

แบบเสนอขอเปิดหลักสูตรใหม่

(หลักสูตรที่เสนอขอบรรจุเพิ่มในแผนพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี)

แบบเสนอขอเปิดหลักสูตรใหม่
(หลักสูตรที่เสนอขอบรรจุเพิ่มในแผนพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี)

ตอนที่ 1 รายละเอียดเบื้องต้น

1.1 ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
(ภาษาอังกฤษ) Doctor of Public Health Program

1.2 ชื่อปริญญา

(ภาษาไทย ชื่อเต็ม) สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
ชื่อย่อ) ส.ด.

(ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม) Doctor of Public Health
ชื่อย่อ) Dr.P.H

1.3 ชื่อสาขาวิชา (FIELD OF STUDY)

ภาษาไทย : ไม่มี

ภาษาอังกฤษ :

1.4 ประเภทของหลักสูตร

- ปริญญาตรีทางวิชาการ ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการ
 ปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการหรือทางวิชาชีพ หรือปฏิบัติการ
 แบบอื่นๆ..... ปริญญาเอกทางวิชาชีพ

1.5 ลักษณะหลักสูตร

- หลักสูตรปกติ หลักสูตรนานาชาติ หลักสูตรภาษาอังกฤษ หลักสูตรสองภาษา

1.6 รูปแบบการจัดการศึกษา

- การศึกษาแบบเต็มเวลา การศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
 การศึกษาเฉพาะช่วงเวลา การศึกษาแบบทางไกล
 แบบอื่นๆ

1.7 หลักสูตร มี มคอ. 1 ไม่มี มคอ.1

1.8 สภาวิชาชีพเกี่ยวข้องกับการอนุมัติ หรือเห็นชอบหลักสูตร

- ไม่มีสภาวิชาชีพเกี่ยวข้อง
 มี และสภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง คือ.....

1.9 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

(หลักสูตร) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการระบบสุขภาพ)
(คณะ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

1.10 กำหนดการเปิดสอน ภาคเรียนที่1 ปีการศึกษา 2564

1.11 ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น

**1.11.1 หลักสูตรนี้将有ความร่วมมือ กับหน่วยงานอื่นในมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ในพระบรมราชูปถัมภ์
จังหวัดปทุมธานี หน่วยงานดังกล่าว ได้แก่**

- 1) คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
ให้ความร่วมมือในลักษณะ เชิญเป็นอาจารย์พิเศษ หรือเป็นวิทยากรบรรยาย
- 2) งานศูนย์ภาษา
ให้ความร่วมมือในลักษณะ การจัดการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ

**1.11.2 หลักสูตรนี้将有ความร่วมมือ กับหน่วยงานอื่นนอกมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัด
ปทุมธานี หน่วยงานดังกล่าวได้แก่**

- 1) ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์และสาขาที่เกี่ยวข้อง คือ เครือข่ายคณะสาธารณสุข
ศาสตร์ (Thai Public Health Education Institutes Network: THAIPHEIN)
ให้ความร่วมมือในลักษณะ เชิญเป็นอาจารย์พิเศษ หรือเป็นวิทยากรบรรยาย

2) ความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันหรือหน่วยงานผู้ใช้บัณฑิตทุกระดับในประเทศ คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งสถาบันด้านการวิจัยและวิชาการด้านสุขภาพภายในประเทศ เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันวิจัยระบบสุขภาพ (สวรส.)

ให้ความร่วมมือในลักษณะ เชิญเป็นอาจารย์พิเศษ หรือเป็นวิทยากรบรรยาย และการขอทุนวิจัย

1.11.3 หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่เป็นหลักสูตรที่จะมีความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศหรือไม่

ไม่มีความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยของต่างประเทศ

มี เป็นความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยของต่างประเทศในลักษณะ Collaborative Degree Program

Double Degree Program อื่นๆ.....

1.12 ความสอดคล้องหรือสนองต่อความต้องการพัฒนาประเทศของรัฐบาล

1.12.1 หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่มีความสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาประเทศในด้าน การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน ดังนี้

5.2 พัฒนาระบบบริหารสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมามากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไก จัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและ ทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่น

1.12.2 หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่ตอบสนองต่อความต้องการในการพัฒนาประเทศของรัฐบาล ตามคำแถลงนโยบาย ของคณะรัฐมนตรี พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี แถลงต่อรัฐสภา วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ด้านการปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ดังนี้

8.2.1 ปรับรูปแบบการเรียนรู้และการสอนเพื่อพัฒนาทักษะและอาชีพของคน ทุกช่วงวัยสำหรับศตวรรษที่ 21 โดยปรับโครงสร้างหลักสูตรการศึกษาให้ทันสมัย มีการนำเทคโนโลยี และการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริงเข้ามามีส่วนในการจัดการเรียนการสอน

8.2.2 จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงานเพื่อพัฒนาสมรรถนะของผู้เรียน ทั้งในฐานความรู้และระบบความคิดในลักษณะสหวิทยาการ และตรงกับความต้องการของประเทศ ในอนาคต และเป็นผู้เรียนที่สามารถปฏิบัติได้จริงและสามารถกำกับกรเรียนรู้ของตนเองได้ รวมถึง มีทักษะด้านภาษาอังกฤษและภาษาที่สามารถสื่อสารและแสวงหาความรู้ได้ มีความพร้อมทั้งทักษะ ความรู้ ทักษะอาชีพ และทักษะชีวิตก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน

8.6.2 พัฒนาแพลตฟอร์มการเรียนรู้ผ่านระบบดิจิทัล พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสร้างสรรค์ที่เหมาะสมมาใช้ในการเรียนการสอนออนไลน์แบบเปิดที่หลากหลาย เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจและเหมาะสมกับช่วงวัย ตลอดจนพัฒนาแหล่งเรียนรู้และอุทยานการเรียนรู้สำหรับเยาวชนที่เชื่อมโยงเทคโนโลยีกับวิถีชีวิต และส่งเสริมการเรียนการสอนที่เหมาะสมสำหรับผู้เข้าสู่สังคมสูงวัย

9.2 ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านสุขภาพที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร และบูรณาการจัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

2.1 หลักการและเหตุผลในการเสนอขอเปิดหลักสูตร

สังคมไทยเกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งยิ่งใหญ่ เนื่องจากการก้าวเข้าสู่ยุคสารสนเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเทคโนโลยีสารสนเทศแบบไร้สาย การรับรู้และเข้าถึงข้อมูลข่าวสารต่างๆ เป็นเรื่องง่ายและสะดวกสบายมากยิ่งขึ้น มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้วยการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ตกับการสื่อสารด้วยรูปแบบที่หลากหลาย ทำให้เกิดผลกระทบทั้งเชิงบวก และเชิงลบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของพฤติกรรมสุขภาพ

จากกระแสโลกาภิวัตน์ และความเจริญทางด้านวัตถุในปัจจุบัน ที่เอื้อให้การสื่อสารและการคมนาคม ขนส่งต่างๆ เป็นไปอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการเคลื่อนย้ายประชากรแบบไร้พรมแดน มีการขนส่งสินค้า พืช สัตว์ และผลิตภัณฑ์จากพืชและสัตว์ข้ามประเทศเพิ่มมากขึ้น ทำให้โอกาสที่โรคชนิดใหม่หรือโรคติดต่อ สามารถแพร่ระบาดไปยังส่วนต่างๆของโลกได้ง่ายและเร็วขึ้น ในบริบทของประเทศไทยนั้นพบว่า การอพยพเข้าของแรงงานต่างด้าวโดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณชายแดน ส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดขึ้นใหม่ของโรคที่ประเทศไทยเคยควบคุมได้แล้วในอดีต รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ที่ไม่เคยเกิดขึ้นในโลก ดังนั้น การร่วมมือกันในเรื่องการป้องกันและการควบคุมโรคทั้งในคน และสัตว์เป็นประเด็นสำคัญที่จำเป็นต้องมีการเตรียมการรองรับที่ดี

ระบบสุขภาพอาจนิยามจากบทบาทหน้าที่หรือองค์ประกอบในเชิงบทบาทหน้าที่ ระบบสุขภาพมุ่งหวังให้ประชาชนมีสุขภาพกายและจิตที่ดี ผ่านกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค พื้นฟูการทำงานของร่างกาย และกระบวนการสร้างความแข็งแกร่ง และความพร้อมของสาธารณสุขในการรับมือโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และภัยพิบัติ

นอกเหนือการตอบสนองความคาดหวังของประชาชนดังกล่าวแล้ว ระบบสุขภาพที่ดีควรเห็นคุณค่า และศักดิ์ศรีในความเป็นมนุษย์ของทุกคน ยึดมั่นในหลักศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินการ และให้ความเท่าเทียมด้านสิทธิประโยชน์แก่ชนทุกกลุ่ม

อย่างเหมาะสม ระบบสุขภาพที่สมบูรณ์จึงมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง แวดล้อมด้วยกิจกรรมที่มุ่งส่งเสริม ฟื้นฟู และดำรงสุขภาพของประชาชน ระบบทำงานที่เชื่อมประสานกันทั้งภายในระบบและระหว่างระบบ โดยมี คน เป็นศูนย์กลางในการขับเคลื่อน ระบบจะเดินหน้าหรือถอยหลังจึงขึ้นอยู่กับ คน ซึ่งหมายรวมทุกรูปแบบ ทั้งแบบเดี่ยวและหมู่คณะ กล่าวคือ ปัจเจกบุคคล ประชาชน สมาคมองค์กร ผู้ให้บริการ ผู้บริหารสถานพยาบาล และผู้กำหนดนโยบาย

โครงสร้างของระบบบริการสาธารณสุขประกอบด้วย ระบบต่างๆ 6 ด้าน คือ 1) ระบบบริการ ได้แก่ การบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ 2) กำลังคนด้านสุขภาพ 3) ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ 4) เทคโนโลยีด้านการแพทย์ ได้แก่ ยา และเวชภัณฑ์ เครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยโรค และเครื่องมือในการรักษา 5) งบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และ 6) ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาลของระบบ

ระบบบริการสาธารณสุขทั้ง 6 ด้าน นี้ มีเป้าหมายที่ต้องการบรรลุอยู่ 4 ประการ คือ 1) เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมระหว่างประชากรกลุ่มต่างๆในการได้รับการและการมีสุขภาพที่ดี 2) เพื่อให้มั่นใจว่าการบริการสุขภาพนั้นได้ตอบสนองความต้องการของประชาชนในระดับที่น่าพอใจ 3) เพื่อให้มั่นใจว่ามีระบบป้องกันความเสี่ยงด้านสังคม และการเงินจากค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และ 4) เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการบริการในด้านการจัดสรรทรัพยากรและเทคโนโลยี

การบรรลุเป้าหมายทั้ง 4 ประการนี้จำเป็นต้องคำนึงถึง การเข้าถึงบริการ และความครอบคลุมของบริการสาธารณสุข และบริการต่างๆที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน และมีความปลอดภัย ระบบบริการสาธารณสุขของไทยนับได้ว่าพัฒนาไปในทุกมิติ โดยการให้บริการด้านสุขภาพนั้น ประเทศไทยขยายบริการออกไปทุกระดับ ครอบคลุมทุกพื้นที่ และมีระบบการส่งต่อที่ดี ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการโดยสะดวก ประกอบกับประเทศไทยจัดหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรทุกคน ตั้งแต่ปี 2544 เป็นต้นมา มีผลทำให้เกิดความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้า ประชาชนได้รับการรักษาพยาบาล และการป้องกันโรคที่จำเป็นอย่างทั่วถึง นอกจากนี้ ยังถือว่าเป็นการป้องกันความเสี่ยงทางสังคมและการเงินให้ประชาชนทางหนึ่ง เนื่องจากช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของครัวเรือนลง

แต่อย่างไรก็ตาม จากการวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นในปัจจุบันพบว่า ประเทศไทยยังต้องประสบปัญหาใหม่ๆมากมาย ได้แก่

- 1) ระบบการแพทย์และสาธารณสุขของชาติมุ่งไปที่การรักษาพยาบาล มากกว่าการส่งเสริมสุขภาพ
- 2) สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่แพร่กระจายอย่างรวดเร็วทั่วโลก
- 3) ความสามารถจัดการระบบสุขภาพเพื่อรับมือกับโรคอุบัติใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) ความต้องการข้อมูลสุขภาพในระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ
- 5) ความสามารถในการวิเคราะห์ Big Data เพื่อนำไปประยุกต์ใช้
- 6) ระบบบริการสาธารณสุขยังขาดด้านมานุษยวิทยา และสังคมวิทยา
- 7) ความสามารถในการวิเคราะห์พฤติกรรมทางสังคม
- 8) ปัจจุบันการแพทย์ยังมุ่งเน้นการใช้โรคเป็นศูนย์กลางโดยอิงหลักฐาน (evidence based) ไม่ได้ใช้การแพทย์แบบองค์รวม (holistic medicine) โดยอิงศักยภาพในการดูแลตัวเองของประชาชน
- 9) ความง่ายต่อการเข้าถึงสิ่งในระบบบริการสุขภาพเกิดขึ้น ยังไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง
- 10) การพัฒนางานวิจัยเชิงนวัตกรรมสุขภาพที่สอดคล้องกับสังคมผู้สูงอายุ
- 11) การพัฒนาศักยภาพนักสาธารณสุข นักวิจัย และอาจารย์มหาวิทยาลัยที่ยังไม่มีวุฒิปัญญาเอก
- 12) การผลิตคณาจารย์บัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถด้านสุขภาพให้กับหน่วยงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- 13) การพัฒนาผู้บริหารระดับสูงให้มีความรู้ความสามารถระดับคณาจารย์บัณฑิต
- 14) การพัฒนาสมรรถนะในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
- 15) เน้นการสร้างเสริมสุขภาพและสามารถทำงานสร้างเสริมสุขภาพได้ เช่น นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ และการผลิตสื่อการสร้างเสริมสุขภาพต่างๆ

ดังนั้น การผลิตบัณฑิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งสำหรับผู้บริหารระบบสุขภาพ คณาจารย์ในสถาบันการศึกษา และบุคลากรสาธารณสุขในสถานการณ์ปัจจุบัน และอนาคต

2.1 หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่มีลักษณะคล้ายคลึงกับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนอยู่แล้วในมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ได้แก่

- 1) ไม่มี
- 2)
1. ระบุความคล้ายคลึงในส่วนของวิชาบังคับ วิชาเลือก หรืออื่นๆ โดยแสดงเป็นสัดส่วนของหน่วยกิตทั้งหลักสูตร
.....
2. หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่นี้แตกต่างจากหลักสูตรดังกล่าวในประเด็นสำคัญ คือ

2.3 หลักสูตรลักษณะนี้มีเปิดสอนอยู่แล้วที่มหาวิทยาลัยอื่นในประเทศ ได้แก่

- 1) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- 3) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
- 4) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
- 5) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 6) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 7) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่นี้มีจุดเด่น แตกต่างกับหลักสูตรดังกล่าวในประเด็นสำคัญคือ

หลักสูตรนี้จะจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน เน้นการสร้างทักษะการวิจัยที่สามารถนำไปต่อยอดในการคิดริเริ่มสร้างสรรค์นวัตกรรมการพัฒนาาระบบสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ ABCD โดย

- 1) การเรียนการสอนให้ผู้เรียนสร้างการเรียนรู้ด้วยตนเอง เน้นการเรียนรู้แบบสืบค้นผ่าน Project-based Learning, Case-based Learning
- 2) จัดการเรียนรู้แบบผสมทั้งในห้องเรียนและการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านแผนการจัดการเรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ทั้งแบบบรรยาย /อภิปรายในชั้นเรียน และ Online paces
- 3) ให้ผู้เรียนและผู้สอนกำหนดประเด็นการเรียนรู้ร่วมกัน ผู้สอนจะเป็นผู้อำนวยการในการทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้
- 4) การออกแบบรายวิชาและบทเรียนมุ่งเน้นการสร้างผลลัพธ์เพื่อให้นักศึกษาเกิดสมรรถนะที่พึงประสงค์ของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

2.4 หลักสูตรของมหาวิทยาลัยในต่างประเทศที่ใช้ประกอบการพัฒนาหลักสูตรนี้ ได้แก่

- 1) Johns Hopkins Bloomberg School of Public health
- 2) University of New York's Graduate School of Public Health
- 3) UCLA Fielding School of Public Health
- 4) Boston University School of Public Health

2.5 อาชีพที่สามารถประกอบได้เมื่อสำเร็จการศึกษา

- 1) นักวิชาการสาธารณสุข หรือตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 2) ผู้บริหารงานด้านสาธารณสุข ในองค์กรหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
- 3) นักวิจัยด้านสาธารณสุขในระดับมหภาค
- 4) อาจารย์หรือนักวิจัยด้านสุขภาพหรือสาธารณสุขในสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน
- 5) ประกอบอาชีพอิสระที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพ

2.6 สาขาอื่นที่เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วสามารถประกอบอาชีพได้เหมือน หรือคล้ายกับหลักสูตรที่เปิด ไม่มี

ตอนที่ 3 ปรัชญา วัตถุประสงค์ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ภาวะความต้องการบัณฑิต และจุดเด่นของหลักสูตร

3.1 ปรัชญาของหลักสูตร

การดูแลและพัฒนาสุขภาพของประชาชนต้องอาศัยการดำเนินงานทั้งการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษา และการบำบัดฟื้นฟู ความรู้จาก Big Data ในส่วนของเชื้อโรค พฤติกรรมของมนุษย์ และสภาพแวดล้อมเป็นปัจจัยสำคัญต่อสุขภาพ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิตจึงมุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขให้มีความเชี่ยวชาญ และทักษะเชิงวิชาชีพขั้นสูงในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ด้วยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถสร้างสรรค์โครงสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาชีพ

3.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตจะมีความรู้ ความสามารถดังนี้

- 1) เข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับการบริหารจัดการการพัฒนาาระบบสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ
- 2) วิเคราะห์ สังเคราะห์สภาวะแวดล้อมภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ นำไปสู่การกำหนดนโยบาย และกำหนดกลยุทธ์การพัฒนาาระบบสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพได้
- 3) รอบรู้และสามารถคิดริเริ่ม สร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ โดยใช้กระบวนการวิจัยหรือการศึกษาค้นคว้า และประยุกต์ผลการวิจัยหรือผลการศึกษาค้นคว้า ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาาระบบสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพได้
- 4) วิเคราะห์ วิจัยผลงานวิจัย สร้างงานวิจัยด้านสาธารณสุข ดำเนินกระบวนการวิจัยได้ถูกต้องเป็นไปตามจรรยาบรรณการวิจัย

- 5) เป็นผู้นำการคิดริเริ่ม สร้างสรรค์งานใหม่ๆ ร่วมกับบุคลากรในองค์กร และชุมชน เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขในอนาคต
- 6) มีทักษะการทำงานเป็นทีม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีภาวะผู้นำ และมีความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
- 7) สามารถสื่อสารวิจัยหรือผลการศึกษาค้นคว้าด้วยการเผยแพร่ตีพิมพ์ หรือนำเสนอต่อกลุ่มนักวิชาการ นักวิชาชีพ และบุคคลอื่นๆ ในสังคมได้

3.3 คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

- 1) เป็นบัณฑิตที่รอบรู้ เชี่ยวชาญ เข้าใจบริบทและปัญหาของสังคมโลก สังคมไทย ชุมชนท้องถิ่น และศาสตร์การพัฒนาอย่างลึกซึ้ง
- 2) เป็นบัณฑิตที่มีปัญญา ปรึกษาญาณ เป็นผู้รังสรรค์นวัตกรรม
- 3) เป็นบัณฑิตที่มีทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 มีทักษะการวิจัยเชิงพัฒนาแบบบูรณาการ
- 4) เป็นบัณฑิตที่เป็นผู้นำ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการสื่อสาร และรอบรู้ดิจิทัล
- 5) เป็นบัณฑิตที่มีวินัย ใฝ่เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- 6) เป็นบัณฑิตที่เป็นพลเมืองดี มีจิตอาสาและวิถีชีวิตแบบพอเพียง กล้าหาญทางจริยธรรม ยึดความถูกต้อง รู้คุณค่าและรักษาภูมิปัญญาไทย

6.4 ภาวะความต้องการบัณฑิต .

ความต้องการศึกษาต่อระดับปริญญาเอก หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เป็นการสำรวจความสนใจศึกษาต่อระดับปริญญาเอก หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิตจำนวน 39 คน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความสนใจศึกษาต่อ ร้อยละ 51 และไม่สนใจศึกษาต่อ ร้อยละ 49

สิ่งจูงใจที่กระตุ้นความต้องการเรียนต่อปริญญาเอกในหลักสูตรนี้ ได้แก่

1. ต้องการความก้าวหน้าในอาชีพ ร้อยละ 39
2. อยากมีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น ร้อยละ 33
3. ต้องการมีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกติดตัว ร้อยละ 14 และ
4. ต้องการเปลี่ยนอาชีพ ร้อยละ 14

ความคิดเห็นต่อรูปแบบหลักสูตร พบว่า ต้องการเรียนรายวิชาพร้อมกับทำวิทยานิพนธ์ ร้อยละ 67 ทำวิทยานิพนธ์เพียงอย่างเดียวโดยไม่ต้องเรียนรายวิชา ร้อยละ 30 และรูปแบบอื่นๆ ร้อยละ 3

สำหรับสาขาที่ต้องการศึกษา ได้แก่

1. สาขาการวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมศาสตร์ ร้อยละ 24
2. สาขาการจัดการระบบสุขภาพ ร้อยละ 22
3. สาขานโยบายสุขภาพและการจัดการ ร้อยละ 15
4. สาขาการบริหารงานสาธารณสุข ร้อยละ 12
5. สาขาการวัดและประเมินผลงานสาธารณสุข และ สาขานามยสิ่งแวดลอมและอาชีวอนามัย ร้อยละ 10 และ
6. สาขาการนำนโยบายสาธารณสุขไปปฏิบัติ ร้อยละ 7

สำหรับความคิดเห็นต่อวิธีการจัดการเรียนการสอน พบว่า

1. ต้องการเรียนแบบผสมผสานโดยการเข้าเรียนในห้องเรียนและการเรียนแบบผ่านสื่อออนไลน์ ร้อยละ 71
2. ต้องการเรียนแบบผ่านสื่อออนไลน์เพียงอย่างเดียว ร้อยละ 19 และ
3. ต้องการเข้าเรียนในห้องเรียนตามปกติ ร้อยละ 10

ช่วงเวลาที่ต้องการให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ได้แก่

1. เรียนแบบการเรียนในห้องเรียนผสมผสานกับออนไลน์ ร้อยละ 58
2. เรียนแบบออนไลน์ ร้อยละ 15
3. เรียนในห้องเรียนวันจันทร์ถึงศุกร์ เวลา 09.00 -16.00 น. ร้อยละ 12
4. เรียนในห้องเรียนวันเสาร์ อาทิตย์ เวลา 09.00 -16.00 น. ร้อยละ 9 และ
5. เรียนแบบสะสมหน่วยกิตแล้วมาเทียบโอน ร้อยละ 6

ความคิดเห็นต่อค่าเล่าเรียน โดยเป็นแบบเหมาจ่ายตลอดหลักสูตรไม่รวมค่าทำวิทยานิพนธ์ โดยคิดค่าเรียน 300,000 บาท ร้อยละ 73 ค่าเรียน 350,000 บาท ร้อยละ 18 และอื่นๆ ร้อยละ 9

นอกจากนี้ต้องการให้มหาวิทยาลัยจัดสิ่งสนับสนุนเพื่ออำนวยความสะดวกในการเรียนการสอน ได้แก่ ที่พักบางช่วงในรายนักศึกษา ร้อยละ 48.5 ห้องทำงานนักศึกษาพร้อมคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต ร้อยละ 45.5 และอื่นๆ ร้อยละ 6.1

มีความสนใจให้เปิดอบรมหลักสูตรระยะสั้นเพื่อให้ผู้เรียนสะสมหน่วยกิตแล้วนำไปเทียบโอนในการศึกษาได้ ร้อยละ 82 และ ไม่สนใจให้เปิดอบรมหลักสูตรระยะสั้นเพื่อให้ผู้เรียนสะสมหน่วยกิตแล้วนำไปเทียบโอนในการศึกษาได้ ร้อยละ 18

ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจในการเลือกสถานศึกษา ได้แก่ ชื่อเสียงของสถาบัน ค่าเล่าเรียนไม่แพง สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนการสอน

6.5 จุดเด่นของหลักสูตร

หลักสูตรนี้จัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน เน้นการสร้างทักษะการวิจัยที่สามารถนำไปต่อยอดในการคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ นวัตกรรมพัฒนาระบบสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ ABCD โดย

- 1) สอนให้ผู้เรียนสร้างการเรียนรู้ด้วยตนเอง เน้นการเรียนรู้แบบสืบค้น
- 2) จัดการเรียนรู้แบบผสมทั้งในห้องเรียนและการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านแผนการจัดการเรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ทั้งแบบบรรยาย /อภิปรายในชั้นเรียน และ Online paces
- 3) ผู้สอนจะเป็นผู้อำนวยความสะดวกในการทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ และ
- 4) มุ่งเน้นการสร้างผลลัพธ์เพื่อให้นักศึกษาเกิดสมรรถนะที่พึงประสงค์ของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

ตอนที่ 4 ลักษณะของหลักสูตร

4.1 คุณสมบัติของผู้สมัคร

4.1.1 กรณีเข้าศึกษาแบบ 1.1

- 1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง สถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) ให้การรับรอง
- 2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและได้รับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) ให้การรับรอง และสำเร็จการศึกษาโดยการทำวิทยานิพนธ์ในระดับมหาบัณฑิตในลักษณะการทำวิจัย มีค่าหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
- 3) มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00
- 4) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์กำหนด
- 5) มีผลงานวิจัยและการตีพิมพ์ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูลดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ฐานข้อมูลระดับชาติหรือฐานข้อมูลระดับนานาชาติอย่างน้อย 1 ผลงาน โดยเป็นชื่อแรกหลังจากสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือ ระดับปริญญาตรี (ซึ่งไม่ใช่ผลงานที่ใช้ในการสำเร็จการศึกษา)
- 6) ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ในข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อตาม (1) - (5) อาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4.1.2 กรณีเข้าศึกษาแบบ 2.1

- 1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) ให้การรับรอง
- 2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา และได้รับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตทางสาธารณสุขศาสตร์หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้องจากสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ(สกอ.)ให้การรับรอง และสำเร็จการศึกษาโดยการทำวิทยานิพนธ์ในระดับมหาบัณฑิตในลักษณะการทำวิจัย มีค่าหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต แต่ไม่เคยมีผลงานวิจัยและการตีพิมพ์ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์หรือที่เกี่ยวข้องในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ระดับชาติหรือฐานข้อมูลระดับนานาชาติ
- 3) มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00
- 4) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์กำหนด
- 5) ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ในข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อตาม (1) - (4) อาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

หมายเหตุ: กรณีผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรไม่ได้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีและ/หรือปริญญาโทในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์หรือ วิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่ามาก่อน จำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาพื้นฐานความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์ โดยไม่นับ หน่วยกิต

คุณสมบัติของผู้สมัครตอบสนองวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ดังนี้

1. ผู้ที่เลือกศึกษาแบบ 1.1 รับจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและได้รับปริญญาสาหรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตรสุขภาพหรือสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00
2. ผู้ที่เลือกศึกษาแบบ 2.2 รับจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และได้รับปริญญาสาหรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตทางสาธารณสุขศาสตร์หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตรสุขภาพ หรือสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00
3. รับนักศึกษาเทียบโอนจากผู้ที่กำลังศึกษา หรือเคยศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกจากสถาบันการศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง ทั้งนี้ การเทียบโอนเป็นไปตามระเบียบของ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ว่าด้วยการเทียบโอนผล การเรียน และยกเว้นการเรียนรายวิชา พ.ศ. 2557 และเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2557
4. กรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์ขั้นต่ำ ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาเข้าศึกษาได้ เป็น รายๆไป แต่ทั้งนี้ต้องไม่ขัดกับข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2557 สำหรับแบบ 1.1 นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ที่สนใจจะศึกษาและเป็นผู้มี ประสบการณ์ในการทำงานทางด้านวิทยาศาสตร์หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี

4.2 โครงสร้างหลักสูตร

	จำนวนหน่วยกิต		จำนวนหน่วยกิต	
	แบบ 1.1	หน่วยกิต	แบบ 2.1	หน่วยกิต
1) จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า	48	หน่วยกิต	48	หน่วยกิต
2) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวนไม่น้อยกว่า	.....	หน่วยกิต	.....	หน่วยกิต
3) หมวดวิชาเฉพาะ จำนวนไม่น้อยกว่า	.....	หน่วยกิต	9	หน่วยกิต
3.1) กลุ่มวิชาเนื้อหา	.....	หน่วยกิต	9	หน่วยกิต
3.1.1) กลุ่มวิชาบังคับ	.....	หน่วยกิต	6	หน่วยกิต
3.1.2) กลุ่มวิชาเลือก	.....	หน่วยกิต	3	หน่วยกิต
3.2) กลุ่มวิชาปฏิบัติการและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	.....	หน่วยกิต	.....	หน่วยกิต
4) หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวนไม่น้อยกว่า	.....	หน่วยกิต	3	หน่วยกิต
5) วิทยานิพนธ์	48	หน่วยกิต	36	หน่วยกิต

ตอนที่ 5 วิธีการสอน

- 5.1 แนวคิดในการจัดการเรียนการสอนส่วนใหญ่ที่จะใช้ในหลักสูตรใหม่นี้เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรจัดการเรียนการสอนแบบทวิภาค 1 ปีการศึกษาแบ่งเป็น 2 ภาคการศึกษา ระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

ตอนที่ 6 ความพร้อมของบุคลากร

- 6.1 จำนวนอาจารย์ประจำสังกัดหลักสูตร/หน่วยงานที่จะเปิดหลักสูตรใหม่ ปัจจุบันมีจำนวนทั้งหมด 14 คน (รวมผู้ลาศึกษาต่อด้วย)

อาจารย์ปฏิบัติงานจริงในปัจจุบัน	28	คน
ตำแหน่ง		
- ศาสตราจารย์	.....	คน
- รองศาสตราจารย์	2	คน
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์	5	คน
- อาจารย์	21	คน
ระดับปริญญา		
- ปริญญาเอก	6	คน
- ปริญญาโท	8	คน (ลาศึกษาต่อ)
- ปริญญาตรี	.....	คน

6.2 จำนวนอาจารย์ในหลักสูตรที่จะเกษียณอายุราชการตามแผนพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานีช่วงระยะเวลา พ.ศ. 2560-2564 2 – 3 คน

6.3 จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบงานสอนในระดับต่าง ๆ

- 1) งานสอนระดับปริญญาเอก คน
- 2) งานสอนระดับปริญญาโท 5 คน
- 3) งานสอนระดับปริญญาตรี 9 คน

จำนวนอาจารย์ในหลักสูตรที่ศึกษามาตรงกับสาขาวิชาที่จะเปิดหลักสูตรใหม่ 14 คน

6.4 จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบสูตรได้แก่

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ และวุฒิการศึกษา	วุฒิ/สาขา ตรงหรือสัมพันธ์
1. ภูษิตา อินทรประสงค์	รองศาสตราจารย์	พ.บ.ด.(การบริหารการพัฒนา) M.P.A. (Public Administration) ค.บ. (พยาบาลศึกษา)	สาขาตรง
ผลงานทางวิชาการ (เขียนตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด)			
2563			
1) Irvan Afriandi1, Sukhontha Kongsin, Sukhum Jiamton, Bhusita Intaraprasong, and Pandu Riono. (2020). Factors associated with illicit drug injection among Methadone maintenance treatment clients: a cross-sectional study in Indonesia. Southeast Asian J Trop Med Public Health. Vol 51 No. 1 January.			
2562			
2) ออาหาร เนียกุล, ยวนุช สัตยสมบุรณ์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ภูษิตา อินทรประสงค์. (2562).ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคม กับประสิทธิผลในงานป้องกันและควบคุมวัณโรคของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตสุขภาพที่ 6 ในการประชุมศิลปการวิจัย ครั้งที่ 11 13-14 มิถุนายน 2562. ณ ศูนย์ศิลปวัฒนธรรมเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ จังหวัดนครปฐม. S488-494.			
3) จุฑามาส กลุคตย์ภิรมย์, ยวนุช สัตยสมบุรณ์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ภูษิตา อินทรประสงค์. (2562). ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพการบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลราชบุรี: ตามการรับรู้ของผู้รับบริการ ในการประชุมศิลปการวิจัย ครั้งที่ 11 13-14 มิถุนายน 2562. ณ ศูนย์ศิลปวัฒนธรรมเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ จังหวัดนครปฐม. S113-120.			
2561			
4) กฤตยา โจชาน, ยวนุช สัตยสมบุรณ์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ภูษิตา อินทรประสงค์. (2561). ความสัมพันธ์ระหว่างความสุขและการรับรู้การเสริมสร้างพลังอำนาจในงาน กับความตั้งใจคงอยู่ในงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, 32(2):185-201.			
5) ศุจินตรา ชูเจริญ, ภูษิตา อินทรประสงค์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ยวนุช สัตยสมบุรณ์ (2561).ความยึดมั่นผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 2561; 27(6) :1117-1129.			
6) สุภาวิณี แสงเรือน, ภูษิตา อินทรประสงค์, ยวนุช สัตยสมบุรณ์, จุฑาธิป ศิลบุตร (2561). ความพึงพอใจในงานของบุคลากรสายงานหลักกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 27(3):531-539.			
7) มิ่งกมล ภิบาลวงษ์, ภูษิตา อินทรประสงค์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ยวนุช สัตยสมบุรณ์. (2561). ความตั้งใจลาออกของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข.วารสารกองการพยาบาล, 45(1):25-44.			
8) ปาณิสรา โรศรีโรมนต์, ภูษิตา อินทรประสงค์, จุฑาธิป ศิลบุตร, ยวนุช สัตยสมบุรณ์. (2561). ทักษะการบริหาร สไตลภาวะผู้นำและบรรยากาศองค์กรที่ส่งผลต่อประสิทธิผลองค์กรของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม. 41(1): 43-55.			
2560			
9) กษิรา โพรามาต, ภูษิตา อินทรประสงค์, ยวนุช สัตยสมบุรณ์, จุฑาธิป ศิลบุตร. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับประสิทธิผลการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตบริการที่ 5 วารสารสาธารณสุขศาสตร์, 47(3) ; 301-314.			

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ และวุฒิการศึกษา	วุฒิ/สาขา ตรงหรือสัมพันธ์
2. นพกร จงวิศาล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Industrial Hygiene and Toxicology) M.P.H.(Public health) วท.บ.(อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) เกียรติคุณเหรียญทอง	สาขาตรง

ผลงานทางวิชาการ (เขียนตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด)

- 1) นพกร จงวิศาล และ อภิชัย คุณีพงษ์ (2562) การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวแบบมีส่วนร่วมของเครือข่ายประชาสังคม ตำบลคลองไก่อีถื่อน อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว. ชื่อผู้จัดทำ นพกร จงวิศาล, อภิชัย คุณีพงษ์. ในการประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มศรีอยุธยา ครั้งที่ 10 "วิจัย นวัตกรรม นำการพัฒนาท้องถิ่น" วันที่ 4-5 กรกฎาคม 2562. พระนครศรีอยุธยา: มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา. 392-398.
- 2) อีริพัฒน์ สานิพมาณี, ประมุข โอศิริ, สมพร กันทรดุขฎี เจริมชัยศรี, เฉลิมชัย ชัยกิตติภรณ์, นพกร จงวิศาล. (2560). การสัมผัสสารโพลีเอทิลเอซิลพทาเลท(ดีอีเอชพี) ทางหายใจและระดับสารเมแทบอลิต์ในปัสสาวะของพนักงานอุตสาหกรรมพลาสติกโพลีไวนิลคลอไรด์. วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ, ปีที่ 10 ฉบับที่ 36. พฤษภาคม – สิงหาคม: 20-33.
- 3) ฤทธิติกร สมปาน, ประมุข โอศิริ, สมพร กันทรดุขฎี เจริมชัยศรี, อรวรรณ แก้วบุญชู, วรกมล บุญโยธิน, นพกร จงวิศาล (2560). อาการระบบทางเดินหายใจและสมรรถภาพปอดของเกษตรกรผู้เลี้ยงสุกร. วารสารนเรศวรพะเยา, ปีที่ 10 ฉบับที่ 3. กันยายน-ธันวาคม: 84-86.
- 4) สำเร็จ สาลีวัฒนพงศ์กุล, ประมุข โอศิริ, ดุสิต สุจิรารัตน์, นพกร จงวิศาล. (2559). ประสิทธิภาพการกรองฝุ่นไม้ด้วยชั้นกรองชนิดตัวกลางฝุ่นไม้. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, ปีที่ 39 ฉบับที่ 4. ตุลาคม-ธันวาคม 2559: 93-105.
- 5) ลัดดาวัฒน์ คอกแก้ว, ประมุข โอศิริ, เฉลิมชัย ชัยกิตติภรณ์, สมพร กันทรดุขฎี เจริมชัยศรี, ดุสิต สุจิรารัตน์, นพกร จงวิศาล. (2559). ความชุกและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการระบบทางเดินหายใจ และสมรรถภาพปอดในกลุ่มพนักงานเก็บขนขยะของกรุงเทพมหานคร. วารสารอนามัยสิ่งแวดล้อม, ปีที่ 18 ฉบับที่ 3. เมษายน-มิถุนายน: 18-29.

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ และวุฒิการศึกษา	วุฒิ/สาขา ตรงหรือสัมพันธ์
3. สมชาย ดุรงค์เดช	รองศาสตราจารย์	Ph.D. (Nutrition) M.S. (Nutrition) วท.บ.(โภชนาการศาสตร์)	สาขาตรง

ผลงานทางวิชาการ (เขียนตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด)

- 1) Somchai Durongdej, (2019). Age appropriate strategies to promote wellness throughout the life cycle. Proceedings of the conference on Critical care nutrition, Sri Lanka Medical Nutrition Association, November 28-29, p23,
- 2) สมชาย ดุรงค์เดช, อภิชัย คุณีพงษ์ (2562). การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวแบบมีส่วนร่วมของเครือข่ายประชาสังคม ตำบลไทรเดี่ยว อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว. ชื่อผู้จัดทำ สมชาย ดุรงค์เดช, อภิชัย คุณีพงษ์. ในการประชุมวิชาการและนิทรรศการระดับชาติสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ครั้งที่1 “มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ ยุคใหม่: ความสมดุลระหว่างสังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์” 26 มิถุนายน 2562. ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์. 657-665.
- 3) สมชาย ดุรงค์เดช, ทศพร ชูศักดิ์ และเนตรนภา สาสังข์.(2561). ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกของชุมชนที่มีการระบาดซ้ำซากกับชุมชนที่มีการระบาดน้อย เขตพื้นที่ตำบลพระอินทราชา อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วารสารวิจัยและพัฒนา วไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์. 13(3); 34-44.
- 4) Somchai Durongdej. (2017). Obesity: Epidemic and challenges. The Inauguration Ceremony of 2nd Clinical Nutrition Annual Academic. In Sri Lanka Medical Nutrition Association. Ministry of Health, COLOMBO, SRI LANKA. Preceding of the conference on Beating Obesity in Sri Lanka, Vol. 2. 1 December: 3-4.
- 5) Somchai Durongdej. (2015). Advocacy strategies for promoting breastfeeding in the workplace. In South Asia Infant feeding research network (SAIFRN) & UNICEF in Collaboration with The University of Colombo, the University of Sydney and Ministry of Health COLOMBO, SRI LANKA. Preceding of the conference on Maternal and child Nutrition: Effective Delivery through evidence delivery and innovation, Vol. 1. 23-24 November: 10-11.

6.5 ในการเปิดหลักสูตรใหม่นี้ หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีความต้องการทรัพยากรบุคคลเพิ่มเติมดังนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 - ไม่ต้องการมีจำนวนครบตามเกณฑ์แล้ว
 - ต้องการ จำนวน คน (โปรดระบุคุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมาประกอบการพิจารณาด้วย)
2. อาจารย์ประจำหลักสูตร
 - ไม่ต้องการ ใช้ชุดเดียวกับผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 - ต้องการ จำนวน ประมาณ คน เพื่อ.....
เหตุผล.....

ตอนที่ 7 ความพร้อมทางกายภาพ

7.1 ห้องสมุด

7.1.1 ห้องสมุดที่นักศึกษาสามารถค้นคว้าได้

- หลักสูตร คณะ
- สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

7.1.2 ตำราหลักสำหรับหลักสูตรใหม่ที่ได้ในห้องสมุดตามที่ระบุในข้อ 7.1.1 มีจำนวน เล่ม ได้แก่


7.2 หากมีสิ่งประกอบอื่นที่ทำให้เกิดความพร้อม โปรดระบุชื่อและแหล่งค้นคว้า

7.3 ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์

- มีเพียงพอแล้ว สำหรับนักศึกษาจำนวน.....คน สถานภาพการใช้งาน (ระบุ)
 - ยังไม่เพียงพอ สิ่งที่ขาดคือ
- วิธีแก้ปัญหาห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ไม่เพียงพอ คือ

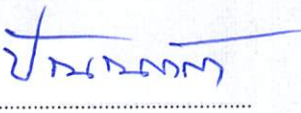
7.4 ห้องเรียนและห้องบรรยายขนาดใหญ่

- มีเพียงพอแล้ว
 - ยังไม่เพียงพอ สิ่งที่ขาดคือ
- วิธีแก้ปัญหา คือ

ลงนาม.....


(รองศาสตราจารย์ภูษิตา อินทรประสงค์)

ประธานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต(การจัดการระบบสุขภาพ)

ลงนาม.....


(อาจารย์ปัทมทัต ตันธนปัญญากร)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการคณะสาธารณสุขศาสตร์

ทั้งนี้ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการวิชาการของคณะ ในการประชุมครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 9 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

ลงนาม.....


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารีย์ สงวนชื่อ)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

๔.๔.๔ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน คณะครุศาสตร์ ขอเสนอรายละเอียดแก้ไขหลักสูตร (สมอ.๐๘) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาหลักสูตรและการสอน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑ สาระในการปรับปรุงแก้ไข คือ ๑) ปรับแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา ๒) ปรับอาจารย์ประจำหลักสูตรและเพิ่มอาจารย์ประจำหลักสูตร จึงขอเสนอต่อคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณา โดยคณะกรรมการมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑) ไม่ต้องปรับแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

มติที่ประชุม อนุมัติ โดยให้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

๔.๕ แบบเสนอขอเปิดหลักสูตรใหม่

๔.๕.๑ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ขอเสนอแบบเสนอขอเปิดหลักสูตรใหม่ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต จึงขอเสนอต่อคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณา โดยคณะกรรมการมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ๑) ปรับการเขียนปรัชญาของหลักสูตรให้กระชับและชัดเจน และควรเพิ่มเรื่องคุณธรรมจริยธรรมด้วย
- ๒) ตรวจสอบจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ

บัณฑิตศึกษา

๓) ปรับการเขียนจุดเด่นของหลักสูตร โดยไม่ควรระบุว่าเป็นหลักสูตรออนไลน์

มติที่ประชุม อนุมัติ โดยให้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

๔.๖ ขออนุมัติอาจารย์พิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา

๔.๖.๑ ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ขออนุมัติอาจารย์พิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อขึ้นบัญชีรายชื่ออาจารย์พิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย จึงขอเสนอต่อคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

- | | |
|----------------------------------|----------------|
| ๑) ศาสตราจารย์ ดร.สมจิตต์ | สุพรรณทัศน์ |
| ๒) รองศาสตราจารย์ ดร.กัณฑ์วีร์ | วิวัฒน์พาณิชย์ |
| ๓) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จุฑาธิป | ศีลบุตร |

มติที่ประชุม อนุมัติ

๔.๖.๒ ด้วยหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการเทคโนโลยี คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม ขออนุมัติอาจารย์พิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อขึ้นบัญชีรายชื่ออาจารย์พิเศษ ระดับบัณฑิตศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย จึงขอเสนอต่อคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

- ๑) รองศาสตราจารย์ ดร.เดชฤทธิ์ มณีธรรม

มติที่ประชุม อนุมัติ