุษยวิทยา จิตวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ การบริหารจัดการ ภาวะผู้นำ กฎหมาย และด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานการ สาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชนได้อย่างครอบคลุมตามขอบเขตและมาตรฐานวิชาชีพให้สอดคล้องกับระบบ สาธารณสุขในปัจจุบันและอนาคต เพราะฉะนั้น บุคคลากรในการทำงานของหน่วยงานที่ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสภาการสาธารณสุขชุมชน และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (กพ.) ได้กำหนดตำแหน่งในอัตรากำลังเพื่อพัฒนาบุคลากรด้านวิชาชีพ สามารถประกอบอาชีพได้ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ในหน่วยบริการสุขภาพตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิได้ อีกทั้งยังสามารถประกอบอาชีพเป็นผู้ประกอบการผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้อีก ตอบสนองตลาดแรงงานในการพัฒนากำลังคนในการเป็น Wellness Hub ของประเทศในอนาคต

12.4 ความสอดคล้องระหว่างหลักสูตร กับพันธกิจ และยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย

แผนยุทธศาสตร์ใหม่มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นตามพระราโชบาย ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) ดำเนินงานภายใต้กรอบคิดที่สำคัญ คือ การมุ่งพัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็น “มหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น” ดำเนินงานร่วมกันในรูปแบบภาคีเครือข่ายต่าง ๆ มีความเกี่ยวข้องกับพันธกิจหลัก 5 ประการ คือ การผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีทัศนคติที่ดี เป็นพลเมืองดีในสังคมและมีสมรรถนะตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต โดยให้ความสำคัญต่อการ

วิจัย และนวัตกรรมผ่านกระบวนการเรียนรู้ของผู้เรียนในหลักสูตรโดยใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และร่วมมือกับทุกภาคส่วนเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ด้านการพัฒนาท้องถิ่นตามศักยภาพ สภาพปัญหาและความต้องการของชุมชน ดังนั้น จากสถานการณ์ภายนอก และความจำเป็นของการพัฒนาที่กล่าวถึงข้างต้นนั้น จึงเชื่อมโยงเข้ากับการปรับปรุงหลักสูตร การปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมายทางสังคมมากยิ่งขึ้น พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ลดช่องว่าง ความเหลื่อมล้ำด้านเศรษฐกิจและสังคม เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืน

12.5 วิธีได้มาซึ่งความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร

12.5.1 เกณฑ์การเลือก stakeholders เป็น 2 เกณฑ์หลัก คือ) (1) ผู้มีส่วนได้เสียหลัก (Primary Stakeholders) คือผู้ที่ได้รับผลประโยชน์หรือผลกระทบโดยตรงกลุ่มบุคคล พนักงาน ชุมชนโดยรอบ เป็นต้น และ (2) ผู้มีส่วนได้เสียรอง (Secondary Stakeholders) เป็นผู้ได้รับประโยชน์หรือผลกระทบทางอ้อม เช่น หน่วยงานของรัฐและเอกชน สมาคมวิชาชีพ หรือกลุ่มองค์ที่จะได้รับผลประโยชน์ในอนาคต จากเกณฑ์ดังกล่าวได้แบ่ง การคัดเลือก stakeholders เป็นผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน (1) ผู้มีส่วนได้เสียหลัก (Primary Stakeholders) ได้แก่ นักเรียนที่จะเลือกเรียนสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน บัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนสำเร็จการศึกษาแล้วไปปฏิบัติงาน อาจารย์หรือผู้บริหาร (นโยบาย มหาวิทยาลัย-นโยบายชาติ) ที่รับผิดชอบหลักสูตรโดยตรง และนโยบายระดับคณะ มหาวิทยาลัย ผู้ปกครอง รวมถึงตัวหลักสูตรที่เปิดสอนมาแล้ว 4 ปี และ (2) ผู้มีส่วนได้เสียรอง (Secondary Stakeholders) ได้แก่ องค์กรทั้งภาครัฐ และเอกชน และองค์กรที่จะเกิดขึ้นในอนาคต โดยวิเคราะห์พิจารณาจากความสำคัญและผลกระทบต่อ หลักสูตรดังต่อไปนี้

1. High Power Low Impact (HPLI) Stakeholders ที่มีความสำคัญ มีอิทธิพลต่อแนวนโยบาย การออกแบบ การวางแผน การบริหาร และการจัดทำหลักสูตร แต่ไม่ได้ เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงหรือการตัดสินใจของ หลักสูตร ได้แก่ 1) วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ 2) วิสัยทัศน์และพันธกิจของวิทยาเขตแม่ฮ่องสอนและวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน 3) อัตลักษณ์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ (10-Identity) 4) ปรัชญาการจัดการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ 5) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (สกอ.) 6) มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน 7) มาตรฐานผลการเรียนรู้ของสำนัก วิชาศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2. High Power High Impact (HPHI) Stakeholders กลุ่มหลักที่มีความสำคัญ เป็นผู้มีส่วนร่วมในการบริหาร จัดการและตัดสินใจในการจัดทำหลักสูตร และเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงหรือการตัดสินใจของหลักสูตร โดยตรง ได้แก่ คณาจารย์ผู้สอน คณาจารย์ประจำ และผู้บริหารหลักสูตร เป็นต้น

3. Low Power Low Impact (LPLI) Stakeholders กลุ่มที่ไม่มีอิทธิพลต่อการบริหารจัดการและการตัดสินใจในการทำหลักสูตร และไม่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงหรือการตัดสินใจของหลักสูตร ได้แก่ บุคคลทั่วไป ผู้ประกอบการที่ไม่ตรงสายงาน ผู้ปกครอง เป็นต้น

4. Low Power High Impact (LPHI) Stakeholders กลุ่มที่ไม่มีอิทธิพลต่อการบริหารจัดการและการตัดสินใจในการทำหลักสูตร แต่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลง และการตัดสินใจของหลักสูตร ได้แก่ นักศึกษาในปีปัจจุบัน และ นักศึกษาที่จะใช้หลักสูตร 2567 ในอนาคต ซึ่งหมายถึง กลุ่มนักเรียนในปัจจุบัน โดย กลุ่มนักศึกษาปัจจุบัน ใช้เกณฑ์การ เลือกโดยการให้นักศึกษาปัจจุบันทั้ง 4 ชั้นปี ตอบคำถามเพื่อการพัฒนาหลักสูตรต่อไป

12.5.2 Stakeholders ในอนาคตเพื่อรองรับอาชีพที่จะเกิดใหม่ในอนาคต 5-10 ปีข้างหน้า (ถ้าต้องการจะมี stakeholder บางกลุ่มในอนาคต (กลุ่มใหม่ๆ) ต้องศึกษา requirements และความหลากหลายของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียนั้นด้วย เช่น Google Data Health ต้องการคุณสมบัติเหล่านี้ 1. Ability to learn 2. Leadership 3. Humility 4. Ownership 5. Expertise) ในการที่จะพัฒนาองค์

1) กลุ่มธุรกิจด้านสุขภาพ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 (ในสถานะ ผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนินการ หรือผู้ให้บริการ) โดยใช้โมเดลธุรกิจ (Business Model Canvas) ในการสร้างความเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ โดยจะต้องมีคุณสมบัติและองค์ประกอบดังนี้ (1) ลูกค้า (Customer Segments – CS) (2) คุณค่า (Value Propositions – VP) (3) ช่องทาง (Channels-CH) (4) ความสัมพันธ์กับลูกค้า (Customer Relationships-CR) (5) กระแสรายได้ (Revenue Streams – RS) (6) ทรัพยากรหลัก (Key Resources- KR) (7) กิจกรรมหลัก (Key Activities – KA) (8) พันธมิตรหลัก (Key Partners – KP) และ(9) โครงสร้างต้นทุน (Cost Structure – CS) เช่น กิจการผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ(นวด สปา) หรือสาขาบริการวิชาชีพด้านสุขภาพ ของประเทศสมาชิกอาเซียน ภายใต้ AEC Blueprint, ธุรกิจ Health Tourism หรือ กลุ่มองค์กรพัฒนาเอกชน (Non-governmental organizations – NGOs) และองค์การนอกภาครัฐระหว่างประเทศ (international nongovernmental organization – INGO) ซึ่งเป็นองค์กรที่ไม่ใช่ภาคราชการ และไม่ใช่ภาคธุรกิจที่แสวงหากำไร เป็นต้น

12.5.3 วิเคราะห์ความสำคัญ และ impact ของ stakeholders และให้แบ่งกลุ่ม stakeholder

HPLI – วิสัยทัศน์พันธกิจมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่, วิสัยทัศน์ พันธกิจวิทยาเขตแม่ฮ่องสอนและวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน, 10-Identity, ปรัชญาการจัด การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่, สกอ. / สภาวิชาชีพ, มาตรฐานผลการเรียนรู้ของสำนักวิชาศึกษาทั่วไป,	HPHI – คณาจารย์ผู้สอน และคณาจารย์ประจำ ผู้บริหารหลักสูตร, หน่วยงานฝึกภาคปฏิบัติการ, ผู้ใช้ – นักเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่คาดว่าสนใจเรียนในหลักสูตร
LPLI – หลักสูตร ปี พ.ศ. 2562 – บุคคลทั่วไป, ศิษย์เก่า, ผู้ปกครอง,	LPHI – ผู้ใช้บัณฑิต – ภาครัฐ และรัฐวิสาหกิจ ในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน และนอกพื้นที่ – ภาคเอกชน

Power on Stakeholders

Impact on Stakeholders

12.5.4 วิธีการเก็บข้อมูล และ ของแต่ละกลุ่ม stakeholders

กลุ่ม stakeholders	วิธีการเก็บข้อมูล	เครื่องมือที่ใช้
นักเรียน	–กิจกรรมแนะแนวการศึกษา –กิจกรรม open House โดยเก็บข้อมูลในประเด็น สาขาวิชาที่ต้องการเรียน, แลกเปลี่ยนเรียนรู้และความสนใจ, ความคาดหวังในการเรียนหลักสูตร	–แบบสอบถาม/สัมภาษณ์ –การสนทนารายบุคคล/รายกลุ่ม
นักศึกษา	–ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาและ อาจารย์ผู้สอน โดยเก็บข้อมูลในประเด็น ความรู้ที่คาดหวังในการเรียนหลักสูตร	สัมภาษณ์ พูดคุย การจัดการข้อร้องเรียน
ศิษย์เก่า	–ผ่านการประชุม ศิษย์เก่าและอาจารย์ โดยเก็บข้อมูลในประเด็น ความต้องการในการ พัฒนาหลักสูตร,ความต้องการในการต่อ ยอดความรู้	–แบบสอบถาม การสัมภาษณ์

กลุ่ม stakeholders	วิธีการเก็บข้อมูล	เครื่องมือที่ใช้
ผู้ใช้บัณฑิต -ภาครัฐ และภาคเอกชน ในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน และนอกพื้นที่	-ผ่านศิษย์เก่าที่ทำงานสถานบริการผู้ใช้บัณฑิต -ผ่านหัวหน้าองค์กร การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ นศ.แต่ละชั้นปี โดยเก็บข้อมูลในประเด็น ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ,ความคาดหวังต่อหลักสูตร	-แบบสอบถาม การสัมภาษณ์
คณาจารย์และผู้บริหารหลักสูตร	-ผ่านการประชุม คณะกรรมการชุด ต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการ บริหารหลักสูตร/คณะกรรมการคณะ, วิทยาเขต มหาวิทยาลัย โดยเก็บข้อมูลในประเด็น ความต้องการความคาดหวังของหลักสูตร	-แบบสอบถาม/สัมภาษณ์ -การสนารายบุคคล/รายกลุ่ม -การประชุม/สัมมา
ผู้ปกครอง	-การประชุมผู้ปกครอง, แบบสอบถาม	-แบบสอบถาม การสัมภาษณ์
หลักสูตรปี พ.ศ. 2562	-ประเมินจาก ผลสัมฤทธิ์การ จัดการการเรียน การสอน จากข้อมูลนักศึกษา, อาจารย์, ข้อร้องเรียน	-ถอดบทเรียน -สังเคราะห์/วิเคราะห์

12.5.5 ระบุการแบ่งกลุ่มประเด็น จาก Stakeholders เพื่อทำเป็น Needs.

กลุ่มนักเรียน: ความคาดหวัง กลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา ร้อยละ 27.86 (150 คน) สนใจเรียนหลักสูตรสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ในระดับมาก (Mean= 4.19) และกล่าวว่าการเข้ามาเรียนในหลักสูตรฯ จะทำให้เข้าใจงานด้านสุขภาพชุมชนในพื้นที่มากขึ้น และมีทักษะ ในการพัฒนาศักยภาพของตนเอง ชุมชน/สังคมได้ ในระดับมาก (Mean =4.21) และในระดับมาก (Mean =4.14) ตามลำดับ

กลุ่มนักศึกษา: นักศึกษามีความคาดหวังหากสำเร็จออกไปแล้วจาก หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน การทำงานได้ทำและนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จริงในระดับมาก (Mean = 4.12) อยากการทำงานใกล้เคียงสาย งานด้านสุขภาพได้ความรู้ที่ได้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้ในระดับมาก (Mean = 3.82) เพราะหลักสูตรได้เน้นการเรียนการสอนการปฏิบัติร่วมกับชุมชนและผู้อื่นในระดับมาก (Mean = 4.24) และสามารถมีทักษะในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดีในระดับปานกลาง (Mean = 3.21)

กลุ่มศิษย์เก่า: มีความพึงพอใจที่สำเร็จออกไปแล้วจากหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน พบว่า มีความพอใจในระดับมาก (Mean = 4.28) การ

ทำงานได้ทำและนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้จริงในระดับมาก (Mean = 4.12) ความรู้ที่ได้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้ในระดับมาก (Mean = 3.82) เพราะหลักสูตรได้เน้นการเรียนการสอนการปฏิบัติร่วมกับชุมชนและผู้อื่นในระดับมาก (Mean = 4.24) ทำให้มีความเข้าใจผู้อื่นมากขึ้นในระดับมาก (Mean = 3.36) มีทักษะในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ดีในระดับปานกลาง (Mean = 3.21) และได้ทำงานที่ตรงสายหรือใกล้เคียงกับงานสายตนเองในระดับมาก (Mean = 4.11)

กลุ่มผู้ใช้บัณฑิต: จากการสนทนากลุ่ม บัณฑิตที่จบไปแล้วทำงานให้องค์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ มีความพึงพอใจในระดับมาก (Mean = 4.80) และคาดหวังว่าจะสามารถช่วยเหลืองานและช่วยพัฒนาองค์ให้มีประสิทธิภาพและจัดการปัญหาได้ในระดับปานกลาง (Mean = 3.01)

กลุ่มคณาจารย์/ผู้บริหารหลักสูตร: ความต้องการต่อหลักสูตรฯ สามารถผลิตบัณฑิตให้ประสบผลสำเร็จในหน้าที่การงานได้ในระดับปานกลาง (Mean = 3.13) และสามารถเป็นบัณฑิตตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ได้ในระดับมาก (Mean = 4.18)

กลุ่มผู้ปกครอง: ความคาดหวังเมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถร่วมงานในพื้นที่บริบทตนเองได้ในระดับปานกลาง (Mean = 3.10) และประยุกต์องค์ความรู้ในศาสตร์สาธารณสุขพัฒนาสุขภาพพื้นที่สูงได้ ในระดับปลานกลาง (Mean = 3.32)

กลุ่มข้อมูลจากการปรับปรุงหลักสูตร ปี 2562: หลักสูตรมีความโดดเด่นเนื่องจากมีการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาและการปฏิบัติงานร่วมกับชุมชนห่างไกล ชาติพันธุ์ในพื้นที่ได้ในระดับมาก (Mean = 4.64) และสามารถต่อยอดสู่การปฏิบัติงานจริงเมื่อสำเร็จการศึกษาได้ในระดับปานกลาง (Mean = 3.24)

12.5.6. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การลงพื้นที่/ฝึกปฏิบัติการ/ฝึกประสบการณ์: เป็นพื้นที่ควรเป็นโอกาสของนักศึกษาที่เรียนหลักสูตรที่จะต้องมีเพื่อให้เกิดการทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน และนำเทคโนโลยีต่างๆ มาใช้ในการพัฒนาสังคม การปฏิบัติการลงพื้นที่ ควรมีเพิ่มขึ้น มากกว่าเรียนในห้องเนื่องจากความรู้ที่ใช้ในการทางานปัจจุบันต้องการทักษะปฏิบัติการให้มีความชำนาญและสอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่

นักเรียน: อยากได้ความรู้ และมีงานทำตรงสายที่เรียน

นักศึกษา: เน้นให้มีการปฏิบัติการมากยิ่งขึ้นเพื่อให้ตัวเองเกิดความชำนาญในเรื่องนั้นๆและกล้าแสดงออกในที่สาธารณะมากขึ้น และเพิ่มทัศนคติที่ดีด้านสาธารณสุขชุมชน ในการปฏิบัติการก่อนออกไปทำงานจริงๆ ในแต่ละบริบทพื้นที่

ศิษย์เก่า: เน้นทักษะการปฏิบัติงาน ฝึกความอดทนในการทำงานของพื้นที่ห่างไกล

นายจ้าง/ผู้ใช้บัณฑิต: ในกระบวนการเรียนการสอน ให้มีเนื้อหาสาระสอดคล้องกับพื้นที่ หรือปัญหาในพื้นที่เพื่อเวลาสำเร็จออกไปจะได้มีทักษะเฉพาะในบริบทพื้นที่ได้ เช่น ด้านที่มีความเฉพาะหรือปัญหาในพื้นที่ ได้แก่ ทักษาะการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคอุบัติใหม่

หรือโรคตามฤดูกาล และสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์จัดการเพื่อวางแผนต่อไปได้ โรคเกี่ยวกับสถานการณ์สังคมสูงวัย ลดภาวการณ์พึ่งพิงลงได้ เป็นต้น

อาจารย์ผู้สอน/ผู้บริหารหลักสูตร: ให้แต่ละรายวิชา กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ (Learning Outcomes) เป็นกลุ่ม เช่น การคิด การรู้และเข้าใจ การใช้เครื่องมือ และการ ประยุกต์ใช้ ซึ่งให้แต่ละรายวิชามีการบูรณาการการทางานร่วมกัน และควรกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา Course Learning Outcomes (CLOs) เพราะการทำงานในชุมชน/สังคมได้ จะต้องพัฒนาทักษะเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้จริง จะเห็นได้ว่าหลักสูตรฯ สามารถเป็นพึ่งของสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม การมีสุขภาพอย่างยั่งยืน และสามารถเชื่อมโยงงานทางวิชาการไปสู่การทำงานร่วมกันในแบบพหุวัฒนธรรมได้ โดยกระบวนการสอนในรายวิชามีความสอดคล้องกับสถานการณ์หรือความต้องการของประเทศ เช่น วิชาการประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ วิชา การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข เป็นต้น

ผู้ปกครอง: เมื่อเรียนจบสามารถสอบบรรจุเป็นข้าราชการได้ และได้งานทำใกล้บ้านและมั่นคงในหน้าที่การงาน

จากการพัฒนาหลักสูตร กลั่นกรองหลักสูตร/การประเมินคุณภาพหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562: หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 โครงสร้างรายวิชา กลุ่มรายวิชาปรับให้สอดคล้องกับข้อกำหนดสภาวิชาชีพการสาธารณสุข และให้สอดล้องกับกลุ่มวิชาที่จะต้องเตรียมตัวสอบใบประกอบวิชาชีพในอนาคต การผลิตบัณฑิตให้ตรงตามต้องการของตลาดแรงงาน และมีความหลากหลายมากขึ้น ที่สำคัญสอดคล้องสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสุขภาพในปัจจุบัน และโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ สถานการณ์สังคมผู้สูงวัย เป็นต้น และด้านการพัฒนาอาจารย์ส่งเสริมผลงานและตำแหน่งทางวิชาการ สนับสนุนให้อาจารย์พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

จุดเด่น: เนื่องจากเป็นพื้นที่พหุวัฒนธรรม มีความหลากหลายของกลุ่มชาติพันธุ์ หลักสูตรมีเนื้อหาสาระและสอดแทรกทักษะการทำงานและประสบการณ์บนพื้นที่สูง รวมถึงสถานการณ์สังคมไทยและจังหวัดเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และการปรับเปลี่ยนระบบการทำงานในระดับปฐมภูมิจากสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขสู่การปกครองท้องถิ่น ความเคลื่อนไหว ของสภาวิชาชีพการสาธารณสุข เป็นต้น โดยจัดการเรียนการสอนในรายวิชาเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ และการบริหารงานในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น เพื่อให้กับนักศึกษาเพื่อคาดหวังว่าหากสำเร็จไปแล้วจะพัฒนางานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ตนเองได้

ข้อมูลจากการประเมินผลการดำเนินงาน (Self-Assessment Report, SAR) ของหลักสูตรปีการศึกษา 2563 และ ปีการศึกษา 2564: พบว่าหลักสูตรมีการบูรณาการการเรียนการสอนกับงานวิจัยและใช้เป็นกลยุทธ์ให้คณาจารย์และ นักศึกษาผลิตผลงานวิจัย และเข้าร่วม/เผยแพร่ในเวทีวิชาการที่ได้รับการยอมรับระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง และการจัดการเรียนการ สอนแบบ Active Learning ที่มีการลงพื้นที่ปฏิบัติจริง มีการยอมรับความคิดเห็น พร้อมทั้งให้เกียรติความเป็นชุมชน โดยมี กลยุทธ์ในการจัดรูปแบบการเรียนการสอนที่ให้สอดคล้องกับ PLOs แต่ควรรวบรวมชุดข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและพัฒนา หลักสูตร ได้แก่ ทัศนคติที่ดีต่องานด้านสาธารณสุขชุมชนระหว่าง

ศึกษา ข้อมูลความต้องการของบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต และตลาดแรงงาน และควรสนับสนุนจากคณะเพื่อจัดให้มีห้องปฏิบัติการเฉพาะทางสำหรับนักศึกษา

13. การออกแบบหลักสูตรที่สอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผลการวิเคราะห์ประเด็นความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การออกแบบหลักสูตรมีความสอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
จากการลงพื้นที่/ฝึกปฏิบัติการ/ฝึกประสบการณ์: ทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน และนำเทคโนโลยีต่างๆ มาใช้ในการพัฒนาสังคม การปฏิบัติการลงพื้นที่ ควรมีเพิ่มขึ้นมากกว่าเรียนในห้องเนื่องจาก	หลักสูตรได้ออกแบบการเรียนการสอน โดยจัดให้เรียนรู้ประสบการณ์นอกห้องเรียนในการสังเกตการณ์และฝึกประสบการณ์ในช่วงระหว่างเรียน และช่วงภาคฤดูร้อน รวมทั้งฝึกประสบการณ์ตลอดภาคเรียนที่2 ในชั้นปีสุดท้าย โดยประยุต์ใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีต่างๆ ที่มีในพื้นที่ในการพัฒนาพื้นที่ จึงได้เกิด PLO ในหลักสูตรคือ PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข เพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดการเรียนการสอนให้ตอบสนองแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
จากนักเรียน: ต้องการองค์ความรู้ และมีงานทำตรงสายที่เรียน จากนักศึกษา: เน้นให้มีการปฏิบัติการมากยิ่งขึ้นเพื่อให้ตัวเองเกิดความชำนาญในเรื่องนั้นๆและกล้าแสดงออกในที่สาธารณะมากขึ้น และเพิ่มทัศนคติที่ดีด้านสาธารณสุขชุมชน จากผู้ปกครอง: เมื่อเรียนจบสามารถสอบบรรจุเป็นข้าราชการได้ และได้งานทำใกล้บ้านและมั่นคงในหน้าที่การงาน	หลักสูตรจัดกระบวนการปรับพื้นฐานก่อนเข้าศึกษาเพื่อเริ่มการสร้างองค์ความรู้ในวิชาชีพและความรู้พื้นฐานกับนักเรียนที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตร โดยได้เห็นความสำคัญว่าก่อนจะได้องค์ความรู้และทำงานในสายงานที่ตรงสาขาวิชาที่เรียนมา จะต้องมีมุมมองความคิดเชิงบวกในวิชาชีพก่อน จึงได้จัดเสริมกระบวนการเรียนการสอนทั้งในห้องเรียนในแต่ละวิชาสอดแทรก ทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพ รวมทั้งประสบการณ์นอกห้องเรียนโดยจัดกระบวนการสังเกตการณ์และฝึกประสบการณ์ เพิ่มในแต่ละชั้นปี จึงได้เกิด PLO 1 การมีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดการเรียนการสอนให้ตอบสนองแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผลการวิเคราะห์ประเด็นความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การออกแบบหลักสูตรมีความสอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
จากศิษย์เก่า: เน้นทักษะการปฏิบัติงาน ฝึกความอดทนในการทำงานของพื้นที่ห่างไกล	หลักสูตรได้ออกแบบรายวิชาเรียนในแต่ละชั้นปีมีชั่วโมงปฏิบัติของในแต่ละกลุ่มวิชา และฝึกปฏิบัติ/ฝึกประสบการณ์ เต็มรูปแบบในภาคเรียนที่ 2 ของชั้นปีสุดท้าย เพื่อฝึกความอนในการการทำงานในพื้นที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ของพื้นที่ตามภูมิลำเนา และ/หรือ ตามความเหมาะสมของบริบทที่สอดคล้องกับลักษณะการฝึกปฏิบัติ จึงได้เกิด PLO ที่เน้นการใช้องค์ความรู้ในการทำงานในชุมชนฝึกความอดทนในการปฏิบัติงานตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นได้แก่ PLO 2 การสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน PLO 3 การมีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือการส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบและเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และ PLO 4 ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน เพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดการเรียนการสอนให้ตอบสนองแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
จากนายจ้าง/ผู้ใช้บัณฑิต: ในกระบวนการเรียนการสอน ให้มีเนื้อหาสาระสอดคล้องกับพื้นที่ หรือปัญหาในพื้นที่เพื่อเวลาสำเร็จออกไปจะได้มีทักษะเฉพาะในบริบทพื้นที่ได้ จากอาจารย์ผู้สอน/ผู้บริหารหลักสูตร: เป็นพึ่งของสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม	หลักสูตรได้ออกแบบให้มีความโดนเด่น คือ เนื่องจากเป็นพื้นที่พหุวัฒนธรรม มีความหลากหลายของกลุ่มชาติพันธุ์ หลักสูตรมีเนื้อหาสาระและสอดแทรกทักษะการทำงานและประสบการณ์บนพื้นที่สูง รวมถึงสถานการณ์สังคมไทยและจังหวัดเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และการปรับเปลี่ยนระบบการทำงานในระดับปฐมภูมิจากสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การกระจายอำนาจ

ผลการวิเคราะห์ประเด็นความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การออกแบบหลักสูตรมีความสอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
การมีสุขภาพอย่างยั่งยืน และสามารถเชื่อมโยงงานทางวิชาการไปสู่การทำงานร่วมกันในแบบพหุวัฒนธรรมได้ โดยกระบวนการสอนในรายวิชามีความสอดคล้องกับสถานการณ์หรือความต้องการของประเทศ เช่น วิชาการประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ วิชา การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข เป็นต้น จากการพัฒนาหลักสูตร กลั่นกรองหลักสูตร/การประเมินคุณภาพหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562:การผลิตบัณฑิตให้ตรงตามต้องการของตลาดแรงงาน และมีความหลากหลายมากขึ้น ที่สำคัญสอดคล้องสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสุขภาพในปัจจุบัน และโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ สถานการณ์สังคมผู้สูงวัย เป็นต้น	ด้านสาธารณสุขสู่การปกครองท้องถิ่น ความเคลื่อนไหว ของสภาวิชาชีพการสาธารณสุข ระหว่างที่ศึกษากระบวนการในรายวิชาของแต่ละชั้นปีมีรายวิชาที่สอดคล้องให้เกิดตามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อาทิเช่น วิชาการพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง วิชาวัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ วิชาการให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ วิชาการประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ วิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชาการวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง วิชาการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข วิชาการจัดการธุรกิจสุขภาพ เป็นต้น จึงเกิดกระบวนการเรียนการสอนเพื่อมุ่งสู่ผลลัพธ์ตาม PLO 2 ในการสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน PLO 3 ให้มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และPLO 4 ที่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชนเพื่อเป็นเป้าหมายในการจัดการเรียนการสอนให้ตอบสนองแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

14. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

14.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

☒ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

☐ หมวดวิชาเฉพาะ

14.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

☐ หมวดวิชาเฉพาะ

☒ ไม่มี

14.3 การบริหารจัดการ

14.3.1 แต่งตั้งอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ในการพิจารณาข้อกำหนดรายวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกรณีอาจารย์ผู้สอนจากสาขาวิชาอื่น และนักศึกษาจากสาขาวิชาอื่นที่ต้องเรียนรู้ร่วมกันในบางรายวิชา เพื่อให้กระบวนการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการดำเนินการเป็นไปตามข้อกำหนดของรายวิชาและระเบียบของมหาวิทยาลัย

14.3.2 มอบหมายอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ติดตามกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

14.3.3 จัดให้มีประชุมคณะกรรมการประจำหลักสูตร/สาขาวิชา และเชิญประธานกรรมการบริหารหลักสูตรอื่นในวิทยาลัยแม่ฮ่องสอนที่เปิดสอนแก่นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน เข้าร่วมการประชุมเพื่อพิจารณาผลการจัดการเรียนการสอน ปรับปรุงให้สอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษาหลักสูตรและอย่างต่อเนื่อง และกำกับติดตามให้หลักสูตรได้ประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา

งานสาธารณสุขชุมชนเป็นงานที่ต้องพัฒนาอย่างเป็นระบบ บูรณาการศาสตร์ความรู้ด้านงานส่งเสริมสุขภาพ งานป้องกันและควบคุมโรค งานบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ ในการจัดการสุขภาพชุมชนเชิงรุกแบบองค์รวม ด้วยกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรมและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการปัญหาสุขภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีทัศนคติที่ดี บุคลิภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณต่องานสาธารณสุข ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยเน้นการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพท้องถิ่น ที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมตามวิถีชีวิตของกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

2. วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ ความสามารถ มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้

2.1. มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน เพื่อประโยชน์ส่วนรวมและส่วนตนทั้งต่อหน้าและลับหลังผู้อื่น

2.2. ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาการวิเคราะห์ปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่ทำให้เกิดโรคในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง

2.3. ประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

2.4. เลือกใช้กระบวนการวิจัย หรือการพัฒนานวัตกรรม หรือเลือกใช้ผลการวิจัยนวัตกรรม ในการพัฒนาและวางแผนปฏิบัติงานสาธารณสุขร่วมกับชุมชน

2.5. ประยุกต์ใช้ทักษะด้านดิจิทัล ในการบริหารจัดการข้อมูลด้านสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)

PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ

PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน

PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน

PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข

4. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
1. มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน เพื่อประโยชน์ส่วนรวมและส่วนตนทั้งต่อหน้าและลับหลังผู้อื่น	✓					วิชา CPHM 1105 เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 1107 ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 1205 การสาธารณสุขพื้นฐาน วิชา CPHM 2207 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข วิชา CPHM 3304 การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน วิชา CPHM 2312 การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ วิชา CPHM 2306 วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ วิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและ สังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน วิชา CPHM 4703 กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
						วิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4901 สัมมนาด้านสาธารณสุข
2. ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาการวิเคราะห์ปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่ทำให้เกิดโรคในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง		✓				วิชา CPHM 1205 การสาธารณสุขพื้นฐาน วิชา CPHM 2206 พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 2308 สุขภาพจิตชุมชน วิชา CPHM 2309 อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา วิชา CPHM 2310 การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ วิชา CPHM 2313 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ วิชา CPHM 2604 อนามัยสิ่งแวดล้อม วิชา CPHM 2605 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข วิชา CPHM 2606 สุขาภิบาลอาหาร วิชา CPHM 2608 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ วิชา CPHM 3304 การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
						วิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน วิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
3. ประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้นการดูแลให้ความช่วยเหลือการส่งต่อผู้ป่วยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูงตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน			✓			วิชา CPHM 1106 ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 วิชา CPHM 1202 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2 วิชา CPHM 1203 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 2206 พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 2208 โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 2401 ระบาดวิทยา วิชา CPHM 2504 การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข วิชา CPHM 2505 การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ วิชา CPHM 2506 เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
						วิชา CPHM 2508 การดูแลสุขภาพช่องปาก วิชา CPHM 2610 อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และโรคจากการประกอบอาชีพ วิชา CPHM 3311 การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง วิชา CPHM 3405 การป้องกันและควบคุมโรค วิชา CPHM 3406 โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ วิชา CPHM 3408 โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ วิชา CPHM 3501 เภสัชวิทยาเบื้องต้น วิชา CPHM 3503 การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น วิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
4. เลือกใช้กระบวนการวิจัยหรือการพัฒนานวัตกรรมหรือเลือกใช้ผลการวิจัยนวัตกรรมในการ				✓		วิชา CPHM 2104 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
พัฒนาและวางแผนปฏิบัติงานสาธารณสุขร่วมกับชุมชน						วิชา CPHM 3409 การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข วิชา CPHM 3704 การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง วิชา CPHM 3705 การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ วิชา CPHM 4404 การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน วิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
5. ประยุกต์ใช้ทักษะด้านดิจิทัล ในการบริหารจัดการข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ					✓	วิชา CPHM 2104 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 2207 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข วิชา CPHM 2313 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ วิชา CPHM 3409 การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข

วัตถุประสงค์	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)					รายวิชาที่สอดคล้อง หรือ สัมพันธ์ กับวัตถุประสงค์และ PLOs
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	
						วิชา CPHM 3704 การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง วิชา CPHM 3705 การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ วิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน วิชา CPHM 3707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข วิชา CPHM 3709 การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข วิชา CPHM 3710 การจัดการธุรกิจสุขภาพ วิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน วิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน

หมายเหตุ : สัญลักษณ์ ✓ คือความสัมพันธ์

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

การจัดการศึกษาเป็นแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา 1 ภาคการศึกษาปกติให้มีระยะเวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

หากมีความจำเป็นสามารถมีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อน ระยะเวลา 9 สัปดาห์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1 มิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 ตุลาคม – กุมภาพันธ์

ภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน มีนาคม – พฤษภาคม

หรือให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

2.2.2 ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.2.3 กรณีนักศึกษาต่างชาติสามารถสื่อสารและเขียนภาษาไทยได้อย่างเข้าใจ

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

ใช้ระบบคัดเลือกตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

2.3.1 นักศึกษาบางรายมีข้อจำกัดทักษะการสื่อสารแบบทางการโดยใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

2.3.2 นักศึกษาบางรายมีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ไม่สอดคล้องกับวิชาชีพ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

2.4.1 หลักสูตรดำเนินการจัดค่ายพัฒนาคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ทั้งโครงการปรับพื้นฐานเกี่ยวกับการสื่อสารแบบทางการโดยใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ทั้งก่อนเปิดภาคเรียนและในระหว่างภาคเรียน ตลอดระยะเวลาศึกษา มีการเสริมทักษะการเรียนในรายวิชาภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร และภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข รวมทั้งการพัฒนาบุคลิกภาพ โครงการคุณธรรมจริยธรรม เพื่อให้สามารถประยุกต์ใช้ได้

2.4.2 หลักสูตรดำเนินการจัดค่ายพัฒนาคุณลักษณะที่พึงประสงค์ในโครงการปรับพื้นฐานเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในด้านวิชาชีพแบบเป็นทางการในการประยุกต์ใช้สื่อเทคโนโลยีให้เป็นประโยชน์ มีการเสริมทักษะนักศึกษาในรายวิชา การรู้ดิจิทัล การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุขประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุขทั้งก่อนเปิดภาคเรียนและในระหว่างภาคเรียน ตลอดระยะเวลาศึกษา

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2567	2568	2569	2570	2571
ชั้นปีที่ 1	60	60	60	60	60
ชั้นปีที่ 2	-	60	60	60	60
ชั้นปีที่ 3	-	-	60	60	60
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	60	60
รวม	60	120	180	240	240
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	-	60	60

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2567	2568	2569	2570	2571
ค่าบำรุงการศึกษา ค่าลงทะเบียน	960,000	1,920,000	2,880,000	3,840,000	3,840,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	6,767,760	7,218,946	7,694,322	8,195,342	8,675,542
รวมรายรับ	**7,727,760**	**9,138,946**	**10,574,322**	**12,035,342**	**12,515,542**

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย: บาท)

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2567	2568	2569	2570	2571
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	6,719,760	7,122,946	7,550,322	8,003,342	8,483,542
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	48,000	96,000	144,000	192,000	192,000
3. ทุนการศึกษา					
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	60,000	120,000	180,000	240,000	240,000
รวม (ก)	6,827,760	7,338,946	7,874,322	8,435,342	8,435,342
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000
รวม (ข)	900,000	900,000	900,000	900,000	900,000
รวม (ก) + (ข)	7,727,760	8,238,946	8,774,322	9,335,342	9,815,542
จำนวนนักศึกษา	60	120	180	240	240
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	128,796	68,658	48,746	38,897	40,898

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษาตลอดหลักสูตร 325,995 บาท
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา ต่อปี (สูงสุด) 128,796 บาท

2.7 ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษาเป็นแบบชั้นเรียน และเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ง)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา

ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ง) และตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567) (ภาคผนวก ข)

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาที่สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และเป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 ดังนี้

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	**24 หน่วยกิต**
1) ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์	12 หน่วยกิต
2) ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	12 หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	**ไม่น้อยกว่า 98 หน่วยกิต**
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	33 หน่วยกิต
1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	12 หน่วยกิต
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	21 หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชาชีพ	ไม่น้อยกว่า 54 หน่วยกิต
2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ	ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต
2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข	ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต
3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	10 หน่วยกิต
4) โครงการสัมมนา	1 หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	**ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต**

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO.
เมื่อวันที่ 23 ก.ค. 2568
ลงนาม.....

3.1.3 รายวิชา

รหัสวิชา

หลักเกณฑ์การใช้รหัสวิชาในหลักสูตร

รายวิชาในหลักสูตร จะใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 2 – 4 ตัว เว้นช่องว่างแล้วตามด้วยตัวเลขอารบิก 4 ตัว นำหน้าชื่อวิชาทุกรายวิชา ซึ่งมีความหมายดังนี้

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

รหัสวิชา GEN หมายถึงรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ตัวเลขลำดับที่ 1 หมายถึงรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ตัวเลขลำดับที่ 2 หมายถึง ด้านวิชา โดย

เลข 1–3 หมายถึง ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์

เลข 4 หมายถึง ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี

ตัวเลขลำดับที่ 3 – 4 หมายถึง ลำดับรายวิชา

หมวดวิชาเฉพาะ

ตัวอักษรภาษาอังกฤษ CPHM เป็นหมวดวิชาและหมู่วิชา

ตัวเลขลำดับที่ 1 หมายถึง ความยากง่าย / ชั้นปี

ตัวเลขลำดับที่ 2 หมายถึง กลุ่มวิชา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	แทนด้วยตัวเลข 1
2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 2
3) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	แทนด้วยตัวเลข 3
4) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 4
5) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ	แทนด้วยตัวเลข 5
6) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	แทนด้วยตัวเลข 6
7) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข	แทนด้วยตัวเลข 7
8) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	แทนด้วยตัวเลข 8
9) โครงการสัมมนา	แทนด้วยตัวเลข 9

ตัวเลขลำดับที่ 3–4 หมายถึง ลำดับรายวิชา

วิชาบังคับก่อน หมายความว่า นักศึกษาต้องเรียนรายวิชา หรือสอบผ่านรายวิชาที่ระบุไว้ก่อนโดยเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหลักสูตร มีดังต่อไปนี้

1) ต้องสอบผ่านรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อน แล้วสอบประเมินผลได้ระดับคะแนนในเกณฑ์สอบผ่าน

2) ต้องเรียนรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อน แล้วสอบประเมินผลได้ระดับคะแนนในระดับใดก็ได้ โดยไม่นับรวมเงื่อนไขการขอยกเลิกรายวิชา

3) ต้องเรียนหรือกำลังเรียนรายวิชา หมายความว่า นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อน ตามเงื่อนไขที่ 2) หรือกำลังลงทะเบียนเรียนรายวิชาบังคับก่อนพร้อมกับรายวิชานั้น ๆ

รายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป **24 หน่วยกิต**

1) ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ **12 หน่วยกิต**

1.1) บังคับ 6 หน่วยกิต

GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1307	วิศวกรสังคม	3(3–0–6)

1.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3(3–0–6)
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	3(3–0–6)
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	3(3–0–6)
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม	3(3–0–6)
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	3(3–0–6)
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	3(3–0–6)
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	3(3–0–6)
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	3(3–0–6)
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	3(3–0–6)
GEN 1308	วัยใสใจสะอาด	3(3–0–6)

2) ด้านวิชาวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี **12 หน่วยกิต**

2.1) บังคับ 6 หน่วยกิต

GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	3(3–0–6)
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด	3(3–0–6)

2.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	3(3–0–6)
GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน	3(3–0–6)
GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ	3(3–0–6)
GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี	3(3–0–6)
GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21	3(3–0–6)

ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า **98 หน่วยกิต**

1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ **33 หน่วยกิต**

1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 12 หน่วยกิต

CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)

1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข 21 หน่วยกิต

CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	3(3-0-6)
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(3-0-6)
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน	3(3-0-6)
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)

2) กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า **54 หน่วยกิต**

2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

2.1.1) บังคับ 9 หน่วยกิต

CPHM 2312	การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ	3(135)
CPHM 3304	การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3311	การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)

2.1.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2308	สุขภาพจิตชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2309	อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา	3(2-3-6)
CPHM 2310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2313	สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	3(2-3-6)

2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

2.2.1) บังคับ 9 หน่วยกิต

CPHM 2401	ระบาดวิทยา	3(2-3-6)
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 4404	การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน	3(135)

2.2.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค	3(2-3-6)
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3(2-3-6)
CPHM 3408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	3(2-3-6)
CPHM 3409	การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)

2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

2.3.1) บังคับ 6 หน่วยกิต

CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)

2.3.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

CPHM 2504	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)

2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

2.4.1) บังคับ 9 หน่วยกิต

CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(2-3-6)
CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ	3(2-3-6)
CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	3(270)

2.4.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
CPHM 2608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	3(2-3-6)

2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

2.5.1) บังคับ 6 หน่วยกิต

CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)

2.5.2) เลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ	3(2-3-6)
CPHM 3707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3709	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3710	การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3(2-3-6)

3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ 10 หน่วยกิต

CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	4(360)
CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน	6(560)

4) โครงการสัมมนา 1 หน่วยกิต

CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข	1(60)

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ให้เลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โดยไม่ซ้ำกับรายวิชาที่เคยเรียนมาแล้ว

3.1.4 แผนการศึกษา

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1307	วิศวกรสังคม (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	2	2	5
CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	2	2	5
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
รวม		18	16	4	34

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 54

ปีที่ 1 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่ (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	3	0	6
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2 (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	2	5
CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
รวม		21	20	2	41

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 63

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	3	0	6
CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาสาธารณสุข)	3	2	2	5
CPHM 2312	การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	0	135	0
CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	2	3	6
CPHM XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพ (เลือก) : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
รวม		21	14	20	35

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 69

ปีที่ 2 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (หมวดวิชาศึกษาทั่วไป)	3	3	0	6
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ)	3	3	0	6
CPHM 2401	ระบาดวิทยา (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	2	3	6
CPHM XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพ (เลือก) : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยการสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	2	3	6
CPHM XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพ (เลือก) : กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	3	2	3	6
รวม		18	14	12	36

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 62

ปีที่ 3 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยการสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	2	3	6
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยการสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ)	3	2	3	6
CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)	3	0	270	0
CPHM XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพ (เลือก) : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM XXXX	..... (กลุ่มวิชาชีพ (เลือก) : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข	3	2	3	6
รวม		15	8	30	24

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 62

ปีที่ 3 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
CPHM 3304	การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
CPHM 3311	การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน)	3	2	3	6
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	3	2	3	6
XXX XXXX	..... (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	2	3	6
รวม		15	10	15	30

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 55

ปีที่ 4 / ภาคการศึกษาที่ 1		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
CPHM 4404	การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข)	3	0	135	0
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน (กลุ่มวิชาชีพ (บังคับ) : กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข)	3	2	3	6
CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข (โครงการสัมมนา)	1	0	60	0
CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน (การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ)	4	0	360	0
XXX XXXX	..... (หมวดวิชาเลือกเสรี)	3	2	3	6
รวม		14	4	43	12

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 59

ปีที่ 4 / ภาคการศึกษาที่ 2		หน่วยกิต	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ศึกษาด้วยตนเอง
CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน (การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ)	6	0	560	0
รวม		6	0	35	0

ชั่วโมง/สัปดาห์ = 35

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ก) ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567) (ภาคผนวก ข)

3.2 ชื่อ – ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
1	อาจารย์ ดร.รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538	12	12	12	12	12
2	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2562 2557	12	12	12	12	12
3	อาจารย์พัชรี วงค์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12	12
4	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 23 มิ.ย. 2568
ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
5	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12	12
6	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิวาพร มหาทำนุโชค	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2563 2549 2564 2547	12	12	12	12	12
7	อาจารย์ฉัตรศิริ วิภาวิน	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2561 2553	12	12	12	12	12
8	อาจารย์จันจิราภรณ์ จันต๊ะ	วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยพะเยา	2561 2559	12	12	12	12	12
9	อาจารย์ ดร.มุจลินท์ แปงศิริ	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล	2565 2554 2542	12	12	12	12	12

รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 23 ก.ค. 2568
ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
10	อาจารย์กานต์ชัญญา แก้วแดง	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2545	12	12	12	12	12
11	อาจารย์ณัทธร สุขสีทอง	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2552 2544	12	12	12	12	12
12	อาจารย์ ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน–ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535	12	12	12	12	12
13	รองศาสตราจารย์ ดร. สามารถ ใจเตี้ย	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2550 2546 2541	12	12	12	12	12
14	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีววิทยาศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
รับทราบ
23 มี.ค. 2568
เมื่อวันที่.....
ลงนาม.....

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
15	อาจารย์ ดร.รพีพร เทียมจันทร์	วท.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	2550 2542 2539	12	12	12	12	12
16	อาจารย์ ดร.วิทญา ตันอารีย์	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2564 2551 2547 2542	12	12	12	12	12

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
รับทราบให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ในระบบ CHECO
เมื่อวันที่ 23 มิ.ย. 2568
ลงนาม.....

3.2.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
1	อาจารย์ ดร. รัตน์สุดา ทนันปา	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2558 2547 2540 2538	12	12	12	12	12
2	อาจารย์อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (อาหาร โภชนาการ และการประยุกต์) ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561 2562 2557	12	12	12	12	12
3	อาจารย์พัชรี วงศ์ฝั้น	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2545	12	12	12	12	12
4	อาจารย์ทัศน์กร อินทจักร์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557 2563 2552	12	12	12	12	12
5	อาจารย์พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2549 2544	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
6	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิวาพร มหาทำนุโชค	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2563 2549 2564 2547	12	12	12	12	12
7	อาจารย์ฉัตรศิริ วิภาวิน	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2561 2553	12	12	12	12	12
8	อาจารย์จันจิราภรณ์ จันต๊ะ	วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม) วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช มหาวิทยาลัยพะเยา	2561 2559	12	12	12	12	12
9	อาจารย์ ดร.มุจลินท์ แปงศิริ	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล	2565 2554 2542	12	12	12	12	12
10	อาจารย์กานต์ชัญญา แก้วแดง	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548 2545	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
11	อาจารย์ณัทธร สุขสีทอง	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2552 2544	12	12	12	12	12
12	อาจารย์ ดร.สายหยุด มูลเพ็ชร์	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน–ระบาดวิทยา) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2555 2545 2535	12	12	12	12	12
13	รองศาสตราจารย์ ดร. สามารถ ใจเตี้ย	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2556 2550 2546 2541	12	12	12	12	12
14	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิวลี รัตนปัญญา	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์) วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	2558 2548 2542	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
15	อาจารย์ ดร.รพีพร เทียมจันทร์	วท.ด. (เภสัชวิทยา) วท.ม. (เภสัชวิทยา) พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	2550 2542 2539	12	12	12	12	12
16	อาจารย์ ดร.วิทญา ตันอารีย์	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม) วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2564 2551 2547 2542	12	12	12	12	12
17	อาจารย์สุธาวัลย์ สัจจสมบูรณ์	บธ.ม. (บริหารธุรกิจ) บธ.บ. (การตลาด)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้ สถาบันเทคโนโลยีราชมงคลวิทยาเขตพายัพ	2559 2548	12	12	12	12	12
18	อาจารย์ธีว์วรา ไหวดี	วท.ม. (วิศวกรรมโลจิสติกส์และการจัดการโซ่อุปทาน) ศศ.บ. (การจัดการสมัยใหม่และเทคโนโลยีสารสนเทศ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560 2555	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน ชม./สัปดาห์/ภาคการศึกษา				
					2567	2568	2569	2570	2571
19	อาจารย์อาทิตย์ ศรีจันทร์ดร	กศ.ม. (วิทยาการทางการศึกษาและการจัดการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ) ป. บัณฑิต (วิชาชีพครู) ศศ.บ. (ภาษาอังกฤษ)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยฟาร์อิสเทอร์น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560 2552 2550	12	12	12	12	12
20	อาจารย์ปรภัทร คงศรี	ศศ.ม. (ภาษาศาสตร์) ศศ.บ. (ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารสากล)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	2560 2554	12	12	12	12	12
21	อาจารย์พริ้มไพร วงศ์ชมพู	วท.ม. (เทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดการ) วท.บ. (วิทยาการคอมพิวเตอร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2547 2543	12	12	12	12	12
22	อาจารย์ภัสราภรณ์ นันตากาศ	กศ.ม. (หลักสูตรและการสอน) ค.บ. (ภาษาไทย)	มหาวิทยาลัยนเรศวร สถาบันราชภัฏลำปาง	2543 2541	12	12	12	12	12

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

พิจารณาคัดเลือกโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาคัดเลือกอาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิทางการศึกษา และตำแหน่งทางวิชาการตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือสหกิจศึกษา)

หลักสูตรได้กำหนดรายวิชาในหมวดฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน และ CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน ให้นักศึกษาทุกคนลงทะเบียนเรียนการฝึกประสบการณ์วิชาชีพจำนวนไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต (920 ชั่วโมง)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

ความคาดหวังในผลการเรียนรู้ประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา มีดังนี้

4.1.1 สามารถปฏิบัติงานโดยนำองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขมาเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันสุขภาพ ดูแลสุขภาพและฟื้นฟูแก่บุคคลทุกวัยครอบครัวและชุมชน โดยคำนึงถึงความต่างวัฒนธรรมและทุกระดับของภาวะสุขภาพและระดับการบริการสุขภาพ

4.1.2 สามารถนำผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

4.1.3 สามารถทำงานเป็นทีมในการให้บริการทางด้านสุขภาพ ทำบทบาทได้ทั้งผู้นำและผู้ตาม แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการวิเคราะห์ปัญหา และมีความเป็นอิสระในการแสดงออก

4.1.4 มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดอย่างสร้างสรรค์ มีการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และการวิจัย

4.1.5 มีความรักและศรัทธาในวิชาชีพ ให้การสาธารณสุขอย่างเอื้ออาทร เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน

4.1.6 มีระเบียบวินัย ตรงเวลา มีจิตอาสา ปฏิบัติตนตามหลักศีลธรรมอันดีงาม

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 4

ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 4

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

จัดเต็มเวลาใน 1 ภาคการศึกษา ไม่น้อยกว่า 560 ชั่วโมง

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย

ข้อกำหนดในการทำวิจัย ต้องเป็นหัวข้อวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาด้านสาธารณสุขชุมชน และมีรายงานการวิจัยที่ต้องนำส่งตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด โดยมุ่งเน้นการสร้างโครงการวิจัย เพื่อสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชน ซึ่งกำหนดใน

รายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข และ รายวิชา CPHM 4404 การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน รวมทั้งหมด 6 หน่วยกิต

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

การทำวิจัยที่นักศึกษาสนใจ สามารถอธิบายแนวคิดที่นำมาใช้ในการทำวิจัยได้ประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำวิจัย มีขอบเขตการวิจัยที่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวน สามารถดำเนินการวิจัยเบื้องต้น และสามารถเขียนผลงานวิจัยเพื่อการสื่อสารด้านสุขภาพได้

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 3 (สำหรับรายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข)

ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 4 (สำหรับรายวิชา CPHM 4404 การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน)

5.4 จำนวนหน่วยกิต

6 หน่วยกิต (สำหรับรายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข จำนวน 3 หน่วยกิต และ CPHM 4404 การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน จำนวน 3 หน่วยกิต)

5.5 การเตรียมการ

มีการกำหนดชั่วโมงการให้คำปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา ให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานวิจัยทางเว็บไซต์ และปรับปรุงให้ทันสมัยเสมอ อีกทั้งมีตัวอย่างงานวิจัยให้ศึกษา

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 ผู้สอนและผู้เรียนกำหนดหัวข้อและเกณฑ์การประเมินผลทวนสอบมาตรฐาน โดยกำหนดเกณฑ์/มาตรฐานการประเมินผลรายวิชา

5.6.2 ผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ของตนเองตามแบบฟอร์ม

5.6.3 ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามแบบฟอร์ม

5.6.4 ทั้งผู้สอนและผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกัน

5.6.5 ผู้เรียนนำเสนอผลการศึกษาและรับการประเมินโดยผู้สอนประจำรายวิชาทุกคน ซึ่งเข้าร่วมฟังการนำเสนอผลการศึกษา

5.6.6 ผู้สอนทุกคนเข้าฟังการนำเสนอผลการศึกษาของผู้เรียน

5.6.7 ผู้ประสานงานรายวิชานำคะแนนทุกส่วนเสนอขอความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำวิชาทุกคนผ่านคณะกรรมการหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารคณะ

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ (GAs)	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	สอดคล้องกับผลลัพธ์ระดับหลักสูตร (PLOs)
GA1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	1. มีการสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ โดยเฉพาะกลุ่มรายวิชาทางวิชาชีพ 2. ให้นักศึกษาออกสังเกตการณ์ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ
GA2 ทักษะการคิดวิเคราะห์ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน ในพื้นที่สูง	1. นักศึกษาต้องผ่านศึกษารายวิชาที่เกี่ยวกับการคิดวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเกิดโรค เพื่อวางแผนส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพในพื้นที่สูง เช่น รายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ เป็นต้น	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

คุณลักษณะพิเศษ (GAs)	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	สอดคล้องกับผลลัพธ์ระดับหลักสูตร (PLOs)
GA3 ทักษะการประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัยและนวัตกรรม ในพื้นที่สูง	1. มีรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับระเบียบวิธีวิจัยเพื่อพัฒนาเป็นโครงร่างวิจัย 2. มีกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรมโดยนักศึกษาทุกคนต้องมีการวิจัยด้านสาธารณสุขชุมชน คนละ หรือกลุ่มละ 1 เรื่อง และต้องดำเนินการตามกระบวนการวิจัยให้แล้วเสร็จก่อนสำเร็จการศึกษา 3. นักศึกษานำกระบวนการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการฝึกงานร่วมกับชุมชนเพื่อวางแผน แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยผ่านกระบวนการฝึกปฏิบัติงานก่อนสำเร็จการศึกษา	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน
GA4 ทักษะด้านภาษาที่สอง หรือภาษาถิ่นเพื่อปรับตัวทำงานร่วมกับชุมชนชาติพันธุ์	1. มีรายวิชาบูรณาการการเรียนการสอนโดยใช้ภาษาถิ่นเพื่อการสาธารณสุข เช่น การใช้ภาษาถิ่นในการซักประวัติ การตรวจสุขภาพเบื้องต้น วัฒธรรมสุขภาพบนพื้นที่สูง เป็นต้น 2. รายวิชาเกี่ยวกับการพัฒนาอนามัยชุมชนเพื่อเรียนรู้กระบวนการทำงานปรับตัวร่วมกับชุมชนชาติพันธุ์ได้ โดยนักศึกษาทุกคนเรียนและมีผลการประเมินผ่านตามที่แต่ละรายวิชากำหนด 3. จัดกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการร่วมกับชุมชนเพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมร่วมกับชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
GA5 ทักษะด้านการสื่อสารเทคโนโลยีดิจิทัล ประยุกต์ใช้ในการทำงานวิชาชีพ	1. นักศึกษาผ่านการเรียนรู้รายวิชาการรู้ดิจิทัลเพื่อเป็นองค์ความรู้พื้นฐานสู่การประยุกต์ใช้ในวิชาชีพ 2. จัดให้มีการเรียนการสอนรายวิชาการบริหารจัดการข้อมูลด้านสุขภาพและ	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข

คุณลักษณะพิเศษ (GAs)	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	สอดคล้องกับผลลัพธ์ระดับหลักสูตร (PLOs)
สาธารณสุขชุมชนในกลุ่มชาติพันธุ์	วิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพเพื่อใช้ในการนำข้อมูลมาประยุกต์ใช้ในวิชาชีพกลุ่มชาติพันธุ์ 3. สอดแทรกการเรียนการสอนในรายวิชาทางวิชาชีพเพื่อฝึกการวิเคราะห์ข้อมูล และนำข้อมูลมาเสนอต่อสาธารณะเพื่อฝึกทักษะการสื่อสาร	

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

1. ด้านความรู้ (Knowledge)

1.1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา

1.2) สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ ทักษะและการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการแก้ปัญหา

2. ด้านทักษะ (Skills)

2.1) สามารถแสวงหาความรู้ใหม่ด้วยตนเองสำหรับการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างแผนการใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ

2.2) ติดตามความก้าวหน้า และเลือกใช้เครื่องมือเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการทำงานอย่างปลอดภัย

2.3) สามารถบริหารจัดการตนเองและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถแก้ปัญหาเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวัง

2.4) แสดงออกซึ่งทักษะการคิดที่มีประสิทธิผล เพื่อการปรับปรุง แก้ไข หรือสร้างสรรค์สิ่งใหม่

3. ด้านจริยธรรม (Ethics)

3.1) แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย มีศิลปวัฒนธรรมที่ดีงาม

3.2) แสดงพฤติกรรมการเป็นพลเมืองที่ดีของสังคมไทยและสังคมโลก

4. ด้านลักษณะบุคคล (Character)

4.1) มีความรับผิดชอบต่อสังคม ยอมรับความแตกต่างในสังคมและแสดงความคิดเห็นได้อย่างสร้างสรรค์

4.2) มีการสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาไทยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับสถานการณ์

4.3) ปฏิบัติตามหน้าที่ของตนเอง เคารพสิทธิมนุษยชน กล้าต่อต้านในการกระทำที่ไม่ถูกต้อง เสนอแนวทางการสร้างความเป็นธรรมให้กับสังคม

4.4) สามารถทำงานเป็นทีม ทั้งในฐานะผู้นำและสมาชิกที่ดีของกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์ การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565											
	1.ด้านความรู้ (Knowledge)		2.ด้านทักษะ (Skills)				3.ด้านจริยธรรม (Ethics)		4.ด้านลักษณะบุคคล (Character)			
	1	2	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4
PLO 1 มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (M: Moral Living)							✓	✓				
PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย (M: Thainess)							✓	✓	✓			
PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคมศิลปวัฒนธรรมและธรรมชาติ (K: Well Rounded)	✓	✓	✓			✓			✓		✓	
PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม (C: Holistic Thinking)		✓			✓	✓			✓			
PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก (C: Interpersonal Skills)								✓	✓		✓	✓
PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน (S: IT Skill)		✓	✓	✓			✓					
PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ (S: Communication Skill)	✓				✓					✓		✓

2.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์ / วิธีการสอน / และกลยุทธ์การวัดและประเมินผล หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
1. ด้านความรู้ (Knowledge) **1.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้** GLO 1.1 มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา GLO 1.2 สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ ทักษะและการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการแก้ปัญหา	1. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย ให้อดคล้องกับเนื้อหา เช่น การบรรยาย การอภิปราย การศึกษาค้นคว้า และการคิดวิเคราะห์	1. ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้วยแบบทดสอบแบบสอบถาม ชิ้นงาน 2. ประเมินด้านทักษะด้วยการสังเกตการทำงานแบบบันทึกการฝึกปฏิบัติ
2. ด้านทักษะ (Skills) **2.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะ** GLO 2.1 สามารถแสวงหาความรู้ใหม่ด้วยตนเองสำหรับการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างแผนการใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ GLO 2.2 ติดตามความก้าวหน้า และเลือกใช้เครื่องมือเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการทำงานอย่างปลอดภัย GLO 2.3 สามารถบริหารจัดการตนเองและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสามารถแก้ปัญหาเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ตามที่คาดหวัง GLO 2.4 แสดงออกซึ่งทักษะการคิดที่มีประสิทธิผล เพื่อการปรับปรุง แก้ไข หรือสร้างสรรค์สิ่งใหม่	1. ให้ความรู้ ความเข้าใจขั้นตอน กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การแก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์ 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบเน้นปัญหาเป็นหลัก 3. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ข้อมูล การสื่อสารระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในงานต่าง ๆ 4. จัดกิจกรรมการเรียนรู้เทคนิคการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศให้หลากหลายสถานการณ์	1. ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานการคิดสร้างสรรค์ 2. ประเมินจากการปฏิบัติของนักศึกษา แบบบันทึกการปฏิบัติ 3. ประเมินการยอมรับในทักษะกระบวนการ จากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น 4. ประเมินตามสภาพความเป็นจริงจากผลงานการเลือกใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยี-สารสนเทศคณิตศาสตร์และสถิติที่เกี่ยวข้อง 5. ประเมินจากความสามารถใน การอธิบาย วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และการสื่อสารระหว่างบุคคล

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
3. ด้านจริยธรรม (Ethics) **3.1 ผลการเรียนรู้ด้านจริยธรรม** GLO 3.1 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย มีศิลปวัฒนธรรมที่ดีงาม GLO 3.2 แสดงพฤติกรรมการเป็นพลเมืองที่ดีของสังคมไทยและสังคมโลก	1. จัดระเบียบสภาพแวดล้อม ทั้งกายภาพและระเบียบการแต่งกาย การเข้าชั้นเรียน 2. ฝึกพัฒนา เหตุผลเชิงจริยธรรม โดยใช้ปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรม กระตุ้นให้ผู้เรียนคิดวิเคราะห์ อภิปราย โต้แย้ง และตัดสินใจ ในบรรยากาศที่มีเสรีภาพและปลอดภัยจากการถูกตัดสิน 3. ฝึกการคิด วิเคราะห์ คิดสะท้อน คิดอย่างมีวิจารณญาณ	1. ประเมินพฤติกรรม การกระทำ การแสดงออก การตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียน การแต่งกาย 2. ประเมินความรู้สึก การเห็นคุณค่า การยอมรับจากแบบสังเกต แบบสอบถามความคิดเห็น 3. ประเมินความรู้ ความเข้าใจ จากแบบทดสอบ แบบสอบถาม ชิ้นงาน
4. ด้านลักษณะบุคคล (Character) **4.1 ผลการเรียนรู้ด้านลักษณะบุคคล** GLO 4.1 มีความรับผิดชอบต่อสังคม ยอมรับความแตกต่างในสังคมและแสดงความคิดเห็นได้อย่างสร้างสรรค์ GLO 4.2 มีการสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาไทยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับสถานการณ์ GLO 4.3 ปฏิบัติตามหน้าที่ของตนเอง เคารพสิทธิมนุษยชน กล้าต่อต้านในการกระทำที่ไม่ถูกต้อง เสนอแนวทางการสร้างความเป็นธรรมให้กับสังคม GLO 4.4 สามารถทำงานเป็นทีม ทั้งในฐานะผู้นำและสมาชิกที่ดีของกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. ใช้การสอนที่กำหนดกิจกรรมให้ทำงานเป็นกลุ่ม กิจกรรมค้นคว้า 2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน โดยให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วม ทั้งในบทบาทการเป็นผู้นำ และผู้ร่วมงาน	1. ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานการทำงานเป็นกลุ่ม 2. ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการทำงานเป็นกลุ่ม การนำเสนอผลงาน

2.4 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

● ความรับผิดชอบหลัก

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)						
		PLO 1 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย	PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ	PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม	PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน	PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป								
1) ด้านวิชามนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์								
1.1) บังคับ								
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1307	วิศวกรสังคม	●	●	●		●		
1.2 เลือก								
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร		●					●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)						
		PLO 1 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย	PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ	PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม	PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน	PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้							●
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน							●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)						
		PLO 1 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย	PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ	PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม	PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน	PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	●		●				
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม		●					
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่		●			●		
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้			●	●			
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	●		●	●	●		
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ			●	●		●	
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	●				●		
GEN 1308	วัยใสใจสะอาด		●			●		

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)						
		PLO 1 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย	PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ	PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม	PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน	PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
2) ด้านวิชาวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี								
2.1) บังคับ								
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล					●	●	
GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด			●	●			
2.2) เลือก								
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม			●	●			
GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน			●	●		●	
GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ			●	●			

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)						
		PLO 1 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	PLO 2 ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย	PLO 3 มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง มีโลกทัศน์กว้างไกล เข้าใจและเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่นสังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ	PLO 4 มีทักษะการคิดแบบองค์รวม	PLO 5 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	PLO 6 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน	PLO 7 ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี	●	●					
GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21	●		●	●	●		
รวมตลอดหลักสูตร		6	6	10	8	7	3	8

2.5 ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา หมวดวิชาเฉพาะ

1. ด้านความรู้ (Knowledge)

1.1) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักทางด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยและการวางแผนครอบครัว การฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ควบคุมโรคระบาดวิทยา สถิติและการวิจัย การบริหารสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข และจรรยาบรณวิชาชีพ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุมชนกำหนด

1.2) วิเคราะห์และสังเคราะห์ จากความรู้ในวิชาชีพ เพื่อการควบคุมป้องกันปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค และลดความเสี่ยง การเจ็บป่วยของ บุคคล ครอบครัว และชุมชน ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

2. ด้านทักษะ (Skills)

2.1) สามารถค้นหาข้อเท็จจริง ทำความเข้าใจ และสามารถประเมินข้อมูลแนวคิดและหลักฐานใหม่ๆ ใช้ข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพ วางแผนพัฒนาสุขภาพเป็นองค์รวมแบบบูรณาการ

2.2) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สื่อสารข้อมูลกับประชาชน ชุมชน เครือข่ายในชุมชน ทั้งการพูด การฟัง และการเขียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้บริการด้านวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน ที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค บำบัดโรค และปัจจัยที่คุกคามภาวะสุขภาพ ในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพได้อย่างเป็นระบบ

3. ด้านจริยธรรม (Ethics)

3.1) รักษาสิทธิของตนเอง เคารพในสิทธิของผู้อื่น ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ตลอดจนเป็นแบบอย่างที่ดี รวมถึงเคารพกฎระเบียบ และข้อบังคับขององค์กรและสังคม

3.2) มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณวิชาชีพ แสดงพฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมโดยมีวินัย ซื่อสัตย์สุจริต เสียสละ

4. ด้านลักษณะบุคคล (Character)

4.1) ทำงานเป็นทีม โดยมีทักษะเป็นผู้นำและผู้ตามที่ดี รวมถึงทำงานเป็นทีมร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นและมีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่นใน หน่วยงาน และงานที่ได้รับมอบหมาย

4.2) ประเมินสถานการณ์ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผนงานโครงการสุขภาพ บริหารโครงการ การปฏิบัติงานโดยใช้เทคนิค เทคโนโลยีดิจิทัล ในการวิจัยหรือนวัตกรรมด้านสาธารณสุข ประยุกต์ใช้ทักษะความเป็นผู้นำในการแก้ปัญหาสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในชุมชนในตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

2.6 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวดวิชาเฉพาะ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565							
	ด้านความรู้ (Knowledge)		ด้านทักษะ (Skills)		ด้านจริยธรรม (Ethics)		ด้านลักษณะบุคคล (Character)	
	1	2	1	2	1	2	1	2
PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ					✓	✓		
PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	✓	✓					✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565							
	ด้านความรู้ (Knowledge)		ด้านทักษะ (Skills)		ด้านจริยธรรม (Ethics)		ด้านลักษณะบุคคล (Character)	
	1	2	1	2	1	2	1	2
PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน อย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓				✓
PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	✓	✓						

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565							
	ด้านความรู้ (Knowledge)		ด้านทักษะ (Skills)		ด้านจริยธรรม (Ethics)		ด้านลักษณะบุคคล (Character)	
	1	2	1	2	1	2	1	2
PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข				✓			✓	✓

2.7 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์ / วิธีการสอน / และกลยุทธ์การวัดและประเมินผล หมวดวิชาเฉพาะ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
1. ด้านจริยธรรม (Ethics) **1.1 ผลการเรียรู้ด้านจริยธรรม** PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	1.การเรียนรู้ผ่านห้องเรียน 2.การเรียนรู้ฝึกปฏิบัติการ	1.การสังเกตโดยผู้สอน 2.การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน 3.วิธีวัดและประเมินผลที่หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม
2. ด้านความรู้ (Knowledge) **2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้** PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	1.การเรียนรู้ในชั้นเรียน 2.การเรียนรู้ฝึกปฏิบัติการ	1.การสังเกตโดยผู้สอน 2.การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน 3.วิธีวัดและประเมินผลที่หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
3. ด้านทักษะ (Skills) **3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะ** PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	1.การเรียนรู้โดยใช้โครงงานหรือปัญหาเป็น ฐาน (Project-based or problembased learning) 2.กิจกรรม/โครงการ เสริมนอกหลักสูตร 3.การพัฒนาปฏิบัติงานอยู่ร่วมกับผู้อื่น	1.ผลงาน/ผลลัพธ์โครงการ 2.การสะท้อนความคิดโดยผู้เรียน 3.การสังเกตโดยผู้สอน 4.ผลการฝึกปฏิบัติการ 5.วิธีวัดและประเมินผลที่หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม
4. ด้านลักษณะบุคคล (Character) **4.1 ผลการเรียรู้ด้านลักษณะบุคคล** PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	1.การเรียนรู้โดยใช้โครงงานหรือปัญหาเป็น ฐาน (Project-based or problembased learning) 2.งานที่ได้รับมอบหมาย 3.การเรียนการสอนในรูปแบบอื่นๆ ที่ หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม 4.การฝึกปฏิบัติงานช่วยเหลือในพื้นที่	1.ผลงาน/ผลลัพธ์โครงการ 2.การสะท้อนความคิดโดยผู้เรียน 3.ผลการฝึกปฏิบัติงาน 4.ผลการฝึกปฏิบัติงาน 5.วิธีวัดและประเมินผลที่หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้	กลยุทธ์การวัดและการประเมินผล
5. ด้านทักษะ (Skills) **5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะ** PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข	1.การเรียนรู้โดยใช้โครงงานหรือปัญหาเป็น ฐาน (Project-based or problembased learning) 2.งานที่ได้รับมอบหมาย 3.การเรียนการสอนในรูปแบบอื่นๆ ที่ หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม 4.การฝึกปฏิบัติงานช่วยเหลือในพื้นที่	1.ผลงาน/ผลลัพธ์โครงการ 2.การสะท้อนความคิดโดยผู้เรียน 3.ผลการฝึกปฏิบัติงาน 4.ผลการฝึกปฏิบัติงาน 5.วิธีวัดและประเมินผลที่หลักสูตรเห็นว่าเหมาะสม

2.8 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ

● ความรับผิดชอบหลัก

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
หมวดวิชาเฉพาะ						
1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ						
1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ						
CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	●				
CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน		●			
CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	●				

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน				●	●
1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข						
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1			●		
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2			●		
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน			●		
CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน	●	●			

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน		●	●		
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	●				●
CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน			●		
2) กลุ่มวิชาชีพ						
2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน						
2.1.1) บังคับ						
CPHM 2312	การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ	●				

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 3304	การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	●	●			
CPHM 3311	การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง			●		
2.1.2) เลือก						
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	●				
CPHM 2308	สุขภาพจิตชุมชน		●			
CPHM 2309	อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา		●			

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 2310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพ ในกลุ่มชาติพันธุ์		●			
CPHM 2313	สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ		●			●
2.2) กลุ่มป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข						
2.2.1) บังคับ						
CPHM 2401	ระบาดวิทยา			●		
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข				●	
CPHM 4404	การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน				●	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
2.2.2) เลือก						
CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค			●		
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ			●		
CPHM 3408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ			●		
CPHM 3409	การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข				●	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ						
2.3.1) บังคับ						
CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น			●		
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น			●		
2.3.2) เลือก						
CPHM 2504	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข			●		
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ			●		

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน			●		
CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก			●		
2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม						
2.4.1) บังคับ						
CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม		●			
CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ			●		
CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	●	●		●	●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
2.4.2) เลือก						
CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข		●			
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร		●			
CPHM 2608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ		●			
2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข						
2.5.1) บังคับ						
CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง				●	●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	●				
2.5.2) เลือก						
CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ				●	●
CPHM 3707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข					●
CPHM 3709	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข					●
CPHM 3710	การจัดการธุรกิจสุขภาพ					●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)				
		PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน	PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนอย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน	PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข
3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ						
CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	●	●	●	●	●
CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน	●	●	●	●	●
4) โครงการสัมมนา						
CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข	●				
รวมตลอดหลักสูตร		12	15	19	9	11

2.9. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes : YLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 1 มีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพดี และจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	1) นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 2) นักศึกษามีบุคลิกภาพดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 3) นักศึกษามีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	1) นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 2) นักศึกษามีบุคลิกภาพดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 3) นักศึกษามีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	1) นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 2) นักศึกษามีบุคลิกภาพดีต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ 3) นักศึกษามีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานสาธารณสุขชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการบำบัดโรคและฟื้นฟูสุขภาพ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 2 สังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกที่ก่อให้เกิดโรค ใช้วางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาชุมชน		1) นักศึกษาอธิบายประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหา 2) นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่ทำให้เกิดโรคในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง		
PLO 3 มีทักษะการปฏิบัติการการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน อย่างเป็นระบบ และเป็นไปตามจรรยาบรรณวิชาชีพ			1) นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้ทักษะศาสตร์และศิลปะการดูแลสุขภาพในการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือ การส่งต่อผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัวในกลุ่มชาติพันธุ์พื้นที่สูง	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
PLO 4 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านกระบวนการวิจัยหรือนวัตกรรม และจริยธรรมการวิจัย ตลอดจนเลือกใช้ผลการวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพชุมชน				1) นักศึกษาประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัย หรือการพัฒนานวัตกรรม ในการพัฒนาและวางแผนปฏิบัติงานสาธารณสุข
PLO 5 มีทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัล ในการประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลงานสาธารณสุข			1) นักศึกษาใช้ทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการข้อมูลเฝ้าระวังสถานการณสุขภาพเพื่อนำไปสู่แนวทางหรือการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขร่วมกับชุมชน และทีมสหวิชาชีพ	1) นักศึกษาใช้ทักษะการสื่อสารและเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการข้อมูลเฝ้าระวังสถานการณสุขภาพเพื่อนำไปสู่แนวทางหรือการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขร่วมกับชุมชน และทีมสหวิชาชีพ

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557 (ภาคผนวก ง)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

กำหนดให้ระบบการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในของมหาวิทยาลัย ที่จะต้องทำความเข้าใจตรงกันทั้งมหาวิทยาลัยและนำไปดำเนินการจนบรรลุผลสัมฤทธิ์ ซึ่งผู้ประเมินจากภายนอกจะต้องสามารถตรวจสอบได้ การทวนสอบในระดับรายวิชา ให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา โดยใช้แบบสอบถาม และมีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบให้เป็นไปตามแผนการสอน มีการประเมินข้อสอบโดยคณะกรรมการประเมินข้อสอบประจำสาขาวิชา การทวนสอบในระดับหลักสูตร สามารถทำได้โดยมีระบบประกันคุณภาพภายในมหาวิทยาลัยดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้และรายงานผล

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพภายในของสถาบันอุดมศึกษา โดยการทวนสอบจะดำเนินการให้มีคณะกรรมการทั้งภายในและภายนอกของหลักสูตร เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยพิจารณาจากแบบสอบถาม การสัมภาษณ์ ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ประกอบการ หน่วยงาน องค์กร ตลอดจนมีการติดตามผลงานของบัณฑิตที่ได้รับเมื่อปฏิบัติงานจริงเป็นระยะ 1 ปี 3 ปี และ 5 ปี ทั้งในระดับชุมชน ภูมิภาค และระดับประเทศ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557

3.1 ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตรโดยมีค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00

3.2 ใช้เวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

3.3 ไม่มีหนี้สินใด ๆ ค้างชำระต่อมหาวิทยาลัย

3.4 เงื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

หมวดที่ 6 กลไกการพัฒนาและการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อการประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

ในการบริหารหลักสูตรจะมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่กำกับดูแลและให้คำแนะนำ ตลอดจนกำหนดนโยบายในการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานโดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
1. พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยโดยอาจารย์และนักศึกษาสามารถก้าวทันหรือเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๆ ทางด้านสุขภาพ	1.1 จัดให้หลักสูตรสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพด้านเทคโนโลยีในระดับสากลหรือระดับชาติ 1.2 จัดแนวทางการเรียนในวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติและมีแนวทางการเรียนหรือกิจกรรมประจำวิชาให้นักศึกษาได้ศึกษาความรู้ที่ทันสมัยด้วยตนเอง 1.3 สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้นำในทางวิชาการและ/หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญทางวิชาชีพด้านสาธารณสุขหรือในด้านที่เกี่ยวข้อง	1.1 หลักสูตรที่สามารถอ้างอิงกับมาตรฐานของ สกอ. มีความทันสมัยและมีการปรับปรุงสม่ำเสมอ 1.2จำนวนวิชาเรียนที่มีภาคปฏิบัติและวิชาเรียนที่มีแนวทางให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้า 1.3 อาจารย์มีผลงานบริการวิชาการ/ผลงานวิจัย
2. กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความใฝ่รู้ และมีแนวทางการเรียนที่สร้างทั้งความรู้ความสามารถในวิชาการวิชาชีพที่ทันสมัย	2.1 จัดให้มีผู้สนับสนุนการเรียนรู้และหรือผู้ช่วยสอนเพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความใฝ่รู้	2.1 มีสนับสนุนการเรียนรู้และบันทึกกิจกรรมในการใช้สนับสนุนการเรียนรู้
3. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน	3.1 ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 5 ปี	3.1 ปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
	3.2 กำหนดให้อาจารย์ที่สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือหรือเป็นผู้มีประสบการณ์หลายปี มีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 3.3 จัดทำฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์เครื่องมือวิจัยงบประมาณ 3.4 ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา	3.2 คุณวุฒิอาจารย์ประจำหลักสูตร 3.3 ฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์ที่สนับสนุนการเรียนรู้ 3.4 ผลการประเมินประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา
4. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	4.1 มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุกปีและภายนอกอย่างน้อยทุก 4 ปี	4.1 ประเมินผลโดยคณะกรรมการที่ประกอบด้วยคณาจารย์ภายในคณะฯ ทุก ๆ 2 ปี 4.2 ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุก ๆ 4 ปี

2. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

หลักสูตรมีความหลากหลายของรายวิชาที่มุ่งผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ โดยผสมผสานภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพเข้ากับรายวิชาต่าง ๆ ซึ่งทำให้นักศึกษามีความเข้าใจในสถานการณ์ด้านสาธารณสุขในพื้นที่เพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังมีการจัดกลยุทธ์การสอนให้เป็นไปตามสัดส่วนของทฤษฎีและปฏิบัติที่กำหนดในรายวิชาและสอดคล้องกับพื้นฐานความรู้ของนักศึกษา ให้อาจารย์ผู้สอนพิจารณาทบทวนกลยุทธ์การสอน การประเมินผลให้สอดคล้องกับกลุ่มผู้เรียนหลักสูตรมีกำหนดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรและนักศึกษาประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการหลักสูตร และนำผลการประเมินความพึงพอใจมาวิเคราะห์เพื่อประเมินกระบวนการดำเนินการในทุกปี

3. การประกันคุณภาพหลักสูตร

3.1 หลักสูตร (AUN-QA Criterion 1, 2)

3.1.1 คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรได้ศึกษาความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก นำมากำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยใช้แนวคิดการเรียนรู้ของ Bloom taxonomy และประชาสัมพันธ์ผลลัพธ์การเรียนรู้ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบ ผ่านทางเวปไซต์ของคณะ สื่อประชาสัมพันธ์อื่น ๆ โดยผลลัพธ์การเรียนรู้ประกอบไปด้วย ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เฉพาะกับวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และมีการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้นักศึกษาหลังปีที่สำเร็จการศึกษา

3.1.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรเพื่อให้อาจารย์ผู้สอนใช้เป็นคู่มือในการออกแบบการเรียนการสอน

3.1.3 คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรได้ออกแบบรายวิชาและสาระรายวิชาให้ครอบคลุม ทันสมัยต่อสถานการณ์และความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย และสื่อสารรายละเอียดของวิชาให้กับ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบ และได้จัดทำแผนการกระจายความรับผิดชอบของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรสู่รายวิชา โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายในและภายนอกมีส่วนร่วมผ่านกระบวนการการยกร่างหลักสูตรและการวิพากษ์หลักสูตร จัดลำดับการเรียนรู้โดยเริ่มจากสาระรายวิชาพื้นฐานไปสู่รายวิชาเฉพาะ นอกจากนี้ยังเปิดโอกาสให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาเลือกเสรีตามความต้องการเรียนรู้ของตนเอง นอกจากนี้คณะกรรมกาบริหารหลักสูตรได้มีการทบทวนหลักสูตรทุกปี เพื่อให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดการทำงาน

3.2 การเรียนการสอน (AUN-QA Criterion 3)

3.2.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประชาสัมพันธ์ปรัชญาของหลักสูตรให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกทราบผ่านทางเวปไซต์ของคณะ และสื่อประชาสัมพันธ์อื่น ๆ

3.2.2 การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนสะท้อนถึงปรัชญาของหลักสูตรเน้นให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในการเรียนรู้ ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้และการเรียนรู้เพื่อการเรียนรู้รวมถึงปลูกฝังให้นักศึกษาเป็นผู้ที่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีความคิดสร้างสรรค์ มีกรอบคิดการเป็นผู้ประกอบการ และนวัตกร

3.2.3 มีการทบทวนกระบวนการเรียนการสอนอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยใช้กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชาและรายชั้นปี เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดงาน และสอดรับกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

3.3 การวัดและประเมินผลผู้เรียน (AUN-QA Criterion 4)

3.3.1 กำหนดให้มีการใช้วิธีการวัดและประเมินผลที่หลากหลาย และสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร รวมถึงวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยคำนึงถึงความตรง ความเที่ยง ความยุติธรรมของการวัดและประเมินผล และมีการทบทวนกระบวนการวัดและประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

3.3.2 กำหนดนโยบายให้นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ผลการวัดและประเมินผลได้ มีการประชาสัมพันธ์ช่องทางและขั้นตอนการอุทธรณ์ให้นักศึกษาทุกคนทราบอย่างชัดเจน

3.3.3 กำหนดมาตรฐานการวัดและประเมินผลความก้าวหน้าของนักศึกษา การสำเร็จการศึกษาไว้อย่างชัดเจน และมีการสื่อสารกับนักศึกษาทุกคน

3.3.4 กำหนดให้มีการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาในเวลาที่เหมาะสม เพื่อปรับเปลี่ยนกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชาของนักศึกษารายบุคคล

3.4 อาจารย์ (AUN-QA Criterion 5)

3.4.1 วางแผนอัตรากำลังของอาจารย์ครอบคลุมแผนการสรรหา การพัฒนา การมอบหมายงาน การเลิกจ้างงาน และการเกษียณอายุราชการ เพื่อให้มีอาจารย์อย่างเพียงพอทั้งด้านจำนวนและคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

3.4.2 กำหนด กำกับติดตาม และควบคุมภาระงานของอาจารย์ ให้อยู่ในสัดส่วนที่เหมาะสมเพื่อการปฏิบัติภารกิจการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการแก่สังคมอย่างมีคุณภาพ

3.4.3 กำหนด สื่อสาร และประเมินสมรรถนะที่จำเป็นของอาจารย์

3.4.4 กำกับให้การมอบหมายแก่อาจารย์ให้มีความเหมาะสมตามคุณวุฒิ ประสบการณ์ และความสามารถของอาจารย์

3.4.5 มีระบบการพิจารณาความดีความชอบและเลื่อนขั้นของอาจารย์โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถในการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการแก่สังคม

3.4.6 ชี้แจงให้อาจารย์ทราบถึงสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ ความเป็นอิสระทางวิชาการ และจรรยาบรรณวิชาชีพ

3.4.7 กำหนดความต้องการจำเป็นในการพัฒนาตนเองของอาจารย์อย่างเป็นระบบ และสนับสนุนให้อาจารย์เข้ารับการพัฒนาตนเองตามแผนที่วางไว้

3.4.8 จัดกิจกรรมสร้างขวัญและกำลังใจให้กับอาจารย์

3.5 ผู้เรียน (AUN-QA Criterion 6)

3.5.1 กำหนดนโยบายและเกณฑ์การรับนักศึกษาใหม่ไว้อย่างชัดเจน และสื่อสารให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างทั่วถึง

3.5.2 วางแผนระยะสั้นและระยะยาวในการจัดบริการสนับสนุนด้านวิชาการ และด้านอื่นๆ

3.5.3 จัดทำระบบเพื่อกำกับติดตามความก้าวหน้าผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน แผนการเรียนของนักศึกษา พร้อมทั้งระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับและการช่วยเหลืออย่างทันเวลา

3.5.4 จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร บริการสำหรับนักศึกษาเพื่อช่วยให้นักศึกษามีประสบการณ์ และโอกาสการได้งานทำเพิ่มขึ้น

3.5.5 กำหนดสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนที่รับผิดชอบงานบริการนักศึกษา เพื่อใช้ในการสรรหาและมอบหมายงาน มีการประเมินสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุนอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการกำหนดบทบาทและลักษณะงานอย่างชัดเจน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.5.6 ประเมิน เทียบเคียง และพัฒนาบริการสำหรับนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

3.6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (AUN-QA Criterion 7)

3.6.1 จัดให้มีอาคาร ห้อง พื้นที่ วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ สำหรับการดำเนินการของหลักสูตรอย่างเพียงพอ

3.6.2 จัดให้มีห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพพื้นฐาน พร้อมใช้และเข้าถึงได้สะดวก

3.6.3 มีระบบสารสนเทศสำหรับการบริหารหลักสูตร และการเรียนรู้

3.6.4 จัดให้มีคอมพิวเตอร์ เครือข่ายอินเตอร์เน็ตเพื่อการสืบค้นและการเรียนรู้อย่างเพียงพอ

3.6.5 กำหนดมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพ ความปลอดภัย สำหรับบุคลากรและนักศึกษา

3.6.6 จัดพื้นที่ทางด้านกายภาพ จิตสังคมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ การวิจัย และสุขภาวะส่วนบุคคล

3.6.7 กำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุนที่รับผิดชอบงานบริการที่เกี่ยวข้องกับอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก มีการประเมินสมรรถนะอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

3.6.8 ประเมินและพัฒนาคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวกอย่างสม่ำเสมอ

3.7 บัณฑิต (AUN-QA Criterion 8)

3.7.1 รายงาน ติดตาม เทียบเคียงอัตราการสอบผ่าน อัตราการลาออก และระยะเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการศึกษาเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.7.2 รายงาน ติดตาม เทียบเคียงการได้งานทำ รวมถึงการเป็นเจ้าของกิจการหรือการเป็นผู้ประกอบการ และการศึกษาต่อของบัณฑิตเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.7.3 รายงาน ติดตาม เทียบเคียงผลผลิต กิจกรรมด้านการวิจัย งานสร้างสรรค์ของอาจารย์และนักศึกษาเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.7.4 รายงาน ติดตามข้อมูลเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

3.7.5 รายงาน ติดตาม เทียบเคียงระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

หมวดที่ 7 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำหนดให้ผู้สอนจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา และให้ผู้สอนรายวิชาประเมินกลยุทธ์การสอนเพื่อปรับปรุงคุณภาพการสอนในครั้งต่อไปจากนั้นให้นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อดำเนินการต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน การประเมินทักษะดังกล่าวสามารถกระทำได้ ดังนี้

1.2.1 ประเมินโดยนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

1.2.2 ประเมินตนเองโดยอาจารย์ผู้สอน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวม โดยสำรวจข้อมูลจาก

2.1 นักศึกษาและบัณฑิต

2.2 ผู้ใช้บัณฑิต

2.3 ผู้ทรงคุณวุฒิ

2.4 อาจารย์ผู้สอน

2.5 กรรมการบริหารหลักสูตร

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

หลักสูตรผ่านการประเมินจากหน่วยงานประกันคุณภาพหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของสาขาวิชาตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

จากการรวบรวมข้อมูลจะทำให้ทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในภาพรวมและใน แต่ละรายวิชากรณีที่พบปัญหาของรายวิชาก็สามารถที่จะดำเนินการปรับปรุงรายวิชานั้น ๆ ได้ทันทีซึ่งก็จะเป็นการปรับปรุงย่อย ในการปรับปรุงย่อยนั้นต้องทำได้ตลอดเวลาที่พบปัญหา สำหรับ การปรับปรุงหลักสูตรทั้งฉบับนั้นจะกระทำทุก 5 ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

5. แผนพัฒนาปรับปรุง

หลักสูตรนี้จะดำเนินการตามแผนการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรแล้วเสร็จครบถ้วนในรอบระยะเวลา (5 ปี)

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. การดำเนินการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ให้ได้มาตรฐานไม่ต่ำกว่าที่ สป.อว. กำหนด	1.1 วิเคราะห์และทบทวนผลการดาเนินงานของหลักสูตร 1.2 ประเมินหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง	1.1 ผลการวิเคราะห์หลักสูตรจาก กรรมการทั้งภายในและภายนอกหลักสูตร 1.2 ผลการประเมินคุณภาพการศึกษา อยู่ในระดับดีขึ้นไป
2. ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพ และมาตรฐานวิชาชีพ	2.1 ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 5 ปี 2.2 กำหนดให้อาจารย์ที่สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท หรือเป็นผู้มีประสบการณ์หลายปี มีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 2.3 จัดทำฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์ เครื่องมือวิจัย งบประมาณ 2.4 ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา	2.1 ปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด 2.2 ผลการประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา
3. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	3.1 มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุกปีและภายนอกอย่างน้อยทุก 5 ปี	3.1 ประเมินผลโดคณะกรรมการที่ประกอบด้วยคณาจารย์ภายในคณะฯ ทุก ๆ 5 ปี 3.2 ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุก ๆ 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
4. ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้อง กับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของ บัณฑิตศตวรรษที่ 21 และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต	4.1 นำข้อมูลมาปรับปรุงให้ทันสมัยต่อความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต	4.1 ผลการประเมินความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะของผู้ใช้ บัณฑิตต่อคุณลักษณะบัณฑิตที่ พึงประสงค์
5. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน	5.1 ส่งเสริมการผลิตเอกสาร/ตารา/สื่อประกอบการเรียนการสอน 5.2 จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ครุภัณฑ์ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ	5.1 จำนวนอาจารย์ที่ได้รับทุนส่งเสริมการผลิตเอกสาร/ตารา/ สื่อประกอบการเรียนการสอน 5.2 มีสื่อวัสดุ อุปกรณ์ครุภัณฑ์ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการที่มี มาตรฐาน
6. การบริหารคณาจารย์/บุคลากร สายวิชาการ	6.1 สนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมสัมมนาเพื่อเพิ่มพูนความรู้ 6.2 สนับสนุน และส่งเสริมให้บุคลากรในหลักสูตรทางานวิจัย และเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับต่าง ๆ	6.1 จำนวนผลงานวิชาการที่เผยแพร่ต่อปี 6.2 การนำผลงานวิชาการไปใช้ ประโยชน์
7. สนับสนุนและพัฒนานักศึกษา	7.1 นำผลการประเมินของนักศึกษามาพัฒนา 7.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาคุณลักษณะของนิสิตของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ให้สอดคล้องกับคุณลักษณะ ของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้	7.1 มีระบบและโครงการให้มา ให้คำปรึกษาทางวิชาการ 7.2 พัฒนาคุณลักษณะของนิสิต ของบัณฑิตที่พึงประสงค์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
8. ความต้องการของตลาดแรงงาน และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	8.1 สำรวจความต้องการของตลาด แรงงานและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	8.1 ผลการสารวจความต้องการ ของตลาดแรงงานและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต 8.2 ร้อยละของการได้งานทาของ บัณฑิต หลังการสาเร็จการศึกษา 1 ปี

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

1) ด้านวิชามนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์

1.1) **บังคับ**

GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)

English for Communication in Daily Life

การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1307 **วิศวกรสังคม** 3(3-0-6)

Social Engineer

การพัฒนาตนเองและชุมชนท้องถิ่นโดยบทบาทและทักษะของวิศวกรสังคม การประยุกต์ใช้ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น การบูรณาการองค์ความรู้ แบบสหวิทยาการ ภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม การประสานความร่วมมือของ บุคคลและองค์กรในการ ออกแบบและสร้างนวัตกรรม โดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน

สมรรถนะสำคัญ : ออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชน ท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคม โดยประยุกต์ศาสตร์พระนาชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น

1.2) **เลือก**

GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6)

Thai for Communication

ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาไทยเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1103 **ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้** 3(3-0-6)

English for Learning

การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์
จากเรื่องที่อ่าน

สมรรถนะสำคัญ : อ่านและแปลความหมายของเนื้อหาภาษาอังกฤษรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง

GEN 1104 **ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)
Chinese for Communication in Daily Life
การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาจีนเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1105 **ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)
Korean for Communication in Daily Life
การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาเกาหลีเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1106 **ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)
Japanese for Communication in Daily Life
การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาญี่ปุ่นเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)
French for Communication in Daily Life
การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6)
Burmese for Communication in Daily Life
การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร
สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาพม่าเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

GEN 1201 **ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข** 3(3-0-6)
Arts of Happy Living
การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน
สมรรถนะสำคัญ : ปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6)
Personality and Social Etiquette Development

ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำและสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตน วางตัว ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม กับสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน

GEN 1301 **ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่** 3(3-0-6)
Chiang Mai Rajabhat Identity

ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นคนดี จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ รักษาเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

GEN 1302 **วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้** 3(3-0-6)
Knowledge Transfer Methodology

หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสม ต่อสถานการณ์ปัจจุบัน

สมรรถนะสำคัญ : ใช้เทคนิควิธีการที่หลากหลายในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ

GEN 1303 **ศาสตร์พระราชา** 3(3-0-6)
The King's Philosophy

ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวทางศาสตร์พระราชาเป็นปรัชญานำทางในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

GEN 1305 **โลกแห่งธุรกิจ** 3(3-0-6)

World of Business

เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประเภทและรูปแบบการประกอบธุรกิจที่มีอยู่ในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้ในการประกอบธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ ได้หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก

GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6)

Citizenship and Local Development

การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชน ภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองที่ดี รู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบ มีจิตสำนึกสาธารณะ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม

GEN 1308 **วัยใสใจสะอาด** 3(3-0-6)

Youngster with Good Heart

โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิด เจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต

สมรรถนะสำคัญ: เคารพกฎหมายและปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคมไม่เพิกเฉยกับการทุจริตในทุกรูปแบบ

2) ด้านวิชาวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี

2.1) บังคับ

GEN 1402 **การรู้ดิจิทัล** 3(3-0-6)

Digital Literacy

แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูล การสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมายดิจิทัล

สมรรถนะสำคัญ : แสวงหาความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล พัฒนาสื่อดิจิทัลตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้โปรแกรมพื้นฐาน และงานสื่อดิจิทัลได้อย่างปลอดภัย

GEN 1404 มหัศจรรย์แห่งการคิด 3(3-0-6)
Miracle of Thinking

ความหมาย หลักการ คุณค่า แนวคิด ที่มาและธรรมชาติของการคิดการพัฒนาการคิด การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ และการคิดเชิงวิเคราะห์ การอธิบายทฤษฎีหมวก 6 ใบที่เกี่ยวข้องกับการคิด การเชื่อมโยงความคิด/การผูกเรื่อง การเขียน การทำตัวอย่างหรือกรณีศึกษาการแก้ปัญหาโดยวิธีการคิดเชิงระบบ ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สังคม บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมและอื่น ๆ

สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

2.2) เลือก

GEN 1403 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 3(3-0-6)
Holistic Health Care

การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี ความหมายและความสำคัญของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อดูแลสุขภาวะตนเองได้อย่างเหมาะสม

GEN1405 วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน 3(3-0-6)
Science and Technology in Daily Life

ความสำคัญของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พัฒนาการของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน การใช้สารเคมีและความรู้เกี่ยวกับฟิสิกส์ในชีวิตประจำวัน เทคโนโลยีอุตสาหกรรมในท้องถิ่น สังคมและโลก

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการดำรงชีวิตประจำวันได้

GEN 1406 อาหารเพื่อสุขภาพ 3(3-0-6)
Food for Health

ความสัมพันธ์ของอาหารเพื่อสุขภาพ อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ อาหารบำบัดโรคหรือโภชนาบำบัด อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพ ภูมิปัญญาอาหารพื้นบ้าน การเลือกบริโภคอาหารและการอ่านฉลากโภชนาการ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย อาหารล้างพิษ อาหารชะลอความชราและต้านอนุมูลอิสระ และการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านอาหารได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ

GEN 1407 **การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี** 3(3-0-6)
Agriculture for Quality of Life

ความสำคัญของการเกษตรกับการดำรงชีวิตของมนุษยชาติ การเกษตรเพื่อพึ่งพาตนเอง การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์แบบเกษตรปลอดภัย การบูรณาการเกษตรกับศิลปวัฒนธรรม ความเชื่อ และภูมิปัญญาท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านการเกษตรได้อย่างเหมาะสมทั้งในชีวิตประจำวันและการสร้างอาชีพ

GEN 1408 **วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21** 3(3-0-6)
Circular Lifestyle for the 21st Century

ความสำคัญ ความรู้ ความตระหนักถึงวิกฤตของปัญหาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สภาพภูมิอากาศ และสภาวะด้านอากาศ การเรียนรู้เพื่ออยู่กับธรรมชาติ ระบบความคิดเชิงวิเคราะห์ ตลอดจนวัฏจักรชีวิต เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เศรษฐกิจหมุนเวียนเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมสู่การเป็นต้นแบบการเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศและโลก รวมทั้งสามารถถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้

สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดวิเคราะห์ ด้านเศรษฐกิจ การพัฒนาที่ยั่งยืน และถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้

ข. หมวดวิชาเฉพาะ

1) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ

1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

CPHM 1105 เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)

Fundamental Chemistry and Physics for Community Public Health

สสารและการวัด ความแม่นยำและความเที่ยงตรงในการวัด โครงสร้างอะตอม ตารางธาตุ กัมมันตภาพรังสี พันธะเคมี ปริมาณสัมพันธ์ คุณสมบัติของแก๊ส ของเหลว สารละลาย ของไหล งานและพลังงาน อุณหภูมิ ความร้อน แสงและการมองเห็น แม่เหล็กไฟฟ้าในร่างกาย เคมีอินทรีย์ และเคมีสิ่งแวดล้อม อิทธิพลของปัจจัยทางด้านเคมีสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสาธารณสุข ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับสารเคมี ความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ การใช้อุปกรณ์ เครื่องมือพื้นฐาน และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : ประเมินทดสอบการใช้สารเคมีในชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย และระบุอิทธิพลของปัจจัยทางด้านเคมีสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสาธารณสุขได้

CPHM 1106 ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)

Fundamental Biology for Community Public Health

เซลล์และองค์ประกอบของเซลล์ เนื้อเยื่อ สารประกอบเคมีในสิ่งมีชีวิต การรักษาสมดุลในสิ่งมีชีวิต การสืบพันธุ์และการเจริญเติบโต การสังเคราะห์แสง การหายใจ กำเนิดและวิวัฒนาการของสิ่งมีชีวิต การถ่ายทอดทางพันธุกรรมที่มีความเกี่ยวเนื่องกับปัญหาสาธารณสุข การจำแนกสิ่งมีชีวิต พฤติกรรมและนิเวศวิทยา อิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุข และการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : ระบุอิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุขได้

CPHM 1107 ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(3-0-6)

Fundamental Biochemistry for Community Public Health

หลักการของชีวเคมี ความสำคัญและสมบัติของสารชีวโมเลกุล ได้แก่ คาร์โบไฮเดรต โปรตีน เอนไซม์ ลิพิด และกรดนิวคลีอิก การถ่ายทอดข้อมูลทางพันธุกรรม การควบคุมการแสดงออกของยีน กลไกการควบคุมทางชีวเคมีของฮอร์โมน บทบาทของโภชนาการต่อการดำรงชีวิต ความสัมพันธ์ของวิถีเมทาบอลิซึม ความสัมพันธ์ของสารชีวเคมีกับกลไกการเกิดโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และชีวเคมีของเลือดและปัสสาวะ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของสารชีวเคมีกับกลไกการเกิดโรคได้

CPHM 2104 **ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(3–0–6)

Biostatistics for Community Public Health

หลักการสถิติที่ใช้ในงานวิจัยด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีการทางสถิติ การแจกแจกแจงความถี่ แนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การกระจายของข้อมูล การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การหาความสัมพันธ์ ประชากรและสถิติชีพ การประยุกต์ใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ และการนำเสนอข้อมูล

สมรรถนะสำคัญ : นำความรู้ทางสถิติไปใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสาธารณสุขได้

1.2) **กลุ่มวิชาสาธารณสุข**

CPHM 1201 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1** 3(3–0–6)

Anatomy and Physiology 1

ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่งและหน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ อวัยวะและระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และอวัยวะสัมผัส

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หน้าที่ของระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และอวัยวะสัมผัส ของร่างกายมนุษย์ได้

CPHM 1202 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2** 3(3–0–6)

Anatomy and Physiology 2

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1

ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่งและหน้าที่การทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หน้าที่ของระบบการทำงานของระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ได้

CPHM 1203 **จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5)

Microbiology and Parasitology for Community Public Health

ลักษณะของเซลล์โพรคาริโอตและยูคาริโอต จุลินทรีย์และปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์และสาธารณสุข การจัดจำแนกจุลินทรีย์ วงจรชีวิต การติดต่อ การควบคุมจุลินทรีย์ โรคที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์และปรสิต และการฝึกปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประโยชน์และโทษของจุลินทรีย์ได้

CPHM 1205 **การสาธารณสุขพื้นฐาน** 3(3-0-6)

Fundamental Public Health

แนวคิด หลักการ ของสุขภาพและการสาธารณสุข ระบบสุขภาพ นโยบายหลักประกันสุขภาพ และการพัฒนางานด้านสาธารณสุขไทยและอาเซียน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ การแบ่งส่วนราชการการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน และพ.ร.บ.วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รายงานสุขภาพคนไทย สมัชชาสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน พื้นฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมและเฉพาะด้าน(อนามัยครอบครัว คุ้มครองผู้บริโภค โภชนาการ สุขภาพจิต และสุขภาพผู้สูงอายุ) หลักการดำเนินงานโรงเรียน วัด ชุมชนส่งเสริมสุขภาพ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม การยศาสตร์ และอาชีวอนามัยเบื้องต้น หลักการบูรณาการสหวิชาชีพสู่การดูแลสุขภาพองค์รวม เพื่อการพัฒนาสุขภาพให้สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs)

สมรรถนะสำคัญ : บูรณาการสหวิชาชีพสู่การแนวทางการดูแลสุขภาพองค์รวมเพื่อประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

CHPM 2206 **พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6)

Pathology for Community Public Health

พื้นฐานและหลักทั่วไปทางด้านพยาธิวิทยาเกี่ยวกับสาเหตุของโรค การดำเนินของโรคและกระบวนการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างของเนื้อเยื่อ รวมทั้งอวัยวะระบบต่าง ๆ ของร่างกาย กลไกการเปลี่ยนแปลงและการตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากโรคชนิดต่าง ๆ ของมนุษย์และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุการกำเนิดของโรคที่ส่งผลต่อร่างกายมนุษย์ได้

CPHM 2207 ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข 3(3-0-6)
English for Public Health Personnel

ภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสารทางด้านสาธารณสุข พัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่าน เขียน รวมทั้งศัพท์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข การค้นคว้าความรู้ทางด้านสาธารณสุข การฝึกอ่านและแปลบทความวิจัย และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการบริการด้านสาธารณสุขและดำเนินงานด้านสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : สื่อสารภาษาอังกฤษเบื้องต้นในงานด้านสุขภาพได้

CPHM 2208 โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน 3(2-2-5)
Nutrition for Community Public Health

ระบบทางเดินอาหาร การย่อย และการดูดซึมสารอาหาร บทบาทและหน้าที่ของสารอาหารต่อร่างกายมนุษย์ ความต้องการพลังงานและสารอาหารในการดำรงชีวิตของมนุษย์ การคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการ รายการอาหารแลกเปลี่ยน อาหารและโภชนบำบัดทางสาธารณสุข ฉลากโภชนาการ มาตรฐานและคุณภาพอาหารเพื่อการบริโภค และฝึกปฏิบัติการการวางแผนงานในการแก้ไขปัญหางานด้านโภชนาการในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : คัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการได้อย่างถูกต้อง

2) กลุ่มวิชาชีพ

2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน

2.1.1) บังคับ

CPHM 2312 การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ 3(135)
Observation in Primary Health Care Units

การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ด้านการบริหาร ด้านการบริการดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตั้งแต่ก่อนป่วย จนถึงดูแลเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย และหลังเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ส่งเสริมการมีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานด้านสาธารณสุขชุมชน

CPHM 3304 **การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน** 3(2-3-6)

Health Promotion and Development of Community Health System

แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม โดยเน้นการส่งเสริมทั้งสุขภาพกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ (ปัญญา) องค์ประกอบของสุขภาพที่ดีปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ การดูแลสุขภาพตนเองแบบบูรณาการ โภชนาการ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันสุขอนามัย การพัฒนาสมรรถนะทางกายการออกกำลังกายเพื่อพัฒนาบุคลิกภาพ จิตใจ และอารมณ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต การฝึกสติ สมาธิ และการทำความเข้าใจชีวิต การดำเนินชีวิตอย่างบุคคลที่มีสุขภาพดีตามนิยามของ WHO และข้อมูลการตรวจสุขภาพทั่วไปและการทดสอบสมรรถภาพ การพัฒนาสุขภาพชุมชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและ ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการส่งเสริมเสริมสุขภาพและระบบสุขภาพชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : นำหลักการส่งเสริสุขภาพชุมชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ มาพัฒนาและประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม

CPHM 3311 **การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง** 3(2-3-6)

Development of Community and Family Health on Highland Area

การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการ ทรัพยากรชุมชน การพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชนรวมถึงการสร้างกิจกรรมการพัฒนา อนามัยชุมชน เครื่องมือ 7 ชิ้นในการเรียนรู้ชุมชน แนวคิดการให้บริการงานอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัว กระบวนการในการดูแลอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้าน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานการบริการอนามัยครอบครัว และฝึกปฏิบัติทักษะด้านการพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวในกลุ่มชายขอบและกลุ่มชาติพันธุ์

สมรรถนะสำคัญ : ส่งเสริมอนามัยครอบครัวของชุมชนบนพื้นที่สูงและใช้เครื่องมือในการค้นหาปัญหาชุมชนเพื่อวางแผนแก้ไขได้

2.1.2) เลือก

CPHM 2306 **วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6)

Health Culture in Ethnic Communities

วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์ แนวคิดและการจัดการสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ การมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นวัฒนธรรมที่หลากหลาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ และปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์การจัดการสุขภาพให้เหมาะสมและสอดคล้องกับวัฒนธรรมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์ได้

CPHM 2308 **สุขภาพจิตชุมชน** 3(2-3-6)

Community Mental Health

ความหมาย แนวคิดของสุขภาพจิตชุมชน ทฤษฎีพื้นฐานทางสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โครงสร้างชุมชน บทบาทของครอบครัว โรงเรียน และชุมชนที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชน และการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุข และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์แนวทางในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชนได้

CPHM 2309 **อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา** 3(2-3-6)

Reproductive Health and Sexuality Education

ความหมาย ความเป็นมา ขอบข่าย และความสำคัญของเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ งานอนามัยแม่และเด็ก และพัฒนาการตามวัย ความสัมพันธ์ระหว่างเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความรู้เรื่องเพศวิถี องค์ประกอบเรื่องเพศ พฤติกรรมที่ถูกต้องทางเพศ สุขภาพทางเพศ ค่านิยม สังคมและวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อการหล่อหลอมวิถีทางเพศ การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมความสัมพันธ์ในครอบครัว การวางแผนชีวิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์

สมรรถนะสำคัญ : ให้บริการการวางแผนครอบครัว อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษาได้

CPHM 2310 **การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6)

Health Counseling and Empowerment in Ethnic Communities

ปรัชญา แนวคิด หลักการ กระบวนการ ทักษะ ทฤษฎีการให้คำปรึกษา และการเสริมพลังอำนาจและการประยุกต์ใช้ การพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ของกลุ่มชาติพันธุ์ ในการควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี

สมรรถนะสำคัญ : ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพของครอบครัว ชุมชนของกลุ่มชาติพันธุ์ได้

CPHM 2313 **สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ** 3(2-3-6)

Health Education and Health Behavior

แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ หลักการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ทฤษฎีหรือโมเดลทางพฤติกรรมศาสตร์ในระดับบุคคล ชุมชน และสังคมและกลวิธีและการสอนทางสุขศึกษาในโรงเรียน ชุมชนและสถานประกอบการ โดยใช้สื่อทางสุขศึกษา การประชาสัมพันธ์ เครื่องมือการประเมินพฤติกรรม ประเมินผลโครงการ มาตรฐานงานสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการการดำเนินโครงการโดยประยุกต์ใช้กระบวนการทฤษฎี ทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุของปัจจัยเชิงพฤติกรรมที่ก่อโรคได้

2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข

2.2.1) บังคับ

CPHM 2401 **ระบาดวิทยา** 3(2-3-6)

Epidemiology

โรคและสภาวะสุขภาพชนชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงในบริบทของชีวสถิติ การกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ กระบวนการศึกษาการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ การจัดการความรู้ทางวิทยาการระบาดในงานสาธารณสุข กระบวนการเขียนรายงานและการสอบสวนโรค และปฏิบัติการการประยุกต์วิทยาการระบาดในระบบบริการปฐมภูมิ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์กระบวนการเกิดและกระจายของโรคในท้องถิ่นตนเองได้

CPHM 3402 **ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Research Methodology in Public Health

ความหมาย ประเภทของการวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัยทางสาธารณสุข ปัญหาการวิจัยและการกำหนดหัวข้อวิจัย การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย คำถามการวิจัยและสมมติฐาน การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและการวัดตัวแปร การออกแบบการวิจัย ประชากรและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือในการดำเนินงานวิจัย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ และเทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดการข้อมูลและเลือกสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานและการเผยแพร่งานวิจัย และฝึกปฏิบัติการการพัฒนาโครงร่างวิจัย การดำเนินงานวิจัย ภายใต้หลักจริยธรรมการวิจัยทางสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : พัฒนาโครงร่างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้

CPHM 4404 **การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน** 3(135)

Research and Innovation in Community Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3402

ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข

ปฏิบัติการดำเนินการวิจัยและนวัตกรรม ศึกษาค้นคว้าในขอบเขตวิชาชีพสาธารณสุขโดยใช้กระบวนการ ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

สมรรถนะสำคัญ : สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนได้

2.2.2) เลือก

CPHM 3405 **การป้องกันและการควบคุมโรค** 3(2-3-6)

Disease Prevention and Control

หลักการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค พยาธิวิทยาของการเกิดโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ อุบัติการณ์ของการเกิดโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ทั้งในประเทศไทยและประเทศใกล้เคียงในกลุ่มอาเซียนและระดับโลก กฎอนามัยระหว่างประเทศ หลักและวิธีการป้องกันควบคุมโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันและควบคุมโรค บนพื้นฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการป้องกันและการควบคุมโรค

สมรรถนะสำคัญ : ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชนของตนเองได้

CPHM 3406 **โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ** 3(2-3-6)

Infectious Disease and Non-Infectious Disease

สาเหตุของการเกิดโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่พบบ่อยในประเทศไทย การป้องกันควบคุมโรคติดติดต่อและไม่ติดต่อ โรคติดต่อจากการสัมผัส โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ โรคติดต่อนำโดยแมลง โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคจิตและประสาท โรคระบบหัวใจ โรคหลอดเลือดและเบาหวาน โรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากพิษของพืชและสัตว์ โรคเกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุจราจร ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการจำแนกและวิเคราะห์สาเหตุโรค และโรคอื่นใดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องโรคติดต่อและไม่ติดต่อ

สมรรถนะสำคัญ : ป้องกันควบคุมโรคติดติดต่อและไม่ติดต่อในท้องถิ่นได้

CPHM 3408 **โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ** 3(2-3-6)

Emerging and Re-Emerging Infectious Diseases

การศึกษาเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรืออุบัติซ้ำรุนแรงและรวดเร็ว ในแง่ของประวัติความเป็นมาของเชื้อ สาเหตุและอาการ การวินิจฉัย และการรักษา การป้องกันและควบคุม โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องในคน โรคซาร์ส โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A โรคไข้เลือดออกและโรคนำโดยแมลง โรคเลปโตสไปโรซีส โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก โรคปอดอักเสบและติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ และวิเคราะห์เชิงปฏิบัติการโรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่และโรคอื่นใดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

สมรรถนะสำคัญ : ประเมินการป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำได้

CPHM 3409 **การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Data Analysis and Management in Public Health

ออกแบบการจัดการข้อมูล การเก็บ วิเคราะห์ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานบนหลักการพื้นฐานของวิทยาการข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข และวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์ และปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประยุกต์ใช้ในเชิงวิชาการได้

2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ

2.3.1) บังคับ

CPHM 3501 **เภสัชวิทยาเบื้องต้น** 3(2-3-6)

Basic Pharmacology

หลักพื้นฐานทางเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ อันตรายจากการใช้ยา หลักการใช้ยา การคำนวณทางเภสัชกรรม การแบ่งกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ สรรพคุณ วิธีใช้ ขนาดที่ใช้ อาการข้างเคียงและข้อห้ามใช้ของยาภายใต้ขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และฝึกปฏิบัติการบริหารยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการใช้ยาในชีวิตประจำวันได้

CPHM 3503 **การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น** 3(2-3-6)

Fundamental Assessment and Treatment of Illnesses

การบริการสุขภาพพื้นฐานและบริการทางการแพทย์เบื้องต้น การประเมินสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรคและการรักษา การบำบัดด้านหัตถการ การคัดกรอง ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ให้คำแนะนำและการส่งต่อ ของโรคตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการรักษาสุขภาพตามกลุ่มชาติพันธุ์ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การให้ยาคุมกำเนิดและถุงยางอนามัย และงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับปฏิบัติการการตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้อต้น ภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น

สมรรถนะสำคัญ : ประเมินหลักการการบำบัดโรคเบื้องต้นในท้องถิ่นกลุ่มชาติพันธุ์ได้

2.3.2) เลือก

CPHM 2504 **การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Management of Public Health Emergency

การจัดการและวางแผน สาธารณภัย ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การจัดทำแผนปฏิบัติ การเผชิญเหตุของโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อการส่งต่อและหลักการทั่วไป ฝึกปฏิบัติการโดยใช้สถานการณ์จำลอง

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการวางแผน ป้องกันเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในท้องถิ่นได้

CPHM 2505 **การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ** 3(2-3-6)

Health Assessment and Care for the Elderly

แนวคิด หลักการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การประเมินการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพ อุบัติเหตุจากการทรงตัว และความต้องการของผู้สูงอายุ อันจะนำไปสู่แนวทางการส่งเสริมสุขภาพ และวิธีปฏิบัติการในการดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสม และตรงตามความต้องการของผู้สูงอายุ

สมรรถนะสำคัญ : ประเมินการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม

CHPM 2506 **เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6)

Rehabilitation Medicine for Community Public Health

ความหมาย ขอบข่ายและจุดมุ่งหมายในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยภายหลังการเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ กิจกรรมกลุ่มบำบัดด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การให้คำแนะนำปรึกษา การฟังดนตรี การทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการเฉพาะทาง การนวด การใช้ความร้อน ความเย็น ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ การเคลื่อนไหว เพื่อให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาพเดิมโดยเร็วที่สุด และการจัดความพิการที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการเจ็บป่วย ฝึกปฏิบัติการด้านการฟื้นฟูที่สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา

สมรรถนะสำคัญ : วางแผนฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วย ร่างกายและจิตใจได้

CPHM 2508 **การดูแลสุขภาพช่องปาก** 3(2-3-6)

Oral Health Care

กายวิภาคของฟันและอวัยวะที่เกี่ยวข้องในช่องปาก โรคที่พบได้บ่อยในช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัย การตรวจวินิจฉัย และฝึกปฏิบัติการ รักษาพยาบาลด้าน ทันตกรรมเบื้องต้น ทันตกรรมป้องกัน ทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน

สมรรถนะสำคัญ : ดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัยและป้องกันโรคทางทันตกรรมได้

2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

2.4.1) บังคับ

CPHM 2604 **อนามัยสิ่งแวดล้อม** 3(2-3-6)

Environmental Health

แนวคิด หลักการขอบเขตของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การอนามัยโลก และนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลที่พักอาศัย อาคารสถานที่ อาคารสาธารณะ การจัดการมูลฝอย การจัดการสิ่งปฏิกูล การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค การควบคุมมลพิษทางอากาศ เหตุรำคาญ การประเมินสุขาสะอาดและความปลอดภัยในชุมชนที่ราบสูง งานอนามัยโรงเรียน โดยการบูรณาการงานระหว่างโรงเรียน ครอบครัว และชุมชน และให้ปฏิบัติการภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้

CPHM 2610 **อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ** 3(2-3-6)

Occupational Health, Safety and Occupational Diseases

แนวคิดและขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ อุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงาน หลักการ วิธีการป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ ความสัมพันธ์ของคนกับสิ่งแวดล้อมในการทำงาน การเฝ้าระวังโรคและอันตรายจากสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ และฝึกปฏิบัติการจัดบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการอาชีวอนามัยและป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพในชุมชนได้

CPHM 3611 **การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน** 3(270)

Practical Training and Observation in Community Environmental Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านวิชา CPHM 2604 อนามัยสิ่งแวดล้อม

วิชา CPHM 2312 การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ

การฝึกปฏิบัติงานการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ในหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล หรือในโรงพยาบาล ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ควบคุมและป้องกันโรคที่เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

2.4.2) เลือก

CPHM 2605 **การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6)

Consumer Protection in Public Health

ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขตของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ความรู้เบื้องต้นสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค และกฎหมายในหน่วยงานคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและฉลาก การโฆษณา และการดำเนินงาน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค การบริการและกระบวนการสื่อสารการคุ้มครองผู้บริโภค การร้องทุกข์ร้องเรียน งานผู้บริโภคสีเขียว และการปฏิบัติการ วางแผน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้สิทธิผู้บริโภคเบื้องต้นในการป้องกันการถูกเอารัดเอาเปรียบจากการบริโภคสินค้า หรือบริการที่ไม่ปลอดภัยในชีวิตประจำวันตนเองได้

CPHM 2606 สุขาภิบาลอาหาร 3(2-3-6)
Food Sanitation

หลักสุขาภิบาลสถานที่ประกอบและสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร ตลาด การดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของผู้ประกอบและผู้บริการอาหาร การดูแลรักษาสุขอนามัยในการจัดเก็บ จัดเตรียมและประกอบอาหาร อันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหาร วางแผน ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสุขาภิบาลอาหาร การป้องกันพาหะนำโรคเกี่ยวข้องกับอาหาร และให้ปฏิบัติการภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตามหลักการป้องกันอันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหารท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสม

CPHM 2608 การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ 3(2-3-6)
Health Impact Assessment

แนวคิดและปัจจัยกำหนดสุขภาพ แนวคิดการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพและฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบทางสังคม การประเมินผลกระทบสุขภาพจากโครงการพัฒนา และการประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และการปฏิบัติการที่สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการการประเมินผลกระทบทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข

2.5.1) บังคับ

CPHM 3704 การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง 3(2-3-6)
Public Health Planning and Administration in Highland Communities

หลักการบริหารงานสาธารณสุข การจัดทำแผนบริการสาธารณสุขระดับต้น การออกแบบองค์การ การจัดการบุคลากร ภาวะผู้นำ การวิเคราะห์หน่วยงานสาธารณสุขระดับต้นในด้านการบริหารงาน และประยุกต์สารสนเทศ เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข หลักการประกันคุณภาพ มาตรฐาน การดำเนินงานและการประเมินการดำเนินงานการประกันคุณภาพงานสาธารณสุข เทคนิคการวางแผน การเขียนโครงการ ความหมายและวิธีการวัดและการประเมินผล หลักการวัดและประเมินผล ทฤษฎีการวัดและประเมินผล ดัชนีชี้วัด เกณฑ์การประเมิน เครื่องมือการวิเคราะห์และประเมินผลข้อมูลของโครงการทางสาธารณสุข และการฝึกวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุขในชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : วางแผนงานในการจัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสม

CPHM 4703 กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน 3(2-3-6)
Laws and Professional Ethics in Community Public Health

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติและประกาศกัญชากัญชงทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ และคุณธรรม จรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุข

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม

2.5.2) เลือก

CPHM 3705 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ 3(2-3-6)
Administration and Management of Health
Information Systems

หลักการการสื่อสารด้านสุขภาพ การเลือกใช้สื่อ นวัตกรรม เพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ การเตรียมข้อมูล บันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ข้อมูลและนำเทคนิคการสื่อสารด้านสุขภาพไปใช้ เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพได้

CPHM 3707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข 3(2-3-6)
Public Health Economics

ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์แนวคิดทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การประยุกต์วิชาเศรษฐศาสตร์สำหรับใช้ในงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ความสำคัญของการจัดทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด การจัดสรรงบประมาณ กำลังคนทางด้านสุขภาพ การประเมินทางด้านสาธารณสุข และการประเมินงานด้านสาธารณสุขด้วยแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์

สมรรถนะสำคัญ : ใช้ทรัพยากรทางสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุด

CPHM 3709 **การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข** 3(2-3-6)
Local Government Administration for Public Health Workers

แนวคิดและรูปแบบการบริหารราชส่วนท้องถิ่น พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 และแก้ไขเพิ่มเติม กฎหมายที่กำหนดบทบาทของท้องถิ่นในด้านสาธารณสุข พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2540 และแก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.2496 แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.2496 แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ภารกิจด้านสาธารณสุขที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการถ่ายโอน และการปฏิบัติงานของนักสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวคิดและรูปแบบการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นและการปฏิบัติงานของนักสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้

CPHM 3710 **การจัดการธุรกิจสุขภาพ** 3(2-3-6)
Health Business Management

ความหมายและความสำคัญของการจัดการธุรกิจสุขภาพ การแบ่งประเภทของธุรกิจ การจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ที่ใช้ในธุรกิจสุขภาพ วิเคราะห์ หลักการจัดการและการตลาดในธุรกิจสุขภาพ

สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หลักการและวางแผนการจัดการทางธุรกิจสุขภาพได้

3) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ

CPHM 4802 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน** 4(360)
Field Experience in Community Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่าน วิชา CPHM 3501 เภสัชวิทยาเบื้องต้น
วิชา CPHM 3503 การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น
วิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบริการในสถานบริการสุขภาพ งานส่งเสริมสุขภาพ งานหัตถการ การบำบัดโรค และงานฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ งานอนามัยแม่และเด็ก การจัดการระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน และงานด้านอื่นที่ได้รับผิดชอบในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้เทคนิคการให้บริการในสถานบริการสุขภาพเพื่อบำบัดโรคเบื้องต้นและการส่งต่อได้

CPHM 4803 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน** 6(560)

Professional Experience Training on Specific Area of Community Public Health

วิชาบังคับก่อน : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน

การฝึกปฏิบัติงานการศึกษาพัฒนาอนามัยชุมชน การให้การบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ระบาดวิทยา ป้องกันและควบคุมโรค การให้บริการสุขภาพและดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้ความรู้องค์รวมในการบูรณาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดโรคเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนพื้นที่สูงได้อย่างเหมาะสมในวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน

4) โครงการสัมมนา

CPHM 4901 **สัมมนาด้านสาธารณสุข** 1(60)

Public Health Seminar

รูปแบบการจัดการสัมมนาด้านสาธารณสุขชุมชน ที่ได้จากกระบวนการเรียนการสอนและประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน ศึกษาวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพ เพื่อหาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพให้เหมาะสม กับบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีทักษะทางปัญญา การวิเคราะห์ปัญหา การทำงานเป็นทีม และการใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อการส่งเสริมสุขภาพด้านสาธารณสุขชุมชน

สมรรถนะสำคัญ : จัดสัมมนาในการวิเคราะห์ประเด็นสำคัญปัญหาทางสุขภาพได้

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชื่อปริญญาและสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ชื่อย่อ ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ชื่อปริญญาและสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ชื่อย่อ ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)	ไม่มีการเปลี่ยนแปลง
จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 132 หน่วยกิต **ก. หมวดศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต** 1.กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร 9 หน่วยกิต 2.กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ 6 หน่วยกิต 3.กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ 6 หน่วยกิต 4.กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 9 หน่วยกิต	**จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 128 หน่วยกิต** **ก. หมวดศึกษาทั่วไป 24 หน่วยกิต** 1. ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ 12 หน่วยกิต 2. ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี 12 หน่วยกิต	1. ปรับลดจำนวนหน่วยกิตวิชาศึกษาทั่วไป ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลกัสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.2565 และตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ. 2566 (24 หน่วยกิต)
ข. หมวดวิชาชีพเฉพาะ 96 หน่วยกิต 1. กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 33 หน่วยกิต 2. กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 63 หน่วยกิต 2.1) กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต 2.2) กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา	**ข. หมวดวิชาชีพเฉพาะ 98 หน่วยกิต** 1. กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ 33 หน่วยกิต 2. กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 54 หน่วยกิต 2.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 2.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา	1. ปรับชื่อกลุ่มวิชาตามตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ. 2566 2. ปรับจำหนวนหน่วยกิตในกลุ่มวิชาชีพจากเดิม 63 หน่วยกิต เป็น 54 หน่วยกิต

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟู และการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต 2.6) ประสบการณ์ภาคสนาม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต **ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต**	สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 2.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพการวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต 2.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 2.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต 3) การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ 10 หน่วยกิต 4) โครงการสัมมนา 1 หน่วยกิต **ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต**	เนื่องจากไม่ได้รวมหน่วยกิตกลุ่มการฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ และกลุ่มโครงการสัมมนา 3. ปรับชื่อกลุ่มเป็น การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ จากเดิมชื่อกลุ่มประสบการณ์ภาคสนาม ปรับให้สอดคล้องตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ. 2566 4. ปรับหน่วยกิตในกลุ่มวิชาชีพจากเดิมกลุ่มข้อ 2.1)- 2.6) ปรับเป็นกลุ่มข้อ 2.1) – 2.5) ให้สอดคล้องตามกลุ่มวิชาชีพโดยให้ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ. 2566 5. เพิ่มกลุ่มโครงการสัมมนา

ตารางเปรียบเทียบรายวิชา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567
กลุ่มวิชาภาษา		
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มบังคับด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์		
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์			
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
GEN 1304	การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านมนุษย์ศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์			
GEN 1401	การคิดและการตัดสินใจ		
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	ย้ายไปกลุ่มบังคับด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	ย้ายไปกลุ่มเลือกด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
		ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
		บังคับ	
GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	GEN 1102	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน
		GEN 1307	วิศวกรสังคม

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
		เลือก	
GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	GEN 1101	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร
GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้	GEN 1103	ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้
GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	GEN 1104	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน
GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	GEN 1105	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน
GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน	GEN 1106	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน
GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	GEN 1107	ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน
GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน	GEN 1108	ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารใน ชีวิตประจำวัน
GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข	GEN 1201	ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข
GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและ มารยาททางสังคม	GEN 1202	การพัฒนาบุคลิกภาพและ มารยาททางสังคม
GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่	GEN 1301	ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่
GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้	GEN 1302	วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้
GEN 1303	ศาสตร์พระราชา	GEN 1303	ศาสตร์พระราชา
GEN 1304	การป้องกันและต่อต้านการทุจริต	GEN 1308	วัยใสใจสะอาด
GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ	GEN 1305	โลกแห่งธุรกิจ
GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนา ท้องถิ่น	GEN 1306	ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนา ท้องถิ่น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
		ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
		บังคับ	
GEN 1402	การรู้ดิจิทัล	GEN 1402	การรู้ดิจิทัล
		GEN 1404	มหัศจรรย์แห่งการคิด
		เลือก	
GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	GEN 1403	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
		GEN 1405	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน
		GEN 1406	อาหารเพื่อสุขภาพ
		GEN 1407	การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี
		GEN 1408	วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21

หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
1. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ **1.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ**		**1. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ** **1.1 กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ**	
CPHM 1101	ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข		
CPHM 1102	เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน		
		CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 1103	ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน		
		CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน
		CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน
1.2 กลุ่มวิชาสาธารณสุข		**1.2 กลุ่มวิชาสาธารณสุข**	
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 1204	หลักการสาธารณสุข		
		CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน
CPHM 2205	โภชนาการสาธารณสุขชุมชน		
		CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
2. วิชาชีพ **2.1. กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน**		**2. วิชาชีพ** **2.1. กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน**	
บังคับ		**บังคับ**	
CPHM 2301	สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์		
CPHM 3302	การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม		
		CPHM 3304	การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
CPHM 3303	การพัฒนาอนามัยชุมชน		
		CPHM 3311	การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง
CPHM 4305	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการพัฒนาอนามัยชุมชน		
		CPHM 2312	การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ
เลือก		**เลือก**	
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์
CPHM 2307	การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง		
CPHM 3308	สุขภาพจิตชุมชน	CPHM 2308	สุขภาพจิตชุมชน
CPHM 3309	เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์	CPHM 2309	อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา
CPHM 3310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	CPHM 2310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์
		CPHM 2313	สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
2.2 กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข		**2.2 กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข**	
บังคับ		**บังคับ**	
CPHM 2401	วิทยาการระบาด	CPHM 2401	ระบาดวิทยา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข
CPHM 4403	การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข		
		CPHM 4404	การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน
เลือก		**เลือก**	
CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค	CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ
CPHM 3407	สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข		
		CPHM 3409	การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข
CPHM 4408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	CPHM 3408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ
2.3 กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ		**2.3 กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ**	
บังคับ		**บังคับ**	
CPHM 2501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น
CPHM 2502	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ		
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น
เลือก		**เลือก**	
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน
CPHM 3507	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข		

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
		CPHM 2504	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
CPHM 4508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก
2.4 กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม		**2.4 กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม**	
บังคับ		**บังคับ**	
CPHM 2601	อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียน		
		CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม
CPHM 3602	อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
		CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และโรคจากการประกอบอาชีพ
CPHM 3603	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน		
		CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน
เลือก		**เลือก**	
CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร
CPHM 3607	โรคจากการประกอบอาชีพ		
CPHM 4608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	CPHM 2608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ
2.5 กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข		**2.5 กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข**	
บังคับ		**บังคับ**	
CPHM 3701	การบริหารงานสาธารณสุข		
		CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	
CPHM 3702	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการจัดการระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน		
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน
เลือก		**เลือก**	
CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
CPHM 3706	การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน		
CPHM 4707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	CPHM 3707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
CPHM 4708	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ		
		CPHM 3709	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข
		CPHM 3710	การจัดการธุรกิจสุขภาพ
2.6 ประสบการณ์ภาคสนาม		**3. การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ**	
CPHM 3801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน		
		CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน
CPHM 4801	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน		
		CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
		4. โครงการสัมมนา	
		CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
กลุ่มวิชาภาษา		
กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์		
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์		
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์		
GEN 1401 การคิดและการตัดสินใจ 3(3-0-6) Thinking and Decision Making หลักการและกระบวนการคิดของมนุษย์ ความคิดสร้างสรรค์ การวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร โดยการใช้หลักตรรกะ การใช้เหตุผล การคิดเชิงตัวเลข กระบวนการตัดสินใจ ทฤษฎีการตัดสินใจเพื่อสามารถประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างถูกต้อง สมรรถนะสำคัญ : มีทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงสร้างสรรค์อย่างมีเหตุผล และนำไปประยุกต์ใช้แก้ปัญหาในชีวิตประจำวันได้		ตัดรายวิชานี้ออก เนื่องจากได้มีการพัฒนารายวิชาใหม่ GEN 1404 มหัศจรรย์แห่งการคิด

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	ด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์	
	บังคับ	
GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) English for Communication in Daily Life การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1102 **ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) English for Communication in Daily Life การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน ในสถานการณ์ต่าง ๆ และทักษะการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (บังคับ)
	GEN 1307 **วิศวกรสังคม** 3(3-0-6) Social Engineer การพัฒนาตนเองและชุมชนท้องถิ่นโดยบทบาทและทักษะของวิศวกรสังคม การประยุกต์ใช้ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น การบูรณาการองค์ความรู้ แบบสหวิทยาการ ภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม การประสานความร่วมมือของ บุคคลและองค์กรในการออกแบบและสร้างนวัตกรรม โดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน สมรรถนะสำคัญ : ออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชน ท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคม โดยประยุกต์ศาสตร์พระราชาและภูมิปัญญาท้องถิ่น	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถออกแบบและสร้างนวัตกรรมการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น ตามบทบาททักษะวิศวกรสังคม โดยใช้การพัฒนาเชิงพื้นที่เป็นฐาน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	เลือก	
GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) Thai for Communication ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาไทยเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1101 **ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร** 3(3-0-6) Thai for Communication ทักษะในการสื่อสารภาษาไทยอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ความงดงามของภาษาในแง่มุมต่าง ๆ และประยุกต์ใช้ภาษาไทยในชีวิตประจำวันและการประกอบอาชีพ สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาไทยเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1103 **ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้** 3(3-0-6) English for Learning การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน สมรรถนะสำคัญ : อ่านและแปลความหมายของเนื้อหาภาษาอังกฤษรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง	GEN 1103 **ภาษาอังกฤษเพื่อการเรียนรู้** 3(3-0-6) English for Learning การอ่านภาษาอังกฤษจากบทอ่านตามสภาพจริงเพื่อการเรียนรู้ การใช้พจนานุกรม การเดาความหมายของคำศัพท์ การประกอบรูปคำ การอ่านเพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบ และคิดวิเคราะห์จากเรื่องที่อ่าน สมรรถนะสำคัญ : อ่านและแปลความหมายของเนื้อหาภาษาอังกฤษรูปแบบต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1104 **ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Chinese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาจีนเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1104 **ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Chinese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาจีนเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1105 **ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Korean for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาเกาหลีเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1105 **ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Korean for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาเกาหลีเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1106 **ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Japanese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาญี่ปุ่นเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1106 **ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Japanese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาญี่ปุ่นเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) French for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1107 **ภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) French for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาฝรั่งเศสเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Burmese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาพม่าเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	GEN 1108 **ภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Burmese for Communication in Daily Life การพัฒนาทักษะทางภาษาพม่าเพื่อการสื่อสารในด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนเบื้องต้น ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน รวมทั้งกิจกรรมบูรณาการเพื่อพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร สมรรถนะสำคัญ : ใช้ภาษาพม่าเพื่อสื่อสารในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาภาษา เป็นรายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1201 **ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข** 3(3-0-6) Arts of Happy Living การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจ ในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข	GEN 1201 **ศิลปะการใช้ชีวิตอย่างเป็นสุข** 3(3-0-6) Arts of Happy Living การเรียนรู้ และปฏิบัติตามหลักปรัชญาและศาสนาด้วยจิตภาวนา เพื่อความเข้าใจ ในมนุษย์ สังคม โลก และธรรมชาติ การสร้างสุนทรียะในชีวิต ให้เกิดความสมดุลทั้งด้านกาย ใจ อารมณ์ เพื่อความสงบสุขและสันติภาพอย่างยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่าง ๆ และดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6) **Personality and Social Etiquette Development** ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตน วางตัว ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม กับสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน	GEN 1202 **การพัฒนาบุคลิกภาพและมารยาททางสังคม** 3(3-0-6) **Personality and Social Etiquette Development** ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขต พัฒนาการและทฤษฎีบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำ และสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาทักษะการทำงาน การติดต่อสื่อสารเพื่อการทำงานเป็นทีม การดูแลรูปลักษณ์ การแต่งกาย การพัฒนาอารมณ์และจิตใจ การเพิ่มความมั่นใจและความกล้าแสดงออก มารยาทการเข้าสังคม การวิเคราะห์และประเมินตนเอง รวมทั้งวางแผนพัฒนาตนเอง หลักการดำเนินชีวิตและคุณธรรมในสังคมที่หลากหลาย สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตน วางตัว ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม กับสถานการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตประจำวัน	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1301 **ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่** 3(3-0-6) **Chiang Mai Rajabhat Identity** ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นคนดี จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ รักษาเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	GEN 1301 **ความเป็นราชภัฏเชียงใหม่** 3(3-0-6) **Chiang Mai Rajabhat Identity** ความเป็นมาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ภายใต้วิถีล้านนา อัตลักษณ์ของราชภัฏเชียงใหม่ การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม การปลูกฝังความสำนึกการเทิดทูนสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ ความภาคภูมิใจของการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การสร้างความตระหนักและสำนึกในความเป็นไทย การเสริมสร้างคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นคนดี จงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ รักษาเกียรติภูมิของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ 3(3-0-6) Knowledge Transfer Methodology หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสม ต่อสถานการณ์ปัจจุบัน สมรรถนะสำคัญ : ใช้เทคนิควิธีการที่หลากหลายในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ	GEN 1302 วิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ 3(3-0-6) Knowledge Transfer Methodology หลักการ แนวคิด ทฤษฎี เกี่ยวกับวิธีวิทยาการถ่ายทอดความรู้ รูปแบบและเทคนิคที่ทันสมัยในการถ่ายทอดความรู้ในศตวรรษที่ 21การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ ศิลปะการสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้ การบูรณาการองค์ความรู้สู่การถ่ายทอดอย่างเหมาะสม ต่อสถานการณ์ปัจจุบัน สมรรถนะสำคัญ : ใช้เทคนิควิธีการที่หลากหลายในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1303 ศาสตร์พระราชา 3(3-0-6) The King's Philosophy ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวทางศาสตร์พระราชาเป็นปรัชญานำทางในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	GEN 1303 ศาสตร์พระราชา 3(3-0-6) The King's Philosophy ที่มาของศาสตร์พระราชา แนวทางการเรียนรู้ศาสตร์พระราชา 5 มิติ ประกอบด้วย มิติเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา มิติภูมิสังคม มิติหลักการทรงงาน 23 ข้อ มิติสร้างคนด้วยการศึกษาและการเรียนรู้ และมิติหลัก 3 ป. หัวใจของศาสตร์พระราชา ศาสตร์พระราชาเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน และการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิต เพื่อการพัฒนาคนให้อยู่ร่วมกับสรรพสิ่งได้อย่างเป็นสุขและยั่งยืน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวทางศาสตร์พระราชาเป็นปรัชญานำทางในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1304 การป้องกันและการต่อต้านการทุจริต 3(3-0-6) **Preventing and Resisting Corruption** โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิดเจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต สมรรถนะสำคัญ : เคารพกฎหมายและปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคมไม่เพิกเฉยกับการทุจริตในทุกรูปแบบ	**GEN 1308 วัยใสใจสะอาด 3(3-0-6)** **Youngster with Good Heart** โครงสร้างสังคมและระบบการเมืองการปกครองไทย กฎหมายรัฐธรรมนูญและกฎหมายในชีวิตประจำวันที่น่าสนใจ การทุจริตในสังคมไทย ความหมายของการทุจริต ประเภท รูปแบบ ปัจจัยและผลกระทบที่เกิดจากการทุจริต กฎหมายและหลักธรรมาภิบาลที่ก่อให้เกิด เจตคติและจิตสำนึก ความเป็นพลเมืองดี การสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต สมรรถนะสำคัญ: เคารพกฎหมายและปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคมไม่เพิกเฉยกับการทุจริตในทุกรูปแบบ	1. ปรับรหัสวิชา 2. ปรับชื่อวิชา 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา 4. ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ 3(3-0-6) **World of Business** เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประเภทและรูปแบบการประกอบธุรกิจที่มีอยู่ในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้ในการประกอบธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ ได้หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก	**GEN 1305 โลกแห่งธุรกิจ 3(3-0-6)** **World of Business** เปิดโลกธุรกิจให้เห็นถึงแนวโน้มธุรกิจตามกระแสโลก สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ แรงบันดาลใจในการทำธุรกิจ กลไกทางเศรษฐกิจ สถานการณ์เศรษฐกิจของไทยและของโลก วิธีการจัดการธุรกิจ การบริหารพนักงาน ธุรกิจดิจิทัล การวางแผนและควบคุมกำไร โดยศึกษาจากธุรกิจที่น่าสนใจ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประเภทและรูปแบบการประกอบธุรกิจที่มีอยู่ในปัจจุบัน และประยุกต์ใช้ในการประกอบธุรกิจรูปแบบใหม่ ๆ ได้หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6) Citizenship and Local Development การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองที่ดี รู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบ มีจิตสำนึกสาธารณะ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม	GEN 1306 **ความเป็นพลเมืองกับการพัฒนาท้องถิ่น** 3(3-0-6) Citizenship and Local Development การพัฒนาตนเองด้วยการเรียนรู้โดยเน้นการทำกิจกรรม (Active Learning) ให้เป็นพลเมืองที่ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของความเป็นพลเมืองตามหลักประชาธิปไตย สิทธิมนุษยชน ความเสมอภาค และคุณลักษณะที่ดีของความเป็นพลเมือง การเสริมสร้างจิตสาธารณะ ความรับผิดชอบต่อสังคม จิตอาสากับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น การปฏิบัติการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การจัดทำโครงงานเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองที่ดี รู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบ มีจิตสำนึกสาธารณะ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ เป็น รายวิชาด้านมนุษยศาสตร์ – สังคมศาสตร์ (เลือก)
	ด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี	
	บังคับ	
GEN 1402 **การรู้ดิจิทัล** 3(3-0-6) Digital Literacy แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูล การสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัล และกฎหมายดิจิทัล สมรรถนะสำคัญ : แสวงหาความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล พัฒนาสื่อดิจิทัลตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้โปรแกรมพื้นฐาน และงานสื่อดิจิทัลได้อย่างปลอดภัย	GEN 1402 **การรู้ดิจิทัล** 3(3-0-6) Digital Literacy แนวคิดเกี่ยวกับการใช้งานดิจิทัล สิทธิและความรับผิดชอบ ความสามารถในการค้นหาและเลือกข้อมูล การสื่อสารที่มีประสิทธิผล การรู้สารสนเทศ ความรู้ความเข้าใจและการเข้าถึงสื่อดิจิทัล ความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์ แนวปฏิบัติในสังคมดิจิทัลและกฎหมายดิจิทัล สมรรถนะสำคัญ : แสวงหาความรู้ผ่านสื่อดิจิทัล พัฒนาสื่อดิจิทัลตามวัตถุประสงค์การใช้งาน ใช้โปรแกรมพื้นฐาน และงานสื่อดิจิทัลได้อย่างปลอดภัย	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ เป็นรายวิชาด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ – เทคโนโลยี (บังคับ)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1404 มหัศจรรย์แห่งการคิด 3(3-0-6) **Miracle of Thinking** ความหมาย หลักการ คุณค่า แนวคิด ที่มาและธรรมชาติของการคิดการพัฒนาการคิด การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ และการคิดเชิงวิเคราะห์ การอธิบายทฤษฎีหมวก 6 ใบที่เกี่ยวข้องกับการคิด การเชื่อมโยงความคิด/การผูกเรื่อง การเขียน การทำตัวอย่างหรือกรณีศึกษาการแก้ปัญหาโดยวิธีการคิดเชิงระบบ ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สังคม บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมและอื่น ๆ สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์ และประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะการคิดเชิงระบบ การคิดเชิงวิพากษ์ การคิดเชิงวิเคราะห์
	เลือก	
GEN 1403 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 3(3-0-6) **Holistic Health Care** การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี ความหมายและความสำคัญของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อดูแลสุขภาวะตนเองได้อย่างเหมาะสม	**GEN 1403 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 3(3-0-6)** **Holistic Health Care** การดูแลสุขภาวะที่ให้ความสำคัญในความเป็นองค์รวมของทุกมิติ อันได้แก่ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และจิตวิญญาณ ให้มีความสัมพันธ์กันอย่างสมดุลเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดี ความหมายและความสำคัญของสุขภาพ อนามัยส่วนบุคคล การดูแลสุขภาพระดับครอบครัว และชุมชน การดูแลสุขภาพกายและใจ การออกกำลังกาย การเลือกกิจกรรมกีฬาและนันทนาการ การจัดโปรแกรมฝึกการออกกำลังกายให้เหมาะสม การตรวจสอบสุขภาพทางกาย โภชนาการกับการออกกำลังกาย อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อดูแลสุขภาวะตนเองได้อย่างเหมาะสม	ย้ายกลุ่มวิชา จากเดิมรายวิชาในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ เป็นรายวิชาด้านวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ - เทคโนโลยี (เลือก)

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN1405 **วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน** 3(3-0-6) Science and Technology in Daily Life ความสำคัญของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พัฒนาการของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตลอดจนการจัดการสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน การใช้สารเคมีและความรู้เกี่ยวกับฟิสิกส์ในชีวิตประจำวัน เทคโนโลยีอุตสาหกรรมในท้องถิ่น สังคม และโลก สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการดำรงชีวิตประจำวันได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้าน วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีกับการประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน
	GEN 1406 **อาหารเพื่อสุขภาพ** 3(3-0-6) Food for Health ความสัมพันธ์ของอาหารเพื่อสุขภาพ อาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ อาหารบำบัดโรคหรือโภชนาบำบัด อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารเพื่อสุขภาพ ภูมิปัญญาอาหารพื้นบ้าน การเลือกบริโภคอาหารและการอ่านฉลากโภชนาการ โรคและอันตรายที่เกิดจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย อาหารล้างพิษ อาหารชะลอความชราและต้านอนุมูลอิสระ และการเลือกบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านอาหารได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้านอาหารและโภชนาการสำหรับบุคคลในวัยต่าง ๆ ไปประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	GEN 1407 **การเกษตรเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี** 3(3-0-6) Agriculture for Quality of Life ความสำคัญของการเกษตรกับการดำรงชีวิตของมนุษยชาติ การเกษตรเพื่อพึ่งพาตนเอง การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์แบบเกษตรปลอดภัย การบูรณาการเกษตรกับศิลปวัฒนธรรม ความเชื่อและภูมิปัญญาท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านการเกษตรได้อย่างเหมาะสมทั้งในชีวิตประจำวันและการสร้างอาชีพ	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ด้านการเกษตรไปประยุกต์ใช้ในการดำรงชีวิต
	GEN 1408 **วิถีชีวิตตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนในศตวรรษที่ 21** 3(3-0-6) Circular Lifestyle for the 21st Century ความสำคัญ ความรู้ ความตระหนักถึงวิกฤตของปัญหาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สภาพภูมิอากาศ และสภาวะด้านอากาศ การเรียนรู้เพื่ออยู่กับธรรมชาติ ระบบความคิดเชิงวิเคราะห์ตลอดจนวัฏจักรชีวิต เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เศรษฐกิจหมุนเวียนเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมสู่การเป็นต้นแบบการเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศและโลก รวมทั้งสามารถถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้ สมรรถนะสำคัญ: มีทักษะการคิดวิเคราะห์ ด้านเศรษฐกิจ การพัฒนาที่ยั่งยืน และถ่ายทอดแนวคิดไปยังผู้อื่นได้	รายวิชาใหม่สร้างขึ้นเพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้และมีทัศนคติการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562

กับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
1. วิชาฐานวิชาชีพ	1. วิชาฐานวิชาชีพ	
1.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	1.1 กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	
CPHM 1101 **ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข** 3(3-0-6) Public Health Physics ฟิสิกส์พื้นฐานทางสาธารณสุขที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระ ได้แก่ การวัดความแม่นยำและความเที่ยงตรงในการวัด หน่วย ปริมาณสเกลาร์และเวกเตอร์ ตำแหน่งและการเคลื่อนที่ของวัตถุ งานและพลังงาน กฎการอนุรักษ์พลังงานและโมเมนตัม กลศาสตร์ของของไหลและระบบไหลเวียนของโลหิต อุณหภูมิ ความร้อน กฎของก๊าซและระบบหายใจ คลื่นและสมบัติของคลื่นหูและการได้ยิน แสงและการมองเห็น แม่เหล็กไฟฟ้าในร่างกาย อุณหพลศาสตร์เบื้องต้น กัมมันตภาพรังสี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 1105 เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 1102 **เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Fundamental Chemistry for Community Public Health สสารและการวัด โครงสร้างอะตอม ตารางธาตุ พันธะเคมี ปริมาณสัมพันธ์ คุณสมบัติของแก๊ส ของเหลว สารละลาย อัตราการเกิดปฏิกิริยาเคมี สมดุลเคมี กรด-เบส เคมีไฟฟ้า เคมีอินทรีย์ และเคมีสิ่งแวดล้อม ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับสารเคมี ความปลอดภัย ในห้องปฏิบัติการเคมี การใช้อุปกรณ์ เครื่องมือพื้นฐาน และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 1105 เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน ในบางหัวข้อที่มีความสอดคล้องกัน
	CPHM 1105 **เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Fundamental Chemistry and Physics for Community Public Health สสารและการวัด ความแม่นยำและความเที่ยงตรงในการวัด โครงสร้างอะตอม ตารางธาตุ กัมมันตภาพรังสี พันธะเคมี ปริมาณสัมพันธ์ คุณสมบัติของแก๊ส ของเหลว สารละลาย ของไหล งานและพลังงาน อุณหภูมิ ความร้อน แสงและการมองเห็น แม่เหล็กไฟฟ้าในร่างกาย เคมีอินทรีย์ และเคมีสิ่งแวดล้อม อิทธิพลของปัจจัยทางด้านเคมีสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสาธารณสุข ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับสารเคมี ความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ การใช้อุปกรณ์ เครื่องมือพื้นฐาน และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : ประเมินทดสอบการใช้สารเคมีในชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย และระบุอิทธิพลของปัจจัยทางด้านเคมีสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสาธารณสุขได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาสาระจากรายวิชาบางส่วนที่เกี่ยวข้องของรายวิชา CPHM 1101 ฟิสิกส์ทางการสาธารณสุข และ CPHM 1102 เคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน มาบูรณาการกันเป็นวิชาพื้นฐานในการเรียนกลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 1103 **ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Biology and Biochemistry for Community Public Health สารประกอบเคมีในสิ่งมีชีวิต เซลล์ เนื้อเยื่อ การรักษาสมดุลในสิ่งมีชีวิต กำเนิดสิ่งมีชีวิตและวิวัฒนาการ พันธุกรรม การจำแนกสิ่งมีชีวิต สารอินทรีย์ สารชีวโมเลกุล คาร์โบไฮเดรต โปรตีน ลิพิด กรดนิวคลีอิก สมบัติเคมีและความสำคัญต่อร่างกาย การทดสอบสารชีวโมเลกุลเบื้องต้น เมแทบอลิซึมของสารชีวโมเลกุลที่สำคัญ โรคทางพันธุกรรมที่น่าสนใจและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 1106 ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน และ CPHM 1107 ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน
	CPHM 1106 **ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Fundamental Biology for Community Public Health เซลล์และองค์ประกอบของเซลล์ เนื้อเยื่อ สารประกอบเคมีในสิ่งมีชีวิต การรักษาสมดุลในสิ่งมีชีวิต การสืบพันธุ์และการเจริญเติบโต การสังเคราะห์แสง การหายใจ กำเนิดและวิวัฒนาการของสิ่งมีชีวิต การถ่ายทอดทางพันธุกรรมที่มีความเกี่ยวเนื่องกับปัญหาสาธารณสุข การจำแนกสิ่งมีชีวิต พฤติกรรมและนิเวศวิทยา อิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุข และการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : ระบุอิทธิพลของปัจจัยทางด้านชีววิทยาที่มีผลต่อสาธารณสุขได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 1103 ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน มาบูรณาการเพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 1107 **ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(3-0-6) **Fundamental Biochemistry for Community Public Health** หลักการของชีวเคมี ความสำคัญและสมบัติของสารชีวโมเลกุล ได้แก่ คาร์โบไฮเดรต โปรตีน เอนไซม์ ลิพิด และกรดนิวคลีอิก การถ่ายทอดข้อมูลทางพันธุกรรม การควบคุมการแสดงออกของยีน กลไกการควบคุมทางชีวเคมีของฮอร์โมน บทบาทของโภชนาการต่อการดำรงชีวิต ความสัมพันธ์ของวิถีเมทาบอลิซึมความสัมพันธ์ของสารชีวเคมีกับกลไกการเกิดโรค โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง และชีวเคมีของเลือดและปัสสาวะ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของสารชีวเคมีกับกลไกการเกิดโรคได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 1103 ชีววิทยาและชีวเคมีสำหรับสาธารณสุขชุมชน มาบูรณาการเพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566
CPHM 2104 **ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(3-0-6) **Biostatistics for Community Public Health** หลักการสถิติที่ใช้ในงานวิจัยด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีการทางสถิติ สถิติพรรณนา การแจกแจกแจงตัวอย่าง การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การหาความสัมพันธ์ ประชากรและสถิติชีพ การประยุกต์ใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ	CPHM 2104 **ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(3-0-6) **Biostatistics for Community Public Health** หลักการสถิติที่ใช้ในงานวิจัยด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีการทางสถิติ การแจกแจกแจงความถี่ แนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การกระจายของข้อมูล การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การหาความสัมพันธ์ ประชากรและสถิติชีพ การประยุกต์ใช้โปรแกรมทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพและการนำเสนอข้อมูล สมรรถนะสำคัญ : นำความรู้ทางสถิติไปใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสาธารณสุขได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
1.2 กลุ่มวิชาสาธารณสุข	**1.2 กลุ่มวิชาสาธารณสุข**	
CPHM 1201 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1** 3(3-0-6) **Anatomy and Physiology 1** ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่ง และหน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ อวัยวะและระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ได้แก่ ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท อวัยวะสัมผัส ระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง	CPHM 1201 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1** 3(3-0-6) **Anatomy and Physiology 1** ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่ง และหน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ อวัยวะและระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และอวัยวะสัมผัส สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หน้าที่ของระบบโครงร่าง ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และอวัยวะสัมผัส ของร่างกายมนุษย์ได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 1202 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2** 3(3-0-6) **Anatomy and Physiology 2** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่งและหน้าที่การทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ได้แก่ ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์	CPHM 1202 **กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2** 3(3-0-6) **Anatomy and Physiology 2** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 1201 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1 ความหมาย ความสำคัญของกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา คำศัพท์และความรู้เบื้องต้นทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา โครงสร้างร่างกายมนุษย์ รูปร่าง ลักษณะ ตำแหน่งและหน้าที่การทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หน้าที่ของระบบการทำงานของระบบการไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 1203 **จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา สำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Microbiology and Parasitology for Community Public Health ลักษณะทั่วไปของจุลชีพที่ทำให้เกิดโรคในคน และวงจรชีวิตของปรสิตที่มีผลต่อสุขภาพ ปัญหาและความสำคัญของจุลชีพและปรสิตในทางสาธารณสุข รวมถึงการป้องกันและควบคุมและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	CPHM 1203 **จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา สำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) Microbiology and Parasitology for Community Public Health ลักษณะของเซลล์โพรคาริโอตและยูคาริโอต จุลินทรีย์และปรสิตที่มีความสำคัญทางการแพทย์และสาธารณสุข การจัดจำแนกจุลินทรีย์ วงจรชีวิต การติดต่อ การควบคุมจุลินทรีย์ โรคที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์และปรสิต และการฝึกปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ประโยชน์และโทษของจุลินทรีย์ได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 1204 **หลักการสาธารณสุข** 3(3-0-6) Principles of Public Health แนวคิดหลักการของการสาธารณสุข นโยบายและแผนด้านสุขภาพ การใช้กระบวนการสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การสาธารณสุขอนามัยโรงเรียน การสาธารณสุขอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเน้นความหลากหลายทางวัฒนธรรม การระดมทรัพยากรที่มีค่าของชุมชนและการมีส่วนร่วมของชุมชน		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 1205 การสาธารณสุขพื้นฐาน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 1205 การสาธารณสุขพื้นฐาน 3(3-0-6) Fundamental Public Health แนวคิด หลักการ ของสุขภาพและการสาธารณสุข ระบบสุขภาพ นโยบาย หลักประกันสุขภาพ และการพัฒนางานด้านสาธารณสุขไทยและอาเซียน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ การแบ่งส่วนราชการการสาธารณสุข สภาการสาธารณสุขชุมชน และพ.ร.บ.วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รายงานสุขภาพคนไทย สมัชชาสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพในการดูแลสุขภาพบุคคล ครอบครัวและชุมชน พื้นฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมและเฉพาะด้าน (อนามัยครอบครัว คุ้มครองผู้บริโภค โภชนาการ สุขภาพจิตและสุขภาพผู้สูงอายุ) หลักการดำเนินงานโรงเรียน วัด ชุมชนส่งเสริมสุขภาพ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม การยศาสตร์ และอาชีวอนามัยเบื้องต้น หลักการบูรณาการสหวิชาชีพสู่การดูแลสุขภาพองค์รวมเพื่อการพัฒนาสุขภาพให้สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) สมรรถนะสำคัญ : บูรณาการสหวิชาชีพสู่แนวทางการดูแลสุขภาพองค์รวมเพื่อประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 1204 หลักการสาธารณสุขมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 2205 **โภชนาการสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) **Community Public Health Nutrition** การจำแนกประเภท ความสำคัญและแหล่งที่มาของสารอาหาร ความต้องการพลังงานและสารอาหาร และโภชนาการสำหรับบุคคลวัยต่าง ๆ ของชีวิต ทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย ภาวะโภชนาการและพฤติกรรมการบริโภค ปัญหาทุพโภชนาการและโภชนบำบัด การวางแผนงานโภชนาการสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาในระดับชุมชนและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2208 โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน
	CPHM 2208 **โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-2-5) **Nutrition for Community Public Health** แนวคิดและหลักการ อาหาร โภชนาการ และสุขภาพที่สอดคล้อง ระบบทางเดินอาหาร การย่อย และการดูดซึมสารอาหาร บทบาทและหน้าที่ของสารอาหารต่อร่างกายมนุษย์ ความต้องการพลังงานและสารอาหารในการดำรงชีวิตของมนุษย์ การคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการ รายการอาหารแลกเปลี่ยน อาหารและโภชนบำบัดทางสาธารณสุข ฉลากโภชนาการ มาตรฐานและคุณภาพอาหารเพื่อการบริโภค และฝึกปฏิบัติการการวางแผนงานในการแก้ไขปัญหางานด้านโภชนาการในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน สมรรถนะสำคัญ : คัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการได้อย่างถูกต้อง	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 2205 โภชนาการสาธารณสุขชุมชน มาบูรณาการเพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CHPM 2206 **พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6) Clinical Pathology for Community Public Health พื้นฐานและหลักทั่วไปทางด้านพยาธิวิทยาเกี่ยวกับสาเหตุของโรค การดำเนินของโรคและกระบวนการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างของเนื้อเยื่อ รวมทั้งอวัยวะระบบต่าง ๆ ของร่างกาย กลไกการเปลี่ยนแปลงและการตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากโรคชนิดต่าง ๆ ของมนุษย์และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	CPHM 2206 **พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6) Pathology for Community Public Health พื้นฐานและหลักทั่วไปทางด้านพยาธิวิทยาเกี่ยวกับสาเหตุของโรค การดำเนินของโรคและกระบวนการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างของเนื้อเยื่อ รวมทั้งอวัยวะระบบต่าง ๆ ของร่างกาย กลไกการเปลี่ยนแปลงและการตอบสนองของเซลล์และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากโรคชนิดต่าง ๆ ของมนุษย์และปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุการกำเนิดของโรคที่ส่งผลต่อร่างกายมนุษย์ได้	1. ปรับชื่อวิชาภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับชื่อวิชาภาษาไทย 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 2207 **ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข** 3(3-0-6) English for Public Health Personnel ภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร และค้นคว้าความรู้ทางด้านสาธารณสุข เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็น เทคนิคการสื่อความหมาย เพื่อประโยชน์ในการบริการด้านสาธารณสุขและดำเนินงานด้านสาธารณสุข	CPHM 2207 **ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข** 3(3-0-6) English for Public Health Personnel ภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสารทางด้านสาธารณสุข พัฒนาทักษะการฟัง พูด อ่าน เขียน รวมทั้งศัพท์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข การค้นคว้าความรู้ทางด้านสาธารณสุข การฝึกอ่านและแปลบทความวิจัย และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการบริการด้านสาธารณสุขและดำเนินงานด้านสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : สื่อสารภาษาอังกฤษเบื้องต้นในงานด้านสุขภาพได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2. วิชาชีพ	**2. วิชาชีพ**	
2.1. กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน	**2.1. กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน**	
บังคับ	**บังคับ**	
CPHM 2301 **สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์** 3(2-3-6) **Health Education and Health Behavior** แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ วิธีการทางสุขศึกษา สื่อ เทคโนโลยีสำหรับการดำเนินงานสุขศึกษา การวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษา ฝึกทดลองวิเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2313 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
CPHM 3302 **การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม** 3(2-3-6) **Holistic Health Promotion** แนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับสุขภาพ การวิเคราะห์ ประเมินภาวะสุขภาพ กลวิธีในการสร้างคุณค่า จิตสำนึกในการส่งเสริมสุขภาพตามวิถีชีวิต ในแต่ละวัยแบบองค์รวม การใช้หลักประชาสังคม การประยุกต์ใช้ทฤษฎีในการส่งเสริมสุขภาพ การจัดระบบบริการสาธารณสุขที่สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและปฏิบัติเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3304 การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 3304 **การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน** 3(2-3-6) **Health Promotion and Development of Community Health System** แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม โดยเน้นการส่งเสริมทั้งสุขภาพกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ (ปัญญา) องค์ประกอบของสุขภาพที่ดีปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ การดูแลสุขภาพตนเองแบบบูรณาการ โภชนาการ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน สุขอนามัย การพัฒนาสมรรถนะทางกายการออกกำลังกายเพื่อพัฒนาบุคลิกภาพ จิตใจ และอารมณ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต การฝึกสติ สมาธิ และการทำความเข้าใจชีวิต การดำเนินชีวิตอย่างบุคคลที่มีสุขภาพดีตามนิยามของ WHO และข้อมูลการตรวจสุขภาพทั่วไปและการทดสอบสมรรถภาพ การพัฒนาสุขภาพชุมชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและ ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการส่งเสริมเสริมสุขภาพและระบบสุขภาพชุมชน สมรรถนะสำคัญ : นำหลักการส่งเสริสุขภาพชุมชนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ มาพัฒนาและประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 3302 การสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม และรายวิชา CPHM 4708 ระบบสุขภาพปฐมภูมิมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3303 **การพัฒนาอนามัยชุมชน** 3(2-3-6) **Community Sanitation Development** แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาอนามัยชุมชน การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการทรัพยากรชุมชน การพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชนรวมถึงการสร้างกิจกรรมการพัฒนาอนามัยชุมชน การวิจัยอนามัยชุมชน และฝึกปฏิบัติทักษะด้านการพัฒนาอนามัยชุมชน		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3311 การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง
	CPHM 3311 การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง 3(2-3-6) **Development of Community and Family Health on Highland Area** การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการ ทรัพยากรชุมชน การพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชนรวมถึงการสร้างกิจกรรมการพัฒนา อนามัยชุมชน เครื่องมือ 7 ชิ้นในการเรียนรู้ชุมชน แนวคิดการให้บริการงานอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัว กระบวนการในการดูแลอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้าน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานการบริการอนามัยครอบครัว และฝึกปฏิบัติทักษะด้านการพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวในกลุ่มชายขอบและกลุ่มชาติพันธุ์ สมรรถนะสำคัญ : ส่งเสริมอนามัยครอบครัวของชุมชนบนพื้นที่สูงและใช้เครื่องมือในการค้นหาปัญหาชุมชนเพื่อวางแผนแก้ไขได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 3303 การพัฒนาอนามัยชุมชน และ CPHM 2307 การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง มาบูรณาการเพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 4305 **การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการพัฒนาอนามัยชุมชน** 1(90) **Field Experience and Observe in Community Sanitation Development** การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ การวิเคราะห์การศึกษาชุมชนเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพ นิเวศวัฒนธรรมเพื่อการจัดการทรัพยากรชุมชน การสร้างกิจกรรมการพัฒนาอนามัยชุมชน และการวิจัยอนามัยชุมชน		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน และ CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
	CPHM 2312 **การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ** 3(135) **Observation in Primary Health Care Units** การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ด้านการบริหาร ด้านการบริการดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตั้งแต่ก่อนป่วย จนถึงดูแลเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย และหลังเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ส่งเสริมการมีทัศนคติที่ดี บุคลิกภาพที่ดี และมีจรรยาบรรณในวิชาชีพต่องานด้านสาธารณสุขชุมชน	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อเป็นรายวิชาฝึกปฏิบัติการ มีคำอธิบายรายวิชาให้สอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
เลือก	เลือก	
CPHM 2306 **วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6) **Health Culture in Ethnic Communities** วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์ แนวคิดและการจัดการสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ การมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นวัฒนธรรมที่หลากหลาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์และปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	CPHM 2306 **วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6) **Health Culture in Ethnic Communities** วัฒนธรรมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์ แนวคิดและการจัดการสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ การมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นวัฒนธรรมที่หลากหลาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพของคนไทยและกลุ่มชาติพันธุ์ และปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์การจัดการสุขภาพให้เหมาะสมและสอดคล้องกับวัฒนธรรมสุขภาพกลุ่มชาติพันธุ์	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 2307 **การพัฒนาอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง** 3(2-3-6) **Highland Family Hygiene Development** ความหมาย ประเภท พัฒนาการ หน้าที่ของครอบครัว ทฤษฎี พื้นฐานและแนวคิดการให้บริการงานอนามัยครอบครัว ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยครอบครัว หลักในการประเมินสภาวะอนามัยของบุคคลในครอบครัว กระบวนการในการดูแลอนามัยครอบครัวและการดูแลสุขภาพที่บ้าน บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในงานการบริการอนามัยครอบครัว อนามัยครอบครัวบนหลักฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาการวิจัยและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3305 การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3308 **สุขภาพจิตชุมชน** 3(2-3-6) **Community Mental Health** ความหมาย แนวคิดของสุขภาพจิตชุมชน ทฤษฎีพื้นฐานทางสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โครงสร้างชุมชน บทบาทของครอบครัว โรงเรียน และชุมชนที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชน และการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุขและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	CPHM 2308 **สุขภาพจิตชุมชน** 3(2-3-6) **Community Mental Health** ความหมาย แนวคิดของสุขภาพจิตชุมชน ทฤษฎีพื้นฐานทางสุขภาพจิต ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โครงสร้างชุมชน บทบาทของครอบครัว โรงเรียน และชุมชนที่ส่งผลต่อสุขภาพจิต การส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชน และการประยุกต์ใช้ในงานสาธารณสุขและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์แนวทางในการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตชุมชนได้	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 3309 **เพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์** 3(2-3-6) **Sexuality Education and Reproductive Health** ความหมาย แนวคิด ขอบข่าย ความสำคัญของเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความสัมพันธ์ระหว่างเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความรู้เรื่องเพศวิถี องค์ประกอบเรื่องเพศ พฤติกรรมที่ถูกต้องทางเพศ สุขภาพทางเพศ ค่านิยม สังคมและวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อการหล่อหลอมวิถีทางเพศ การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมความสัมพันธ์ในครอบครัว การวางแผนชีวิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์	CPHM 2309 **อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา** 3(2-3-6) **Reproductive Health and Sexuality Education** ความหมาย แนวคิด ขอบข่าย ความสำคัญของเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความสัมพันธ์ระหว่างเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ ความรู้เรื่องเพศวิถี องค์ประกอบเรื่องเพศ พฤติกรรมที่ถูกต้องทางเพศ สุขภาพทางเพศ ค่านิยม สังคมและวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อการหล่อหลอมวิถีทางเพศ การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมความสัมพันธ์ในครอบครัว การวางแผนชีวิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเพศศึกษาและอนามัยการเจริญพันธุ์ สมรรถนะสำคัญ : ให้บริการการวางแผนครอบครัว อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษาได้	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. ปรับชื่อวิชาให้มีความเหมาะสม 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3310 **การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6) Health Counseling and Empowerment in Ethnic Communities ปรัชญา แนวคิด หลักการ กระบวนการ ทักษะ ทฤษฎีการให้คำปรึกษา และการเสริมพลังอำนาจและการประยุกต์ใช้ การพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ในการควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี	CPHM 2310 **การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์** 3(2-3-6) Health Counseling and Empowerment in Ethnic Communities ปรัชญา แนวคิด หลักการ กระบวนการ ทักษะ ทฤษฎีการให้คำปรึกษา และการเสริมพลังอำนาจและการประยุกต์ใช้ การพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ของกลุ่มชาติพันธุ์ ในการควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและปฏิบัติการที่สอดคล้องกับทฤษฎี สมรรถนะสำคัญ : ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพของครอบครัว ชุมชนของกลุ่มชาติพันธุ์ได้	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาเล็กน้อยเพิ่มความเฉพาะในกลุ่มชาติพันธุ์ 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
	CPHM 2313 **สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ** 3(2-3-6) Health Education and Health Behavior แนวคิด ทฤษฎี หลักการสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ หลักการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ ทฤษฎีหรือโมเดลทางพฤติกรรมศาสตร์ในระดับบุคคล ชุมชน และสังคมและ กลวิธีและการสอนทางสุขศึกษาในโรงเรียน ชุมชนและสถานประกอบการ โดยใช้สื่อทางสุขศึกษา การประชาสัมพันธ์ เครื่องมือการประเมินพฤติกรรม ประเมินผลโครงการ มาตรฐานงานสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการการดำเนินโครงการโดยประยุกต์ใช้กระบวนการทฤษฎีทางสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์สาเหตุของปัจจัยเชิงพฤติกรรมที่ก่อโรคได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาจากรายวิชา CPHM 2301 สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์มาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2.2 กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข	**2.2 กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข**	
บังคับ	**บังคับ**	
CPHM 2401 **วิทยาการระบาด** 3(2-3-6) Epidemiology โรคและสภาวะสุขภาพชนชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงในบริบทของชีวสถิติ การกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ กระบวนการศึกษาการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ การจัดการความรู้ทางวิทยาการระบาดในงานสาธารณสุข และการประยุกต์วิทยาการระบาดในระบบบริการปฐมภูมิ	CPHM 2401 **ระบาดวิทยา** 3(2-3-6) Epidemiology โรคและสภาวะสุขภาพชนชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงในบริบทของชีวสถิติ การกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ และปัจจัยที่กำหนดการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ กระบวนการศึกษาการกระจายของโรคและสภาวะสุขภาพ การจัดการความรู้ทางวิทยาการระบาดในงานสาธารณสุข กระบวนการเขียนรายงานและการสอบสวนโรค และปฏิบัติการการประยุกต์วิทยาการระบาดในระบบบริการปฐมภูมิ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์กระบวนการเกิดและกระจายของโรคในท้องถิ่นตนเองได้	1. ปรับชื่อวิชาให้มีความเหมาะสม 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสมบูรณ์ในการเรียนการสอนของให้ครบถ้วนและการปฏิบัติที่สอนคล้องกับจำนวนชั่วโมงรายวิชา 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3402 **ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Research Methodology in Public Health** ความหมาย ประเภทของการวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัยทางสาธารณสุข การวางแผนการวิจัย การตรวจสอบความน่าเชื่อถือของงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง การเขียนโครงร่างการวิจัย การสร้างและทดสอบเครื่องมือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัยที่ถูกต้อง	CPHM 3402 **ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Research Methodology in Public Health** ความหมายและประเภทของการวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัยทางสาธารณสุข ปัญหาการวิจัยและการกำหนดหัวข้อวิจัย การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตการวิจัย คำถามการวิจัยและสมมติฐาน การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและการวัดตัวแปร การออกแบบการวิจัย ประชากรและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือในการดำเนินงานวิจัย การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ และเทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูล การจัดการข้อมูลและเลือกสถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานและการเผยแพร่งานวิจัย และฝึกปฏิบัติการการพัฒนาโครงร่างวิจัย การดำเนินงานวิจัย ภายใต้หลักจริยธรรมการวิจัยทางสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : พัฒนาโครงร่างงานวิจัยทางด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 4403 **การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข** 1(90) **Research and Innovation in Public Health** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การดำเนินการวิจัย ค้นคว้าในขอบเขตวิชาชีพสาธารณสุขโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 4404 การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 4404 **การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน** 3(135) **Research and Innovation in Community Public Health** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3402 ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ปฏิบัติการดำเนินการวิจัยและนวัตกรรม ศึกษาค้นคว้าในขอบเขตวิชาชีพสาธารณสุขโดยใช้กระบวนการ ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย สมรรถนะสำคัญ : สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชนเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาจากรายวิชา CPHM 4403 การวิจัยและนวัตกรรมทางสาธารณสุข มาบูรณาการ ปรับหน่วยกิตและชั่วโมงเรียนให้มีความเหมาะสม เพื่อให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566
เลือก	**เลือก**	
CPHM 3405 **การป้องกันและการควบคุมโรค** 3(2-3-6) **Disease Prevention and Control** หลักการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค พยาธิวิทยาของการเกิดโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ อุบัติการณ์ของการเกิดโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ทั้งในประเทศไทยและประเทศใกล้เคียงในกลุ่มอาเซียนและระดับโลก กฎอนามัยระหว่างประเทศหลักและวิธีการป้องกันควบคุมโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันและควบคุมโรคบนพื้นฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและการควบคุมโรค	CPHM 3405 **การป้องกันและการควบคุมโรค** 3(2-3-6) **Disease Prevention and Control** หลักการเกิดโรค ธรรมชาติของการเกิดโรค พยาธิวิทยาของการเกิดโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ อุบัติการณ์ของการเกิดโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ทั้งในประเทศไทยและประเทศใกล้เคียงในกลุ่มอาเซียนและระดับโลก กฎอนามัยระหว่างประเทศ หลักและวิธีการป้องกันควบคุมโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันและควบคุมโรค บนพื้นฐานเชิงประจักษ์จากการศึกษาวิจัยและฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการป้องกันและการควบคุมโรค สมรรถนะสำคัญ : ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชนได้	เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3406 **โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ** 3(2-3-6) **Infectious Disease and Non-Infectious Disease** สาเหตุของการเกิดโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อที่พบบ่อยในประเทศไทย การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ โรคติดเชื้อจากการสัมผัส โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ โรคติดเชื้อจากอาหารและน้ำ โรคติดเชื้อนำโดยแมลง โรคติดเชื้อระหว่างสัตว์และคน โรคจิตและประสาท โรคระบบหัวใจ โรคหลอดเลือดและเบาหวาน โรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากพิษของพืชและสัตว์ โรคเกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุจราจร ฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการจำแนกและวิเคราะห์สาเหตุโรค	CPHM 3406 **โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ** 3(2-3-6) **Infectious Disease and Non-Infectious Disease** สาเหตุของการเกิดโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่พบบ่อยในประเทศไทย การป้องกันควบคุมโรคติดติดต่อและไม่ติดต่อ โรคติดต่อจากการสัมผัส โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ โรคติดต่อนำโดยแมลง โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคจิตและประสาท โรคระบบหัวใจ โรคหลอดเลือดและเบาหวาน โรคจากการประกอบอาชีพ โรคจากพิษของพืชและสัตว์ โรคเกี่ยวกับมลพิษสิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุจราจร ฝึกปฏิบัติการเกี่ยวกับการจำแนกและวิเคราะห์สาเหตุโรค และโรคอื่นใดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องโรคติดต่อและไม่ติดต่อ สมรรถนะสำคัญ : ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อได้อย่างเหมาะสม	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 3407 **สถิติเบื้องต้นและการวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Basic Statistics for Community Public Health** สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง การวัดการกระจายความน่าจะเป็น ตัวแปรสุ่ม การสุ่มตัวอย่าง ค่าสถิติที่สำคัญบางตัวและการแจกแจงของการสุ่มตัวอย่าง การประมาณค่าพารามิเตอร์ การทดสอบสมมุติฐาน การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุขโดยใช้สถิติเบื้องต้น		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2104 ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน และ CPHM 3409 การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 3409 **การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Data Analysis and Management in Public Health** ออกแบบการจัดการข้อมูล การเก็บ วิเคราะห์ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานบนหลักการพื้นฐานของวิทยาการข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข และวิจัยเพื่อวางแผนเฝ้าระวังสถานการณ์ และปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประยุกต์ใช้ในเชิงวิชาการได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันด้านการจัดการขอมูลด้านสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
CPHM 4408 **โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่** 3(2-3-6) **Emerging and Re-emerging Infectious Diseases** การศึกษาเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรืออุบัติซ้ำรุนแรงและรวดเร็ว ในแง่ของประวัติความเป็นมาของเชื้อ สาเหตุและอาการ การวินิจฉัย และการรักษา การป้องกันและควบคุม เช่น โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องในคน โรคซาร์ส โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A โรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซีส เป็นต้น และวิเคราะห์เชิงปฏิบัติการโรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่	CPHM 3408 **โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ** 3(2-3-6) **Emerging and Re-emerging Infectious Diseases** การศึกษาเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรืออุบัติซ้ำรุนแรงและรวดเร็ว ในแง่ของประวัติความเป็นมาของเชื้อ สาเหตุและอาการ การวินิจฉัย และการรักษา การป้องกันและควบคุม โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องในคน โรคซาร์ส โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A โรคไข้เลือดออกและโรคนำโดยแมลง โรคเลปโตสไปโรซีส โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก โรคปอดอักเสบและติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เป็นต้น และวิเคราะห์เชิงปฏิบัติการโรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ และโรคอื่นใดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ สมรรถนะสำคัญ : ประเมินการป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำได้	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2.3 กลุ่มวิชาตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ	**2.3 กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ**	
บังคับ	บังคับ	
CPHM 2501 **เภสัชวิทยาเบื้องต้น** 3(2-3-6) **Basic Pharmacology** หลักพื้นฐานทางเภสัชวิทยา อันตรายจากการใช้ยา หลักการใช้ยา การคำนวณ ทางเภสัชกรรม การแบ่งกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ สรรพคุณ วิธีใช้ ขนาดที่ใช้ อาการข้างเคียงและข้อห้ามใช้ของยาภายใต้ขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และฝึกปฏิบัติการบริหารยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	CPHM 3501 **เภสัชวิทยาเบื้องต้น** 3(2-3-6) **Basic Pharmacology** หลักพื้นฐานทางเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ อันตรายจากการใช้ยา หลักการใช้ยา การคำนวณทางเภสัชกรรม การแบ่งกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ สรรพคุณ วิธีใช้ ขนาดที่ใช้ อาการข้างเคียงและข้อห้ามใช้ของยาภายใต้ขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และฝึกปฏิบัติการบริหารยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการใช้ยาในชีวิตประจำวันได้ถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 2502 **การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ** 1(90) **Field Experience and Observe in Primary Health Care** การสังเกตการณ์และการฝึกปฏิบัติการในหน่วยบริการปฐมภูมิด้านการบริหาร ด้านการบริการดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตั้งแต่ก่อนป่วย จนถึงดูแลเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วย และหลังเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2312 การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3503 **การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น** 3(2-3-6) **Fundamentals of Assessment and Treatment of Illnesses** การบริการสุขภาพพื้นฐานและบริการทางการแพทย์เบื้องต้น การประเมินสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรคและการรักษา การบำบัดด้านหัตถการ การคัดกรอง ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ให้คำแนะนำและการส่งต่อ ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการรักษาสุขภาพ งานอนามัยแม่และเด็ก พัฒนาการตามวัย และงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น ภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	CPHM 3503 **การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น** 3(2-3-6) **Fundamental of Assessment and Treatment of Illnesses** การบริการสุขภาพพื้นฐานและบริการทางการแพทย์เบื้องต้น การประเมินสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรคและการรักษา การบำบัดด้านหัตถการ การคัดกรอง ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ให้คำแนะนำและการส่งต่อ ของโรคตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการรักษาสุขภาพตามกลุ่มชาติพันธุ์ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การให้ยาคุมกำเนิดและถุงยางอนามัย และงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับปฏิบัติการการตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้อต้น ภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น สมรรถนะสำคัญ : ประเมินหลักการการบำบัดโรคเบื้องต้นในท้องถิ่นกลุ่มชาติพันธุ์ได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
เลือก	เลือก	
CPHM 2505 **การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ** 3(2-3-6) Elderly Health Assessment and Care แนวคิด หลักการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การประเมินการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุ อันจะนำไปสู่แนวทางการส่งเสริมสุขภาพ และวิธีปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสมและตรงตามความต้องการของผู้สูงอายุ	CPHM 2505 **การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ** 3(2-3-6) Health Assessment and Care for the Elderly แนวคิด หลักการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การประเมินการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพ อุบัติเหตุจากการทรงตัว และความต้องการของผู้สูงอายุ อันจะนำไปสู่แนวทางการส่งเสริมสุขภาพ และวิธีปฏิบัติการในการดูแลผู้สูงอายุที่เหมาะสม และตรงตามความต้องการของผู้สูงอายุ สมรรถนะสำคัญ : ประเมินการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม	1. ปรับชื่อวิชาภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับชื่อวิชาภาษาไทย 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CHPM 2506 **เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6) Rehabilitation Medicine for Community Public Health ความหมาย ขอบข่ายและจุดมุ่งหมายในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยภายหลังการเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ กิจกรรมกลุ่มบำบัดด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การให้คำแนะนำปรึกษา การฟังดนตรี การทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการเฉพาะทาง การนวด การใช้ความร้อน ความเย็น ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ การเคลื่อนไหว เพื่อให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาพเดิมโดยเร็วที่สุด และการจัดความพิการที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการเจ็บป่วย	CPHM 2506 **เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6) Rehabilitation Medicine for Community Public Health ความหมาย ขอบข่ายและจุดมุ่งหมายในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยภายหลังการเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกายและทางด้านจิตใจ กิจกรรมกลุ่มบำบัดด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การให้คำแนะนำปรึกษา การฟังดนตรี การทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการเฉพาะทาง การนวด การใช้ความร้อน ความเย็น ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ การเคลื่อนไหว เพื่อให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาพเดิมโดยเร็วที่สุด และการจัดความพิการที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการเจ็บป่วย ฝึกปฏิบัติการด้านการฟื้นฟูที่สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา สมรรถนะสำคัญ : วางแผนฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยร่างกายและจิตใจได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 3507 **การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข** 3(2-3-6) Public Health Emergency Response สาธารณภัย ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อการส่งต่อและหลักการทั่วไป ฝึกปฏิบัติการโดยใช้สถานการณ์จำลอง		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2504 การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 2504 **การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Management of Public Health Emergency** การจัดการและวางแผน สาธารณภัย ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การจัดทำแผนปฏิบัติ การเผชิญเหตุของโรค และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อการส่งต่อและหลักการทั่วไป ฝึกปฏิบัติการโดยใช้สถานการณ์จำลอง สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการวางแผนป้องกันเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในท้องถิ่นได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 3507 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ซึ่งสอดคล้องกับประกอบอาชีพในอนาคต
CPHM 4508 **การดูแลสุขภาพช่องปาก** 3(2-3-6) **Oral Health Care** กายวิภาคของฟันและอวัยวะที่เกี่ยวข้องในช่องปาก โรคที่พบได้บ่อยในช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัย การตรวจวินิจฉัย และฝึกปฏิบัติการ รักษาพยาบาลด้าน ทันตกรรมเบื้องต้น ทันตกรรมป้องกัน ทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน	CPHM 2508 **การดูแลสุขภาพช่องปาก** 3(2-3-6) **Oral Health Care** กายวิภาคของฟันและอวัยวะที่เกี่ยวข้องในช่องปาก โรคที่พบได้บ่อยในช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัย การตรวจวินิจฉัย และฝึกปฏิบัติการ รักษาพยาบาลด้าน ทันตกรรมเบื้องต้น ทันตกรรมป้องกัน ทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในงานสาธารณสุขมูลฐาน สมรรถนะสำคัญ : ดูแลสุขภาพช่องปากแต่ละช่วงวัยและป้องกันโรคทางทันตกรรมได้	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2.4 กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.4 กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	
บังคับ	บังคับ	
CPHM 2601 **อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียน** 3(3-0-6) Environmental Health and School Hygiene แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลที่พักอาศัยของชนชาติพันธุ์และอาคารสถานที่ และสถานประกอบการ การกำจัดขยะมูลฝอย การกำจัดสิ่งขับถ่าย การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค มลพิษทางอากาศ เหตุรำคาญ ฝึกทดลองการจัดการขยะมูลฝอย การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค การประเมินสุขาสะอาดและปลอดภัยในชุมชนที่ราบสูง งานอนามัยโรงเรียน งานสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน งานบริการสุขภาพในโรงเรียน งานสอนสุขศึกษาในโรงเรียน การบูรณาการงานระหว่างโรงเรียน ครอบครัว และชุมชนงานส่งเสริมและเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียน มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2604 อนามัยสิ่งแวดล้อม

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 2604 **อนามัยสิ่งแวดล้อม** 3(2-3-6) Environmental Health แนวคิด หลักการขอบเขตของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การอนามัยโลก และนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลที่พักอาศัย อาคารสถานที่ อาคารสาธารณะ การจัดการมูลฝอย การจัดการสิ่งปฏิกูล การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค การควบคุมมลพิษทางอากาศ เหตุรำคาญ การประเมินสุขาสะอาดและความปลอดภัยในชุมชนที่ราบสูง งานอนามัยโรงเรียน โดยการบูรณาการงานระหว่างโรงเรียน ครอบครัวและชุมชน และให้ปฏิบัติการภายใต้ ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 2601 อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขลักษณะในโรงเรียนมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566
CPHM 3602 **อาชีวอนามัยและความปลอดภัย** 3(2-3-6) Occupational Health and Safety หลักการ ความหมาย ความสำคัญของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ อุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงาน หลักการ วิธีการป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ ความสัมพันธ์ของคน กับสิ่งแวดล้อมในการทำงาน การเฝ้าระวังโรคและอันตรายจากสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ และฝึกปฏิบัติการจัดบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2610 อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 2610 **อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และโรคจากการประกอบอาชีพ** 3(2-3-6) **Occupational Health, Safety and Occupational Diseases** แนวคิดและขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ อุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงาน หลักการ วิธีการป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพ ความสัมพันธ์ของคนกับสิ่งแวดล้อมในการทำงาน การเฝ้าระวังโรคและอันตรายจากสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพ และฝึกปฏิบัติการจัดบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการอาชีวอนามัยและป้องกันโรคและอันตรายจากการประกอบอาชีพในชุมชนได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 3602 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และ CPHM 3607 โรคจากการประกอบอาชีพ มาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566
CPHM 3603 **การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน** 1(90) **Field Experience and Observe in Community Public Health and Environmental Health** การฝึกปฏิบัติงานการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ในหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล หรือในโรงพยาบาล ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำรายวิชา		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 3611 **การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน** 3(270) **Field Experience and Observe in Community Public Health and Environmental Health** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 2604 อนามัยสิ่งแวดล้อม วิชา CPHM 2312 การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ การฝึกปฏิบัติงานการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ในหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบล หรือในโรงพยาบาล ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ควบคุมและป้องกันโรคที่เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้อย่างเหมาะสม	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อเป็นรายวิชาฝึกปฏิบัติการ มีคำอธิบายรายวิชาให้สอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
เลือก	เลือก	
CPHM 2605 **การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Consumer Protection in Public Health** ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขตของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข การคุ้มครองผู้ใช้บริการสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ คุณธรรมกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ กฎหมายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	CPHM 2605 **การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Consumer Protection in Public Health** ความหมาย ความสำคัญ ขอบเขตของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ความรู้เบื้องต้นสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค และกฎหมายในหน่วยงานคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและฉลาก การโฆษณา และการดำเนินงาน เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค การบริการและกระบวนการสื่อสารการคุ้มครองผู้บริโภค การร้องทุกข์ร้องเรียน งานผู้บริโภคสีเขียว และการปฏิบัติการ วางแผน และดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคทางสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้สิทธิผู้บริโภคเบื้องต้นในการป้องกันการถูกเอารัดเอาเปรียบจากการบริโภคสินค้า หรือบริการที่ไม่ปลอดภัยในชีวิตประจำวันตนเองได้	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาบให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 2606 **สุขาภิบาลอาหาร** 3(2-3-6) **Food Sanitation** หลักสุขาภิบาลสถานที่ประกอบและจำหน่ายอาหาร การดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของผู้ประกอบและผู้บริการอาหาร การดูแลรักษาสุขอนามัยในการจัดเก็บ จัดเตรียมและประกอบอาหาร อันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหาร การป้องกันและการตรวจสอบการเก็บรักษาอาหาร การป้องกันพาหะนำโรค และการกำจัดขยะมูลฝอย	CPHM 2606 **สุขาภิบาลอาหาร** 3(2-3-6) **Food Sanitation** หลักสุขาภิบาลสถานที่ประกอบและสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร ตลาด การดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของผู้ประกอบและผู้บริการอาหาร การดูแลรักษาสุขอนามัยในการจัดเก็บ จัดเตรียมและประกอบอาหาร อันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหาร วางแผน ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสุขาภิบาลอาหาร การป้องกันพาหะนำโรคเกี่ยวข้องกับอาหาร และให้ปฏิบัติการภายใต้ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สมรรถนะสำคัญ : ปฏิบัติตามหลักการป้องกันอันตรายที่เกิดจากจุลินทรีย์และสารปนเปื้อนในอาหารท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสม	1. ปรับคำอธิบายรายวิชาบให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 3607 **โรคจากการประกอบอาชีพ** 3(2-3-6) **Occupational Diseases** ความหมาย กลไกการเกิดโรค ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค หลักการและฝึกปฏิบัติวินิจฉัยโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ ด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ชีวภาพ และเคมี ผลกระทบของโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ การควบคุมและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 2610 อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และโรคจากการประกอบอาชีพ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 4608 **การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ** 3(2-3-6) Health Impact Assessment แนวคิดและปัจจัยกำหนดสุขภาพ แนวคิดการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพและฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบทางสังคม การประเมินผลกระทบสุขภาพจากโครงการพัฒนา และการประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	CPHM 2608 **การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ** 3(2-3-6) Health Impact Assessment แนวคิดและปัจจัยกำหนดสุขภาพ แนวคิดการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพและฝึกปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบทางสังคม การประเมินผลกระทบสุขภาพจากโครงการพัฒนา และการประยุกต์ใช้กระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และการปฏิบัติการที่สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้หลักการการประเมินผลกระทบทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
2.5 กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข	**2.5 กลุ่มบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข**	
บังคับ	**บังคับ**	
CPHM 3701 **การบริหารงานสาธารณสุข** 3(2-3-6) Public Health Administration หลักการบริหารงานสาธารณสุข การจัดทำแผนบริการสาธารณสุขระดับต้น การออกแบบองค์การ การจัดการบุคลากร การอำนวยการ การควบคุมกำกับ การจัดการงานสารบรรณ การจัดสำนักงาน การจัดการการเงินและงบประมาณ การจัดการพัสดุ ภาวะผู้นำ การวิเคราะห์หน่วยงานสาธารณสุขระดับต้นในด้านการบริหารงาน และประยุกต์สารสนเทศ เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข หลักการประกันคุณภาพ มาตรฐาน การดำเนินงานและการประเมินการดำเนินงานการประกันคุณภาพงานสาธารณสุข รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับการบริหารงานสาธารณสุข		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3704 การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 3704 **การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง** 3(2-3-6) **Public Health Planning and Administration in Highland Communities** หลักการบริหารงานสาธารณสุข การจัดทำแผนบริการสาธารณสุขระดับต้น การออกแบบองค์การ การจัดการบุคลากร ภาวะผู้นำ การวิเคราะห์หน่วยงานสาธารณสุขระดับต้นในด้านการบริหารงาน และประยุกต์สารสนเทศ เพื่อการบริหารงานสาธารณสุข หลักการประกันคุณภาพ มาตรฐาน การดำเนินงานและการประเมินการดำเนินงานการประกันคุณภาพงานสาธารณสุข เทคนิคการวางแผน การเขียนโครงการ ความหมายและวิธีการวัดและการประเมินผล หลักการวัดและประเมินผล ทฤษฎีการวัดและประเมินผล ดัชนีชี้วัด เกณฑ์การประเมิน เครื่องมือ การวิเคราะห์และประเมินผลข้อมูลของโครงการทางสาธารณสุข และการฝึกวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุขในชุมชน สมรรถนะสำคัญ : วางแผนงานในการจัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นได้อย่างเหมาะสม	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนรายวิชา CPHM 3701 การบริหารงานสาธารณสุข และ CPHM 3706 การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชนมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 3702 **การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านการจัดการระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน** 1(90) Field Experience and Observe in Health System and Community Public Health Data Management การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ในระบบบริการสุขภาพชุมชน การเตรียมข้อมูล บันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน และ CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน
CPHM 4703 **กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข** 3(2-3-6) Laws and Professional Ethics in Public Health ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ จริยธรรมและจรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุข รวมทั้งการฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข	CPHM 4703 **กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน** 3(2-3-6) Laws and Professional Ethics in Community Public Health ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์และสาธารณสุข พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พระราชบัญญัติและประกาศกัญชากัญชงทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ และคุณธรรม จรรยาบรรณสำหรับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุข สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม	1. ปรับชื่อวิชาภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับภาษาไทย 2. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความสอดคล้องกับข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566 3. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
เลือก	เลือก	
CPHM 3705 **การบริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ** 3(2-3-6) Administration and Management of Health Information Systems หลักการการสื่อสารด้านสุขภาพ การเลือกใช้สื่อนวัตกรรม เพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ การเตรียมข้อมูล บันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์	CPHM 3705 **การบริหารจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ** 3(2-3-6) Administration and Management of Health Information Systems หลักการการสื่อสารด้านสุขภาพ การเลือกใช้สื่อนวัตกรรม เพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพ การเตรียมข้อมูล บันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อวิเคราะห์และนำไปใช้ประโยชน์ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์ข้อมูลและนำเทคนิคการสื่อสารด้านสุขภาพไปใช้ เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพได้	1. ปรับชื่อวิชาให้มีความเหมาะสม 2. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 3706 **การวางแผนงานสาธารณสุขในชุมชน** 3(2-3-6) Community Public Health Planning เทคนิคการวางแผน การเขียนโครงการ ความหมายของการวัดและการประเมิน หลักการวัดและประเมินผล ทฤษฎีการวัดและประเมินผล ดัชนีชี้วัด เกณฑ์การประเมิน เครื่องมือ การวิเคราะห์และประเมินผลข้อมูลของโครงการทางสาธารณสุข และการฝึกวางแผนและประเมินโครงการทางสาธารณสุขในชุมชน		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3704 การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 4707 **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข** 3(2-3-6) Health Economics การประยุกต์วิชาเศรษฐศาสตร์สำหรับใช้ในงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ความสำคัญของการจัดทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด การจัดสรรงบประมาณ กำลังคนทางด้านสุขภาพ การประเมินทางด้านสาธารณสุข และการประเมินงานด้านสาธารณสุขด้วยแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์	CPHM 3707 **เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข** 3(2-3-6) Public Health Economics ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์แนวคิดทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การประยุกต์วิชาเศรษฐศาสตร์สำหรับใช้ในงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพ ความสำคัญของการจัดทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด การจัดสรรงบประมาณ กำลังคนทางด้านสุขภาพ การประเมินทางด้านสาธารณสุข และการประเมินงานด้านสาธารณสุขด้วยแนวคิดทางเศรษฐศาสตร์ สมรรถนะสำคัญ : ใช้ทรัพยากรทางสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุด	1. ปรับรหัสวิชาเนื่องจากย้ายชั้นปีที่เรียน 2. ปรับชื่อวิชาภาษาอังกฤษให้สอดคล้องกับภาษาไทย 3. ปรับคำอธิบายรายวิชาให้มีความเหมาะสม 4. เพิ่มสมรรถนะสำคัญของรายวิชา
CPHM 4708 **ระบบสุขภาพปฐมภูมิ** 3(2-3-6) Primary Health Care Management การบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ รวมถึงกลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ การส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติภูมิ หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยงานปฐมภูมิ เวชศาสตร์ครอบครัว		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 3304 การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 3709 **การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข** 3(2-3-6) **Local Government Administration for Public Health Workers** แนวคิดและรูปแบบการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในด้านสาธารณสุข เช่น พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2540 และแก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.2496 แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2537 แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ.2535 ภารกิจด้านสาธารณสุขที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการถ่ายโอน และการปฏิบัติงานของนักสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้แนวคิดและรูปแบบการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น และการปฏิบัติงานของนักสาธารณสุขในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้ทันสถานการณ์ในการโอนย้ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสอดคล้องกับอาชีพที่จะสามารถเข้าทำงานได้เมื่อสำเร็จการศึกษา
	CPHM 3710 **การจัดการธุรกิจสุขภาพ** 3(2-3-6) **Health Business Management** ความหมายและความสำคัญของการจัดการธุรกิจสุขภาพ การแบ่งประเภทของธุรกิจ การจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ที่ใช้ในธุรกิจสุขภาพ วิเคราะห์ หลักการ จัดการและการตลาดในธุรกิจสุขภาพ สมรรถนะสำคัญ : วิเคราะห์หลักการและวางแผนการจัดการทางธุรกิจสุขภาพได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในการประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสุขภาพ

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2.6 ประสบการณ์ภาคสนาม	3. การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ	
CPHM 3801 **การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน** 2(90) **Preparation for Field Experience in Community Public Health** การเตรียมฝึกปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขชุมชน ดำเนินการให้บริการสุขภาพในสถานบริการ กระบวนการแก้ปัญหาสาธารณสุขในชุมชน รวบรวม และวิเคราะห์ภาวะสุขภาพ โดยใช้หลักวิทยาการระบาดการติดต่อของโรค ลักษณะของโรคที่เน้นการป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพอนามัย		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 4802 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน** 4(360) **Field Experience in Community Public Health** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3501 เภสัชวิทยาเบื้องต้น รายวิชา CPHM 3503 การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น รายวิชา CPHM 3611 การฝึกปฏิบัติและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการบริการในสถานบริการสุขภาพ งานส่งเสริมสุขภาพ งานหัตถการ การบำบัดโรคและงานฟื้นฟูร่างกายและจิตใจ งานอนามัยแม่และเด็ก การจัดการระบบสุขภาพและข้อมูลด้านสาธารณสุขชุมชน และงานด้านอื่นที่ได้รับผิดชอบในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้เทคนิคการให้บริการในสถานบริการสุขภาพเพื่อบำบัดบัดโรคเบื้องต้นได้	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาจากรายวิชา CPHM 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชนมาบูรณาการ เพื่อให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
CPHM 4801 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน** 8(560) **Field Experience in Community Public Health** **วิชาบังคับก่อน** : ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 3801 การเตรียมฝึกประสบการณ์ วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน การฝึกปฏิบัติงานการศึกษาชุมชน การให้การบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ฝึกการประสานงานกับหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง ตามบทบาทหน้าที่ของนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการสัมมนา ผลการฝึกปฏิบัติงาน ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศของสาขาวิชาและอาจารย์นิเทศของหน่วยงาน		ตัดรายวิชานี้ออก โดยนำเนื้อหาไปบูรณาการกับรายวิชา CPHM 4803 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	CPHM 4803 **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน** 6(560) **Professional Experience Training on Specific Area of Community Public Health** **วิชาบังคับก่อน :** ต้องสอบผ่านรายวิชา CPHM 4802 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน การฝึกปฏิบัติงานการศึกษาพัฒนาอนามัยชุมชน การให้การบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ฝึกกระบวนการทำงานเป็นทีมในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ระบาดวิทยา ป้องกันและควบคุมโรค การให้บริการสุขภาพและดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ในการดูแลของสถาบันการศึกษาและหน่วยฝึกปฏิบัติการ ภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : ประยุกต์ใช้ความรู้องค์รวมในการบูรณาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดโรคเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนพื้นที่สูงได้อย่างเหมาะสมในวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	รายวิชาใหม่ ที่นำเนื้อหาบางส่วนจากรายวิชา CPHM 4801 การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน มาบูรณาการ และปรับชื่อวิชาภาษาอังกฤษเพื่อให้มีความสอดคล้องกับชื่อวิชาภาษาไทย และเหมาะสมตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
	4) โครงการสัมมนา	
	CPHM 4901 สัมมนาด้านสาธารณสุข 1(60) Public Health Seminar รูปแบบการจัดการสัมมนาด้านสาธารณสุขชุมชน ที่ได้จากกระบวนการเรียนการสอน และประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน ศึกษาวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพ เพื่อหาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพให้เหมาะสมกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีทักษะทางปัญญา การวิเคราะห์ปัญหา การทำงานเป็นทีม และการใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อการส่งเสริมสุขภาพด้านสาธารณสุขชุมชน สมรรถนะสำคัญ : จัดสัมมนาในการวิเคราะห์ประเด็นสำคัญปัญหาทางสุขภาพได้	รายวิชาใหม่ สร้างขึ้นเพื่อให้เกิดทักษะด้านการจัดการสัมมนาด้านสาธารณสุขชุมชน ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการประกอบอาชีพในอนาคต

ภาคผนวก ค

ประวัติและผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. นางสาวรัตน์สุดา ทนันปา

1.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2558
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2547
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2540
ปริญญาตรี	วท.บ. (สุขศึกษา)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2538

1.3 ผลงานทางวิชาการ

1.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเท

รณรงค์ ดวงเกิด, เสกสรรค์ ทองติ๊บ, ณัฐวัชร์ ด่านไพบูลย์, พิษณุรักษ์ กันทวี, รัตน์สุดา ทนันปา, และ อนงค์ศิลป์ ด่านไพบูลย์. (2564, มกราคม). การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของชุมชนพื้นที่ชายแดนประเทศไทย- สปป.ลาว กรณีศึกษาอำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา และเมืองคอบ แขวงไชยบุรี. *วารสารควบคุมโรค, 47*(1), 72-85.

1.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

1.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2566 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2561 – 2565	ผู้ติดตามประเมินผลและเสริมพลังหน่วยจัดการชุดโครงการชุมชนน่าอยู่ระดับภาคใต้ตอนบนและระดับตำบล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
พ.ศ. 2550 – 2561	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานเทศบาลตำบลเหมืองง่า อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 – 2550	นักวิชาการสุขาภิบาล สำนักงานเทศบาลตำบลเหมืองง่า อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2534 – 2547	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

1.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
CPHM 3705	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน	6(560)
CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข	1(60)

2. นายอนาวิน ภัทรภาคินวรกุล

2.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

2.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (อาหาร โภชนาการและการประยุกต์)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2562
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	2557

2.3 ผลงานทางวิชาการ

2.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และปรภัทร คงศรี. (2566, พฤษภาคม). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการลดขยะมูลฝอยครัวเรือนของประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์ปกาเกอะญอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้, 16*(1), 88–98.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล. (2566, กรกฎาคม). ตำรับอาหารกลางวันสำหรับเด็กก่อนวัยเรียน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน. *วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ, 9*(2), 1–19.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ปรภัทร คงศรี, และ สมหมาย กล้าณรงค์. (2566, มีนาคม). ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันนักสูบบุหรี่หน้าใหม่ในสถาบันอุดมศึกษา จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารการแพทย์และสาธารณสุขเขต 4, 13*(1), 113–128.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และ จิรพิชชา บุญพอ. (2563, เมษายน). ผลของโปรแกรมเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของเด็กวัยเรียน ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 14*(1), 118–127.

2.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความวิชาการ

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล. (2563, สิงหาคม). บทบาทนักสาธารณสุขในการส่งเสริมโภชนาการของเด็กวัยเรียนในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร. *วารสารสภาการสาธารณสุขชุมชน, 2*(2), 1–13.

2.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2561	อาจารย์ประจำภาควิชาวิทยาศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2558 – 2560	นักสุขศึกษาปฏิบัติการ ภาควิชาอนามัยชุมชน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
พ.ศ. 2557	เจ้าหน้าที่คุ้มครองสิทธิและบริการปฏิบัติการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน	3(3–0–6)
CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2–2–5)
CPHM 2312	การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ	3(135)
CPHM 2313	สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	3(2–3–6)
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	3(2–3–6)

3. นางสาวพัชรี วงศ์ฝั้น

3.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

3.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2556
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2545

3.3 ผลงานทางวิชาการ

3.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ

พัชรี วงศ์ฝั้น และ พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกลุ่มชาติพันธุ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น. 1625-1635). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ พัชรี วงศ์ฝั้น. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความมั่นคงด้านสุขภาพของครอบครัวชนเผ่ากะเหรี่ยงแดงบ้านดอยแสง ตำบลปางหมู อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น. 1636-1647). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

3.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

3.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2557 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2556 – 2557	เจ้าหน้าที่พัสดุ โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน
พ.ศ. 2548 – 2555	นักวิชาการสุขศึกษา โรงพยาบาลลี้ จังหวัดลำพูน

3.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2401	ระบาดวิทยา	3(2-3-6)
CPHM 3311	การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค	3(2-3-6)
CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	4(360)

4. นางสาวทัศน์กร อินทจักร์

4.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

4.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2557
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาสุโขทัยธรรมาธิราช	2563
ปริญญาตรี	วท.บ. (ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2552

4.3 ผลงานทางวิชาการ

4.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และ ปรภัทร คงศรี. (2566, พฤษภาคม). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการจัดการลดขยะมูลฝอยครัวเรือนของประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์ปกาเกอะญอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารเทคโนโลยีภาคใต้, 16*(1), 88–98.

ทัศน์กร อินทจักร์, สุดารัตน์ โปโซโร, และ สุนทรี ป่าไม้งาม. (2563, สิงหาคม). พฤติกรรมการป้องกันตนเองจากอันตรายในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ของเกษตรกรในตำบลเมืองแปง อำเภอปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 8*(3), 506–515.

อนาวิน ภัทรภาคินวรกุล, ทัศน์กร อินทจักร์, และ จิรพิชชา บุญพอ. (2563, เมษายน). ผลของโปรแกรมเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของเด็กวัยเรียน ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 14*(1), 118–127.

4.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

4.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2557 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

4.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)
CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	3(270)

5. นายพงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา

5.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

5.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2544

5.3 ผลงานทางวิชาการ

5.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการภายในประเทศ

พัชรี วงศ์ฝั้น และ พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกลุ่มชาติพันธุ์จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น. 1625-1635). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

พงศ์กรณ์ ทิพย์ปัญญา และ พัชรี วงศ์ฝั้น. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความมั่นคงด้านสุขภาพของครอบครัวชนเผ่ากะเหรี่ยงแดงบ้านดอยแสง ตำบลปางหมู อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. ใน *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 5.* (น. 1636-1647). 9 สิงหาคม, 2564. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.

5.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

5.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2555 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2551 – 2555	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2549 – 2551	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2546 – 2549	ครูโรงเรียนบ้านสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

5.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ	3(2-3-6)
CPHM 3304	การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3710	การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3(2-3-6)
CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน	6(560)

6. นางศิวาพร มหาทำนุโชค

6.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

6.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2563
ปริญญาโท	ศษ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2549
ปริญญาตรี	ส.บ. (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2564
ปริญญาตรี	วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2547

6.3 ผลงานทางวิชาการ

6.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ศิวาพร มหาทำนุโชค, ภัทรมน พันธุ์แพง, และ อัญชลี กีฬาแปง. (2565, เมษายน). การศึกษาการตรวจเท้าด้วยตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน จังหวัดแม่ฮ่องสอน. *วารสารสถาบันบำราศนราดูร, 16*(1), 22-32.

Mahathamnuchock, S. (2021, April). The Development of a School, Family, and Community Guideline for Risky Sexual Behavior Prevention Among Junior High School Students in a Semi-Urban Area in the Border of Thailand. *Academic Psychiatry and Psychology Journal, 37*(1), 47-61.

บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ

Mahathamnuchock, S., Noosorn, N., & Matanasarawoot, R. (2020, May). An Exploratory Research on Suicide Attempts with 36 Chronic Patients in Lamphun, Thailand: A Caregiver's Perspective toward Causes of Attempted Suicide. *Journal of the medical association of Thailand, 103*(5), 497-503.

6.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ตำรา หนังสือ

ศิวาพร มหาทำนุโชค. (2564). *กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1.* แม่ฮ่องสอน:วิทยาลัย. 196 หน้า. (มิถุนายน).

บทความทางวิชาการ

ศิวาพร มหาทำนุโชค. (2565, มกราคม). ทฤษฎีและรูปแบบที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการฆ่าตัวตาย: จากความคิดสู่การลงมือฆ่าตัวตาย และการประยุกต์ใช้เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย. *Thai Journal of Public Health, 52*(1), 83-93.

ศิวาพร มหาทำนุโชค และ นิพนธ์ คำพา. (2564, กรกฎาคม). แม่ฮ่องสอนเมืองชายแดนภาคเหนือด้านตะวันตก:ความท้าทายต่อการพัฒนาเป็นพื้นที่พิเศษ. *พิฆเนศวร์สาร, 17*(2), 29-42.

6.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2565 – ปัจจุบัน	รองคณบดีวิทยาลัยแม่ฮ่องสอน
พ.ศ. 2564 – 2566	ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
พ.ศ. 2555 – 2561	อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

6.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	3(3–0–6)
CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(3–0–6)
CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3–0–6)
CPHM 4404	การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน	3(135)

7. นางสาวฉัตรศิริ วิภาวิน

7.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

7.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	2553

7.3 ผลงานทางวิชาการ

7.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ฉัตรศิริ วิภาวิน และ ศศิวิภา มณีศิลป์. (2563, กรกฎาคม). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนสะลวง-ขี้เหล็ก อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารวิชาการวิทยาลัยสันตพล, 6*(2), 28-38.

7.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

7.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ.2561 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2553 – 2561 นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลโพนแพง อำเภอวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร

7.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2313	สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	3(2-3-6)
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)

8. นางสาวจันจิราภรณ์ จันต๊ะ

8.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

8.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2561
ปริญญาตรี	วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยพะเยา	2559

8.3 ผลงานทางวิชาการ

8.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, สีวลี รัตนปัญญา, และ จันจิราภรณ์ จันต๊ะ. (2563, กรกฎาคม). ความเสื่อมสภาพของแม่น้ำ ผลกระทบต่อสุขภาพและการแก้ไขปัญหาด้วย แนวคิดนิเวศวัฒนธรรม. *วารสารวิจัยราชภัฏพระนคร, 15*(2), 18 – 33.

8.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

8.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ.2561 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2559 – 2561 นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลลำพูน จังหวัดลำพูน

8.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(2-3-6)
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)

9. นางมุจลินท์ แปงศิริ

9.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

9.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2565
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่	2554
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2542

9.3 ผลงานทางวิชาการ

9.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

มุจลินท์ แปงศิริ. (2564, กันยายน). การเสริมสร้างพลังอำนาจสตรีวัยทองในการเตรียมความพร้อมสู่สังคมผู้สูงอายุคุณภาพ. *วารสารวิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 22*(3), 126–140.

9.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

บทความทางวิชาการ

มุจลินท์ แปงศิริ และ ศิวิไลซ์ วนรัตน์วิจิตร. (2563, กรกฎาคม). การเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงอายุคุณภาพในประชากรก่อนวัยสูงอายุ. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี, 31*(2), 213–223.

9.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2555 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2544 – 2555 พยาบาลวิชาชีพประจำการ โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2542 – 2544 พยาบาลวิชาชีพประจำการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

9.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2306	วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2–3–6)
CPHM 2308	สุขภาพจิตชุมชน	3(2–3–6)
CPHM 2309	อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา	3(2–3–6)
CPHM 2310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพ ในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2–3–6)

10. นางสาวกานต์ชัญญา แก้วแดง

10.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

10.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2548
ปริญญาตรี	วท.บ. (กิจกรรมบำบัด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2545

10.3 ผลงานทางวิชาการ

10.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, รพีพร เทียมจันทร์, กานต์ชัญญา แก้วแดง, และ อทิตยา ใจเตี้ย. (2563, กันยายน). การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในเขตเมือง ด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนา กรณีศึกษาเทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 8*(3), 452-262.

10.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

10.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2545 – 2548 นักกิจกรรมบำบัด แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู
โรงพยาบาลแมคเคน จังหวัดเชียงใหม่

10.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2310	การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์	3(2-3-6)
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3(2-3-6)

11. นางสาวณัทธร สุขสีทอง

11.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

11.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2552
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2544

11.3 ผลงานทางวิชาการ

11.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย และ ณัทธร์ สุขสีทอง. (2563, กันยายน). ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเขตเมืองและข้อเสนอเชิงนโยบาย: กรณีศึกษาเทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 8*(3), 581 – 591.

สามารถ ใจเตี้ย, ณัทธร สุขสีทอง, จันจิราภรณ์ จันต๊ะ, และ ฉัตรศิริ วิภาวิน. (2563, พฤษภาคม). ความรู้ความต้องการการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนา องค์กรบริหารส่วนตำบลสะลวง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, 18*(2), 371 – 378.

11.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

11.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2553 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำ ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2552 – 2553	อาจารย์ประจำ สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
พ.ศ.2548 – 2552	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
พ.ศ.2547 – 2548	พยาบาลวิชาชีพประจำห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลนนทเวช
พ.ศ.2544 – 2547	พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงพิเศษ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

11.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 3409	การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)

12. นางสาวสายหยุด มูลเพ็ชร์

12.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

12.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (อายุรศาสตร์เขตร้อน-ระบาดวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2555
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2545
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2535

12.3 ผลงานทางวิชาการ

12.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

ธีร์พิชชา โกสุม, สายหยุด มูลเพ็ชร์, และ สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กันยายน). ผลของโปรแกรมการใช้สมาธิบาบัด SKT ร่วมกับการปรับเปลี่ยนการบริโภคอาหารเค็มต่อระดับความดันโลหิตโซเดียมและความเครียดในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง. *จิตเวชวิทยาสาร, 36*(3), 246-260.

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในต่างประเทศ

Ahmad, I., Aung, M. N., Ueno, S., Khin, E. T., Latt, T. S., Moolphate, S., & Yuasa, M. (2021, April). Physical Activity of Type 2 Diabetes Mellitus Patients and Non-Diabetes Participants in Yangon, Myanmar: A Case-Control Study Applying the International Physical Activity Questionnaires (IPAQ-S). *Diabetes Metab Syndr Obes, 14*, 1729-1739. doi: 10.2147/DMSO.S291468.

Aung, M. N., Moolphate, S., Yuasa, M., Aung, T. N. N., Koyanagi, Y., Supakankunti, S., . . . Ong, P. (2021, March). Community-Integrated Intermediary Care (CIIC) Service Model to Enhance Family-Based, Long-Term Care for Older People: Protocol for a Cluster Randomized Controlled Trial in Thailand. *JMIR Res Protoc, 10*(3), e20196. doi: 10.2196/20196.

Aung, T. N. N., Aung, M. N., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Ichikawa, M., Supakankunti, S., & Yuasa, M. (2021, June). Estimating Service Demand for Intermediary Care at a Community Integrated Intermediary Care Center among Family Caregivers of Older Adults Residing in Chiang Mai, Northern Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(11), 6087.

Aung, T. N. N., Aung, M. N., Moolphate, S., Koyanagi, Y., Supakankunti, S., & Yuasa, M. (2021, May). Caregiver Burden and Associated Factors for the Respite Care Needs among the Family Caregivers of Community Dwelling Senior Citizens in Chiang Mai, Northern Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(11), 5873.

Khin, E. T., Aung, M. N., Ueno, S., Ahmad, I., Latt, T. S., Moolphate, S., & Yuasa, M. (2021, July). Social Support between Diabetes Patients and Non-Diabetes Persons in Yangon, Myanmar: A Study Applying ENRICHD Social Support Instrument. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(14), 7302.

Yokokawa, H., Yuasa, M., Nedsuwan, S., Moolphate, S., Fukuda, H., Kitajima, T., Minematsu, K., Tanimura, S., and Marui, E. (2020, August). An impact of dietary intervention on blood pressures among diabetic and/or hypertensive patients with high cardiovascular disorders risk in northern Thailand by cluster randomized trial. *Journal of General and Family Medicine, 22*(1), 28–37. Doi:https://doi.org/10.1002/jgf2.379.

Aung, M.N., Yuasa, M., Koyanagi, Y., Aung, T.N.N., Moolphate, S., Matsumoto, H. and Yoshioka, T. (2020, April). Sustainable health promotion for the seniors during COVID-19 outbreak: a lesson from Tokyo. *The Journal of Infection in Developing Countries, 14*(04), 328-331. Doi:https://doi.org/10.3855/jidc.12684.

Aung, T.N.N., Shirayama, Y., Moolphate, S., Lorga, T., Yuasa, M. and Nyein Aung, M. (2020, July). Acculturation and Its Effects on Health Risk Behaviors among Myanmar Migrant Workers: A Cross-Sectional Survey in Chiang Mai, Northern Thailand. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 17*(14), 1–12.

12.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

12.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2556 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

12.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
CPHM 2401	ระบาดวิทยา	3(2-3-6)
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 3402	ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	3(2-3-6)

13. นายสามารถ ใจเตี้ย

13.1 ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

13.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2556
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2550
ปริญญาโท	วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	2546
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2541

13.3 ผลงานทางวิชาการ

13.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย. (2564, เมษายน). ผลกระทบสุขภาพจากการผลิตลำไยนอกฤดูของเกษตรกร อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน. *วารสารควบคุมโรค, 47*(2), 313–322.

สามารถ ใจเตี้ย. (2564, มกราคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการสร้างเสริมความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาเป็นฐาน: กรณีศึกษาเทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วิจัยราชภัฏเชียงใหม่, 22*(1), 66–77.

สามารถ ใจเตี้ย และ ณัทธร สุขสีทอง. (2563, กันยายน). ภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเขตเมือง และข้อเสนอเชิงนโยบาย: กรณีศึกษาเทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารการพัฒนาชุมชนและคุณภาพชีวิต, 8*(3), 581–591.

สามารถ ใจเตี้ย, ณัทธร สุขสีทอง, จันจิราภรณ์ จันต๊ะ, และ ฉัตรศิริ วิภาวิน. (2563, พฤษภาคม). ความรู้ ความต้องการการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้านล้านนา องค์กรบริหารส่วนตำบลสะลวง อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่, *วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, 18*(2), 371–378.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กรกฎาคม). รูปแบบการเรียนรู้ชุมชนเพื่อการใช้ประโยชน์พืชสมุนไพรพื้นบ้าน กรณีศึกษา ลุ่มน้ำลี้ จังหวัดลำพูน. *วารสารพื้นถิ่น โขง ชี มูล, 6*(2), 243–270.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กรกฎาคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชน เรื่อง พิธีกรรมพื้นบ้านล้านนาเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพจิตผู้สูงอายุ, *กระแสวัฒนธรรม, 21*(40), 3–18.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กรกฎาคม). การพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้ชุมชน เรื่อง เครื่องมือการวิเคราะห์ผลกระทบทางสุขภาพในระดับชุมชนจากคุณภาพน้ำเสื่อมโทรม. *วารสารศิลปกรศึกษาศาสตร์วิจัย, 12*(1), 44–57.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กรกฎาคม). ความเสื่อมสภาพของแม่น้ำ ผลกระทบต่อสุขภาพ และการแก้ไขปัญหาด้วยแนวคิดนิเวศวัฒนธรรม. *วารสารวิจัยราชภัฏพระนคร สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 16*(2), 18–33.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, กรกฎาคม). พิธีกรรมพื้นบ้านล้านนา มิติการสร้างเสริมสุขภาพจิต. *วารสารควบคุมโรค, 46*(3), 219–229.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, มกราคม). ปัจจัยพยากรณ์พฤติกรรมการบริโภคอาหารพื้นบ้านล้านนาของผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารหาดใหญ่วิชาการ, 18*(1), 103–115.

สามารถ ใจเตี้ย. (2563, มกราคม). การพัฒนาชุดกิจกรรมการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานร่วมกับการเรียนรู้แบบโมเดลซิปปา เรื่อง เครื่องมือการศึกษาสุขภาพชุมชน. *วารสารพัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต, 14*(1), 153–163.

13.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

13.4 ประสบการณ์ทำงาน

พ.ศ. 2546 – ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
พ.ศ. 2545 – 2546	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการวิจัยศูนย์สารเสพติดภาคเหนือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2541 – 2542	นักวิชาการสิ่งแวดล้อม สำนักงานป่าไม้เขตเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

13.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**
CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(2–3–6)
CPHM 3405	การป้องกันและควบคุมโรค	3(2–3–6)
CPHM 3406	โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	3(2–3–6)
CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง	3(2–3–6)

14. นางสิวลี รัตนปัญญา

14.1 ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

14.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2558
ปริญญาโท	วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2548
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2542

14.3 ผลงานทางวิชาการ

14.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

สามารถ ใจเตี้ย, สิวลี รัตนปัญญา, และ จันจิราภรณ์ จันต๊ะ. (2563, กรกฎาคม). ความเสื่อมสภาพของแม่น้ำ ผลกระทบต่อสุขภาพ และการแก้ปัญหาด้วยแนวคิดนิเวศวัฒนธรรม. *วารสารวิจัยราชภัฏพระนคร สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, 15*(2), 18–33.

กวินธิดา สิงห์ทะ, ศศนัท เรือนปัญโญ, มุจลินท์ แปงศิริ, และ สิวลี รัตนปัญญา. (2563, มกราคม). พฤติกรรมที่มีความสัมพันธ์กับการสูญเสียฟันในผู้สูงอายุ ตำบลข่วงเปา อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารสาธารณสุขล้านนา, 16*(1), 46–56.

ปิยพร สิงห์ดำ, สามารถ ใจเตี้ย, และ สิวลี รัตนปัญญา. (2563, มกราคม). การสร้างเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองในการปฏิเสธการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดพะเยา. *วารสารควบคุมโรค, 46*(1), 245–257.

14.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

14.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2545 – 2546 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

พ.ศ. 2542 – 2545 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลรามาธิบดี

14.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2504	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)

15. นางสาวรพีพร เทียมจันทร์

15.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

15.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	วท.ด. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2550
ปริญญาโท	วท.ม. (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2542
ปริญญาตรี	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์)	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	2539

15.3 ผลงานทางวิชาการ

15.3.1 ผลงานวิจัย

บทความวิจัยตีพิมพ์วารสารวิชาการในประเทศ

รพีพร เทียมจันทร์. (2563, มกราคม). การรู้เท่าทันสื่อการจำหน่ายสินค้าสุขภาพทางอินเทอร์เน็ตของประชาชน ในอำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่. *วารสารควบคุมโรค, 46*(1), 75–82.

จิรัฐติกานต์ ศรีทาเกิด, สุชีวัน อินทุ่ง, และ รพีพร เทียมจันทร์. (2563, มกราคม). การศึกษาการทำเคลือบดินลูกรัง โซดาเฟลด์สปาร์และดินขาวสำหรับเคลือบผลิตภัณฑ์เซรามิกส์. *วารสารวิชาการ เทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์, 2*(1), 32–43.

15.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

15.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

15.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)
CPHM 2605	การคุมครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)

16. นายวิทญา ตันอารีย์

16.1 ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

16.2 ประวัติการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก	ปร.ด. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น	2564
ปริญญาโท	ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2551
ปริญญาโท	วท.ม. (การจัดการทรัพยากรการเกษตรและสิ่งแวดล้อม)	มหาวิทยาลัยแม่โจ้	2547
ปริญญาตรี	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	สถาบันราชภัฏเชียงใหม่	2542

16.3 ผลงานทางวิชาการ

16.3.1 ผลงานวิจัย

บทความนำเสนอในการประชุมวิชาการในประเทศ

วิทญา ตันอารีย์. (2563). ถอดบทเรียนองค์กรรอบรู้สุขภาพ (Lesson Learned of Health Literate Organization). ใน *การประชุมวิชาการ งานวิจัยเพื่อการพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมสู่การขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทย ครั้งที่ 16* (น. 239-252). 6 – 7 มิถุนายน, 2563. กาญจนบุรี: มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น.

16.3.2 ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ

ไม่มี

16.4 ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2547 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

พ.ศ. 2550 – 2555 หัวหน้าภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

16.5 ภาระงานสอน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
CPHM 2608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	3(2-3-6)
CPHM 3707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(2-3-6)

ภาคผนวก ง
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี
พ.ศ. ๒๕๕๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐ รวมทั้งที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔ เพื่อให้เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๒) และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ สภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า "ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๗"

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับสำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐

(๒) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓

(๓) ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๔ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๕ ในข้อบังคับนี้

"มหาวิทยาลัย" หมายความว่า มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"สภามหาวิทยาลัย" หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"สภาวิชาการ" หมายความว่า สภาวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"อธิการบดี" หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"คณะ" หมายความว่า คณะหรือวิทยาลัยตามกฎกระทรวงการจัดตั้งส่วนราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และให้หมายความรวมถึงคณะหรือวิทยาลัยที่เป็นส่วนงานภายใน ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ต้นตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๒

"คณบดี" หมายความว่า คณบดีคณะหรือวิทยาลัยตามกฎกระทรวงการจัดตั้งส่วนราชการในมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ และให้หมายความรวมถึงคณะหรือวิทยาลัยที่เป็นส่วนงานภายในตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา

"สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน" หมายความว่า สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

"อาจารย์ที่ปรึกษา" หมายความว่า อาจารย์ที่ได้รับการแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยเพื่อให้ทำหน้าที่ควบคุมแนะนำ และให้คำปรึกษาด้านการเรียนและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพของนักศึกษา

"อาจารย์ผู้สอน" หมายความว่า อาจารย์ที่คณะมอบหมายให้สอนรายวิชาในหลักสูตรระดับบริญญาตรีของมหาวิทยาลัย

"นักศึกษา" หมายความว่า นักศึกษาภาคปกติและนักศึกษาภาคพิเศษระดับปริญญาตรี

"นักศึกษาภาคปกติ" หมายความว่า นักศึกษาระดับปริญญาตรีที่มหาวิทยาลัยจัดให้เรียนในเวลาราชการ หรือหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยอาจจัดให้เรียนนอกเวลาราชการด้วยก็ได้

"นักศึกษาภาคพิเศษ" หมายความว่า นักศึกษาระดับปริญญาตรีที่มหาวิทยาลัยจัดให้เรียนในวันหยุดราชการหรือนอกเวลาราชการ หรือหากมีความจำเป็นมหาวิทยาลัยอาจจัดให้เรียนในเวลาราชการด้วยก็ได้

ข้อ ๖ ให้อธิการบดีรักษาการตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจในการออกคำสั่งและหรือประกาศของมหาวิทยาลัยเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

หมวด ๑
ระบบการจัดการศึกษาและการรับเข้าเป็นนักศึกษา

ข้อ ๗ ระบบการจัดการศึกษาใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ มหาวิทยาลัยอาจจัดการศึกษาภาคฤดูร้อนก็ได้ ทั้งนี้ ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงได้กับภาคการศึกษาปกติ

การกำหนดและการปรับเปลี่ยนวันเปิดและหรือวันปิดของแต่ละภาคการศึกษาให้จัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ ต้องมีระยะเวลาศึกษารวมกันในแต่ละภาคการศึกษาตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มหาวิทยาลัยจะใช้ระบบการจัดการศึกษาอื่นเฉพาะหลักสูตรใด ให้แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการจัดการศึกษานั้น รวมทั้งรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคที่กำหนดไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๓

ข้อ ๘ คุณสมบัติและเงื่อนไขการเข้าเป็นนักศึกษา

(๑)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จากสถาบันการศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการ ให้การรับรอง หรือ

(๒)เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นอนุปริญญา หรือปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรอง

นอกเหนือจากคุณสมบัติและเงื่อนไขตาม (๑) และ (๒) แล้ว มหาวิทยาลัยอาจกำหนดคุณสมบัติอื่นตามที่หลักสูตรกำหนดก็ได้ โดยให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาต่างชาติต้องสำเร็จการศึกษาตามวรรคหนึ่ง และวรรคสอง เช่นเดียวกัน

ข้อ ๙ มหาวิทยาลัยจะสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๘ เข้าเป็นนักศึกษาเป็นคราว ๆ ไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๐ มหาวิทยาลัยอาจสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามนโยบายของสภามหาวิทยาลัยหรือรัฐบาลก็ได้

มหาวิทยาลัยอาจรับบุคคลเข้าเป็นนักศึกษาตามโครงการความร่วมมือทางวิชาการหรือตามนโยบายของมหาวิทยาลัยก็ได้

ข้อ ๑๑ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหรือผู้ที่มหาวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษา จะมีสถานภาพเป็นนักศึกษาเมื่อได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาแล้ว ทั้งนี้ ตามวันเวลาและสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ผู้ที่จะได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาตามวรรคหนึ่งต้องไม่เป็นโรคหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคในการศึกษา

หมวด ๒

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๑๒ การลงทะเบียนเรียน ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) การกำหนดวันและวิธีการลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๒) การลงทะเบียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตร

(๓) การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ กรณีนักศึกษาภาคปกติจะต้องลงทะเบียนเรียนไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต กรณีนักศึกษาภาคพิเศษจะต้องลงทะเบียนเรียนไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต แต่ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี

๔

(๔) การลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

หากมหาวิทยาลัยมีเหตุผลและความจำเป็น การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจาก (๓) หรือ (๔) ก็อาจทำได้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา และต้องเรียนให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตตามที่ระบุไว้ในหลักสูตร

หลักเกณฑ์และวิธีการลงทะเบียนเรียนตามวรรคสองให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การลงทะเบียนรายวิชาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ และมหาวิทยาลัยได้รับหลักฐานครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๑๔ นักศึกษาอาจขอลงทะเบียนเข้าร่วมศึกษารายวิชาใด ๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้สอน และให้ยื่นคำร้องต่อสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนภายในช่วงเวลาการเพิ่มถอนรายวิชาในภาคการศึกษานั้น ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิตเรียนทั้งหมดจะต้องไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ ๑๒ (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

การลงทะเบียนตามวรรคหนึ่งนักศึกษาจะได้รับสัญลักษณ์ V

ข้อ ๑๕ นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำกับรายวิชาที่เคยลงทะเบียนแล้วได้เฉพาะในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ F หรือ W หรือ U

(๒) รายวิชานั้นได้สัญลักษณ์ D+ หรือ D โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

หมวด ๓
การเพิ่ม การถอน และการยกเลิกรายวิชา

ข้อ ๑๖ การเพิ่มรายวิชา ให้ทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติหรือภายใน ๑ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อ ๑๗ การถอนรายวิชา ให้ทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติหรือภายใน ๑ สัปดาห์ โดยนับถัดจากวันเปิดภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อ ๑๘ การยกเลิกรายวิชา จะกระทำได้เมื่อพ้นกำหนดการถอนรายวิชา และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนกำหนดการสอบปลายภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา

การยกเลิกรายวิชาจะได้สัญลักษณ์ W และนับรวมจำนวนหน่วยกิตการลงทะเบียนตามข้อ ๑๒ (๓) หรือ (๔) แล้วแต่กรณี

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๕

หมวด ๔
การวัดผลและประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๑๙ นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิเข้าสอบปลายภาคในรายวิชาดังกล่าวได้ ในกรณีที่นักศึกษามีเหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยทำให้มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาอนุญาตให้เข้าสอบในรายวิชานั้นก็ได้

ในกรณีมีนักศึกษาไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนส่งรายชื่อนักศึกษาผู้นั้นให้คณะเพื่อนำส่งสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนประกาศรายชื่อ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จไม่น้อยกว่าสองสัปดาห์ก่อนวันสอบปลายภาค

ข้อ ๒๐ การวัดผลให้ใช้วิธีการที่หลากหลาย ทำการวัดผลเป็นระยะ ๆ ระหว่างภาคการศึกษา และทำการวัดผลเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนของภาคการศึกษานั้น โดยต้องมีคะแนนระหว่างภาคการศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

กรณีหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับองค์กรวิชาชีพ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดการวัดผลที่แตกต่างไปจากวรรคหนึ่งก็ได้ โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๑ การประเมินผลการศึกษาให้ใช้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้

(๑) สัญลักษณ์ที่มีค่าระดับคะแนน แบ่งเป็น ๘ ระดับ ดังนี้

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

(๒) สัญลักษณ์ที่ไม่มีค่าระดับคะแนน มีดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	เป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
I	การวัดผลไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
IP	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In progress)

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สารุง ดันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

M	นักศึกษาขาดสอบ (Missing)
W	การยกเลิกรายวิชา (Withdrawal)
V	เข้าร่วมศึกษา (Visitor)
CS	การทดสอบมาตรฐาน (Credits from Standardized Test)
CE	การทดสอบด้วยการสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน (Credits from Examination)
CT	การประเมินการศึกษา หรืออบรมที่จัดโดยหน่วยงานต่าง ๆ ที่มหาวิทยาลัยรับรอง (Credits from Training)
CP	การเสนอแฟ้มสะสมผลงาน (Credits from Portfolio)

ข้อ ๒๒ การให้สัญลักษณ์ตามข้อ ๒๑ (๑) จะให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ในรายวิชาที่นักศึกษาเข้าสอบ และหรือ มีผลงานที่ใช้ทำการวัดผลได้

(๒) ในกรณีที่เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I IP หรือ M โดยอาจารย์ผู้สอนส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

นอกจากที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งการให้สัญลักษณ์ F จะให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิเข้าสอบปลายภาคตามข้อ ๑๙ วรรคสอง

(๒) นักศึกษาผู้นั้นประพฤติผิดตามที่ข้อบังคับหรือระเบียบมหาวิทยาลัยกำหนดไว้

(๓) เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I IP หรือ M ในกรณีที่อาจารย์ผู้สอนไม่ได้ส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๓ สัญลักษณ์ S หรือ U จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดให้เรียนเพิ่มเติมตามข้อกำหนดเฉพาะ กรณีนักศึกษาได้สัญลักษณ์ U ในรายวิชาใด นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นใหม่จนกว่าจะได้สัญลักษณ์ S

ข้อ ๒๔ สัญลักษณ์ I จะให้ได้ในกรณีที่การวัดผลระหว่างภาคการศึกษาไม่สมบูรณ์และหรือการวัดผลของภาคการศึกษานั้นไม่สมบูรณ์ และนักศึกษาต้องดำเนินการขอรับการประเมินเพื่อเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็นสัญลักษณ์ ตามข้อ ๒๑ (๑)

กรณีนักศึกษาไม่ดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้อาจารย์ผู้สอนทำการประเมินเฉพาะผลงานที่มีอยู่และส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๕ สัญลักษณ์ IP จะให้ได้ในกรณีที่รายวิชานั้นยังมีการศึกษาต่อเนื่องอยู่ และยังไม่ได้ทำการวัดผลหรือประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน โดยสัญลักษณ์ IP จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้ทำการวัดผลและประเมินผลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ อาจารย์ผู้สอนต้องส่งผลการประเมินภายในวันสุดท้ายของการเรียนการสอนของภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ IP เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ให้มหาวิทยาลัยกำหนดรายวิชาที่ให้สัญลักษณ์ IP โดยจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ศันสะฎูล)
รองอธิการบดี

ข้อ ๒๖ สัญลักษณ์ M จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษามีสิทธิสอบปลายภาคแต่ขาดสอบ

เมื่อนักศึกษาได้สัญลักษณ์ M ให้นักศึกษายื่นคำร้องขออนุญาตสอบตามประกาศของมหาวิทยาลัย และเมื่อได้รับอนุญาตให้สอบ ให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดผลและประเมินผลแล้วส่งผลการประเมินภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากพ้นกำหนดให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเปลี่ยนสัญลักษณ์ M เป็น F หรือ U แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒๗ การให้สัญลักษณ์ W นอกจากการยกเลิกรายวิชาภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๑๘ แล้ว อาจให้ได้ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา แต่มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ตามข้อ ๒๘

(๒) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษา หรือถูกไล่ออก หรือได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

ข้อ ๒๘ สัญลักษณ์ V จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา โดยไม่ต้องเข้ารับการวัดและประเมินผลในรายวิชานั้นตามข้อ ๑๔ แต่ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด หากเวลาเรียนไม่ครบตามที่กำหนดหรือนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดสำหรับการเรียนการสอนในรายวิชานั้น อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาเปลี่ยนสัญลักษณ์ V เป็น W ก็ได้

ข้อ ๒๙ รายวิชาที่มหาวิทยาลัยอนุมัติให้ได้รับการยกเว้นการเรียนตามหมวด ๔ แห่งข้อบังคับนี้ ให้บันทึกสัญลักษณ์ไว้ในใบรายงานผลการศึกษา ตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยการออกหลักฐานแสดงผลการศึกษา ดังนี้

(๑) สัญลักษณ์ S จะให้ได้เฉพาะรายวิชาที่ได้รับการยกเว้นการเรียนจากการศึกษาในระบบ

(๒) รายวิชาที่ได้รับการยกเว้นการเรียนจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัยให้ได้รับสัญลักษณ์ ดังนี้

(ก) สัญลักษณ์ CS (Credits from Standardized Test) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการทดสอบมาตรฐาน

(ข) สัญลักษณ์ CE (Credits from Examination) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการทดสอบด้วยการสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน

(ค) สัญลักษณ์ CT (Credits from Training) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการประเมินการศึกษา หรืออบรมที่จัดโดยหน่วยงานต่าง ๆ ที่มหาวิทยาลัยรับรอง

(ง) สัญลักษณ์ CP (Credits from Portfolio) จะให้ได้เฉพาะกรณีได้หน่วยกิตจากการเสนอแฟ้มสะสมผลงาน

ข้อ ๓๐ สัญลักษณ์ค่าระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในแต่ละรายวิชาให้ถือตามเกณฑ์ ดังนี้

(๑) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในกลุ่มวิชาประสบการณ์ภาคสนามหรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ C

(๒) รายวิชาที่เรียนตามหลักสูตร ยกเว้น (๑) ระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ต้องไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ D

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง คันธระกุล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๘

ถ้านักศึกษาสอบตกในรายวิชาใดต้องลงทะเบียนเรียนใหม่จนกว่าจะสอบได้ เว้นแต่ถ้าสอบตกในรายวิชาศึกษาทั่วไป รายวิชาเลือก หรือรายวิชาเลือกเสรี สามารถเปลี่ยนไปลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตรได้ หรือ ถ้ามีรายวิชาศึกษาทั่วไป รายวิชาเลือก หรือรายวิชาเลือกเสรีที่สอบได้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตรแล้วไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนอีก

ข้อ ๓๑ การคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ย ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคการศึกษา และค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยให้คำนวณจากรายวิชาที่มีค่าระดับคะแนนตามข้อ ๒๑ โดยใช้เลขทศนิยม ๒ ตำแหน่งและไม่ปัดเศษ

(๒) ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคการศึกษา ให้คำนวณจากทุกรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ยกเว้นรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I IP และ M ยังไม่นำมาคำนวณค่าเฉลี่ยจนกว่าจะเปลี่ยนเป็นระดับคะแนนตามข้อ ๒๑

(๓) ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ย ให้คำนวณจากทุกรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน ตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่นำมาคำนวณ ยกเว้นรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ I IP และ M ยังไม่นำมาคำนวณค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยจนกว่าจะเปลี่ยนเป็นระดับคะแนนตามข้อ ๒๑

กรณีที่นักศึกษาได้รับการเทียบโอนผลการเรียนหรือยกเว้นการเรียนแล้ว ลงทะเบียนเรียนรายวิชาซ้ำกับรายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนผลการเรียนหรือยกเว้นการเรียนมาแล้วไม่นับหน่วยกิตในรายวิชานั้น

หมวด ๕
การลา การลาพักการศึกษา และการลาออก

ข้อ ๓๒ การลาเพื่อไม่เข้าชั้นเรียน นักศึกษาที่มีกิจจำเป็นหรือป่วยที่ไม่สามารถเข้าชั้นเรียนได้ จะต้องยื่นใบลาเพื่อขออนุญาตต่ออาจารย์ผู้สอน

ข้อ ๓๓ นักศึกษาอาจขอลาพักการศึกษาได้ ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ถูกเรียกพล ระดมพล หรือเกณฑ์เข้ารับราชการทหาร

(๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศหรือทุนอื่นใด ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรสนับสนุน สำหรับกรณีอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๓) เจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุหรือภยันตราย จนไม่สามารถศึกษาต่อให้ได้ผลดีต่อไป

(๔) ไม่ได้ลงทะเบียนรายวิชา หรือลงทะเบียนไม่สมบูรณ์ หรือถอนทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนโดยไม่ได้รับสัญลักษณ์ W

(๕) เหตุผลอื่นที่อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควร

ข้อ ๓๔ การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๓ นักศึกษาจะต้องยื่นใบลาตามแบบที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนกำหนด พร้อมด้วยหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี และอธิการบดี

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาริ่ง คันธระกุล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

ให้มหาวิทยาลัยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการเพื่อดำเนินการตามวรรคหนึ่ง และจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

ข้อ ๔๐ การยกเว้นการเรียนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนดและจัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

การดำเนินการตามวรรคหนึ่งต้องสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตระดับปริญญา รวมทั้งแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด ๘
การพ้นสภาพนักศึกษา

ข้อ ๔๑ ให้นักศึกษาภาคปกติพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่ออยู่ในเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรและได้รับอนุมัติให้ปริญญา

(๒) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๕๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๒ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๓) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๗๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๔ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๔) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐ เมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๖ ที่ ๘ ที่ ๑๐ ที่ ๑๒ หรือที่ ๑๔ และเมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติที่ ๑๖ หรือที่ ๑๘ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาปกติที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๕) นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตามหลักสูตร แต่ได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐

(๖) ใช้เวลาศึกษาเกินกว่าระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๗) มหาวิทยาลัยมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา หรือเป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้

(๘) ลาออก

(๙) ตาย

ข้อ ๔๒ ให้นักศึกษาภาคพิเศษพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่ออยู่ในเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรและได้รับอนุมัติให้ปริญญา

(๒) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๕๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๑ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาริ่ง ดันตระกูล)
รองอธิการบดี

๑๑

(๓) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๗๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๒ นับตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๔) ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐ เมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๓ ที่ ๔ ที่ ๕ ที่ ๖ หรือที่ ๗ และเมื่อสิ้นปีการศึกษาที่ ๘ หรือที่ ๙ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับจำนวนภาคการศึกษารวมทั้งภาคการศึกษาที่มีการลาพักการศึกษาด้วย

(๕) นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตามหลักสูตร แต่ได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยต่ำกว่า ๑.๘๐

(๖) ใช้เวลาศึกษาเกินกว่าระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๗) มหาวิทยาลัยมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา หรือเป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้

(๘) ลาออก

(๙) ตาย

หมวด ๙
การขอรับปริญญา

ข้อ ๔๓ นักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา ต้องผ่านเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษารายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร โดยมีค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(๒) ใช้เวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(๓) ไม่มีหนี้สินใด ๆ ค้างชำระต่อมหาวิทยาลัย

(๔) เงื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยความเห็นชอบของสภาวิชาการ

ข้อ ๔๔ นักศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ ๔๓ ให้ยื่นคำร้องคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาต่อมหาวิทยาลัยในภาคการศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ภายในระยะเวลา ขั้นตอนและวิธีการตามประกาศของมหาวิทยาลัย

กรณีที่นักศึกษาไม่ยื่นคำร้องตามวรรคหนึ่ง นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนหรือลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

ข้อ ๔๕ นักศึกษาที่มีสิทธิจะได้รับปริญญาเกียรตินิยม ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) มีคุณสมบัติตามข้อ ๔๓

(๒) นักศึกษาภาคปกติใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หรือใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยไม่นับรวมภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาปกติที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สารุ่ง ตันตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

(๓) นักศึกษาภาคพิเศษใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๒ ภาคการศึกษาสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี หรือใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๕ ภาคการศึกษาสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี ๕ ปี โดยนับรวมภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

(๔) ไม่มีรายวิชาใดที่เคยได้สัญลักษณ์ W U หรือต่ำกว่า C

(๕) ไม่เคยลงทะเบียนเรียนซ้ำกับรายวิชาที่เคยลงทะเบียนแล้ว

(๖) ไม่มีรายวิชาใดที่ได้รับการยกเว้นการเรียน

(๗) ไม่เคยถูกสั่งพักการศึกษาเพราะกระทำผิดวินัยนักศึกษา

ข้อ ๔๖ นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๕๐ ขึ้นไป

นักศึกษาจะได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับสอง ต้องมีคุณสมบัติตามข้อ ๔๕ และได้ค่าระดับคะแนนสะสมเฉลี่ยตั้งแต่ ๓.๒๕ แต่ไม่ถึง ๓.๕๐

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๗ กรณีนักศึกษาที่มีสภาพเป็นนักศึกษาอยู่ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับให้ใช้ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศที่ใช้บังคับในขณะนั้นโดยอนุโลมต่อไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาหรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔๘ กรณีนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ซึ่งใช้หลักสูตรการศึกษาใดๆ และกำหนดให้ใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.ภิดติชัย วัฒนานิกร)
นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ถูกต้องตามมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาธุง ต้นตระกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

๑๓

หมายเหตุ: เพื่อเป็นการรักษามาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการรับรองวิทยฐานะและมาตรฐานการศึกษา และเพื่อให้การบริหารงานด้านวิชาการดำเนินไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกอบกับความในมาตรา ๑๘ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ ให้สภามหาวิทยาลัยมีอำนาจในการออกกฎ ระเบียบ ประกาศ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัยได้ จึงจำเป็นต้องออกข้อบังคับนี้

ถูกต้องตามเมติสภามหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาวุ่ง คันศรกูล)
รองอธิการบดี
เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

ภาคผนวก จ

ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา
เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

หน้า ๑๑
เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๒ ง ราชกิจจานุเบกษา ๙ กันยายน ๒๕๖๕

ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา
เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๑ แห่งกฎกระทรวงมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ (นัดพิเศษ) เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕"

๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ให้ใช้ประกาศนี้สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชา โดยใช้สำหรับหลักสูตรที่จะเปิดใหม่และหลักสูตรปรับปรุงของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน

๓. ในประกาศนี้

"คณะกรรมการ" หมายถึง คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

"อาจารย์ประจำ" หมายถึง บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานนี้เริ่มใช้บังคับ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

"อาจารย์ประจำหลักสูตร" หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่สภาสถาบันอุดมศึกษาเห็นชอบหรืออนุมัติ มีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน

"คุณวุฒิที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร" หมายถึง คุณวุฒิที่กำหนดไว้ในมาตรฐานสาขาวิชา หากสาขาวิชาใดยังไม่มีประกาศมาตรฐานสาขาวิชา หรือประกาศมาตรฐานสาขาวิชาไม่ได้กำหนดเรื่องนี้ไว้ ให้หมายถึงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องกับวิชาการหรือวิชาชีพของหลักสูตร หรือคุณวุฒิอื่นแต่มีประสบการณ์ตรงที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรเป็นที่ประจักษ์ที่จะส่งเสริมให้การเรียนการสอนในหลักสูตรสาขาวิชานั้นบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาได้ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยการพิจารณาคุณวุฒิที่สัมพันธ์กันให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาสถาบันอุดมศึกษา

"อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร" หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้

ยกเว้นหลักสูตรพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร ในกรณีนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน ๒ คน

"อาจารย์พิเศษ" หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

"การตกลงร่วมผลิต" หมายถึง การทำข้อตกลงร่วมมือกันอย่างเป็นทางการระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับองค์กรภายนอกในการพัฒนาและบริหารหลักสูตร โดยผ่านความเห็นชอบของสภาสถาบันอุดมศึกษาและองค์กรภายนอกนั้น ๆ

"องค์กรภายนอก" หมายถึง สถาบันอุดมศึกษาในหรือต่างประเทศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่รับผิดชอบการศึกษาของประเทศนั้น หรือเป็นหน่วยราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า หรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ หรือองค์การมหาชน หรือบริษัทเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเท่านั้น

หากเป็นบริษัทเอกชนที่ไม่ได้จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาสถาบันอุดมศึกษา โดยต้องแสดงศักยภาพและความพร้อมในการร่วมผลิตบัณฑิตของบริษัทดังกล่าว และต้องให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการอุดมศึกษา

"ประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ" หมายถึง การทำงานร่วมกับสถานประกอบการโดยมีหลักฐานรับรองผลการปฏิบัติงานที่เกิดประโยชน์กับสถานประกอบการ หรือหลักฐานรับรองมาตรฐานฝีมือแรงงาน หรือมีผลงานทางวิชาการประเภทการพัฒนาเทคโนโลยี หรือผลงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับภาคอุตสาหกรรมเผยแพร่มาแล้ว

๔. ชื่อปริญญา สถาบันอุดมศึกษาที่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชาและอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาไว้แล้ว ให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกานั้น ในกรณีที่ปริญญาใดยังมิได้กำหนดชื่อไว้ในพระราชกฤษฎีกา หรือกรณีที่สถาบันอุดมศึกษาใดไม่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชา ให้ใช้ชื่อปริญญาตามหลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญาที่คณะกรรมการกำหนด

๕. ปรัชญา และวัตถุประสงค์

มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากลให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนฐานความเชื่อว่ากำลังคนที่มีคุณภาพ ต้องเป็นบุคคลที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม และมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐานภูมิปัญญาไทยภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการ

ปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคมทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล โดยแบ่งหลักสูตรเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

๕.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยอาจมีการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ เน้นความรู้และทักษะด้านวิชาการ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้อย่างสร้างสรรค์

๕.๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการ ซึ่งเป็นหลักสูตรปริญญาตรีสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้ว แต่ให้เสริมศักยภาพของผู้เรียนโดยกำหนดให้ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้วและสนับสนุนให้ผู้เรียนได้ทำวิจัยทางวิชาการที่ลุ่มลึก หลักสูตรก้าวหน้าแบบวิชาการต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๕.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นความรู้ สมรรถนะและทักษะด้านวิชาการและวิชาชีพหรือมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการปฏิบัติงานในสถานประกอบการ

หลักสูตรแบบนี้เท่านั้นที่จัดหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ได้ โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรีและจะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วน และให้ระบุคำว่า “ต่อเนื่อง” ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

สถาบันอุดมศึกษาที่ต้องการผลิตบุคลากรในระดับปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องมีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติการหรือทักษะวิชาชีพอยู่แล้วให้มีความรู้ด้านวิชาการมากยิ่งขึ้น รวมทั้งได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงเพิ่มเติม เพื่อให้บัณฑิตจบไปเป็นนักปฏิบัติเชิงวิชาการ โดยเน้นการจัดการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วมระหว่างสถานประกอบการกับสถาบันอุดมศึกษาและการบริหารจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการภาคทฤษฎีและปฏิบัติในบริบทของการทำงานตามสภาพจริงเพื่อให้นักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่สามารถตอบโจทย์ความต้องการนักปฏิบัติขั้นสูงตามเจตนารมณ์ของหลักสูตร

ในด้านอาจารย์ผู้สอนจำนวนหนึ่งต้องเป็นผู้มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการมาแล้ว และหากเป็นผู้สอนจากสถานประกอบการต้องมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

๕.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ซึ่งเป็นหลักสูตรสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ สมรรถนะทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการขั้นสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้วให้รองรับศักยภาพของผู้เรียน โดยกำหนดให้

ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้ว และทำวิจัยที่ลุ่มลึกหรือได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงในองค์กรหรือสถานประกอบการ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๖. ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ สถาบันอุดมศึกษาที่เปิดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาในระบบอื่น ให้มีการนับระยะเวลาในการศึกษาเทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค โดยให้สภาสถาบันอุดมศึกษาเป็นผู้กำหนด ซึ่งจะต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการศึกษานั้นไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจน ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับระยะเวลาของหน่วยการเรียนรู้เทียบเคียงกับหน่วยกิตในระบบทวิภาค รายวิชาภาคทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติการฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม การทำโครงงานหรือกิจกรรมอื่นใดที่เสริมสร้างการเรียนรู้ให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมกับระบบการจัดการศึกษาที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๗. การคิดหน่วยกิตตามระบบทวิภาค

๗.๑ รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๓ การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๔ การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๕ กิจกรรมการเรียนอื่นใดที่สร้างการเรียนรู้นอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนดข้างต้น การนับระยะเวลาในการทำกิจกรรมนั้นต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้เป็นไปตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาในระบบอื่นที่ไม่ใช่ระบบทวิภาค ให้นับระยะเวลาการศึกษาและการคิดหน่วยกิตเทียบเคียงได้กับระบบทวิภาค โดยให้สภาสถาบันอุดมศึกษาดังกล่าวเป็นผู้กำหนด

๘. จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาการศึกษา

๘.๑ หลักสูตรปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษาปกติ ๔ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต

๘.๒ หลักสูตรปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษาปกติ ๕ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต

๘.๓ หลักสูตรปริญญาตรีมีระยะเวลาการศึกษาปกติไม่น้อยกว่า ๖ ปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๘๐ หน่วยกิต

๘.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๙.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ให้พร้อมสำหรับโลกในปัจจุบันและอนาคต เพื่อให้เป็นบุคคลผู้ใฝ่รู้และมีทักษะที่จำเป็นสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ อย่างครบถ้วน เป็นผู้ตระหนักรู้ถึงการบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา เป็นผู้ที่สามารถสร้างโอกาสและคุณค่าให้ตนเองและสังคม รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมและของโลก เป็นบุคคลที่ดำรงตนเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง มีจริยธรรมและยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง รู้คุณค่าและรักษ์ชาติกำเนิด ร่วมมือรวมพลังเพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคม

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดวิชาศึกษาทั่วไปในลักษณะจำแนกเป็นรายวิชาหรือลักษณะบูรณาการใด ๆ ก็ได้ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต และต้องแสดงการวัดและประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษาวิชาศึกษาทั่วไปได้อย่างชัดเจน

การจัดวิชาศึกษาทั่วไปสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) อาจได้รับการยกเว้นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา

๙.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาแกน วิชาเฉพาะด้าน วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติงานได้ โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมของหมวดวิชาเฉพาะ ดังนี้

๙.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต โดยต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต สำหรับหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๔๒ หน่วยกิต ในจำนวนนั้นต้องเป็นวิชาทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๙.๒.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต

๙.๒.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๑๐๘ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดหมวดวิชาเฉพาะในลักษณะวิชาเอกเดี่ยว วิชาเอกคู่ หรือวิชาเอกและวิชาโทก็ได้ โดยวิชาเอกต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และวิชาโทต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ในกรณีที่จัดหลักสูตรแบบวิชาเอกคู่ต้องเพิ่มจำนวนหน่วยกิตของวิชาเอกอีกไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้า ผู้เรียนต้องเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาในหมวดวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๙.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ ตามที่ตนเองถนัดหรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรีตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษาที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตรที่เข้าศึกษา

๑๐. คุณวุฒิ คุณสมบัติ และจำนวนอาจารย์

๑๐.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ ประกอบด้วย

๑๐.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้น หรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๐.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๓ คน

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๑๐.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ และหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ประกอบด้วย

๑๐.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๐.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

ในกรณีของหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๓ คน

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษาตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๑๑. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๑๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี ๕ ปี และไม่น้อยกว่า ๖ ปี) จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบเท่า หรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่จะเข้าศึกษาตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๑.๓ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทั้งทางวิชาการ และทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ทุกภาคการศึกษาในระหว่างการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวหน้า หากภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่งมีผลการเรียนต่ำกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า จะถือว่าผู้เรียนขาดคุณสมบัติในการศึกษาหลักสูตรแบบก้าวหน้า

๑๒. การลงทะเบียนเรียน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติสำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติสำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

สำหรับการลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

หากสถาบันอุดมศึกษาใดมีเหตุผลและความจำเป็นพิเศษ การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นก็อาจทำได้ โดยการอนุมัติของสภาสถาบันอุดมศึกษา แต่ต้องไม่กระทบต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา

๑๓. เกณฑ์การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี

สถาบันอุดมศึกษาที่ใช้ระบบการวัดผลและการสำเร็จการศึกษาที่แตกต่างจากนี้ จะต้องกำหนดให้มีค่าเทียบเคียงกันได้

การพ้นสภาพโดยไม่สำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๔. ปริญญาบัตรและใบแสดงผลการศึกษา

การออกใบปริญญาบัตรและใบแสดงผลการศึกษา ให้ระบุชื่อปริญญา ชื่อสาขาวิชา และชื่อรายวิชาให้ตรงกับที่ระบุไว้ในเอกสารหลักสูตรฉบับที่คณะกรรมการรับรอง

๑๕. การประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

๑๖. การพัฒนาหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัยโดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษาเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรือทุกรอบ ๕ ปี

๑๗. ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวได้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ และให้ถือคำวินิจฉัยของคณะกรรมการนั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ศาสตราจารย์เกียรติคุณกิตติชัย วัฒนานิกร
ประธานกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

ภาคผนวก ฉ

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

หน้า ๒๑
เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๖๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนนั้น บัดนี้ เห็นเป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับดังกล่าวให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) (ค) (ฌ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ สภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า "ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

"สถาบันการศึกษา" หมายความว่า คณะ สำนักวิชา วิทยาลัย หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

"หลักสูตร" หมายความว่า หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

"คณะอนุกรรมการ" หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้ง

"เลขาธิการ" หมายความว่า เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

"ผู้ดำเนินการ" หมายความว่า ผู้บริหารสถาบันการศึกษาหรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

"ผู้บริหารสถาบันการศึกษา" หมายความว่า คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ ที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุขในสถาบันการอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

"อาจารย์ประจำ" หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในสถาบันอุดมศึกษาแห่งนั้นตามที่

สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด

ข้อ ๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ หลักสูตรที่จัดการศึกษา ให้ใช้ระบบทวิภาค เว้นแต่กรณีที่มีความจำเป็นต้องจัดการศึกษาในระบบอื่นที่แตกต่างจากข้อบังคับนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลม

หมวด ๑
หลักสูตร

ข้อ ๗ หลักสูตรตามข้อบังคับนี้ เป็นหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ โดยหลักสูตรดังกล่าวต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์ที่มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความรอบรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นความรู้ สมรรถนะและทักษะด้านวิชาการและวิชาชีพหรือด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการปฏิบัติงาน ในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ

ข้อ ๘ หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๘.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๘.๒ หมวดวิชาเฉพาะ ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต จำแนกเป็นวิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ดังนี้

๘.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

(ก) วิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

(ข) วิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๘.๒.๒ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๖๐ หน่วยกิต ประกอบด้วย

(ก) การเรียนการสอน การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต ซึ่งประกอบด้วย ๕ กลุ่มวิชา แต่ละกลุ่มวิชาไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต (แต่ละกลุ่มวิชาอาจปรับเนื้อหาเป็น ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิตได้ เมื่อรวมทุกกลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต) โดยมีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า ๑,๐๕๐ ชั่วโมง

(ข) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต โดยฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕๐ ชั่วโมง

จำนวนชั่วโมงการเรียนในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา ตาม ๘.๒.๒ (ก) ให้ปรับลดจำนวนชั่วโมงได้ แต่รวมจำนวนชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ตาม ๘.๒.๒ (ข) แล้ว ต้องไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง

๘.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี ให้มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๙ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ ต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในวิชานั้น ๆ โดยผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการและในหน่วยงานต่าง ๆ และต้องมีสมรรถนะและทักษะด้านวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๐ โครงสร้างหลักสูตรประกอบด้วย

๑๐.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่ผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษาและกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๑๐.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ จำแนกได้ ดังนี้

๑๐.๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ คือ วิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๑๐.๒.๒ วิชาชีพ คือ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ดังนี้

(ก) ภาคทฤษฎี คือ การเรียนการสอนที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมการสาธารณสุข และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มวิชา ดังนี้

๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุมด้านสุขศึกษา การสื่อสาร การมีส่วนร่วมของชุมชน การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและประเมินสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน การปฏิบัติตามแผน การติดตามและการประเมินผลอนามัยชุมชน เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ อนามัยชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม ระบบสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สุขศึกษา พฤติกรรมสุขภาพ การสื่อสารระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น

๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และภาวะคุกคามด้านสุขภาพ ระบาดวิทยา แนวคิดพื้นฐานทางระบาดวิทยา การเกิดโรคและปัญหาชุมชน ประโยชน์และความสำคัญของวิทยาการระบาด การศึกษาเกี่ยวกับการกระจาย

และปัจจัยกำหนดของสถานะสุขภาพ หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในประชากรที่กำหนดและนำผลของการศึกษาไปใช้ประโยชน์เพื่อการป้องกัน และควบคุมปัญหาสุขภาพและการจัดการภัยพิบัติ หลักสถิติเบื้องต้น การแจกแจงค่าสถิติ การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้นทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

๓) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ และการฟื้นฟูสภาพ การช่วยฟื้นคืนชีพ การสร้างเสริมภูมิคุมกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาล เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพ การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เภสัชสาธารณสุข การใช้ยาในการบำบัดโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

๔) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีเนื้อหาครอบคลุม การดูแลภาวะสุขภาพอนามัยของผู้ประกอบอาชีพให้มีสภาวะที่สมบูรณ์ทางร่างกาย จิตใจและสามารถดำรงชีพอยู่ในสังคมได้ มีความปลอดภัยจากภาวะคุกคามและอันตรายต่าง ๆ อันเนื่องจากการทำงานหรือเกี่ยวเนื่องจากการทำงานในกิจการหรือสถานประกอบการ การป้องกันและการควบคุมเหตุปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ การดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน การใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ การปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ พฤติกรรมหรือแบบแผนการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้มีสุขภาพดี การควบคุมมลพิษ รวมถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน โดยการตรวจสอบ ประเมิน เฝ้าระวัง วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอันตรายจากการประกอบอาชีพ การวางแผนป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และการจัดการภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากการประกอบอาชีพ การเสนอแนวทางในการควบคุมป้องกัน กำกับและเฝ้าระวังด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่อาจทำให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและการเจ็บป่วยต่อผู้ประกอบอาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการในการประกอบกิจการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบ การควบคุม กำกับและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่เกิดโรคและภัยสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสิ่งแวดล้อม เพื่อมิให้เกิดโรคและภัยต่อสุขภาพ เป็นต้น

๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขมีเนื้อหาครอบคลุม การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญญาประดิษฐ์ในงานสุขภาพ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การสาธารณสุขทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การวางแผนและนโยบายด้านสาธารณสุข การประเมินผลด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข เป็นต้น

(ข) ภาคปฏิบัติ คือ การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ โดยมีการฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา เพื่อนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ หมวดวิชาเฉพาะต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๐.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ข้อ ๑๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพต้องมีจำนวน คุณวุฒิและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ดังนี้

๑๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

๑๑.๑.๑ เป็นอาจารย์ประจำ

๑๑.๑.๒ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทด้านสาธารณสุขหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และ

๑๑.๑.๓ มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๑๑.๑.๔ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๑.๑.๕ ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรในอัตราส่วนอาจารย์ ๑ คน ต่อนักศึกษา ๑๒ คน หรือตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

๑๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๑.๒.๑ มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

๑๑.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน ๓ คนใน ๕ คนต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ยังไม่หมดอายุ

๑๑.๒.๓ ต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

๑๑.๒.๔ ในกรณีที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในสาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการโดยอาจเป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือเป็นบุคลากรของหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันของอุดมศึกษา ซึ่งมีข้อตกลงในการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรนั้นร่วมกัน แต่ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน ๒ คน

๑๑.๒.๕ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้น เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้น อย่างน้อย ๓ คน

๑๑.๒.๖ กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีมีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนั้นให้คณะกรรมการพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑๑.๓.๑ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีเป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่ อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

ในกรณีเป็นอาจารย์พิเศษ ที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ เป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับวิชาที่สอนโดยผ่านความเห็นชอบจากสถาบันการศึกษาแห่งนั้น ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอน และพัฒนานักศึกษาตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียน

การสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี และมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบวิชานั้น

๑๑.๓.๒ กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและมีผลงานทางวิชาการ แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๑.๓.๓ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๒
การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๒ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรก่อนเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน

ข้อ ๑๓ ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขาธิการตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการที่ยื่นคำขอ

๑๓.๒ เอกสารแสดงการเป็นผู้ดำเนินการ

๑๓.๓ หลักสูตร จำนวน ๕ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล

๑๓.๔ หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๑๔ ให้เลขาธิการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามข้อ ๑๓ หากเห็นว่าถูกต้อง ครบถ้วน ให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาและมีมติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

๑๔.๑ เห็นชอบหลักสูตรโดยมีกำหนดระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี นับแต่วันที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ในกรณีที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบหลักสูตร ให้สภาการสาธารณสุขชุมชนแจ้งการให้ความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และผู้ดำเนินการทราบ

๑๔.๒ ไม่เห็นชอบหลักสูตร โดยมีเงื่อนไข ให้ผู้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด และให้เลขาธิการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ดำเนินการทราบ

ในกรณีที่ผู้ดำเนินการได้ปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรตาม ๑๔.๒ เรียบร้อยแล้ว ให้ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าวใหม่ต่อเลขาธิการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ภายในระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ดำเนินการได้รับทราบการไม่เห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๕ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลงหลักสูตรซึ่งมีผลกระทบต่อปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้าง องค์ประกอบของหลักสูตรหรือระบบการจัดการศึกษาของหลักสูตร ให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรใหม่ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นชอบแล้ว หากมีการปรับปรุงหลักสูตรให้ผู้ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามแบบที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยให้นำหลักเกณฑ์การขอความเห็นชอบหลักสูตรมาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๓
การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว อาจเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

๑๗.๑ หลักฐานที่ยื่นขอความเห็นชอบหลักสูตรให้สภาการสาธารณสุขชุมชนพิจารณาเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริงหรือเป็นหลักฐานปลอม

๑๗.๒ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือการปรับปรุงหลักสูตรหรือไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

๑๗.๓ ดำเนินการผลิตบัณฑิต โดยมีมาตรฐานที่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ

ข้อ ๑๘ กรณีที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วมีมติให้เพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใด ให้เลขาธิการแจ้งผลการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมและผู้ดำเนินการทราบ

หมวด ๔
ค่าธรรมเนียม

ข้อ ๑๙ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการให้ความเห็นชอบหลักสูตร ดังนี้

๑๙.๑ การพิจารณาให้ความเห็นชอบหรือไม่เห็นชอบหลักสูตร หลักสูตรละ ๔๐,๐๐๐ บาท

๑๙.๒ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรละ ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๙.๓ การพิจารณาการให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร หลักสูตรละ ๒๐,๐๐๐ บาท

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๐ หลักสูตรใดที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบและมีระยะเวลาการให้ความเห็นชอบตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามหลักสูตรดังกล่าวได้ต่อไปจนกว่าจะครบกำหนดระยะเวลาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ไพศาล บางชวด
นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน

ภาคผนวก ช
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ที่ ๓๗๖๘/ ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (๔ ปี) วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗)

เพื่อให้การปรับปรุงหลักสูตรและวิพากษ์หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (๔ ปี) (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๘ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรสาธารณสุข ศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (๔ ปี) วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) ดังนี้

๑. คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

๑.๑ อาจารย์ ดร.ศิวาพร	มหาทำนุโชค	ประธานกรรมการ
๑.๒ อาจารย์พงศ์กรณ์	ทิพย์ปัญญา	รองประธานกรรมการ
๑.๓ นายสมบัติ	ตุลยรัตน์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากองค์กรวิชาชีพ
๑.๔ อาจารย์ ดร.สิวลี	รัตนปัญญา	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านหลักสูตร
๑.๕ นายกฤต	วงศ์น้อย	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ใช้บัณฑิต
๑.๖ อาจารย์พัชรี	วงศ์ฝั้น	กรรมการ
๑.๗ อาจารย์ทิพย์กร	อินทจักร์	กรรมการและเลขานุการ
๑.๘ อาจารย์อนาวิน	ภัทรภาคินวรกุล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒. คณะกรรมการยกร่างหลักสูตร

๒.๑ รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา	สังสิทธิสวัสดิ์	ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านสาธารณสุข
๒.๒ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรินทร์มาศ	เกษทองมา	รองประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านหลักสูตร
๒.๓ นายอดิศักดิ์	มงคล	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากองค์กรวิชาชีพและผู้ใช้บัณฑิต
๒.๔ อาจารย์ ดร.ศิวาพร	มหาทำนุโชค	กรรมการ
๒.๕ อาจารย์พงศ์กรณ์	ทิพย์ปัญญา	กรรมการ

๒.๖	อาจารย์พัชรี	วงศ์ฝั้น	กรรมการ
๒.๗	อาจารย์อนาวิน	ภัทรภาคินวรกุล	กรรมการและเลขานุการ
๒.๘	อาจารย์ทัศน์กร	อินทจักร์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๓. คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

๓.๑	รองศาสตราจารย์ ดร.สุมัทนา	กลางคาร	ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านหลักสูตร
๓.๒	ดร.ปริญญา	จิตอร่าม	รองประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากองค์กรวิชาชีพ
๓.๓	นายอรรถสิทธิ์	แสงจันทร์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้ใช้บัณฑิต
๓.๔	อาจารย์พงศ์กรณ์	ทิพย์ปัญญา	กรรมการ
๓.๕	อาจารย์ ดร.ศิวาพร	มหาทำนุโชค	กรรมการ
๓.๖	อาจารย์พัชรี	วงศ์ฝั้น	กรรมการ
๓.๗	อาจารย์อนาวิน	ภัทรภาคินวรกุล	กรรมการและเลขานุการ
๓.๘	อาจารย์ทัศน์กร	อินทจักร์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชาตรี มณีโกศล)
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ภาคผนวก ซ

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567) ที่สอดคล้องตามกลุ่มวิชาชีพในข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 ที่สอดคล้องตามกลุ่มวิชาชีพในข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566

กลุ่มวิชาตามข้อบังคับฯ พ.ศ. 2566	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567		
1) **รายวิชาหมวดศึกษาทั่วไป** 24 หน่วยกิต หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่ผสมผสานเนื้อหาวิชา ที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษาและกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ กับคณิตศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ตามหมวดศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ 24 หน่วยกิต		
2) **หมวดวิชาเฉพาะ** ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า 90 หน่วยกิต จำแนกเป็นวิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ โดยหมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ที่มุ่งหมายให้ ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ จำแนกได้ ดังนี้			
2.1) **วิชาพื้นฐานวิชาชีพ** ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต คือ วิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประกอบด้วย (ก) **วิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ** ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต (ข) **วิชาสาธารณสุข** ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต	(ก) **วิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ** (12 หน่วยกิต)		
	CPHM 1105	เคมีและฟิสิกส์พื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
	CPHM 1106	ชีววิทยาพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
	CPHM 1107	ชีวเคมีพื้นฐานสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)
	CPHM 2104	ชีวสถิติสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(3-0-6)
	(ข) **วิชาสาธารณสุข** (21 หน่วยกิต)		
	CPHM 1201	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 1	3(3-0-6)
	CPHM 1202	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 2	3(3-0-6)
	CPHM 1203	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)
	CPHM 1205	การสาธารณสุขพื้นฐาน	3(3-0-6)
	CPHM 2206	พยาธิวิทยาสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
	CPHM 2207	ภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	3(3-0-6)
	CPHM 2208	โภชนาการสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-2-5)

<table>
<tr><th>กลุ่มวิชาตามข้อบังคับฯ พ.ศ. 2566</th><th>รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567</th></tr>
<tr><td>2.2) วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 60 หน่วยกิต โดยวิชาชีพ คือ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ดังนี้
(ก) ภาคทฤษฎี คือ การเรียนการสอนที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุม การสาธารณสุข และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา โดยแบ่งเป็น 5 กลุ่มวิชา ดังนี้</td><td></td></tr>
<tr><td>1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุมด้านสุขศึกษา การสื่อสารการมีส่วนร่วมของชุมชน การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและประเมินสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน การปฏิบัติตามแผน การติดตามและการประเมินผลอนามัยชุมชน เช่น <u>รายวิชาเกี่ยวกับ อนามัยชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม ระบบสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สุขศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ การสื่อสารระบบสุขภาพปฐมภูมิ</u> เป็นต้น</td><td>1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน
(12 หน่วยกิต)
<table>
<tr><td>CPHM 2312</td><td>การสังเกตการณ์ในหน่วยบริการสุขภาพขั้นปฐมภูมิ</td><td>3(135)</td></tr>
<tr><td>CPHM 3304</td><td>การส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 3311</td><td>การพัฒนาอนามัยชุมชนและอนามัยครอบครัวบนพื้นที่สูง</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 2306</td><td>วัฒนธรรมสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 2308</td><td>สุขภาพจิตชุมชน</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 2309</td><td>อนามัยการเจริญพันธุ์และเพศศึกษา</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 2310</td><td>การให้คำปรึกษาและการเสริมพลังอำนาจด้านสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 2313</td><td>สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค และภาวะคุกคามด้านสุขภาพ ระบาดวิทยา แนวคิดพื้นฐานทางระบาดวิทยา การเกิดโรค และปัญหาชุมชน ประโยชน์และความสำคัญของวิทยาการระบาด การศึกษาเกี่ยวกับการกระจาย และปัจจัยกำหนดของสถานะสุขภาพ หรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในประชากรที่กำหนดและ นำผลของการศึกษาไปใช้ประโยชน์เพื่อการป้องกัน และควบคุมปัญหา</td><td>2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข
(12 หน่วยกิต)
<table>
<tr><td>CPHM 2401</td><td>ระบาดวิทยา</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 3402</td><td>ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 4404</td><td>การวิจัยและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขชุมชน</td><td>3(135)</td></tr>
<tr><td>CPHM 3405</td><td>การป้องกันและควบคุมโรค</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
<tr><td>CPHM 3406</td><td>โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ</td><td>3(2-3-6)</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

กลุ่มวิชาตามข้อบังคับฯ พ.ศ. 2566	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567		
สุขภาพและการจัดการภัยพิบัติ หลักสถิติเบื้องต้น การแจกแจงค่าสถิติ การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ ความแปรปรวน การวิจัยทางด้านสาธารณสุข การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้น ทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น	CPHM 3408	โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	3(2-3-6)
	CPHM 3409	การวิเคราะห์และการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการ เจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อมีเนื้อหาครอบคลุม การตรวจประเมิน การบำบัดโรค เบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ และการฟื้นฟูสภาพ การช่วยฟื้นคืนชีพ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาล เช่น รายวิชาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เภสัชสาธารณสุข การใช้ยาในการบำบัดโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น	**3) กลุ่มตรวจประเมินและการบาบัดโรคเบื้องต้น การดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการ เจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ (9 หน่วยกิต)**		
	CPHM 3501	เภสัชวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)
	CPHM 3503	การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น	3(2-3-6)
	CPHM 2504	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	3(2-3-6)
	CPHM 2505	การประเมินและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	3(2-3-6)
	CPHM 2506	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
	CPHM 2508	การดูแลสุขภาพช่องปาก	3(2-3-6)
4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีเนื้อหาครอบคลุม การดูแลภาวะสุขภาพอนามัยของผู้ประกอบอาชีพให้มีสภาวะที่สมบูรณ์ทางร่างกาย จิตใจและสามารถ ดำรงชีพอยู่ในสังคมได้ มีความปลอดภัยจากภาวะคุกคามและอันตรายต่าง ๆ อันเนื่องจากการทำงาน หรือเกี่ยวเนื่องจากการทำงานในกิจการหรือสถานประกอบการ การป้องกันและการควบคุมเหตุปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ การดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน การใช้เครื่องมือ หรือ	**4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม** (12 หน่วยกิต)		
	CPHM 2604	อนามัยสิ่งแวดล้อม	3(2-3-6)
	CPHM 2610	อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและโรคจากการประกอบอาชีพ	3(2-3-6)
	CPHM 3611	การฝึกปฏิบัติการและสังเกตการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน	3(270)

กลุ่มวิชาตามข้อบังคับฯ พ.ศ. 2566	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567		
อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ การปรับปรุงสภาพความเป็นอยู่ พฤติกรรมหรือ แบบแผนการดำเนินชีวิตที่เอื้อให้มีสุขภาพดี การควบคุมมลพิษ รวมถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย เช่น รายวิชาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชน โดยการตรวจสอบ ประเมิน เฝ้าระวัง วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอันตรายจากการประกอบอาชีพ การวางแผนป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และการจัดการภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากการประกอบอาชีพ การเสนอแนวทางในการควบคุม ป้องกัน กำกับและเฝ้าระวังด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่อาจทำให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและการเจ็บป่วย ต่อผู้ประกอบอาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งการตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการในการประกอบกิจการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบ การควบคุม กำกับและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เกิดโรคและภัยสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสิ่งแวดล้อม เพื่อมิให้เกิดโรคและภัยต่อสุขภาพ เป็นต้น	CPHM 2605	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	3(2-3-6)
	CPHM 2606	สุขาภิบาลอาหาร	3(2-3-6)
	CPHM 2608	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	3(2-3-6)
5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข มีเนื้อหา ครอบคลุม การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญญาประดิษฐ์ในงานสุขภาพ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ เช่น รายวิชาเกี่ยวกับ การสาธารณสุขทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การวางแผน และนโยบายด้านสาธารณสุข การประเมินผลด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุข	5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข (9 หน่วยกิต)		
	CPHM 3704	การวางแผนและบริหารงานสาธารณสุขในชุมชนบนพื้นที่สูง	3(2-3-6)
	CPHM 4703	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน	3(2-3-6)
	CPHM 3705	การบริหารจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ	3(2-3-6)
	CPHM 3707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3(2-3-6)
	CPHM 3709	การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับนักสาธารณสุข	3(2-3-6)
	CPHM 3710	การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3(2-3-6)

กลุ่มวิชาตามข้อบังคับฯ พ.ศ. 2566	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567		
กฎหมายสาธารณสุข จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข เป็นต้น			
(ข) **การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ** ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต โดยภาคปฏิบัติ คือ การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ โดยมีการฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา เพื่อนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม	**(ค) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ** (10 หน่วยกิต)		
	CPHM 4802	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านสาธารณสุขชุมชน	4(360)
	CPHM 4803	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเฉพาะด้านสาธารณสุขชุมชน	6(560)
	(ง) โครงการสัมมนา		
	CPHM 4901	สัมมนาด้านสาธารณสุข	1(60)
3) หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใดๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต	**3) หมวดวิชาเลือกเสรี** (6 หน่วยกิต) ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใดๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่		

ภาคผนวก ฌ

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566 กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566 กับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562) และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า 120 หน่วยกิต	มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า 132 หน่วยกิต	มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า 128 หน่วยกิต	- ปรับหน่วยกิตลดหน่วยกิตศึกษาทั่วไป
ก. หมวดศึกษาทั่วไป รวมไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต	ก. หมวดศึกษาทั่วไป รวมไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต (ตามคู่มือหมวดศึกษาทั่วไปมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ พ.ศ. 2562) ประกอบไปด้วย 1.กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร 2.กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ 3.กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ 4.กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี	ก. หมวดศึกษาทั่วไป รวมไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต	-ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลกัสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.2565 และตามตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566 (24 หน่วยกิต)

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
ข. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 90 หน่วยกิต	ข. หมวดวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 96 หน่วยกิต	ข. หมวดวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า 98 หน่วยกิต	-ปรับหน่วยกิตกลุ่มวิชาวิจัย และฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ให้มีความเข้มข้นเพื่อนักศึกษาจะได้มีประสบการณ์ปฏิบัติการยิ่งขึ้น โดยวิชาในหมวดวิชาชีพเฉพาะ ให้ เป็น 3 หน่วยกิตทั้งหมด ยกเว้นหลุ่มฝึกประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต
1. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต 1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต	1. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 33 หน่วยกิต 1.1) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 21 หน่วยกิต	1. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 33 หน่วยกิต 1.1) กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต 1.2) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 21 หน่วยกิต	- คงเดิม เนื่องจาก ตามมาตรฐาน ข้อบังคับสภาฯ กำหนดให้ <u>ไม่น้อยกว่า</u> วิชาพื้นฐานวิชาชีพ <u>ไม่น้อยกว่า</u> 30 หน่วยกิต ประกอบด้วย กลุ่มวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ <u>ไม่น้อยกว่า</u> 12 หน่วยกิต กลุ่มวิชาสาธารณสุข <u>ไม่น้อยกว่า</u> 18 หน่วยกิต ***โดยในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 หน่วยกิตอยู่ในมาตรฐานตาม <u>ไม่น้อยกว่า</u> ข้อบังคับที่สภาฯกำหนด ***

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
2. วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 60 หน่วยกิต 2.1) การเรียนการสอน การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึก ภาคปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต ประกอบไปด้วย 5 วิชา แต่ละกลุ่มวิชาไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต (แต่ละกลุ่มวิชาอาจปรับเนื้อหาเป็น ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิตได้ เมื่อรวมทุกกลุ่มวิชา ต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต) โดยมีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า 1,050 ชั่วโมง ดังนี้	2. วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 63 หน่วยกิต 2.1) โดยการเรียนการสอนที่ครอบคลุมวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประกอบไปด้วยวิชาชีพกลุ่มดังนี้	2. วิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 54 หน่วยกิต 2.1) การเรียนการสอน การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติในรายวิชา ไม่น้อยกว่า 54 หน่วยกิต ประกอบไปด้วย 5 วิชา แต่ละกลุ่มวิชาไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิตมีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในรายวิชาทั้ง 5 กลุ่ม ไม่น้อยกว่า 585 ชั่วโมง ดังนี้	- ปรับหน่วยกิตกลุ่มวิชาฝึกประสบการณ์ ให้สอดคล้องกับการคิดหน่วยกิตและชั่วโมงการฝึกตามเกณฑ์การคิดของมหาวิทยาลัย -ปรับหน่วยกิตไม่น้อยกว่าตามข้อบังคับสภาฯ กำหนด หน่วยกิตตามกลุ่ม 5 วิชา ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต ***โดยในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 หน่วยกิตอยู่ในมาตรฐานตาม <u>ไม่น้อยกว่า</u> ข้อบังคับที่สภาฯกำหนด *** -จำนวนชั่วโมงปรับลดได้ในกลุ่ม 5 วิชา แต่เมื่อรวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติการในกลุ่มฝึกประบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการแล้วต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง ตามตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
(2.1.1) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน (ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต หรือไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต)	2.1.1 กลุ่มวิชาส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 13 หน่วยกิต	2.1.1 กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	- **ปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 9 หรือ 10 หน่วยกิตได้** และให้จำนวนหน่วยกิตรวมทั้ง 5 กลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต และรวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติการในกลุ่มฝึกประบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการแล้วต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง ตามข้อบังคับ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566
(2.1.2) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข (ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต หรือไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต)	2.1.2 กลุ่มวิชาป้องกัน ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ และการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	2.1.2 กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	- **ปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 9 หรือ 10 หน่วยกิตได้** และให้จำนวนหน่วยกิตรวมทั้ง 5 กลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
(2.1.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ (ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต หรือไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต)	(2.1.3) กลุ่มวิชาตรวจประเมินการบำบัดโรคเบื้องต้นการดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ และการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	(2.1.3) กลุ่มตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนครอบครัว การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต	-**ปรับชื่อและปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 9 หรือ 10 หน่วยกิตได้** และให้จำนวนหน่วยกิตรวมทั้ง 5 กลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566
(2.1.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต หรือไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต)	(2.1.4) กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	(2.1.4) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต	**- ปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 9 หรือ 10 หน่วยกิตได้** และให้จำนวนหน่วยกิตรวมทั้ง 5 กลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต และรวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติการในกลุ่มฝึกประบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการแล้วต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง ตามข้อบังคับ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
(2.1.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข (ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต หรือไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต)	(2.1.5) กลุ่มวิชาบริหารสาธารณสุข และกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	(2.1.5) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต	**-ปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 9 หรือ 10 หน่วยกิตได้** และให้จำนวนหน่วยกิตรวมทั้ง 5 กลุ่มวิชาต้องไม่น้อยกว่า 50 หน่วยกิต ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566
(3) การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต (โดยฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า 450 ชั่วโมง)	(3) การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต (โดยฝึกปฏิบัติในหน่วยงานต่างๆ ไม่น้อยกว่า 650 ชั่วโมง)	3. การฝึกประสบการวิชาชีพแบบบูรณาการ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต (โดยฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการและหน่วยงานต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า 920 ชั่วโมง	**- ปรับชื่อและปรับหน่วยกิตภายในกลุ่มให้สอดคล้องไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิตได้ไม่น้อยกว่า 450 ชั่วโมงปฏิบัติ** และรวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติการในกลุ่มฝึกประบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการแล้วต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง ตามข้อบังคับ ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพ.ศ.2566

โครงสร้างหลักสูตร ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2566	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562	โครงสร้างหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567	เหตุผล
		4. โครงการสัมมนา จำนวน 1 หน่วยกิต	-ปรับเพิ่มรายวิชา CPHM 4901 สัมมนาด้านสาธารณสุข จำนวน 1 (60) หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต	ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต	ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต	- คงเดิม
ทั้งนี้ จำนวนชั่วโมงการเรียนในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา ตาม ข้อ 2.1.1-2.1.5 ให้ปรับลดจานวนชั่วโมงได้ แต่รวมจำนวนชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ตาม 2.1.6 แล้ว ต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง	ทั้งนี้ การฝึกงาน การฝึกภาคสนาม และการฝึกปฏิบัติการในรายวิชา ตาม ข้อ 1.วิชาพื้นฐานวิชาชีพ และข้อ 2. วิชาชีพ รวมจำนวนชั่วโมงปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า 1,609 ชั่วโมง	ทั้งนี้ จำนวนชั่วโมงการเรียนในห้องปฏิบัติการ การฝึกปฏิบัติในรายวิชา ตาม ข้อ 2.1.1-2.1.5 ชั่วโมงปฏิบัติการจำนวน 585 ชั่วโมงโดยปรับลดจานวนชั่วโมงในกลุ่มดังกล่าว และรวมจำนวนชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ ตาม ข้อ 3. จำนวนชั่วโมงปฏิบัติ 920 ชั่วโมง ได้ไม่น้อยกว่า 1,505 ชั่วโมง และข้อ 4. รวมรายวิชา CPHM 4901 สัมมนาด้านสาธารณสุข 1(60) ซึ่งจัดเป็นกลุ่มการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับกลุ่ม ข้อ 2.1.1-2.1.5 ได้จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า 1,565 ชั่วโมง	- ปรับจำนวนชั่วโมงปฏิบัติในรายวิชาตามกลุ่ม 2.1.1-2.1.5 ให้ได้เท่ากับ 1,050 ชั่วโมงปฏิบัติ **(ปรับลดได้)** และจำนวนชั่วโมง กลุ่ม 3. ฝึกประสบการณ์แบบบูรณาการแล้วรวมชั่วโมงฝึกปฏิบัติการในกลุ่มรายวิชา และในกลุ่มฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการแล้วต้องไม่น้อยกว่า 1,500 ชั่วโมง ตามข้อบังคับตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.2566