



หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

คณะสาธารณสุขศาสตร์และบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

# หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

## หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

คณะสาธารณสุขศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรที่ขอเปิดนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา  
ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ ครั้งที่ 2/2561 เมื่อวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561



(ลงนาม).....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์)  
ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์  
วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2561

## สารบัญ

	หน้า
<b>หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป</b>	<b>1</b>
1. รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2. กลุ่มหลักสูตร	1
3. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
4. วิชาเอก	1
5. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
6. รูปแบบของหลักสูตร	1
7. สถานภาพของหลักสูตรการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
8. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
9. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	3
10. ชื่อ ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
11. สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
12. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
13. ผลกระทบ จากข้อ 12.1 และ 12.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	5
14. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	5
<b>หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร</b>	<b>7</b>
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2. แผนพัฒนาปรับปรุง	7
<b>หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>	<b>9</b>
1. ระบบการจัดการศึกษา	9
2. การดำเนินการหลักสูตร	9
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	14
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	34
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	35

	หน้า
<b>หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้และกลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	<b>38</b>
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	38
2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	39
3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้สู่ กระบวนวิชา	43
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b>	<b>48</b>
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน	48
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	49
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	49
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	<b>51</b>
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	51
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	51
<b>หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>	<b>52</b>
1. การกำกับมาตรฐาน	52
2. บัณฑิต	52
3. นักศึกษา	53
4. อาจารย์	53
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	54
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	54
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	55
<b>หมวดที่ 8 กระบวนการประเมินและปรับปรุงหลักสูตร</b>	<b>57</b>
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	57
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	57
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	57
4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง	57

ภาคผนวก	58
1. คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา	59
2. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร	68
3. ผลงานทางวิชาการของอาจารย์	69
4. ตารางเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรที่ปรับปรุง	103
5. ตารางเปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างแผนการศึกษาเดิมกับแผนการศึกษาใหม่	113
6. ข้อคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิและข้อสรุปผลของคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร	119
7. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559	120
8. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อให้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ.2550	142
9. ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง แนวปฏิบัติการเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษาและการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษบัณฑิตศึกษา	145

**รายละเอียดของหลักสูตร**  
**หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต**  
**หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2561**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บัณฑิตวิทยาลัย และคณะสาธารณสุขศาสตร์

**หมวดที่ 1. ข้อมูลทั่วไป**

**1. รหัสและชื่อหลักสูตร**

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
ภาษาอังกฤษ : Master of Public Health Program

**2. กลุ่มหลักสูตร : วิชาการ**

**3. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา**

ภาษาไทย	: ชื่อเต็ม	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
	: ชื่อย่อ	ส.ม.
ภาษาอังกฤษ	: ชื่อเต็ม	Master of Public Health
	: ชื่อย่อ	M.P.H.

**4. วิชาเอก : -ไม่มี-**

**5. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร**

แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2]	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 36	หน่วยกิต
แบบ 3 [แผน ข]	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 36	หน่วยกิต

**6. รูปแบบของหลักสูตร**

**6.1 รูปแบบ**

- ภาคปกติ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาโทหลักสูตร 1 ปี และใช้เวลาการศึกษาอย่างมากไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

- ภาคพิเศษ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาโทหลักสูตร 2 ปี และใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

**6.2 ภาษาที่ใช้**

- ภาษาไทย แผนการศึกษา แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) และแบบ 3 (แผน ข) ภาคพิเศษ
- ภาษาต่างประเทศ แผนการศึกษา แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) และแบบ 3 (แผน ข) ภาคปกติ

### 6.3 การรับเข้าศึกษา

- นักศึกษาไทย
- นักศึกษาต่างชาติ (ที่สามารถใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้)

### 6.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

- เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันฯ ที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง
- เป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น  
รูปแบบของการร่วม
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยผู้ศึกษาได้รับปริญญาจาก 2 สถาบัน

### 6.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

กรณีหลักสูตรเฉพาะของสถาบัน

- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
- ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา

กรณีหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น

- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาของแต่ละสถาบัน
- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาร่วมกับ .....
- ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา

## 7. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 มีผลบังคับใช้ในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561
- สภาวิชาการให้ความเห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 8/2561 เมื่อวันที่ 10 เดือนกรกฎาคม ปี พ.ศ. 2561
- สภามหาวิทยาลัยอนุมัติหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 7/2561 เมื่อวันที่ 21 เดือนกรกฎาคม ปี พ.ศ. 2561
- สภามหาวิทยาลัยอนุมัติหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 7/2563 เมื่อวันที่ 18 เดือนกรกฎาคม ปี พ.ศ. 2563

## 8. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็น หลักสูตรที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2552 ในปีการศึกษา 2562

9. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- อาจารย์ที่สอนสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพในมหาวิทยาลัย
- นักวิชาการ ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติการ และผู้ชำนาญการด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐบาลและภาคเอกชน
- นักวิจัยด้านสาธารณสุขภาครัฐบาลและภาคเอกชน
- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์กรพัฒนาเอกชนที่ทำงานด้านสาธารณสุขทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ

10. ชื่อ ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งวิชาการ)	คุณวุฒิการศึกษา(สาขา), สถาบัน, ประเทศ, ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขประจำตัวประชาชน
1. รศ.ดร.วราภรณ์ บุญเชียง	- ส.ด. (พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 - ศศ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537 - พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2534	3-5001-00065-22-8
2. ผศ.ดร.กรรณิการ์ ณ ลำปาง	- วท.ด. (ระบาดวิทยา), มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552 - สพ.บ. (สัตวแพทยศาสตร์), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2542	3-5705-00627-85-1
3. อ.ดร.จักรกฤษณ์ วังราษฎร์	- วท.ด. (วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการ อาหาร), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2551 - วท.ม. (อาหารและโภชนาการเพื่อการ พัฒนา) นานาชาติ, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 - วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์), มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541	3-5201-00608-70-3

11. สถานที่จัดการเรียนการสอน

- ในสถานที่ตั้ง
- นอกสถานที่ตั้ง

## 12. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### 12.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

จากการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วมีผลให้วิถีการดำรงชีวิตของคนเปลี่ยนแปลงไปจากในอดีตอย่างมากในหลากหลายด้านประกอบกับการดำรงชีวิตที่มีการแข่งขันกันมาก ทำให้เกิดภาวะเครียดและมีการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพมากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้ประสบปัญหาเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น โรคเรื้อรัง โรคทางพฤติกรรม โรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคทางด้านอาชีวอนามัย โรคที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม รวมทั้งโรคที่เป็นปัญหาทางสังคม เช่น การใช้สารเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย การตั้งครุภัก่อนวัยอันควรและการตั้งครุภักที่ไม่พร้อม เป็นต้น

นอกจากนี้ การเปิดกว้างทางการค้าเสรีทำให้เกิดการย้ายถิ่นของแรงงานทั้งภายในประเทศและแรงงานจากประเทศใกล้เคียงมากขึ้น ส่งผลให้เกิดปัญหาความแออัดของประชากร อาจกล่าวได้ว่าการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศที่ผ่านมาได้ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพและสังคมขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ดังนั้นควรนำสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนมาพิจารณาอย่างรอบด้านเพื่อพัฒนานโยบายและการแก้ไขปัญหาสุขภาพประกอบกับปัจจุบันการก้าวสู่สังคมสูงอายุของประชาคมโลกที่เพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ในการวางแผนและพัฒนาหลักสูตรได้พิจารณาเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable development goals (SDGs) ซึ่งเป็นการกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาประเทศโดยอาศัยกรอบความคิดการพัฒนาเป็นมิติ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม รวมถึงสิ่งแวดล้อมให้มีความเชื่อมโยงกัน ดังนั้นการปรับเปลี่ยนแนวคิดและการดำเนินการด้านสาธารณสุขเพื่อการรองรับปัญหาที่จะเกิดและการดำเนินการเชิงรุกให้เหมาะสมกับสถานการณ์ เหล่านี้จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

### 12.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

จากความเจริญด้านเทคโนโลยี สารสนเทศ การคมนาคม และการสื่อสารที่มีการพัฒนาไปอย่างรวดเร็วมีการเข้าถึงสื่อสังคมออนไลน์และความรู้ใหม่ๆ ได้อย่างกว้างขวางทำให้คนมีการรับเอาวัฒนธรรมของนานาประเทศมากขึ้นซึ่งส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพโดยรวม เช่น การกินอาหารที่มีปริมาณไขมันสูง รสจัด การทำงานที่ต้องเร่งรีบและแข่งขันสูงทำให้เวลาในการพักผ่อนหรือออกกำลังกายน้อยลง ครอบครัวมีกิจกรรมร่วมกันน้อยลงจากการที่พ่อแม่มีเวลาให้น้อยลง การเปลี่ยนแปลงและการเปลี่ยนผ่านของวัฒนธรรมทำให้มีผลต่อประชาชน โดยเฉพาะวัยรุ่น ปัจจัยเหล่านี้ล้วนแล้วแต่ทำให้เกิดปัญหาทางด้านสุขภาพทั้งของบุคคลครอบครัวและสังคม

### 13. ผลกระทบจากข้อ 12.1 และ 12.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

#### 13.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้มีศักยภาพด้านการวิจัย สามารถวิเคราะห์เชื่อมโยงปัญหาปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ทั้งทางเศรษฐกิจสังคมวัฒนธรรม เทคโนโลยีและสารสนเทศและสิ่งแวดล้อมต่อปัญหาสุขภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งสามารถนำความรู้เหล่านี้ไปใช้ในการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยการบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุขและบริบทสถานการณ์ปัจจุบัน ในภูมิภาคทั้งชนบท กึ่งเมืองกึ่งชนบท และเขตเมือง

#### 13.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

จากพันธกิจของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ข้อที่ 1 ในการศึกษา ส่งเสริมวิชาการและวิชาชีพชั้นสูง โดยมุ่งเน้นความเป็นเลิศทางวิชาการ บัณฑิตมีคุณภาพตามมาตรฐานสากลและรอบรู้คู่คุณธรรมตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรจึงตอบสนองต่อพันธกิจของมหาวิทยาลัยโดยคำนึงถึงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพเฉพาะของท้องถิ่นและประเทศเป็นสำคัญ

### 14. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนโดยคณะสาธารณสุขศาสตร์และได้รับความร่วมมือในการร่วมสอนจากคณาจารย์ของ 6 คณะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ และสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยอาจารย์ที่ปรึกษาสามารถแนะนำให้นักศึกษาไปเรียนวิชาที่หลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในคณะดังกล่าวข้างต้นได้

#### 14.1 ความสัมพันธ์ของกระบวนวิชาในหลักสูตร ที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

- ไม่มี-

#### 14.2 ความสัมพันธ์ของกระบวนวิชาที่เปิดสอนให้หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

หมวดวิชา	กระบวนวิชา (ระบุรหัส กระบวนวิชา)	เป็นกระบวนวิชา ของหลักสูตร โดยตรง (ใช่/ไม่ใช่)	ภาควิชา และคณะ ที่เปิดสอนกระบวนวิชานี้	หมายเหตุ
วิชาบังคับ	676700	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676701	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676702	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676703	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-

หมวดวิชา	กระบวนวิชา (ระบุรหัส กระบวนวิชา)	เป็นกระบวนวิชา ของหลักสูตร โดยตรง (ใช่/ไม่ใช่)	ภาควิชา และคณะ ที่เปิดสอนกระบวนวิชานี้	หมายเหตุ
	676704	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676705	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676706	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676723	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
วิชาเลือกใน สาขาวิชาเฉพาะ	676707	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676708	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676709	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676710	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676711	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676712	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676713	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676714	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676715	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
	676716	ใช่	สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว	-
วิชาเลือกนอก สาขาวิชาเฉพาะ	ไม่มี	-	-	-

### 14.3 การบริหารจัดการ

การบริหารจัดการหลักสูตรมีเป้าหมายและวัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับแผนการเรียน โดยนักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชาของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว โดยการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลดำเนินการโดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ และนักศึกษาสามารถเลือกเรียนกระบวนวิชาเลือกนอกสาขาวิชาเฉพาะได้ตามกระบวนวิชาในข้อ 14.1 ซึ่งการจัดการเรียนการสอนและการประเมินจะดำเนินการโดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ ทั้งนี้ทางหลักสูตรฯ การสอนของคณะสาธารณสุขศาสตร์ จะดำเนินการสอบถามความต้องการของนักศึกษาและจะแจ้งข้อมูลให้ก่อนที่นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียน การลงทะเบียนเรียนของนักศึกษาตลอดแผนการเรียนให้อยู่ในความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

## หมวดที่ 2. ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตเป็นหลักสูตรที่เกี่ยวกับการพัฒนาแนวคิดและทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค/ปัญหาสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดยเน้นความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยเฉพาะเรื่องปัจจัยเสี่ยงหรือปัจจัยคุกคามสุขภาพของชุมชน รวมทั้งการจัดการโรค/ ปัญหาสุขภาพชุมชนที่เกิดขึ้น การมีทักษะในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพนำไปสู่การเกิดสุขภาวะ

#### 1.2 วัตถุประสงค์ เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่:

1. มีความรู้ ความสามารถในการทำความเข้าใจ วิเคราะห์ และวิจัยถึงสาเหตุการเกิดโรค หรือปัจจัยเสี่ยง/ปัจจัยคุกคามต่อสุขภาพชุมชน ตลอดจนสังคมวัฒนธรรม และนิเวศวิทยาที่มีผลต่อโรคหรือปัญหาสุขภาพ รวมถึงสามารถสร้างเสริมระบบสุขภาพชุมชนให้มีประสิทธิภาพ
2. มีทักษะและความสามารถในการทำวิจัยด้านสาธารณสุข และมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน
3. สามารถประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขศาสตร์ มีทักษะในการสื่อสารด้านสุขภาพเพื่อนำไปวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสร้างเสริมสุขภาพชุมชน
4. สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ หรือพัฒนางานวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์ในการควบคุมและป้องกันโรค/ ปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ
5. มีเจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมที่ดีต่อวิชาชีพสาธารณสุข

### 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
- พัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับของประเทศและของโลก	- รวบรวมติดตามผลการประเมิน QA ของหลักสูตรในด้านความพึงพอใจ และภาวะการดำเนินงานของบัณฑิตตามตัวชี้วัดทุกปีการศึกษา	- ร้อยละ 80 ของบัณฑิตระดับปริญญาโทที่ได้นำไปใช้ในการประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี
- พัฒนาอาจารย์และบุคลากรให้มีทักษะด้านการเรียนการสอน การวิจัยและบริการวิชาการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากร	- วิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็งของหลักสูตรและรายวิชา	- ร้อยละ 80 ความพึงพอใจของมหาบัณฑิตที่มีต่อหลักสูตร

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
- มีการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี	- ประเมินผลการเรียนการสอน โดยอาจารย์และนักศึกษา	- ร้อยละ 75 ของความพึงพอใจ ของการประเมินรายวิชาใน แต่ละปี
- พัฒนาหลักสูตรให้ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่ สกอ กำหนด	- ประเมินผลความพึงพอใจของ นายจ้างผู้ประกอบการและ ผู้ใช้บัณฑิต	- ระดับความพึงพอใจของ นายจ้างผู้ประกอบการ และผู้ใช้บัณฑิตไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50

### หมวดที่ 3. ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

- ระบบรายปี
- ระบบทวิภาค
- ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคการศึกษาพิเศษ

- มีภาคการศึกษาพิเศษ (ภาคฤดูร้อน) ด้วย ระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์
- ไม่มีภาคการศึกษาพิเศษ

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค (ในกรณีที่มีใช้ระบบทวิภาค - ระบุรายละเอียด)

มหาวิทยาลัยใช้ระบบหน่วยกิต โดยจัดเนื้อหาวิชาที่สอนออกเป็นกระบวนวิชาและกำหนดปริมาณความมกน้อยของเนื้อหาวิชาในแต่ละกระบวนวิชาเป็นหน่วยกิต การกำหนดหน่วยกิตให้เทียบกับเกณฑ์กลางของระบบทวิภาค ดังนี้

- (1) กระบวนวิชาใดใช้เวลาบรรยาย หรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- (2) กระบวนวิชาใดใช้เวลาในการปฏิบัติทดลองหรือปฏิบัติงานเพื่อเสริมทักษะไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- (3) กระบวนวิชาใดใช้เวลาฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- (4) วิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีปริมาณเป็น 1 หน่วยกิต

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

###### ระบบการศึกษาตลอดปี

- ในเวลาราชการ
- นอกเวลาราชการ (ระบุ).....

###### ระบบทวิภาค

- ในเวลาราชการ
- นอกเวลาราชการ

## ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

ในเวลาราชการ วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ชั้นปีที่ 1

สัปดาห์ที่ 1 – 15 (เดือนสิงหาคม – พฤศจิกายน)

สัปดาห์ที่ 16 – 30 (เดือนพฤศจิกายน – กุมภาพันธ์)

ชั้นปีที่ 2

สัปดาห์ที่ 1 – 15 (เดือนสิงหาคม – พฤศจิกายน)

สัปดาห์ที่ 16 – 30 (เดือนพฤศจิกายน – กุมภาพันธ์)

นอกเวลาราชการ วันเสาร์-วันอาทิตย์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ชั้นปีที่ 1

สัปดาห์ที่ 1 – 20 (เดือนสิงหาคม – ธันวาคม)

สัปดาห์ที่ 21 – 40 (เดือนมกราคม – พฤษภาคม)

สัปดาห์ที่ 41 – 45 (เดือนมิถุนายน)

ชั้นปีที่ 2

สัปดาห์ที่ 1 – 20 (เดือนสิงหาคม – ธันวาคม)

สัปดาห์ที่ 21 – 40 (เดือนมกราคม – พฤษภาคม)

## 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2] และ แบบ 3 [แผน ข]

1. เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่องการรับสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละปีการศึกษา

2. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพและสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง

3. มีค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50

4. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานทางวิชาการหรือทำงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขภาพไม่น้อยกว่า 1 ปีและ/หรือได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ คณะสาธารณสุขศาสตร์

5. หากนักศึกษามีพื้นฐานทางสาธารณสุขศาสตร์ไม่เพียงพอ นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเพิ่มเติมตามความเห็นของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

6. เฉพาะกรณีหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตสำหรับผู้เข้าศึกษาต่อหลักสูตร ภาคปกติ ผู้สมัครจะต้องแสดงผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์การผ่านเงื่อนไขภาษาต่างประเทศระดับบัณฑิตศึกษา คือ

- TOEFL ไม่ต่ำกว่าคะแนน 450 (Paper-based) หรือ 133 (Computer-based) หรือ 45 (Internet-based) หรือ
- IELTS ไม่ต่ำกว่า Band 4.0 หรือ
- TEGS ไม่ต่ำกว่า 45

7. คุณสมบัติอื่นนอกเหนือจากนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- ความรู้ด้านภาษาต่างประเทศไม่เพียงพอ
- ความรู้ด้านคณิตศาสตร์/วิทยาศาสตร์ไม่เพียงพอ
- การปรับตัวในการเรียนระดับที่สูงขึ้น
- นักศึกษาไม่ประสงค์จะเรียนในสาขาวิชาที่สอบคัดเลือกได้
- อื่นๆ ได้แก่ ประสบการณ์ในการทำวิจัยทางสาธารณสุขมีน้อย ขาดทักษะการคิดและ

วิเคราะห์อย่างเป็นระบบและขาดประสบการณ์ในการสืบค้นความรู้โดยใช้สารสนเทศ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- จัดสอนเสริมเตรียมความรู้พื้นฐานด้านคณิตศาสตร์/ วิทยาศาสตร์ ก่อนการเรียน
- จัดการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ แนะนำการวางแผนเป้าหมายชีวิต เทคนิคการเรียนในมหาวิทยาลัย และการแบ่งเวลา
- มอบหมายหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่อาจารย์ทุกคนทำหน้าที่ สอดส่องดูแล ตักเตือน ให้คำแนะนำแก่นักศึกษา
- จัดกิจกรรมเสริมความรู้เกี่ยวกับการทำวิจัยการเสริมความรู้ด้วยตนเอง การอ่านบทความ การสืบค้นข้อมูลโดยใช้สารสนเทศ
- อื่นๆ ได้แก่ เสริมการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบการมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ และมอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าเอกสาร งานวิจัยต่างๆ ที่เป็นภาษาอังกฤษ เพื่อใช้ในการประกอบการเรียนการสอน มีการติดตามการสอนผ่านภาษาอังกฤษและให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในการเข้ารับการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อันจะเป็นการพัฒนาศักยภาพด้านภาษาอังกฤษให้นักศึกษา

## 2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

### ภาคปกติ ในระยะ 5 ปีการศึกษา

ปีการศึกษา	2561		2562		2563		2564		2565	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
ภาคการศึกษาที่										
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะรับ										
หลักสูตรแบบ 2[แผน ก แบบ ก2]	2	-	5	-	5	-	5	-	5	-
หลักสูตรแบบ 3[แผน ข]	3	-	10	-	10	-	10	-	10	-
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา										
หลักสูตรแบบ 2[แผน ก แบบ ก2]	-	-	-	2	-	5	-	5	-	5
หลักสูตรแบบ 3[แผน ข]	-	-	-	3	-	10	-	10	-	10

### ภาคพิเศษ ในระยะ 5 ปีการศึกษา

ปีการศึกษา	2561		2562		2563		2564		2565	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
ภาคการศึกษาที่										
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะรับ										
หลักสูตรแบบ 2[แผน ก แบบ ก2]	10	-	5	-	5	-	5	-	5	-
หลักสูตรแบบ 3[แผน ข]	15	-	10	-	10	-	10	-	10	-
จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา										
หลักสูตรแบบ 2[แผน ก แบบ ก2]	-	-	-	10	-	5	-	5	-	5
หลักสูตรแบบ 3[แผน ข]	-	-	-	15	-	10	-	10	-	10

## 2.6 งบประมาณตามแผน

1. รายงานข้อมูลงบประมาณภาพรวม 3 ปีโดยจำแนกรายละเอียดตามหัวข้อการเสนอตั้งงบประมาณ

แผนงาน	ปีงบประมาณ					
	2561		2562		2563	
	งบประมาณแผ่นดิน	งบประมาณเงินรายได้	งบประมาณแผ่นดิน	งบประมาณเงินรายได้	งบประมาณแผ่นดิน	งบประมาณเงินรายได้
การเรียนการสอน	2,557,200	1,369,100	5,438,200	1,066,700	6,800,000	1,200,000
วิจัย	0	30,000	0	130,000	0	150,000
บริการวิชาการแก่สังคม	0	80,000	0	80,000	0	80,000
การทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม	0	20,000	0	25,000	0	30,000
สนับสนุนวิชาการ	0	30,000	0	40,000	0	50,000
บริหารมหาวิทยาลัย	550,000	1,092,200	600,000	1,778,000	650,000	2,200,000
รวม	3,107,200	2,621,300	6,038,200	3,119,700	7,450,000	3,710,000
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>5,728,500</b>		<b>9,157,900</b>		<b>11,160,000</b>	

2. ค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิตตามหลักสูตร

2.1 ภาคปกติ (สอนภาษาอังกฤษ) สอนวันจันทร์ – ศุกร์

แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) 60,753 บาท (ตลอดหลักสูตร)

แบบ 3 (แผน ข) 58,860 บาท (ตลอดหลักสูตร)

2.2 ภาคพิเศษ (สอนภาษาไทย) สอนวันเสาร์ – อาทิตย์

แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) 101,550 บาท (ตลอดหลักสูตร)

แบบ 3 (แผน ข) 99,750 บาท (ตลอดหลักสูตร)

## 2.7 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ ได้แก่ ฝึกปฏิบัติ/ภาคสนาม

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 และประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่องแนวปฏิบัติการเปลี่ยนแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษาและการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งนี้ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

## 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

### 3.1 หลักสูตร

#### 3.1.1 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตร แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต  
หลักสูตร แบบ 3 (แผน ข) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

#### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

##### 3.1.2.1 โครงสร้างหลักสูตร แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) ภาคปกติ และภาคพิเศษ

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า	36 หน่วยกิต
ก. กระบวนวิชาเรียน	ไม่น้อยกว่า	24 หน่วยกิต
1. กระบวนวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา	ไม่น้อยกว่า	24 หน่วยกิต
1.1 กระบวนวิชาในสาขาวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า	24 หน่วยกิต
1.1.1 กระบวนวิชาบังคับ		20 หน่วยกิต
676700 ชีวสถิติสาธารณสุข		3 หน่วยกิต
676701 หลักวิทยาการระบาด		3 หน่วยกิต
676702 หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข		3 หน่วยกิต
676703 หลักการบริหารงานสาธารณสุข		2 หน่วยกิต
676704 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข		3 หน่วยกิต
676705 อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม		2 หน่วยกิต

676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
1.1.2	กระบวนวิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยกิต
นักศึกษาสามารถเลือกจากกระบวนวิชาเหล่านี้ หรือกระบวนวิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการ		
บัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ		
676707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676708	การสร้างเสริมสุขภาพ	2 หน่วยกิต
676709	การประเมินผลโครงการสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676710	สารสนเทศทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676711	การพัฒนาสุขภาวะอย่างยั่งยืน	2 หน่วยกิต
676712	โลกาภิวัตน์และสุขภาพ	2 หน่วยกิต
676713	โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์	2 หน่วยกิต
676714	โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	2 หน่วยกิต
676715	การสูงอายอย่างมีสุขภาวะ	2 หน่วยกิต
676716	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	2 หน่วยกิต
1.2	กระบวนวิชานอกสาขาวิชาเฉพาะ	-ไม่มี-
2.	กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นสูง	-ไม่มี-
<b>ข. ปริญญาโท</b>		12 หน่วยกิต
676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	12 หน่วยกิต
<b>ค. กระบวนวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตสะสม</b>		
1.	ตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย	ภาษาต่างประเทศ
2.	ตามเงื่อนไขของสาขาวิชา	-ไม่มี-
<b>ง. กิจกรรมทางวิชาการ ประกอบด้วย</b>		
1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์ในการสัมมนาของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ครั้ง ตลอดการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง		
2. ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI Tier1 หรือเผยแพร่เป็นบทความฉบับเต็ม (Full paper) ในเอกสารเผยแพร่การประชุมวิชาการ (Proceedings) ระดับนานาชาติ ที่เป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น โดยมีนักศึกษาเป็นชื่อแรกอย่างน้อย 1 เรื่อง หรือมีการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร		

หมายเหตุ : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ภาคปกติ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษทุก  
 ภาควิชา ทั้งนี้ในภาควิชา 676799 วิทยานิพนธ์ปริญญาโทต้องทำเป็นภาษาอังกฤษ

### 3.1.2.2 โครงสร้างหลักสูตร แบบ 3 (แผน ข) ภาคปกติ และภาคพิเศษ

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต
ก. ภาควิชาเรียน	ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต
1. ภาควิชาในระดับบัณฑิตศึกษา	ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต
1.1 ภาควิชาในสาขาวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต
1.1.1 ภาควิชาบังคับ	20 หน่วยกิต
676700 ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
676701 หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
676702 หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ใน การสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
676703 หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676704 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
676705 อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
676706 การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676791 สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
1.1.2 ภาควิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต
นักศึกษาสามารถเลือกจากภาควิชาเหล่านี้ หรือภาควิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ	
676707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676708 การสร้างเสริมสุขภาพ	2 หน่วยกิต
676709 การประเมินผลโครงการสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676710 สารสนเทศทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
676711 การพัฒนาสุขภาวะอย่างยั่งยืน	2 หน่วยกิต
676712 โลกทัศน์และสุขภาพ	2 หน่วยกิต
676713 โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์	2 หน่วยกิต
676714 โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	2 หน่วยกิต
676715 การสูงอายุมีสุขภาวะ	2 หน่วยกิต
676716 สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	2 หน่วยกิต
	-ไม่มี-

#### 1.2 ภาควิชานอกสาขาวิชาเฉพาะ

2. กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นสูง ไม่มี-

**ข. ปริญญาโท** **6 หน่วยกิต**

676798 การค้นคว้าอิสระ 6 หน่วยกิต

**ค. กระบวนวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตสะสม**

1. ตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย ภาษาต่างประเทศ

2. ตามเงื่อนไขของสาขาวิชา -ไม่มี-

### ง.กิจกรรมวิชาการ

1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานการค้นคว้าอิสระในการสัมมนาของสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์ 2 ครั้ง ตลอดการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง

2. ผลงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของผลงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่ในวารสารบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMU Graduate School Journal) หรือแหล่งเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอื่นที่สาขาวิชาและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ โดยมีชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรก

### จ.การสอบประมวลความรู้

ผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) โดยนักศึกษายื่นคำร้องขอสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระหลัก

**หมายเหตุ :** หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ภาคปกติ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษทุกกระบวนวิชา ทั้งนี้ในกระบวนวิชา 676798 การค้นคว้าแบบอิสระต้องทำเป็นภาษาอังกฤษ

#### 3.1.2.1 Type 2 (Plan A Type A2)

Degree Requirements total a minimum of 36 credits

A. Coursework a minimum of 24 credits

1. Graduate Courses a minimum of 24 credits

1.1 Field of concentration courses a minimum of 24 credits

1.1.1 Required courses 20 credits

676700 Public Health Biostatistics 3 credits

676701 Principles of Epidemiology 3 credits

676702 Principle of Social and Behavioral 3 credits

Sciencein Public Health

676703 Principle of Public Health Administration 2 credits

676704	Research Methodology in Public Health	3 credits
676705	Occupational and Environmental Health	2 credits
676706	Fieldwork Practice in Public Health	2 credits
676791	Seminar in Public Health	2 credits

1.1.2 Elective courses a minimum of 4 credits

Students can select from courses or other courses with the consent of the curriculum administration committee

676707	Public Health Economics	2 credits
676708	Health Promotion	2 credits
676709	Public Health Project Evaluation	2 credits
676710	Public Health Informatics	2 credits
676711	Sustainable Health Development	2 credits
676712	Globalization and Health	2 credits
676713	Applied Public Health Nutrition	2 credits
676714	Emerging and Re-emerging Infectious Diseases	2 credits
676715	Healthy Aging	2 credits
676716	Environment and Health	2 credits

1.2 Other courses -None-

2. Advanced undergraduate courses -None-

**B.Thesis 12 credits**

676799	Master's Thesis	12 credits
--------	-----------------	------------

**C. Non-credit Courses**

1. Graduate School requirement: -a foreign language-
2. Program requirement -None-

**D. Academic Activities**

1. A student has to organize seminar and present a paper on the topic related to his/her thesis two semesters and students have to attend seminar that the course is offered.

2. At least 1 master's thesis work or a part of master's thesis work must be published or at least accepted to publish in a national journal listed in TCI Tier 1 database with the student as the first author or at least 1 master's thesis work or a part of master's

thesis work must be presented (Full paper) in international conference accepted by the field of study or have patent or petty patent.

**Notice :** Master of Public Health Program (Normal Program) teaching English as a foreign language all courses. In course 676798, Independent Study must be in English

### 3.1.2.2 Type 3 (Plan B)

<b>Degree Requirements</b>	a minimum of 36 credits
<b>A. Coursework</b>	a minimum of 30 credits
1. Graduate Courses	a minimum of 30 credits
1.1 Field of concentration courses	a minimum of 30 credits
1.1.1 Required courses	20 credits
676700 Public Health Biostatistics	3 credits
676701 Principles of Epidemiology	3 credits
676702 Principle of Social and Behavioral Sciencein Public Health	3 credits
676703 Principle of PublicHealth Administration	2 credits
676704 Research Methodology in Public Health	3 credits
676705 Occupational and Environmental Health	2 credits
676706 Fieldwork Practice in Public Health	2 credits
676791 Seminar in Public Health	2 credits
1.1.2 Elective courses	a minimum of 10 credits
Students can select from courses or other courses with the consent of the curriculum administration committee	
676707 Public Health Economics	2 credits
676708 Health Promotion	2 credits
676709 Public Health Project Evaluation	2 credits
676710 Public Health Informatics	2 credits
676711 Sustainable Health Development	2 credits
676712 Globalization and Health	2 credits
676713 Applied Public Health Nutrition	2 credits
676714 Emerging and Re-emerging Infectious Diseases	2 credits
676715 Healthy Aging	2 credits

676716 Environment and Health	2 credits
1.2 Other courses	-None-
2. Advanced undergraduate courses	-None-

**B. Thesis 6 credits**

676798 Independent Study	6 credits
--------------------------	-----------

**C. Non-credit Courses**

1. Graduate School requirement:	-a foreign language-
2. Program requirement	-None-

**D. Academic Activities**

1. A student has to organize seminar and present a paper on the topic related to his/her independent study two semesters and students have to attend seminar that the course is offered.

2. At least 1 independent study work or part of independent study work must be published in CMU Graduate Journal or in other academic publication approved by the field of study and the graduate school with the student as the first author.

**E. Comprehensive Examination**

Having submitted a request form to the Graduate School, approved by general advisor or major thesis advisor, a student must then complete a comprehensive examination.

**Notice :** Master of Public Health Program (Normal Program) teaching English as a foreign language all courses. In course 676798, Independent Study must be in English

### 3.1.3 กระบวนวิชา

(1) หมวดวิชาบังคับ	หน่วยกิต
676700 ชีวสถิติสาธารณสุข Public Health Biostatistics	3(2-2-5)
676701 หลักวิทยาการระบาด Principles of Epidemiology	3(2-2-5)
676702 หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการ สาธารณสุข Principle of Social and Behavioral Science in Public Health	3(3-0-6)
676703 หลักการบริหารงานสาธารณสุข Principle of Public Health Administration	2(2-0-4)
676704 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข Research Methodology in Public Health	3(2-2-5)
676705 อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม Occupational and Environmental Health	2(2-0-4)
676706 การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข Fieldwork Practice in Public Health	2(0-6-0)
676791 สัมมนาสาธารณสุข Seminar in Public Health	2(2-0-4)
(2) หมวดวิชาเลือกในสาขาวิชาเฉพาะ	หน่วยกิต
676707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข Public Health Economics	2(2-0-4)
676708 การสร้างเสริมสุขภาพ Health Promotion	2(2-0-4)
676709 การประเมินผลโครงการสาธารณสุข Public Health Project Evaluation	2(2-0-4)
676710 สารสนเทศทางสาธารณสุข Public Health Informatics	2(2-0-4)
676711 การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน Sustainable Health Development	2(2-0-4)
676712 โลกทัศน์และสุขภาพ	2(2-0-4)

	Globalization and Health	
676713	โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์ Applied Public Health Nutrition	2(2-0-4)
676714	โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ Emerging and Re-emerging Infectious Diseases	2(2-0-4)
676715	การสูงอายอย่างมีสุขภาพ Healthy Aging	2(2-0-4)
676716	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ Environment and Health	2(2-0-4)

(3) หมวดวิชาเลือกนอกสาขาวิชาเฉพาะ

-ไม่มี-

(4) หมวดปริญญาโท

676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท Master's Thesis	12 หน่วยกิต
676798	การค้นคว้าอิสระ Independent Study	6 หน่วยกิต

**หมายเหตุ** ความหมายของเลขรหัสกระบวนวิชา

รหัสกระบวนวิชาที่ใช้กำหนดเป็นตัวเลข 6 หลัก ดังต่อไปนี้

สธ.676 หรือ PH 676 หรือ 676700

โดยที่ สธ. เป็นชื่อย่อของกระบวนวิชามาจากคำว่า สาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต

PH เป็นชื่อย่อของกระบวนวิชามาจากคำว่า Faculty of Public Health

676 เป็นรหัสของคณะสาธารณสุขศาสตร์ที่กำหนดโดยสำนักทะเบียนและประมวลผล

สำหรับตัวเลข 3 ตัว ทำยมีความหมายดังนี้

(1) เลขตัวแรก (หลักร้อย) แสดงถึง ระดับของกระบวนวิชา

“7”, “8”, “9” แสดงถึง กระบวนวิชาระดับบัณฑิตศึกษา

(2) ตัวเลขตัวกลาง (หลักสิบ)แสดงถึง หมวดหมู่วิชา

“0” และ “1” แสดงถึง วิชาบังคับหรือวิชาแกน

“2” – “8” แสดงถึง วิชาเลือกในสาขาวิชา

“9” แสดงถึง กระบวนวิชาสัมมนา ปัญหาพิเศษหัวข้อเลือกสรรและ  
วิทยานิพนธ์

(3) ตัวเลขสุดท้าย (หลักหน่วย) แสดงถึง อนุกรมของกระบวนวิชา

### 3.1.4 แสดงแผนการศึกษา ภาคปกติ

#### 3.1.4.1 แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2) หลักสูตร 2 ปี

#### จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์			
รวม			10 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
		สอบวิทยานิพนธ์ปริญญาโท	
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
รวม			8 หน่วยกิต

รวมหน่วยกิตตลอดทั้งหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

3.1.4.2 แบบ 3 (แผน ข) หลักสูตร 2 ปี  
จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 8		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			11 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 9	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 11		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 12		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 13		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			10 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
สอบประมวลความรู้			
	676798	การค้นคว้าอิสระ	6 หน่วยกิต
		สอบการค้นคว้าอิสระ	
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
การเสนอโครงร่างการค้นคว้าอิสระ			
รวม			6 หน่วยกิต

รวมหน่วยกิตตลอดทั้งหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

### 3.1.5 แสดงแผนการศึกษาภาคพิเศษ

#### 3.1.5.1 แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2)

#### จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 - 20 (เดือนสิงหาคม - ธันวาคม)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
รวม			14 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 21 - 40 (เดือนมกราคม - พฤษภาคม)			
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			8 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 41 - 45 (เดือนมิถุนายน)			
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์			
รวม			6 หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 - 20 (เดือนสิงหาคม - ธันวาคม)			
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
รวม			6 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 21 - 40 (เดือนมกราคม - พฤษภาคม)			
ลงทะเบียนเพื่อใช้บริการมหาวิทยาลัย			

รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

#### 3.1.5.2 แบบ 3 (แผน ข)

จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 - 20 (เดือนสิงหาคม - ธันวาคม)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
รวม			14 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 21 - 40 (เดือนมกราคม - พฤษภาคม)			
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 11		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			12 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 41 - 45 (เดือนมิถุนายน)			
วิชาที่ 12		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 13		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
การเสนอโครงร่างปริญญานิพนธ์			
รวม			4 หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 - 20 (เดือนสิงหาคม - ธันวาคม)			
	676798	การค้นคว้าอิสระ	6 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
รวม			6 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 21 - 40 (เดือนมกราคม - พฤษภาคม)			
ลงทะเบียนเพื่อใช้บริการมหาวิทยาลัย			

รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

### 3.1.5 คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา (ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

ระบุไว้ในภาคผนวก

### 3.2 ชื่อ ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

#### 3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ อาจารย์ประจำหลักสูตร / อาจารย์ประจำ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน ชั่วโมง/สัปดาห์				จำนวน ผลงาน ทางวิชาการ รวม (ผลงานใน ระยะ 5 ปี ล่าสุด)
			ปัจจุบัน		เมื่อปรับปรุง หลักสูตร		
			ตรี	บศ.	ตรี	บศ.	
1	รศ.ดร.วราภรณ์ บุญเชียง* (3 5001 00065 22 8)	- ส.ด. (พฤติกรรมศาสตร์และสุข ศึกษา), มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 - ศศ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537 - พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2534	-	31.95	-	31.95	75(25)
2	ผศ.สพญ.ดร.กรรณิการ์ ณ ลำปาง* (3 5705 00627 85 1)	- วท.ด. (ระบาดวิทยา), มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552 - สพ.บ. (สัตวแพทยศาสตร์), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2542	16.02	9.96	16.02	9.96	9(7)
3	อ.ดร.จักรกฤษณ์ วังราษฎร์* (3 5201 00608 70 3)	- วท.ด. (วิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยีการอาหาร) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552 - วท.ม. (อาหารและโภชนาการ เพื่อการพัฒนา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 - วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541	-	27.6	-	27.6	20(7)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน ชั่วโมง/สัปดาห์				จำนวน ผลงาน ทางวิชาการ รวม (ผลงานใน ระยะ 5 ปี ล่าสุด)
			ปัจจุบัน		เมื่อปรับปรุง หลักสูตร		
			ตรี	บศ.	ตรี	บศ.	
4	ศ.เกียรติคุณ นพ.สุวัฒน์ จรียาเลิศศักดิ์	- Dr.P.H. (Infectious Disease Epidemiology), School of Hygiene and Public Health, Johns Hopkins University, USA, 1996 - M.P.H. (Health System Management), School of Public Health and Tropical Diseases, Tulane University, USA, 1992 - M.Sc. (Clinical Tropical Medicine) มหาวิทยาลัยมหิดล . 2530 - พ.บ. (แพทยศาสตร์) ศิริราช พยาบาล, 2523	-	-	-	6	86(40)
5	อ.ดร.อักษรา ทองประชุม	- Ph.D. (International Health), School of International Health, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Japan, 2015 - M.S. (International Health), School of International Health, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo ,Japan, 2012	-	18.11	-	18.11	54(20)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน ชั่วโมง/สัปดาห์				จำนวน ผลงาน ทางวิชาการ รวม (ผลงานใน ระยะ 5 ปี ล่าสุด)
			ปัจจุบัน		เมื่อปรับปรุง หลักสูตร		
			ตรี	บศ.	ตรี	บศ.	
		- วท.ม. (จุลชีววิทยา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 - วท.บ. (เทคนิคการแพทย์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546					
6	รศ.ดร.ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์	- Ph.D. (Public Health Nursing), University of Western Australia, Australia, 1998 - Master of Medical Science, University of Western Australia, Australia, 1993 - วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526 - วท.บ. (พยาบาลและผดุง ครรภ์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2521	9.7	17.4	0.67	21.8	51 (21)
7	อ.ภญ.ดร.ชิดชนก เรือนก้อน	- วท.ด. (ระบาดวิทยาคลินิก), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555 - M.P.H. (Public Health), Emory University, USA, 1996 - ภ.บ. (เภสัชศาสตร์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535 - 2535	28.3	-	-	6	33(19)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน ชั่วโมง/สัปดาห์				จำนวน ผลงาน ทางวิชาการ รวม (ผลงานใน ระยะ 5 ปี ล่าสุด)
			ปัจจุบัน		เมื่อปรับปรุง หลักสูตร		
			ตรี	บศ.	ตรี	บศ.	
8	ผศ.ภญ.ดร.รัตนภรณ์ อาวิพันธ์	- Ph.D. (Pharmaceutical Health Care Administration), University of Florida, USA, 2000 - ภ.บ. (เภสัชศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535	22	-	-	6	14(7)
9	รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง	- วท.ด.(วิทยาศาสตร์ สิ่งแวดล้อม), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2549 - วท.ม. (สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2542. - วท.บ.(สาธารณสุขศาสตร์), มหาวิทยาลัยมหิดล,2539	5	3	5	8	16(12)
10	ผศ.ทพ.ดร.ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์	- ประ.ด. (สังคมศาสตร์ การแพทย์), มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 - M.P.H (Dental Public Health), University of Alabama at Birmingham, USA, 1988 - ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527 - ท.บ., จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2524 - อ.ท. (ทันตสาธารณสุข), 2541	18	12	18	12	15(4)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), สถาบัน, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอน ชั่วโมง/สัปดาห์				จำนวน ผลงาน ทางวิชาการ รวม (ผลงานใน ระยะ 5 ปี ล่าสุด)
			ปัจจุบัน		เมื่อปรับปรุง หลักสูตร		
			ตรี	บศ.	ตรี	บศ.	
11	ผศ.ดร.วรลักษณ์ หิมะกลั้ว	- ปร.ด. (การแพทย์และ สาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 - ศ.ม. (เศรษฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542 - ศ.บ. (เศรษฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538	9	3	9	3	26(8)
12	รศ.ดร.เอกรัฐ บุญเชียง	- Ph.D.(Computer Science), Illinois Institute of Technology, USA., 2000 - M.S. (Computer Science), University of New Haven New Haven, CT. USA, 1993 - วท.บ. (วิทยาการคอมพิวเตอร์), มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2534	16	-	21	8	25(17)
13	ผศ.ดร.วีระพร ศุทธาภรณ์	- Ph.D. (Public health Occupational and Environmental Health), The Johns Hopkins University, USA, 2004 - M.S. (Occupational Health Nursing and Management), University of California at San Francisco, USA, 1999 - พย.บ. , มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533	18	12	18	12	12(3)

หมายเหตุ

1. อาจารย์ลำดับที่ 1- 3 คือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
2. อาจารย์ลำดับที่ 1 -13 คือ อาจารย์ประจำหลักสูตร

### 3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), ประเทศ, ปีที่สำเร็จการศึกษา	สังกัด	จำนวนผลงาน ทางวิชาการรวม (ผลงานในระยะ 5 ปีล่าสุด)
1	นพ.จรัส สิงห์แก้ว	- พ.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529	โรงพยาบาลสารภี จังหวัดเชียงใหม่	2
2	ดร.ศักดา พริ้งลำภู	- Ph.D. (Nutritional Epidemiology), University of Southampton, UK, 2539 - วท.ม. (โภชนศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526 - วท.บ.(เคมี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2517	นักวิจัยอาวุโส (จิตอาสา) ข้าราชการบำนาญ ศูนย์วิจัยด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพประยุกต์ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	1
3	นพ.วิน เตชะเคหะกิจ	- Ph.D. (Health Economics), University of York, UK, 2011 - MS. (Health Services Research, Policy and Administration) School of Public Health, University of Minnesota, USA., 2008 - ศ.ม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2548 - พ.บ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544	โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง	14
4	พญ.วชิราภรณ์ อรุโณทอง	- Ph.D. ,(Biomedical and Health Informatics), University of Wisconsin- Milwaukee Milwaukee, USA., 2014 - พ.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546	โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง	9

ที่	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา (สาขา), ประเทศ, ปีที่สำเร็จการศึกษา	สังกัด	จำนวนผลงาน ทางวิชาการรวม (ผลงานในระยะ 5 ปีล่าสุด)
5	ทพ.ดร.สุรสิงห์ วิศรุตรัตน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr.PH. (Health Policy and Management: Behavior sciences)The Johns Hopkins University, Baltimore, USA., 1996</li> <li>- ส.ม. (อนามัยครอบครัว) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528</li> <li>- น.บ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมิกราช, 2530</li> <li>- ท.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2523</li> </ul>	(ข้าราชการชำนาญ) อติตรอง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ กระทรวงสาธารณสุข	2
6	นางชลลิสสา จริยาเลิศศักดิ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สม.ม. (บริหารสาธารณสุขมูลฐาน) สถาบันพัฒนาสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533</li> <li>- ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมิกราช, 2530</li> <li>- วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2522</li> </ul>	นักวิชาการสาธารณสุข เชี่ยวชาญ (ข้าราชการชำนาญ) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่ กระทรวงสาธารณสุข	3
7	ดร.ธัญภรณ์ เกิดน้อย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วท.ด. (การใช้ที่ดินและการจัดการทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557</li> <li>- ศศ.ม. (การจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547</li> <li>- ศศ.บ. (วรรณคดีวิเคราะห์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2522</li> </ul>	นักวิจัยอาวุโส หน่วยวิจัยสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	3

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

##### 4.1 ผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

ความคาดหวังในผลการเรียนรู้ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติงาน/ฝึกภาคสนามของนักศึกษา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนวิชา 676706 การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข ดังนี้

1. ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
2. มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม
3. มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งตามลำดับความสำคัญ
4. เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
5. มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
6. สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหาในบริบทที่เป็นเงื่อนไขจริงของภาคสนามนั้น
7. สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
8. สามารถบูรณาการความรู้ในสาขาวิชาที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
9. คิดอย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบ
10. สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ และสรุปประเด็นปัญหาเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
11. สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม
12. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มหลากหลายทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
13. สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสมและเป็นผู้ริเริ่มเสนอประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
14. มีความรับผิดชอบในการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
15. มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบันต่อการทำงานที่เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม
16. สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม
17. มีความสามารถทางวิชาชีพ

##### 4.2 ช่วงเวลา

ช่วงเวลาของการฝึกงาน จะอยู่ในช่วงภาคการศึกษาฤดูร้อนของชั้นปีหนึ่ง โดยนักศึกษาจะต้องฝึกปฏิบัติงานด้านการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในชุมชน เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 120 ชั่วโมง

#### 4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

- ไม่มี-

#### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

หัวข้องานวิจัยต้องเกี่ยวข้องข้องกับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านโรคและปัญหาสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหรือปัญหาสุขภาพในชุมชนเพื่อนำไปสู่การวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาภายใต้เงื่อนไขของระยะเวลาของหลักสูตร โดยนักศึกษาต้องรายงานความก้าวหน้าให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระอย่างสม่ำเสมอ และมีรายงานที่ต้องนำเสนอตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

##### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

หัวข้อวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ จะต้องเป็นหัวข้อที่นักศึกษาสนใจ สามารถศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมได้ สามารถแก้ไขปัญหา วิเคราะห์ และพัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาได้ โดยสามารถนำทฤษฎี และสร้างองค์ความรู้ใหม่ และ/หรือนำมาประยุกต์ใช้ได้ มีขอบเขตงานวิจัยที่สามารถทำเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

##### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบตนเองและสังคม เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆขององค์กรวิชาชีพและสังคม
2. มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งตามลำดับความสำคัญ
3. มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
4. สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา
5. สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
6. สามารถบูรณาการความรู้ในสาขาที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
7. คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ
8. สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ และสรุปประเด็นปัญหา เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาและทำวิจัยอย่างสร้างสรรค์
9. สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม
10. มีความรับผิดชอบในการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
11. มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบันต่อการทำงานที่เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม

12. สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้สารสนเทศทางข้อมูลคณิตศาสตร์ หรือนำสถิติมาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์

13. สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

### 5.3 ช่วงเวลา

#### ภาคปกติ

หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2]      หลักสูตร 2 ปี      ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

หลักสูตร แบบ 3 [แผน ข]                      หลักสูตร 2 ปี      ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

#### ภาคพิเศษ

หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2]      หลักสูตร 2 ปี      ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

หลักสูตร แบบ 3 [แผน ข]                      หลักสูตร 2 ปี      ระบบหน่วยการศึกษา (Module)

### 5.4 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2]                      12 หน่วยกิต

หลักสูตร แบบ 3 [แผน ข]                                      6 หน่วยกิต

### 5.5 การเตรียมการ

ทำการเลือกอาจารย์ที่ปรึกษา โดยพิจารณาจากประเด็นปัญหาวิจัย และความเชี่ยวชาญทางวิชาการของอาจารย์ที่ปรึกษา ตลอดจนพื้นฐานทางวิชาชีพของนักศึกษา เพื่อสามารถให้คำปรึกษาได้สอดคล้องกับสภาพปัญหาวิจัย และพื้นฐานของผู้เรียน มีการกำหนดชั่วโมงการให้คำปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษาให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคอย่างต่อเนื่องตลอดภาคการศึกษา อีกทั้งมีตัวอย่างงานวิจัยให้ศึกษา โดยที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระของนักศึกษาปริญญาโท ทำหน้าที่วางแผนการศึกษา แนะนำการศึกษาและการทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระของนักศึกษา สำหรับการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ นักศึกษาจะต้องนำเสนอ 2 ขั้นตอนคือ นำเสนอหัวข้อโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระให้กรรมการบริหาร และคณาจารย์ เพื่ออนุมัติในหลักการให้ดำเนินการพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระให้กับคณะกรรมการสอบต่อไป และการสอบประเมินผลการศึกษาของวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระต่อคณะกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้งจากบัณฑิตวิทยาลัยตามระเบียบที่กำหนดไว้

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยเป็นผู้ติดตามกำกับการทำงานให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้ตั้งแต่การสืบค้นเอกสาร การเขียนข้อเสนอโครงร่าง การลงมือปฏิบัติการวิจัย การเขียนรายงานการวิจัย ตลอดจนการนำเสนองานวิจัยเพื่อสอบวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ตามประกาศและข้อบังคับของบัณฑิตวิทยาลัย และผลงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของผลงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ตามประกาศและข้อบังคับของบัณฑิตวิทยาลัย

## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้และกลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนและกิจกรรมนักศึกษา
1. การเรียนรู้การวิจัยด้านสุขภาพด้วยตนเอง และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้	1. มีกระบวนการเรียน การสอนที่เน้นให้นักศึกษา คิด วิเคราะห์ และสร้างสมมติฐาน รวมถึงการแก้ปัญหา สุขภาพ โดยเปิดกว้างให้มีการพูดคุย แลกเปลี่ยน ความเห็นในหัวข้อที่หลากหลายที่นักศึกษาสนใจโดย อยู่บนพื้นฐานวิชาการ ผ่านการสัมมนา การเรียนการสอน งานที่มอบหมาย
2. มีคุณธรรม จริยธรรม และตระหนักใน จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข และความ เป็นไปในสังคม	1. มีกระบวนการเรียนการสอนที่สอดแทรก จรรยาบรรณวิชาชีพและผลกระทบต่อสังคมเพื่อให้ นักศึกษาได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว 2. มีการสอดแทรกความรู้ทางด้านคุณธรรม จริยธรรมในการเรียนการสอนและผ่านกิจกรรมทาง วิชาการ
3. สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น และทำงานเป็น ทีมได้	1. มีกระบวนการวิชาฝึกภาคสนามที่ส่งเสริมให้นักศึกษา ได้ทำความเข้าใจตนเองและผู้อื่นโดยมีกิจกรรมที่ ส่งเสริมการมีมนุษยสัมพันธ์และการทำงานร่วมกับ ผู้อื่น 2. มีกระบวนการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นการทำงาน เป็นทีม เพื่อเป็นการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษให้แก่ นักศึกษา 3. สนับสนุนการทำกิจกรรมนอกหลักสูตรร่วมกับ ชุมชนและหน่วยงานอื่นๆ

## 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

### 2.1 คุณธรรม จริยธรรม

#### 2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรมจริยธรรมเสียสละและซื่อสัตย์สุจริต มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
2. มีวินัยตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคมเคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆขององค์กรและสังคม
3. มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตามสามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งและลำดับความสำคัญ
4. เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นรวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

#### 2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. เรียนรู้จากประสบการณ์ตรงในด้านการทำงานในชุมชน และการวิจัย
2. การนำเสนอผลงานในการสัมมนาและการเสนอผลงานทางวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์ ด้วยวาจา
3. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์

#### 2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. ประเมินผลด้านจริยธรรม (เจตคติ) ในทุกกิจกรรม
2. ประกาศเกียรติคุณนักศึกษาที่มีจริยธรรมดีเด่นประจำปี
3. ประเมินผลโดยอาจารย์ผู้สอน และ เจ้าหน้าที่จากแหล่งฝึกปฏิบัติการ

### 2.2 ความรู้

#### 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

1. มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
2. สามารถวิเคราะห์ปัญหาพร้อมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะและการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา
3. สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษา เพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลงและเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
4. สามารถบูรณาการความรู้ในที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง

### 2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

1. การเชื่อมโยงความรู้พื้นฐานนำไปสู่ความรู้ประยุกต์ตามลำดับขั้น
2. การกำหนดให้นักศึกษาเข้ารับฟังบรรยายในหัวข้อของหลักสูตร และนอกหลักสูตร ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์กำหนด
3. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ให้นักศึกษาเรียนรู้วิธีค้นหาข้อมูลจากแหล่งความรู้ต่างๆ

### 2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

1. การสอบประมวลความรู้
2. การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

## 2.3 ทักษะทางปัญญา

### 2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. คิดอย่างมีวิจารณ์ญาณและอย่างเป็นระบบ
2. สามารถสืบค้นรวบรวมศึกษาวิเคราะห์และสรุปประเด็นปัญหาเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
3. สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม

### 2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาที่คอยกระตุ้นให้นักศึกษาคิดค้นปัญหาสาธารณสุขในชุมชน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระด้วยตนเอง
2. การคิดค้นรูปแบบการสัมมนาด้วยตนเอง
3. ใช้เทคนิคการสอนที่ส่งเสริมการคิด วิเคราะห์ เช่น การใช้คำถาม

### 2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. ประเมินผลจากผลงานที่ได้รับมอบหมาย
2. การสอบประมวลความรู้
3. การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
4. การนำเสนอวิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ หรือสัมมนา

## 2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

1. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลายทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสมและเป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวมพร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
3. มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

### 2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. การจัดสัมมนาทางวิชาการ เนื่องจากการเรียนรู้ลักษณะนี้ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้เข้าร่วมสัมมนา
2. การศึกษาวิจัยในชุมชน ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากหลากหลายฝ่าย เช่น ประชาชน หน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน ฯลฯ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ดี

### 2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาในสถานการณ์ต่างๆ
2. ประเมินจากผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

## 2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบัน ต่อการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม
2. สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้สารสนเทศทางคณิตศาสตร์ หรือนำสถิติมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์
3. สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียนเลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

### 2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. การนำเสนอหัวข้อโครงงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ซึ่งต้องมีการสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
2. การนำเสนอผลการศึกษาในรูปแบบสัมมนาและการเสนอผลงานทางวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์ด้วยวาจาหรือนำเสนอด้วยโปสเตอร์ต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม

### 2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. ประเมินจากผลงานที่ได้รับมอบหมาย
2. การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

### 3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้สู่กระบวนวิชา (Curriculum mapping)

กระบวนวิชา	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้				ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3
676700 ชีวสถิติสาธารณสุข (Public Health Biostatistics)				○	●	●	●	●	○	○	●		○				○
676701 หลักวิทยาการระบาด (Principles of Epidemiology)		○			●	●	●	○	○	○			○				○
676702 หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข (Principle of Social Science and Behavioral Science in Public Health)	●				●	○	○	●	●	●	●			●			●
676703 หลักการบริหารงานสาธารณสุข (Principle of Public Health Administration)	○	●	●		●	○			○	○		○					●
676704 ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข (Research Methodology in Public Health)		○	○	○	●	●	○	○	○	●	●			○	○	●	○
676705 อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health)		●	○	○	●		○	○	●	●	●	●		●			●

กระบวนวิชา	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้				ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3
676706 การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข (Fieldwork Practice in Public Health)	●	●	●	●	○	●		●	●	●	●	●	○		○	○	●
676707 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Public Health Economics)		○		○	●	●		○	○	●		○		○		●	●
676708 การสร้างเสริมสุขภาพ (Health Promotion)	○	○			●	●	●	●		●	○			○			○
676709 การประเมินผลโครงการสาธารณสุข (Public Health Project Evaluation)	○	●			●	●			●	○		○					●
676710 สารสนเทศทางสาธารณสุข (Public Health Informatics)	○	○			●	●	●	●		●	○			○		●	○
676711 การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน (Sustainable Health Development)	○	●		○	●	●		○	●	●		○	○				●
676712 โลกาภิวัตน์และสุขภาพ (Globalization and Health)	○	○			●	●			●	○		○	○				●

กระบวนวิชา	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้				ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	5.3
676713 โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์ (Applied Public Health Nutrition)	○	○		○	●	●	○	○		○	○			●			○
676714 โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ (Emerging and Re-emerging Infectious Diseases)		○			●	●	●	○	○	○			○				○
676715 การสูงอายุอย่างมีสุขภาพ (Healthy Aging)	○	○		○	●	●	○	○		○	○			●			○
676716 สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (Environment and Health)		○			●	●	○			●	○		○				○
676791 สัมมนาสาธารณสุข (Seminar in Public Health)		○		○	○	○	○		○	●	●			○			○
676798 การค้นคว้าอิสระ (Independent Study)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
676799 วิทยานิพนธ์ปริญญาโท (Master's Thesis)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

## ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

### 1. คุณธรรมจริยธรรม

- 1.1 ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรมจริยธรรมเสียสละและซื่อสัตย์สุจริตมีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
- 1.2 มีวินัยตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคมเคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่างๆขององค์กรและสังคม
- 1.3 มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตามสามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งและลำดับความสำคัญ
- 1.4 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นรวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

### 2. ความรู้

- 2.1 มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา
- 2.2 สามารถวิเคราะห์ปัญหาพร้อมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะและการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไข ปัญหา
- 2.3 สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้ เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลงและเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ
- 2.4 สามารถบูรณาการความรู้ในที่ศึกษากับความรู้ในศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง

### 3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ
- 3.2 สามารถสืบค้นรวบรวมศึกษาวิเคราะห์และสรุปประเด็นปัญหาเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่าง สร้างสรรค์
- 3.3 สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม

### 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลายทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมี ประสิทธิภาพ
- 4.2 สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมในประเด็นที่เหมาะสมและเป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการ แก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวมพร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
- 4.3 มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

## 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 มีทักษะในการใช้เครื่องมือที่จำเป็นที่มีอยู่ในปัจจุบันต่อการทำงานที่เกี่ยวกับการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม

5.2 สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้สารสนเทศทางคณิตศาสตร์ หรือนำเสนอสถิติมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์

5.3 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียนเลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน

ใช้ระบบอักษรลำดับชั้นและค่าลำดับชั้นในการวัดและประเมินผลการศึกษาในแต่ละกระบวนวิชา โดยแบ่งการกำหนดอักษรลำดับชั้นเป็น กลุ่ม คือ อักษรลำดับชั้นที่มีค่าลำดับชั้น อักษรลำดับชั้นที่ไม่มีค่า 3 ลำดับชั้น และอักษรลำดับชั้นที่ยังไม่มีการประเมินผล

#### 1.1 อักษรลำดับชั้น ให้กำหนด ดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย		ค่าลำดับชั้น
A	ดีเยี่ยม	(excellent)	4.00
B+	ดีมาก	(very good)	3.50
B	ดี	(good)	3.00
C+	ดีพอใช้	(fairly good)	2.50
C	พอใช้	(fair)	2.00
D+	อ่อน	(poor)	1.50
D	อ่อนมาก	(very poor)	1.00
F	ตก	(failed)	0.00

#### 1.2 อักษรผลการศึกษาที่ไม่มีค่าลำดับชั้น ให้กำหนด ดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย	
S	เป็นที่พอใจ	(satisfactory)
U	ไม่เป็นที่พอใจ	(unsatisfactory)

#### 1.3 อักษรสถานะการศึกษาที่ไม่มีการประเมินผลหรือยังไม่มีผลการประเมินผล ให้กำหนด ดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย	
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์	(incomplete)
P	การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด	(in progress)
V	เข้าร่วมศึกษา	(visiting)
W	ถอนกระบวนวิชา	(withdrawn)
T	ปริญญาานิพนธ์ ยังอยู่ในระหว่างดำเนินการ	(thesis in progress)

กระบวนวิชาบังคับ นักศึกษาจะต้องได้ค่าลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หรือ S มิฉะนั้นจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำอีก

กระบวนวิชาที่กำหนดให้วัดและประเมินผลด้วยอักษรลำดับชั้น S หรือ U ได้แก่กระบวนวิชา

- |                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| -สธ.706 (676706)  | การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข |
| -สธ. 798 (676798) | การค้นคว้าอิสระ           |
| -สธ. 799 (676799) | วิทยานิพนธ์ปริญญาโท       |

## 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

- การทวนสอบคุณภาพผลการเรียนรู้ตามที่ระบุใน มคอ. 3
- การทวนสอบผลการวัดประเมินผลรายกระบวนวิชา โดยมีการประเมินผลการเรียนของนักศึกษาในกระบวนวิชาบรรยายและปฏิบัติการ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบ และวิธีการประเมิน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกระบวนวิชา และมีความเหมาะสม
- ทำแผนปฏิบัติและทำการทวนสอบติดตามระดับหลักสูตร โดยใช้ระบบประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถาบันการศึกษา ในการดำเนินการทวนสอบว่ามีการปฏิบัติตามแผนที่สอดคล้อง และมีการแก้ไขให้ถูกต้องตามมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาหรือไม่อย่างไร

### 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายหลังจากสำเร็จการศึกษา โดยจัดให้มีระบบการติดตามศึกษาข้อมูลอย่างต่อเนื่องดังนี้

- ภาวะการได้งานทำของบัณฑิต
- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
- ประเมินจากบัณฑิตในการนำความรู้จากหลักสูตรไปใช้ในการประกอบวิชาชีพ
- การได้รับรางวัล หรือการประกาศเกียรติคุณของบัณฑิต

## 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 กล่าวคือ

### หลักสูตร แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2)

1. สอบผ่านภาษาต่างประเทศตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย
2. ศึกษากระบวนวิชา และปฏิบัติตามเงื่อนไขของสาขาวิชา
3. มีผลการศึกษาได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยทั้งหมดไม่น้อยกว่า 3.00 และค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยในสาขาวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า 3.00
4. สอบผ่านการสอบประเมินผลวิทยานิพนธ์

5. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์ในการสัมมนาของสาขาวิชา  
สาธารณสุขศาสตร์ 2 ภาคการศึกษา
6. ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อย  
ได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI Tier1 หรือเผยแพร่  
เป็นบทความฉบับเต็ม (Full paper) ในเอกสารเผยแพร่การประชุมวิชาการ(Proceedings)  
ระดับนานาชาติ ที่เป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น โดยมีนักศึกษาเป็นชื่อแรกอย่างน้อย 1  
เรื่อง หรือมีการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร

### **หลักสูตร แบบ 3 (แผน ข)**

1. สอบผ่านภาษาต่างประเทศตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย
2. ศึกษากระบวนการวิชาและปฏิบัติครบตามเงื่อนไขของสาขาวิชา
3. มีผลการศึกษาค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยทั้งหมดไม่น้อยกว่า 3.00 และค่าลำดับชั้นสะสม  
เฉลี่ยในสาขาวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า 3.00
4. สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)
5. สอบผ่านการสอบประเมินผลการค้นคว้าอิสระ
6. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานการค้นคว้าอิสระในการสัมมนาของ  
สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ภาคการศึกษา
7. ผลงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของผลงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการ  
เผยแพร่ในวารสารบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMU Graduate School  
Journal) หรือแหล่งเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอื่นที่สาขาวิชาและบัณฑิตวิทยาลัยให้  
ความเห็นชอบ โดยมีชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรก

## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1. มีการปฐมนิเทศแนะแนวการเป็นครูแก่อาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้และเข้าใจนโยบายของสถาบัน คณะ ตลอดจนในหลักสูตรที่สอน
2. ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศหรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์
3. มีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่เพื่อการเป็นที่ปรึกษา การค้นคว้าอิสระหรือวิทยานิพนธ์

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

1. ส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง การสนับสนุนด้านการศึกษาต่อ ฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ หรือการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์
2. การเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ทันสมัย

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

1. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และคุณธรรม
2. มีการกระตุ้นอาจารย์ทำผลงานทางวิชาการสายตรงในสาขาวิชา
3. ส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลักและเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและมีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาชีพ

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การกำกับมาตรฐาน

การบริหารจัดการหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ/มาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชา ตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร

- **อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

จำนวนอย่างน้อย 3 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

- **อาจารย์ประจำหลักสูตร**

- **ระดับปริญญาโท**

มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

- มีการปรับปรุงหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปี โดยนำความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใช้บัณฑิต และผู้มีส่วนได้-ส่วนเสียและการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม และความก้าวหน้าทางวิชาการ มาประกอบการพิจารณา

### 2. บัณฑิต

- มีการประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในมุมมองของผู้ใช้บัณฑิต โดยพิจารณาจากคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามที่หลักสูตรกำหนด ซึ่งครอบคลุมผลการเรียนรู้อย่างน้อย 5 ด้าน คือ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- การเผยแพร่ผลงานปริญญานิพนธ์และเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

### หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2]

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI Tier1 หรือเผยแพร่เป็นบทความฉบับเต็ม (Full paper) ในเอกสารเผยแพร่การประชุมวิชาการ(Proceedings) ระดับนานาชาติ ที่เป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น โดยมีนักศึกษาเป็นชื่อแรกอย่างน้อย 1 เรื่อง หรือมีการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร

### หลักสูตร แบบ 3 [แผน ข]

ผลงานได้รับการเผยแพร่ในวารสารบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMU Graduate School Journal) หรือแหล่งเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอื่นที่สาขาวิชาและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ โดยมีชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรก

## 3. นักศึกษา

- มีกระบวนการรับนักศึกษาที่เหมาะสมโดยกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกและคุณสมบัติของนักศึกษาให้สอดคล้องกับลักษณะของหลักสูตร และมีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาเพื่อให้นักศึกษามีความพร้อมในการเรียนและสามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด
- มีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพของนักศึกษาในรูปแบบต่างๆ เสริมสร้างความเป็นพลเมืองดีที่มีจิตสำนึกสาธารณะ และเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
- มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และแนะแนวให้แก่นักศึกษาทุกคน โดยอาจารย์จะต้องกำหนดชั่วโมงให้คำปรึกษา (Office Hours) เพื่อให้นักศึกษาสามารถเข้าปรึกษาได้
- มีการสำรวจข้อมูลการคงอยู่ของนักศึกษา อัตราการสำเร็จการศึกษา เพื่อประเมินแนวโน้มผลการดำเนินงาน
- มีระบบการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษาที่มีประสิทธิภาพ โดยมีการประเมินความพึงพอใจของการรับและการส่งเสริมการพัฒนานักศึกษา และผลการจัดการข้อร้องเรียน

## 4. อาจารย์

- มีระบบการรับอาจารย์ใหม่ที่สอดคล้องกับระเบียบ/ข้อบังคับของมหาวิทยาลัย และต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ซึ่งสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ

- มีระบบการบริหาร และระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และนโยบายของมหาวิทยาลัย และแนวทางของหลักสูตร
- มีระบบการพัฒนาคุณภาพอาจารย์เพื่อให้อาจารย์มีความรู้ความเชี่ยวชาญในสาขาวิชาที่เปิดสอน และมีความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- มีการสำรวจข้อมูลอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ การคงอยู่ของอาจารย์ และความพึงพอใจต่อกระบวนการรับอาจารย์และการบริหารของอาจารย์ เพื่อประเมินแนวโน้มผลการดำเนินงาน

#### 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

- มีกระบวนการออกแบบ/ปรับปรุงหลักสูตรและกระบวนการวิชาให้มีเนื้อหาที่ทันสมัย ได้มาตรฐานทางวิชาการ/วิชาชีพ สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
- มีระบบและกลไกการพิจารณาอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ
- มีการกำหนดอาจารย์ผู้สอนในแต่ละกระบวนการวิชา โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญในกระบวนการวิชาที่สอน และมีการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้อ และการจัดการเรียนการสอน (มคอ.3 และ มคอ.4)
- มีระบบและกลไกการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ เพื่อช่วยเหลือกำกับ ติดตามในการทำวิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ และการตีพิมพ์ผลงาน
- มีการประเมินผู้เรียน กำกับให้มีการประเมินตามสภาพจริง และมีวิธีการประเมินที่หลากหลาย (มคอ.5 มคอ.6 และ มคอ.7)

#### 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

- มีระบบการดำเนินงานของภาควิชา/คณะ/มหาวิทยาลัย โดยการมีส่วนร่วมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในการจัดเตรียมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่จำเป็นต่อการเรียนการสอน ทั้งทางด้านกายภาพ อุปกรณ์ เทคโนโลยี และสิ่งอำนวยความสะดวกหรือทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ อย่างเพียงพอและเหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอน ซึ่งจะส่งผลให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- มีการสำรวจความพึงพอใจและความต้องการของอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และนำผลการสำรวจมาพัฒนาปรับปรุง

## 7.ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตร แบบ 2 [แผน ก แบบ ก2] และ แบบ 3[แผน ข]

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย ร้อยละ 80 และมีการบันทึกการประชุมทุกครั้ง	x	x	x	x	x
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือ มาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา	x	x	x	x	x
3. มีรายละเอียดของกระบวนวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกกระบวนวิชา	x	x	x	x	x
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของกระบวนวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ให้ครบทุกกระบวนวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตร ภายใน 30 วัน หลังวันปิดภาคการศึกษา	x	x	x	x	x
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	x	x	x	x	x
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดในมคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของกระบวนวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	x	x	x	x	x
7. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		x	x	x	x
8. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่ ได้รับคำแนะนำด้านการบริหารจัดการหลักสูตร	x	x	x	x	x
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	x	x	x	x	x
10. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนา วิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี <b>(ข้อนี้หากไม่มี ไม่ต้องระบุ โดยไม่ต้องตัดตัวบ่งชี้ออก)</b>	x	x	x	x	x
11. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		x	x	x	x

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			x	x	x
รวมตัวบ่งชี้ (ข้อ) ในแต่ละปี	9	11	12	12	12
ตัวบ่งชี้บังคับ (ข้อที่)	1 - 5	1 - 5	1 - 5	1-5	1-5
ตัวบ่งชี้ต้องผ่านรวม (ข้อ)	8	9	11	11	11

**เกณฑ์ประเมิน:** หลักสูตรได้มาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิฯ ต้องผ่านเกณฑ์ประเมินดังนี้

ตัวบ่งชี้บังคับ (ตัวบ่งชี้ที่ 1-5) มีผลดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายและมีจำนวนตัวบ่งชี้ ที่มีผลดำเนินการบรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่า 80 % ของตัวบ่งชี้รวมโดยพิจารณาจากจำนวนตัวบ่งชี้บังคับและตัวบ่งชี้รวมในแต่ละปี

## หมวดที่ 8 กระบวนการประเมินและปรับปรุงหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 กระบวนการประเมินและปรับปรุงแผนกลยุทธ์การสอน

- มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา และนำผลการประเมินมาวิเคราะห์เพื่อหาจุดอ่อนและจุดแข็งในการสอนของอาจารย์ผู้สอน เพื่อปรับกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสม โดยอาจารย์แต่ละท่าน
- มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยการสอบ
- มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยการปฏิบัติงานกลุ่ม
- วิเคราะห์เพื่อหาจุดอ่อนและจุดแข็งในการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อปรับกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับนิสิตแต่ละชั้นปี โดยอาจารย์แต่ละท่าน

#### 1.2 กระบวนการประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- ให้นักศึกษาได้ประเมินผลการสอนของอาจารย์ในทุกด้าน ทั้งในด้านทักษะ กลยุทธ์การสอน และการใช้สื่อในทุกรายวิชา

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- ประเมินโดยนักศึกษาปีสุดท้าย
- ประเมินโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา
- ประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิต/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

การประเมินคุณภาพการศึกษาประจำปีตามดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คนประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาอย่างน้อย 1 คนที่ได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัย

### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

ให้กรรมการวิชาการประจำสาขาวิชา/ภาควิชา รวบรวมข้อมูลจากการประเมินการเรียนการสอนของอาจารย์ นักศึกษา บัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต และข้อมูลจาก มคอ.5,6,7 เพื่อทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในภาพรวมและในแต่ละรายวิชา และนำไปสู่การดำเนินการปรับปรุงกระบวนการวิชาและหลักสูตรต่อไป สำหรับการปรับปรุงหลักสูตรนั้นจะกระทำทุกๆ 5 ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

ภาคผนวก

## 1. คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา

สธ.700 (676700)      ชีวสถิติสาธารณสุข      3(2-2-5)  
(Public Health Biostatistics)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

แนวคิดวิธีทางชีวสถิติ และการนำสถิติไปใช้ในการพัฒนางานวิจัยด้านสาธารณสุข การสร้างฐานข้อมูลเพื่อวิเคราะห์เบื้องต้นด้วยคอมพิวเตอร์ การนำเสนอข้อมูลด้วยตารางและแผนภาพ สถิติอ้างอิงที่เหมาะสมกับงานวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์ โปรแกรมทางสถิติสำหรับสถิติอ้างอิง สถิตินอนพาราเมตริก ขนาดกลุ่มตัวอย่าง และความเชื่อมั่น การทดสอบสำหรับตารางการถัวจร แนวทางการวิพากษ์ชีวสถิติในผลงานวิชาการ

Biostatistics concepts and modification statistical in public health research, database development for basic analysis with a computer, data management and presentation, inferential statistics for public health research, statistical programs for inferential statistics, statistical program for non-parametric; sample size; and reliability, contingency tables testing, guideline to criticize biostatistics in academic paper

สธ.701 (676701)      หลักวิทยาการระบาด      3(2-2-5)  
(Principles of Epidemiology)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

ความสำคัญและขอบเขตของวิทยาการระบาด ตั้ววัดทางระบาดวิทยา การพิจารณาปัจจัยและสาเหตุของการเกิดโรค การศึกษาทางระบาดวิทยา ความคลาดเคลื่อนและความลำเอียง การคัดกรองโรค และการตรวจวินิจฉัย การเฝ้าระวังโรคและการสอบสวนโรค การป้องกันและควบคุมโรค การประยุกต์แนวความคิดของหลักวิทยาการระบาดกับงานสาธารณสุข

Importance and scope of epidemiology, epidemiological parameter, determination of risk factor and causation, epidemiological studies, error and bias, screening of disease, epidemiological surveillance and investigation, prevention and control of disease, application of epidemiological concept in public health

**สธ.702 (676702) หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข 3(3-0-6)**  
**(Principle of Social and Behavioral Science in Public Health)**

**เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน :** ไม่มี

แนวคิดสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์สุขภาพและความเจ็บป่วยในโลก ปัจจัยกำหนดสุขภาพ และการสาธารณสุขสุขภาพการบูรณาการแนวคิดสังคมศาสตร์วัฒนธรรมในการพัฒนาสุขภาพ การประยุกต์ทฤษฎีพฤติกรรมศาสตร์ในงานด้านสาธารณสุข

Concepts of social sciences and behavioral science, health and illness under globalization, factors determinants to health and public health, cultural system and health, health and socio- cultural perspectives, integration of socio- cultural concept to development of health integration of behavioral science to implement in public health

**สธ.703 (676703) หลักการบริหารงานสาธารณสุข 2(2-0-4)**  
**(Principle of Public Health Administration)**

**เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน :** ไม่มี

แนวคิด ทฤษฎีหลักการ และกระบวนการของการบริหารสาธารณสุข นโยบายสุขภาพ และแผนพัฒนาการสาธารณสุข การบริหารองค์กรสาธารณสุข การคิดเชิงระบบและการจัดการเชิงระบบ การพัฒนาคุณภาพ การบริหารข้อมูลสาธารณสุข การจัดการทรัพยากรมนุษย์ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การจัดการความขัดแย้ง การบริหารความเสี่ยงในงานสาธารณสุข กรณีศึกษาการบริหารในองค์กรสาธารณสุขในระดับต่างๆ

Concepts, theories, principles and process of public health administration, health policies, health development plan, health organization administration, system thinking and systematic management, quality improvement, public health information management, human resource management, leadership and team working, conflict management and risk management in public health, case studies on the different levels of public health organizations

สธ.704 (676704)

ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข

3(2-2-5)

(Research Methodology in Public Health)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

แนวคิดและกระบวนการวิจัยทางสาธารณสุข จริยธรรมการวิจัย การเลือกปัญหาการวิจัย การตั้งวัตถุประสงค์ คำถามการวิจัย และการตั้งสมมติฐานการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมและการกำหนดกรอบแนวคิดและทฤษฎี การออกแบบการวิจัยเชิงปริมาณ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือวิจัย แหล่งและวิธีการรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การออกแบบการวิจัยเชิงคุณภาพ การวิจารณ์และประเมินผลงานวิจัย การเขียนโครงร่างวิจัย การเขียนรายงานวิจัยและเผยแพร่ผลงานวิจัย

Concepts of public health research process and ethics, selected topics, set the objectives, research questions and assumptions of the research, review literature and conceptual framework, quantitative research design, population and sample, research tools, resources and data collecting, qualitative research design, criticize and evaluation of research result, research proposal writing, report and research

สธ.705 (676705)

อาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม

2(2-0-4)

(Occupational and Environmental Health)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

บทนำอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ปัจจัยอันตรายจากการทำงานและผลกระทบต่อสุขภาพคนทำงาน การประเมินและควบคุมปัจจัยอันตรายจากการทำงาน การเฝ้าระวังด้านอาชีพอนามัยและความปลอดภัยบนานามัยสิ่งแวดล้อมสุขภาพอาหารและน้ำ มลพิษทางอากาศขยะ และสิ่งปฏิกูลกฎหมายด้านอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม และพิษวิทยาและระบาดวิทยาอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม

Introduction to occupational health and safety, occupational hazards and their impacts on workers' health, assessment and control of occupational hazards, surveillance in occupational health and safety, Introduction to environmental health, food and water sanitation, air pollution, waste and sewage, laws related to occupational and environmental health, toxicology and epidemiology in occupational and environmental health

สร.706 (676706)      การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข      2(0-6-0)  
(Fieldwork Practice in Public Health)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : สร.701 (676701), สร.702 (676702), สร.703 (676703),  
สร.704 (676704) และ/หรือ สร.705 (676705)

เป็นการฝึกงานภาคสนามทางสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ในเชิงปฏิบัติการในการวินิจฉัยชุมชนการกำหนดปัญหาสุขภาพ การวิเคราะห์สาเหตุและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนกลยุทธ์ แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ การวางแผนโครงการ การจัดกิจกรรมสุขภาพ และการประเมินผลโครงการ

This is a fieldwork practice in public health science in order to promote practical experience including community diagnosis, health problem identification, analysis of causation of problems, strategic planning, strategic mapping, project planning, activities implementation and project evaluation

สร.707 (676707)      เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข      2(2-0-4)  
(Public Health Economics)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

แนวคิดและหลักการของเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ความเป็นธรรมทางสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพ มาตรการของรัฐบาลในด้านเศรษฐศาสตร์สุขภาพ ต้นทุนการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วย การวิเคราะห์ความไวและแบบจำลองการตัดสินใจ การประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ การประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์การประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพ และการประยุกต์ใช้แนวคิดด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขกับการทำงานด้านสุขภาพ

Principles and concepts of public health economics, health equity, health insurance system, government intervention in health economics, cost in health care, unit cost analysis, sensitivity analysis and decision modeling, health technology assessment, health economic evaluation, health outcomes assessment, application of health economics concept to healthcare

**สธ.708 (676708) การสร้างเสริมสุขภาพ  
(Health Promotion)**

**2(2-0-4)**

**เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี**

หลักการและแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพบนพื้นฐานนโยบายสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพตามเส้นทางองค์การอนามัยโลกแนวคิดและทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ แนวคิดสุขศึกษาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ แนวคิดการประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพ การวิเคราะห์งานสร้างเสริมสุขภาพและสุขศึกษา รวมทั้งหลักการแนวคิดการเสริมพลังอำนาจ หลักการแนวคิดการมีส่วนร่วมเครื่องมือและวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน การเสริมพลังอำนาจชุมชนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การประเมินผลการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพ กรณีศึกษาสำหรับการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

Principles and concepts of health promotion, historical perspective of health promotion based on health policy, health promotion of World health organization, concept of health behavior for health promotion, concept of health education for health promotion, concept of health promotion evaluation, analysis of health promotion and education. Concept of empowerment social mobilization and community participation, tools and process of community participation, empowerment for health promotion, evaluation of community participation for health promotion, and case studies for health promotion programs in community

**สธ.709 (676709) การประเมินผลโครงการสาธารณสุข  
(Public Health Project Evaluation)**

**2(2-0-4)**

**เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี**

แนวคิดและหลักการของการประเมินผลโครงการ การประเมินผลโครงการรูปแบบต่างๆ การออกแบบโครงการ การวิเคราะห์จุดประสงค์และตัวชี้วัด การวิเคราะห์กระบวนการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง การเก็บข้อมูลและประมวลผลหลักฐานเชิงประจักษ์ การเขียนรายงานการประเมินผลโครงการ กรณีศึกษา การประเมินผลโครงการสาธารณสุข

Principles and concepts of project evaluation, project evaluation models, project design, analysis of project objectives and indicators, analysis of processes and stake holders, gathering and analyze evidences, project evaluation report writing, and case study on public health project evaluation

สร.710 (676710)      สารสนเทศทางสาธารณสุข  
(Public Health Informatics)

2(2-0-4)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

แนวคิดและหลักการของสารสนเทศทางสาธารณสุข มุมมองและการวางแผนระบบกฎหมาย  
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับสารสนเทศ มาตรฐานของข้อมูลและการรวมกันของข้อมูลสุขภาพความลับและ  
ความปลอดภัยของข้อมูล การออกแบบระบบและการนำไปปฏิบัติ การมอง การวิเคราะห์การทำรายงาน  
ข้อมูลสุขภาพโปรแกรมประยุกต์ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขโปรแกรมประยุกต์  
เหมืองข้อมูลทางด้านสาธารณสุข

Vision and system planning for public health. Legal issue about informatics.  
Health data standards and integration. Data privacy and security. systems design and  
implementation. Visualization, analysis, and reporting of health data. Geographic  
information system applications in public health. Data mining applications in public health

สร.711 (676711)      การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน  
(Sustainable Health Development)

2(2-0-4)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

แนวคิดและหลักการของการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน เป้าหมายองค์การสหประชาชาติ  
เรื่องการพัฒนาอย่างยั่งยืน หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านเศรษฐกิจสังคม  
วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมความยากจน งานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ ความมั่นคงทางอาหาร  
และอาหารสุขภาพ ความเท่าเทียมทางเพศ สันติภาพและความยุติธรรม น้ำสะอาด สุขาภิบาลการอนุรักษ์  
พลังงานและสิ่งแวดล้อม การบริโภคอย่างรับผิดชอบ สร้างความยั่งยืนให้เมืองและชุมชน บทบาทของนัก  
สาธารณสุขในการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

Principles and concepts of sustainable health development, United Nation's  
Sustainable Development Goals, the philosophy of sufficiency economy, socio economic,  
cultural and environmental aspect of health determinant, poverty, decent work, and  
economic growth, food security and food safety, gender equality, peace and justice, clean  
water and sanitation, renewable energy, climate action, responsible consumption,  
sustainable city and community, roles of public health profession in sustainable health  
development.

สธ.712 (676712) โลกาภิวัตน์และสุขภาพ  
(Globalization and Health)

2(2-0-4)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

ความหมายและความสำคัญของโลกาภิวัตน์ ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อสังคมและชุมชน การเปลี่ยนแปลง ด้านประชากร สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจสังคม การเมือง การสื่อสารดิจิทัล ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อสุขภาพของประชาชน ภาวะโภชนาการ โรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคขาดแคลน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สุขภาพจิตและสารเสพติด บทบาทของนักสาธารณสุขในยุคโลกาภิวัตน์

Globalization meaning and importance, effects of globalization upon social and community, Changes in demography, environment, socioeconomic, politics, and digital communication. Globalization effects upon people's health, nutrition, emerging-reemerging diseases and border health, non-communicable diseases, mental health and drug abuse, roles of public health profession.

สธ.713 (676713) โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์  
(Applied Public Health Nutrition)

2(2-0-4)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

ระบบอาหารและโภชนาการ แนวคิดของความมั่นคงทางอาหารและโภชนาการ นโยบายด้านอาหารและโภชนาการในระดับโลก ภูมิภาคและประเทศ พฤติกรรมอุบัติใหม่ด้านโภชนาการ กลยุทธ์เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคการแก้ปัญหาโภชนาการโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อาหารและโภชนาการในภาวะวิกฤตการประเมินคุณค่าทางโภชนาการและความปลอดภัยของอาหาร

Food and nutrition systems, food and nutrition security concepts, policy implementation for food and nutrition in global region and national level, emerging food and nutrition behaviors, strategy for consumption behavioral change, nutritional problem solving with evidence base, food and nutrition in emergency, nutritional and Safety evaluations of Food

สร.714 (676714)      โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ      2(2-0-4)  
(Emerging and Re-emerging Infectious Diseases)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียและแบคทีเรียดื้อยา เชื้อรา ไวรัส ปรสิต สถานการณ์ปัจจุบันและแนวทางการประเมินความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การเตรียมความพร้อมรับมือและฝึกปฏิบัติการสอบสวนโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สถานการณ์โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน มาตรการที่ดำเนินการควบคุมโรค

Emerging and re-emerging infectious diseases of bacteria, drug resistance bacteria, fungus, virus, and parasite, current situation and risk assessment of emerging and re-emerging infectious diseases and risk assessment, prevention and control of emerging and re-emerging infectious diseases, emerging and re-emerging infectious diseases investigation and preparation, situation and preventive measure of zoonotic diseases and preventive and control measures

สร.715 (676715)      การสูงอายุอย่างมีสุขภาพ      2(2-0-4)  
(Healthy Aging)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

ทฤษฎีความสูงอายุ สถานการณ์และแนวโน้มผู้สูงอายุนานาชาติ ระดับภูมิภาคและระดับประเทศ นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ระบบบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุ การเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่วัยสูงอายุ การประเมินภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในผู้สูงอายุ การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

Theory of elderly, situation and trend of elderly in global region and national level, policy relate to elderly, health system and social welfare for elderly, preparing for aging, health assessment in elderly, health promotion and disease prevention in elderly, elderly care in community, long term care for elderly

สธ.716 (676716)      สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ      2(2-0-4)  
(Environment and Health)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

หลักการและแนวความคิดเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพสาธารณสุขในสิ่งแวดล้อม การสัมผัสสาธารณสุขในสิ่งแวดล้อม การประเมินการสัมผัสสาธารณสุข ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากสาธารณสุขในสิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ การจัดการ การลดผลกระทบ และแนวทางการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อม ประเด็นปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่สำคัญในปัจจุบัน ระบาดวิทยาสิ่งแวดล้อม ตัวอย่างงานวิจัยเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

Introduction of environment and health, environment factors affecting human health, environmental pollutants, environmental exposure to pollutants, exposure assessment, health problems from environmental pollutants, health impact assessment, management, mitigation and solutions, hot issues on environment and health, environmental epidemiology and examples of researches on environment and health

สธ.791 (676791)      สัมมนาสาธารณสุข      2(2-0-4)  
(Seminar in Public Health)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ไม่มี

การทบทวนเอกสารและวรรณกรรมเพื่อการวิจัยทางสาธารณสุข ระบุปัญหาของการวิจัยและระเบียบวิธีการวิจัย วิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็งของบทความวิจัย การเตรียมเค้าโครงร่างวิทยานิพนธ์ การนำเสนอเค้าโครงร่างวิทยานิพนธ์

Literature review in public health researches, identify research problems and research design, critically analyze the strengths, weaknesses and ethics of research, thesis proposal preparing, thesis proposal presentation

สธ.798 (676798)      การค้นคว้าอิสระ      6 หน่วยกิต  
(Independent Study)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน: ได้รับอนุมัติหัวข้อและโครงร่าง หรือลงทะเบียนพร้อมกับการเสนอขออนุมัติหัวข้อและโครงร่าง

สธ.799 (676799)      วิทยานิพนธ์ปริญญาโท      12 หน่วยกิต  
(Master Thesis)

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน: ได้รับอนุมัติหัวข้อและโครงร่าง หรือลงทะเบียนพร้อมกับการเสนอขออนุมัติหัวข้อและโครงร่าง

## 2. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

-สำเนา-

คำสั่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่ ๕๒ /๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีความประสงค์ขอแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อให้การเตรียมการในการจัดทำหลักสูตรเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ และมาตรา ๓๘(๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ.๒๕๕๑ และโดยคำแนะนำของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร ดังนี้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.นิสิต	วรรณัจฉริยา	ประธานกรรมการ
๒. รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัลย์	เสนารัตน์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓. ดร.ศักดิ์ดา	พริ้งล้ำภู	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. นายแพทย์จรัส	สิงห์แก้ว	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๕. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สุวัฒน์	จริยาเลิศศักดิ์	กรรมการ
๖. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์	บุญเชียง	กรรมการ
๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สพ.ญ.ดร.กรรณิการ์	ณ ลำปาง	กรรมการ
๘. อาจารย์ ดร.จักรกฤษณ์	วังราษฎร์	กรรมการ
๙. อาจารย์ ดร.อักษรา	ทองประทุม	กรรมการ
๑๐. นางรจนา	ศรีจันทร์	เลขานุการ
๑๑. นายพลพัฒน์	ไชยคำห้ำ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการตามรายชื่อดังกล่าวมีหน้าที่ร่วมพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับรายละเอียดและมาตรฐานหลักสูตร รวมถึงดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อนำเสนอมหาวิทยาลัยตามขั้นตอนโดยให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๓ ปี ๖ เดือน

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(รองศาสตราจารย์ ดร.ปิยะพงศ์ เนียมทรัพย์)  
รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  
ปฏิบัติกรแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

### 3. ผลงานทางวิชาการ การค้นคว้า วิจัย ของอาจารย์ประจำ

รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ บุญเชียง

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. Wisitcharoen, K., **Boonchieng, W.**, Suwanprapisa, T. and Buddhirakkul, P, 2016, “ Effects of Community Empowerment Program on Community Awareness and Capacity in Diabetes Prevention among Buddhist Monks”, ASR Chiang Mai University Journal of Social Science and Humanities. Vol 3 n 2 July -December 2016, p 133-149
2. **Boonchieng, W.**, Boonchieng, E., Tuanrat, W., and Aungwattana, S., 2016, “ Saraphi Homecare: mHealth fo Bed- Ridden Patient in Saraphi District, Chiang Mai” . International Journal of Evidence-base Healthcare. Vol.14, pp. S4.
3. Burinkul, P., Klunklin, A., **Boonchieng, W.**, and Chotibang, J.(2016) “Perception of HIV Risk- Taking Behaviors among Youth Incarcerated in a juvenile Vocational Training Center : A Qualitative Study” , Pacific RIM International Journal of Nursing research Volumn:20 Issue:2, pp. 148-160.
4. Boonchieng, E., **Boonchieng, W.**, Senaratana, W., Singkaew, J., 2014, “Development of mHealth for public health information collection, with GIS, using private cloud: A case study of Saraphi District, Chiang Mai, Thailand”, International Science Index. Vol 8. No. 10 ,2014, pp.770-774.

##### ระดับชาติ

1. จิรนนท์ สุริยะ ศิวพร อึ้งวัฒนา และวราภรณ์ บุญเชียง. 2561. การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลโดย การมีส่วนร่วมของชุมชนในการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุ. แบบตอบรับการลงตีพิมพ์ พยาบาลสาร. ปีที่ 45 (ฉบับพิเศษ) เดือนพฤศจิกายน 2561 หน้า1-15
2. ดวงเดือน บุคตา ศิวพร อึ้งวัฒนา และวราภรณ์ บุญเชียง. 2561. การพัฒนาแบบแผนการ รับประทานอาหารสำหรับผู้ที่เป็นความดันโลหิตสูงชนิดควบคุมไม่ได้โดยการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว.แบบตอบรับการลงตีพิมพ์พยาบาลสาร. ปีที่ 45 (ฉบับพิเศษ) เดือนธันวาคม 2561 หน้า 1-15
3. เปี่ยมศักดิ์ ทนุกิจ เดชา ทำดี และวราภรณ์ บุญเชียง. 2561. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วม ของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง. แบบตอบรับการลงตีพิมพ์พยาบาล สาร. ปีที่ 45 (ฉบับพิเศษ) เดือนธันวาคม 2561 หน้า 16-30

4. วราภรณ์ บุญเชียง วิลาวัลย์ เตือนราษฎร์ วารุณี พองแก้ว และ พิมพาภรณ์ กลั่นกลิ่น. 2556. ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อ เอช ไอ วี/เอดส์ และเจตคติต่อพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นตอนต้น. วารสารสภาการพยาบาล. ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2556 หน้า 124-137.

## การนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ

### ระดับนานาชาติ

1. Wisitcharoen, K. and **Boonchieng, W.**, 2017, “Changing Society and Buddhist Monks’ Health”. 13th International Conference on Thai Studies Globalized Thailand Connectivity, Conflict and Conundrums of Thai Studies. 18-15 July 2017, Chiang Mai, Thailand. P 1973-1979
2. Boonchieng, W., Tuanrat, W., Khuntichot, C., Duangchaemkarn, K., Boonchieng, E. 2016. Proceeding the IEEE- EMBS 2017 Special Topics Conference on Healthcare Innovation Point-Of-Care Technologies Conference. 978-1-5386-1392-4/17 @2017 IEEE
3. **Boonchieng E.**, Boonchieng W., Senaratana W., lb’ J., 2014, “ Development of mHealth for public health information collection, with GIS, using private cloud: A case study of Saraphi District, Chiang Mai, Thailand” , 2014 International Computer Science and Engineering Conference, ICSEC 2014, pp. 350-3

### ผลงานอื่นๆ

1. วราภรณ์ บุญเชียง วิลาวัลย์ เตือนราษฎร์ และ ศิวพร อึ้งวัฒนา. 2556. การถอดบทเรียนชุดนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานในชุมชน. พยาบาลสาร. ฉบับพิเศษ. หน้า 138-144.
2. วราภรณ์ บุญเชียง. แนวทางการใช้ประโยชน์และการวางแผนพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยใช้ฐานข้อมูล “CM DigiHealth” . 2560. เชียงใหม่: สยามพิมพ์นานาชาติ.
3. วราภรณ์ บุญเชียง. การใช้ข้อมูลสารสนเทศทางภูมิศาสตร์เพื่อการจัดการสุขภาพระดับอำเภอ. 2560. เชียงใหม่ : สยามพิมพ์นานาชาติ.
4. วราภรณ์ บุญเชียง. การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพเพื่อการจัดการสุขภาพระดับอำเภอ. 2560. เชียงใหม่ : สยามพิมพ์นานาชาติ.
5. วิลาวัลย์ เสนารัตน์ จรัส สิงห์แก้ว วราภรณ์ บุญเชียง เอกรัฐ บุญเชียง. 2558. แนวทางการใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพจาก Saraphi Health Application. เชียงใหม่ : วนิดาการพิมพ์
6. ณฐา เชียงปิว วราภรณ์ บุญเชียง และ ศิวพร อึ้งวัฒนา. คู่มือโรคหลอดเลือดสมองสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข. 2557. เชียงใหม่ : พิมพ์นานาชาติ.
7. อารีวรรณ กลั่นกลิ่น และ วราภรณ์ บุญเชียง. 2557. (พิมพ์ครั้งที่ 3) การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค. เชียงใหม่ : พิมพ์นานาชาติ.

8. วราภรณ์ บุญเชียง และ วิลาวัลย์ เตื่อนราชภูริ. บรรณาธิการ. 2557. (พิมพ์ครั้งที่ 3) การรักษาโรคเบื้องต้น.เชียงใหม่: โรงพิมพ์พิมพ์นানা. Best Seller สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
9. วราภรณ์ บุญเชียง. 2557. (พิมพ์ครั้งที่ 2). อนามัยโรงเรียน.เชียงใหม่ : โรงพิมพ์พิมพ์นানা.
10. วราภรณ์ บุญเชียง เอกรัฐ บุญเชียง วิลาวัลย์ เตื่อนราชภูริ ศิวพร อึ้งวัฒนา, นงเยาว์ อุดมวงศ์ เดชา ทำดี และ ธนพรรณ จรรยาศิริ. 2556. คู่มือ การเก็บข้อมูลด้านสุขภาพโดยใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ที่ใช้ชุมชนเป็นฐานด้วยอุปกรณ์พกพาเคลื่อนที่. เชียงใหม่: โรงพิมพ์พิมพ์นানা.
11. วราภรณ์ บุญเชียง และ วิลาวัลย์ เตื่อนราชภูริ. บรรณาธิการ. 2556.หนังสือการรักษาโรคเบื้องต้น. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
12. วราภรณ์ บุญเชียง ใน อาวีวรรณ กลั่นกลิ่น. 2556. การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค. เชียงใหม่: โรงพิมพ์พิมพ์นানা.
13. วราภรณ์ บุญเชียง ใน อาวีวรรณ กลั่นกลิ่น. 2555. การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค. เชียงใหม่: โรงพิมพ์พิมพ์นানা.

#### ผลงานนวัตกรรม งานสร้างสรรค์

1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพบนอุปกรณ์แบบพกพา “saraphi health” และจดลิขสิทธิ์กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2558)
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต และ จดลิขสิทธิ์กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่( 2561)

### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Ajijur Rahman Al Azad, M., Amin, R., Ismat Ara begum, M., Fries, R., **Na Lampang, K.**, Mohamed Hafez, H., 2017, “Prevalence of antimicrobial resistance of Escherichia coli isolated from broiler at Rajshahi region, Bangladesh” . British Journal of Biomedical and Multidisciplinary Research (2017) 1(1): pp. 6-122.
2. Wongbundit, B. , Padungtod, P. , **Na Lampang, K.** , Sawada, T. , Sthitmatee, N. , 2017, “Genetic Similarity Using MLST Amongst Campylobacter jejuni Isolates from Children with Diarrhea Symptoms and Broilers” . Proceedings of the National Academy of Sciences, India Section B: Biological Sciences. December 2017, Volume 87, Issue 4, pp 1399–1405.
3. Sison FB., Chaisowwong W., Alter T, Tiwananthagorn S., Pichpol D., **Na Lampang, K.**, Baumann MP, Gölz G. 2014. Loads and antimicrobial resistance of Campylobacter spp. on fresh chicken meat in Nueva Ecija, Philippines. Poult Sci. 2014 May;93(5):1270-3. doi: 10.3382/ps.2013-03791.
4. Sthitmatee N., Yano T., **Na Lampang K.**, Suphavilai C., Kataoka Y., Sawada T. 2013. A 39- kDa Capsular Protein is a Major Cross-Protection Factor as Demonstrated by Protection of Chickens with a Live Attenuated Pasteurella multocida Strain of P-1059. Journal of Veterinary Medical Science 2013 ; 75 : pp. 923 – 928

#### ผลงานวิจัยอื่นๆ

#### ระดับนานาชาติ

1. Noophun J. , **Na Lampang K.** , Sirimalaisuwan A. 2015. Prevalence of bovine tuberculosis in swamp buffaloes using comparative intradermal test (CIT) and risk factors associated in Sisaket province, Thailand. The 4th food safety and zoonoses symposium for Asia Pacific. (ISBN 978-974-672-988-8) pp. 25-28.
2. Varinrak T., Sthitmatee N., Sirimalaisuwan A., **Na Lampang K.**, 2013, “Class I integrons presenting in colistin- resistant Escherichia coli isolated from swine in Northern Thailand” , 10th year anniversary of Veterinary Public Health centre for Asia Pacific. ASEAN stepping forward into One Health Society (Full paper), 2 – 6 July 2013. Chiang Mai, Thailand. pp. 72-76.

## ระดับชาติ

1. เมธานนท์ มูลโพธิ์ กฤษณากรณ์ พริ้งเพระ **กรรณิการ์ ณ ลำปาง** ญัฐวุฒิ สติตเมธี .2557. การตรวจแอนติบอดีชนิดคลบล้างฤทธิ์ของไก่ที่ได้รับวัคซีนนิวคาสเซิล ในเอกสารประกอบการประชุมวิชาการสุขภาพสัตว์ภาคเหนือ ประจำปี 2557. วันที่ 11-12 ธันวาคม 2557 หน้า 90-94.

## อาจารย์ ดร.จักรกฤษณ์ วัชรราษฎร์

### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Duangjai, A., Suphrom, N., **Wungrath, J.**, Ontawong, A., Nuengchamnonng, N., & Yosboonruang, A., Comparison of antioxidant, antimicrobial activities and chemical profiles of three coffee (*Coffea arabica* L.) pulp aqueous extracts. Integrative Medicine Research. (4)5 .2016, pp. .331-324
2. **Wungrath J**, Pongtam O, Thongkham P, Na Chiangmai W, Pinmars N, Rerkasem K. Nutritional Status among End Stage Renal Disease Patients with arteriovenous access at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital, Thailand. AVD. :2016pp. .105

#### ระดับชาติ

1. Yupa Ci., Chomnard S., Suwatsuk D., Natthaphon T., Puksiri S., Maitree S., **Wungrath, J.** and Naritsara P. Nutritional value of indigenous foods and food consumption behavior among end stage renal disease. 6th Phayao Research Conference; 29-28 Jan 2017; Phayao, Thailand: pp. 229-242.
2. Yupa C. , **Wungrath, J.** , Naritsara P. , Chomnard S. , Natthaphon T. , Puksiri S. Knowledge Management for Local Wisdom of Tai Lue Food with the Community Participation in Chiang kam District, Phayao Province. 6 th Phayao Research Conference; 29-28 Jan 2017; Phayao, Thailand: pp. 243-254.
3. **Wungrath, J.**, Suwinai S., Yupa C., Chomnad S., Puksiri S., Nattiporn O. and Siriwan B.. Nutritional Status of Pre-School Children Living Apart from Parents in Local Child Development Center, Pongyangkok Sub District, Hangchat District, Lampang Province. 6th Phayao Research Conference; 29-28 Jan 2017; Phayao, Thailand: pp. 255-265.

4. Chutamas T., Wichchuda H., Krissana K., Sakunkhun M., Ronnakorn ., Nittiya ., **Wungrath, J.**, Maitree S. Garlic residue fermentation with probiotic from pickled garlic. Naresuan University Journal, 2013; Special Issue: pp. 9-16.
5. Kulprachakarn, K., Ounjaijean, S., **Wungrath, J.**, Mani, R., and Rerkasem, K. . Micronutrients and Natural Compounds Status and Their Effects on Wound Healing in the Diabetic Foot Ulcer. The International Journal of Lower Extremity Wounds. 2017;16(4). pp. 244-50.

**ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์**

**ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**

**ระดับนานาชาติ**

1. Hojilla J.C., Mehrotra M., Truong H.-H.M., Glidden D.V., Amico K.R., McMahan V., Vlahov D., **Chariyalertsak S.**, Guanira J.V., Grant R.M., for the iPrEx study team, 2018, "HIV sero disclosure among men who have sex with men and transgender women on HIV pre-exposure prophylaxis", AIDS Care - Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV, pp. 466-472.
2. Pinyaphong J., Srithanaviboonchai K., **Chariyalertsak S.**, Phornphibul P., Tangmunkongvorakul A., Musumari P.M., 2018, "Inconsistent Condom Use Among Male University Students in Northern Thailand", Asia-Pacific Journal of Public Health, pp.147-157.
3. Salazar-Austin N., Kulich M., Chingono A., **Chariyalertsak S.**, Srithanaviboonchai K., Gray G., Richter L., van Rooyen H., Morin S., Sweat M., Mbwambo J., Szekeres G., Coates T., Celentano D., Karim S.A., Frohlich J., Joseph P., Ngubani T., Ablar L., Maman S., Pettifor A., Bamanyisa C., Chovenye L., Kilonzo G.P., Hogan N.M., Lema F.P., Mbwambo J.K.K., Mrumbi K.M., Beyrer C., Genberg B., Kawichai S., Link B., Zelaya C.E., Carrico A.W., Kevany S., Khumalo-Sakutukwa G., Lane T., Mickalian J., Morfit S., Morin S.F., Steward W., Chariyalertsak C., Visrutaratna S., Jubenkanda T., Sendah M., Machinda T., Murima O., Timbe A., Woelk G., Fiamma A., Sadowski A.M., Singh B., Mulawa M.I., Donnell D., Eshleman S.H., Johnson-Lewis L.T., Laeyendecker O., Piwowar-Manning E., Fritz K., Gregowski A., Mhlongo S., Modiba P., Robertson G., Hausler H., Hlavka Z., Hlubinka D., McGrath N., McIntyre J., 2018, "Age-Related

- Differences in Socio-demographic and Behavioral Determinants of HIV Testing and Counseling in HPTN 043/NIMH Project Accept", *AIDS and Behavior*, pp. 569-579.
4. Pinichka C., Makka N., Sukkumnoed D., **Chariyalertsak S.**, Inchai P., Bundhamcharoen K., 2017, "Burden of disease attributed to ambient air pollution in Thailand: A GIS-based approach", *PLoS ONE*. 2017 Dec 21;12(12):e0189909.
  5. Carballo-Diéguez A., Giguere R., Dolezal C., Leu C.-S., Balán I.C., Brown W., III, Rael C., Richardson B.A., Piper J.M., Bekker L.-G., **Chariyalertsak S.**, Chitwarakorn A., Gonzales P., Holtz T.H., Liu A., Mayer K.H., Zorrilla C.D., Lama J.R., McGowan I., Cranston R.D., On Behalf of the MTN-017 Protocol Team, 2017, "Preference of Oral Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine Versus Rectal Tenofovir Reduced-Glycerin 1% Gel Regimens for HIV Prevention Among Cisgender Men and Transgender Women Who Engage in Receptive Anal Intercourse with Men", *AIDS and Behavior*, pp. 3336-3345.
  6. Srithanaviboonchai K., **Chariyalertsak S.**, Nontarak J., Assanangkornchai S., Kessomboon P., Putwatana P., Taneepanichskul S., Aekplakorn W., 2017, "Stigmatizing attitudes toward people living with HIV among general adult Thai population: Results from the 5th Thai National Health Examination Survey (NHES)", *PLoS ONE* 12(11):e0187231.
  7. Glidden D.V., Mulligan K., McMahan V., Anderson P.L., Guanira J., **Chariyalertsak S.**, Buchbinder S.P., Bekker L.G., Schechter M., Grinsztejn B., Grant R.M., 2017, "Brief Report: Recovery of Bone Mineral Density after Discontinuation of Tenofovir-Based HIV Pre-exposure Prophylaxis", *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, pp. 177-182.
  8. Tangmunkongvorakul A., Musumari P.M., Srithanaviboonchai K., Manoyos V., Techasrivichien T., Suguimoto S.P., Ono-Kihara M., Kihara M., **Chariyalertsak S.**, 2017, "When I first saw a condom, I was frightened": A qualitative study of sexual behavior, love and life of young cross-border migrants in urban Chiang Mai, Thailand", *PLoS ONE*. 2017 Aug 15;12(8):e0183255.
  9. Carballo-Diéguez A., Balán I.C., Brown W., III, Giguere R., Dolezal C., Leu C.-S., Marzinke M.A., Hendrix C.W., Piper J.M., Richardson B.A., Grossman C., Johnson S., Gomez K., Horn S., Kunjara Na Ayudhya R.P., Patterson K., Jacobson C., Bekker L.-G., **Chariyalertsak S.**, Chitwarakorn A., Gonzales P., Holtz T.H., Liu A., Mayer K.H., Zorrilla C., Lama J., McGowan I., Cranston R.D., 2017, "High levels of adherence to a rectal

- microbicide gel and to oral Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) achieved in MTN-017 among men who have sex with men (MSM) and transgender women", *PLoS ONE*. 2017 Jul 27;12(7):e0181607.
10. Palumbo P.J., Wilson E.A., Piwowar-Manning E., McCauley M., Gamble T., Kumwenda N., Makhema J., Kumarasamy N., **Chariyalertsak S.**, Hakim J.G., Hosseinipour M.C., Melo M.G., Godbole S.V., Pilotto J.H., Grinsztejn B., Panchia R., Chen Y.Q., Cohen M.S., Eshleman S.H., Fogel J.M., 2017, "Association of HIV diversity and virologic outcomes in early antiretroviral treatment: HPTN 052" *PLoS One*. 2017 May 8;12(5):e0177281.
  11. Srithanaviboonchai K., Stockton M., Pudpong N., **Chariyalertsak S.**, Prakongsai P., Chariyalertsak C., Smutrapapoot P., Nyblade L., 2017, "Building the evidence base for stigma and discrimination-reduction programming in Thailand: Development of tools to measure healthcare stigma and discrimination", *BMC Public Health*. 2017 Mar 11;17(1): pp. 245
  12. Musumari P.M., Tangmunkongvorakul A., Srithanaviboonchai K., Manoyosa V., Tarnkehard S., Techasrivichien T., Suguimoto S.P., Ono-Kihara M., Kihara M., **Chariyalertsak S.**, 2017, "Risky sexual behavior among out-of-school Thai and non-Thai youth in urban Chiang Mai, Thailand", *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*, pp. 213-226.
  13. Truong H.-H.M., Mehrotra M., Montoya O., Lama J.R., Guanira J.V., Casapia M., Veloso V.G., Buchbinder S.P., Mayer K.H., **Chariyalertsak S.**, Schechter M., Bekker L.-G., Kallás E.G., Grant R.M., 2017, "International sexual partnerships may be shaped by sexual histories and socioeconomic status", *Sexually Transmitted Diseases*, pp. 306-309.
  14. Cranston R.D., Lama J.R., Richardson B.A., Carballo-Diéguez A., Na Ayudhya R.P.K., Liu K., Patterson K.B., Leu C.-S., Galaska B., Jacobson C.E., Parikh U.M., Marzinke M.A., Hendrix C.W., Johnson S., Piper J.M., Grossman C., Ho K.S., Lucas J., Pickett J., Bekker L.-G., **Chariyalertsak S.**, Chitwarakorn A., Gonzales P., Holtz T.H., Liu A.Y., Mayer K.H., Zorrilla C., Schwartz J.L., Rooney J., McGowan I., 2017, "MTN-017: A rectal phase 2 extended safety and acceptability study of tenofovir reduced-glycerin 1% gel", *Clinical Infectious Diseases*, pp. 614-620.
  15. Utaipat U., Siriaungkul S., Supindham T., Saokhieo P., Chaidaeng B., Wongthanee A., Settakorn J., Sukpan K., Ruanpeng D., Kosashunhanan N., Chotirosniramit N.,

- Sugandhavesa P., Miura T., **Chariyalertsak S.**, 2016, "Association of cytologic grade of anal "Pap" smears with viral loads of human papillomavirus types 16, 18, and 52 detected in the same specimens from men who have sex with men", *Journal of Clinical Virology*, pp. 48-55.
16. Cohen M.S., Chen Y.Q., McCauley M., Gamble T., Hosseinipour M.C., Kumarasamy N., Hakim J.G., Kumwenda J., Grinsztejn B., Pilotto J.H.S., Godbole S.V., **Chariyalertsak S.**, Santos B.R., Mayer K.H., Hoffman I.F., Eshleman S.H., Piwowar-Manning E., Cottle L., Zhang X.C., Makhema J., Mills L.A., Panchia R., Faesen S., Eron J., Gallant J., Havlir D., Swindells S., Elharrar V., Burns D., Taha T.E., Nielsen-Saines K., Celentano D.D., Essex M., Hudelson S.E., Redd A.D., Fleming T.R., 2016, "Antiretroviral therapy for the prevention of HIV-1 transmission", *New England Journal of Medicine*, pp. 830-839.
  17. Grant R.M., Sevelius J.M., Guanira J.V., Aguilar J.V., **Chariyalertsak S.**, Deutsch M.B., 2016, "Transgender Women in Clinical Trials of Pre-Exposure Prophylaxis", *Journal of acquired immune deficiency syndromes (1999)*, pp. S226-S229.
  18. Fogel J.M., Hudelson S.E., Ou S.-S., Hart S., Wallis C., Morgado M.G., Saravanan S., Tripathy S., Hovind L., Piwowar-Manning E., Sabin D., McCauley M., Gamble T., Zhang X.C., Eron J.J., Gallant J.E., Kumwenda J., Makhema J., Kumarasamy N., **Chariyalertsak S.**, Hakim J., Badal-Faesen S., Akelo V., Hosseinipour M.C., Santos B.R., Godbole S.V., Pilotto J.H., Grinsztejn B., Panchia R., Mayer K.H., Chen Y.Q., Cohen M.S., Eshleman S.H., 2016, "Brief Report: HIV Drug Resistance in Adults Failing Early Antiretroviral Treatment: Results from the HIV Prevention Trials Network 052 Trial", *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, pp. 304-309.
  19. Ruanpeng D., **Chariyalertsak S.**, Kaewpoowat Q., Supindham T., Settakorn J., Sukpan K., Utaipat U., Miura T., Kosashunhanan N., Saokhieo P., Songsupa R., Wongthanee A., 2016, "Cytological anal squamous intraepithelial lesions associated with anal high-risk human papillomavirus infections among men Who have sex with men in northern Thailand", *PLoS ONE*. 2016 May 26;11(5):e0156280.
  20. Musumari P.M., Tangmunkongvorakul A., Srithanaviboonchai K., Yungyuankul S., Techasrivichien T., Suguimoto P., Ono-Kihara M., Kihara M., **Chariyalertsak S.**, 2016, "Prevalence and Correlates of HIV Testing among Young People Enrolled in Non-Formal Education Centers in Urban Chiang Mai, Thailand: A Cross-Sectional Study", *PLoS ONE*. 2016 Apr 12;11(4):e0153452.

21. Tangmunkongvorakul A., **Chariyalertsak S.**, Amico K.R., Guptarak M., Saokhieo P., Sangangamsakun T., Songsupa R., McMahan V., Grant R., 2016, "Sexual practices among men who have sex with men in Chiang Mai, Thailand: Part of the antiretroviral pre-exposure prophylaxis trial", *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*, pp. 514-527.
22. Solomon M.M., Schechter M., Liu A.Y., McManhan V.M., Guanira J.V., Hance R.J., **Chariyalertsak S.**, Mayer K.H., Grant R.M., Bekker L.-G., Buchbinder S., Casapia M., Kallas E., Lama J., Montoya O., Veloso V., 2016, "The safety of tenofovir-emtricitabine for HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP) in individuals with active hepatitis B" , *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, pp. 281-286.
23. Deutsch M.B., Glidden D.V., Sevelius J., Keatley J., McMahan V., Guanira J., Kallas E.G., **Chariyalertsak S.**, Grant R.M., Lama J., Schechter M., Veloso V., Bekker L.-G., Mayer K., Buchbinder S., Montoya O., Casapia M., Hosek S., Liu A., Amico R., Koester K., Mulligan K., 2015, "HIV pre-exposure prophylaxis in transgender women: A subgroup analysis of the iPrEx trial", *The Lancet HIV*, pp. e512-e519.
24. Colby D., Srithanaviboonchai K., Vanichseni S., Ongwandee S., Phanuphak N., Martin M., Choopanya K., **Chariyalertsak S.**, Van Griensven F., 2015, "HIV pre-exposure prophylaxis and health and community systems in the Global South: Thailand case study", *Journal of the International AIDS Society*. 2015; 18(4Suppl 3): 19953.
25. Supindham T., **Chariyalertsak S.**, Utaipat U., Miura T., Ruanpeng D., Chotirosniramit N., Kosashunhanan N., Sugandhavesa P., Saokhieo P., Songsupa R., Siriaunkgul S., Wongthanee A., 2015, "High prevalence and genotype diversity of anal HPV infection among MSM in Northern Thailand", *PLoS ONE*. 2015; 10(5): e0124499.
26. Aekplakorn W., Satheannopkiao W., Putwatana P., Taneepanichskul S., Kessomboon P., Chongsuvivatwong V., **Chariyalertsak S.**, 2015, "Dietary Pattern and Metabolic Syndrome in Thai Adults", *Journal of Nutrition and Metabolism*. 2015; 2015: 468759.
27. Satheannopkiao W., Kasemsup R., Nontarak J., Kessomboon P., Putwatana P., Taneepanichskul S., Sangthong R., **Chariyalertsak S.**, Aekplakorn W., 2015, "Energy and macronutrient intakes and food sources in preschool children: Thai NHES IV" , *Journal of the Medical Association of Thailand*, pp. 957-967
28. Gandhi M., Glidden D.V., Liu A., Anderson P.L., Horng H., Defechereux P., Guanira J.V., Grinsztejn B., **Chariyalertsak S.**, Bekker L.-G., Grant R.M., 2015, "Strong

- correlation between concentrations of tenofovir (TFV) emtricitabine (FTC) in hair and TFV diphosphate and FTC triphosphate in dried blood spots in the iPrEx open label extension: Implications for pre-exposure prophylaxis adherence monitoring" ,*Journal of Infectious Diseases*, pp. 1402-1406.
29. Mulligan K., Glidden D.V., Anderson P.L., Liu A., McMahan V., Gonzales P., Ramirez-Cardich M.E., Namwongprom S., Chodacki P., De Mendonca L.M.C., Wang F., Lama J.R., **Chariyalertsak S.**, Guanira J.V., Buchbinder S., Bekker L.-G., Schechter M., Veloso V.G., Grant R.M., Vargas L., Sanchez J., Mai C., Saokhieo P., Murphy K., Gilmore H., Holland S., Faber E., Duda J., Bewerunge L., Batist E., Hoskin C., Brown B., De Janeiro R., Beppu-Yoshida C., Da Costa M.D., Assis De Jesus S.C., Grangeiro Da Silva J.R., Millan R., De Siqueira Hoagland B.R., Martinez Fernandes N., Da Silva Freitas L., Grinsztejn B., Pilotto J., Bushman L., Zheng J.-H., Anthony Guida L., Kline B., Goicochea P., Manzo J., Hance R., McConnell J., Defechereux P., Levy V., Robles M., Postle B., Burns D., Rooney J., 2015, "Effects of Emtricitabine/Tenofovir on Bone Mineral Density in HIV-Negative Persons in a Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial", *Clinical Infectious Diseases*, pp. 572-580.
  30. Solomon M.M., Mayer K.H., Glidden D.V., Liu A.Y., McMahan V.M., Guanira J.V., **Chariyalertsak S.**, Fernandez T., Grant R.M., Bekker L.-G., Buchbinder S., Casapia M., Kallas E., Lama J., Montoya O., Schechter M., Veloso V., 2014, "Syphilis predicts HIV incidence among men and transgender women who have sex with men in a preexposure prophylaxis trial ", *Clinical Infectious Diseases*, pp. 1020-1026.
  31. Solomon M.M., Lama J.R., Glidden D.V., Mulligan K., McMahan V., Liu A.Y., Vicente Guanira J., Veloso V.G., Mayer K.H., **Chariyalertsak S.**, Schechter M., Bekker L.-G., Georges Kallás E., Burns D.N., Grant R.M., 2014, "Changes in renal function associated with oral emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate use for HIV pre-exposure prophylaxis", *AIDS*, pp. 851-859.
  32. Maman S., Van Rooyen H., Stankard P., Chingono A., Muravha T., Ntogwisangu J., Phakathi Z., Srirak N., Morin S.F., Abler L., Bamanyisa C., Beyrer C., Carrico A.W., Celentano D., **Chariyalertsak S.**, Chovenye L., Coates T.J., Curran K., Donnell D., Eshleman S., Fiamma A., Fritz K., Frohlich J., Genberg B., Gray G., Gregowski A., Hausler H., Hlavka Z., Hlubinka D., Hogan N.M., Johnson-Lewis L., Jubenkanda P.J.T., Karim S.A., Kawichai S., Kevany S., Khumalo-Sakutukwa G., Kilonzo G.P., Kulich M., Laeyendecker O., Lane T., Lema F.P., Link B., Machinda T., Mbwambo J., McGrath

- N., McIntyre J., Mhlongo S., Mickalian J., Modiba P., Morfit S., Mrumbi K.M., Mulawa M.I., Murima O., Ngubani T., Pettifor A., Piwowar-Manning E., Richter L., Robertson G., Sadowski A.M., Sendah M., Singh B., Sweat M., Szekeres G., Timbe A., Visrutaratna S., Woelk G., Zelaya C.E., 2014, "NIMH project accept (HPTN 043): Results from in-depth interviews with a longitudinal cohort of community members", *PLoS ONE*. 9(1): e87091. doi:10.1371/journal.pone.0087091
33. Aekplakorn W., Inthawong R., Kessomboon P., Sangthong R., **Chariyalertsak S.**, Putwatana P., Taneepanichskul S., 2014, "Prevalence and trends of obesity and association with socioeconomic status in Thai adults: National health examination surveys, 1991-2009", *Journal of Obesity*. 2014;2014:410259.
34. Lo Y.-R., Kato M., Phanuphak N., Fujita M., Duc D.B., Sopheap S., Pendse R., Yu D., Wu Z., **Chariyalertsak S.**, 2014, "Challenges and potential barriers to the uptake of antiretroviral-based prevention in Asia and the Pacific region", *Sexual Health*, pp. 126-136.
35. Wichaidit W., Sangthong R., Chongsuvivatwong V., McNeil E., **Chariyalertsak S.**, Kessomboon P., Taneepanichskul S., Putwatana P., Aekplakorn W., 2014, "Religious affiliation and disparities in risk of non-communicable diseases and health behaviours: Findings from the fourth Thai National Health Examination Survey", *Global Public Health*, pp. 426-435.
36. Richter L., Komárek A., Desmond C., Celentano D., Morin S., Sweat M., **Chariyalertsak S.**, Chingono A., Gray G., Mbwambo J., Coates T., 2014, "Reported physical and sexual abuse in childhood and adult HIV risk behaviour in three African countries: Findings from project accept (HPTN-043)", *AIDS and Behavior*, pp. 381-389.
37. Coates T.J., Kulich M., Celentano D.D., Zelaya C.E., **Chariyalertsak S.**, Chingono A., Gray G., Mbwambo J.K.K., Morin S.F., Richter L., Sweat M., van Rooyen H., McGrath N., Fiamma A., Laeyendecker O., Piwowar-Manning E., Szekeres G., Donnell D., Eshleman S.H., 2014, "Effect of community-based voluntary counselling and testing on HIV incidence and social and behavioural outcomes (NIMH Project Accept; HPTN 043): A cluster-randomised trial", *The Lancet Global Health*, pp. e267- e277.
38. Grant R.M., Anderson P.L., McMahan V., Liu A., Amico K.R., Mehrotra M., Hosek S., Mosquera C., Casapia M., Montoya O., Buchbinder S., Veloso V.G., Mayer K., **Chariyalertsak S.**, Bekker L.-G., Kallas E.G., Schechter M., Guanira J., Bushman L., Burns D.N., Rooney J.F., Glidden D.V. , 2014, "Uptake of pre-exposure prophylaxis,

- sexual practices, and HIV incidence in men and transgender women who have sex with men: A cohort study", *The Lancet Infectious Diseases*, pp. 820-829.
39. Correction Srithanaviboonchai K., Moongtui W., Panpanich R., Suwanteerangkul J., **Chariyalertsak S.**, Sangthong R., Kessomboon P., Putwatana P., Nontarak J., Taneepanichskul S., Aekplakorn W., Inthawong R., Nonthaluck J., Tipsukum S., Porrapakkham Y., Thaikla K., Laohasiriwong W., Jaidee W., Srathonghon S., Pinitsoontorn S., Kuhirunyaratn P., Bumrerraj S., Rattanasiri A., Paileeklee S., Jindawong B., Krusun N., Seeupalat W., Chongsuvivatwong V., Dueravee M., Lertmaharit S., Chinveschakitvanich V., Zongram O., Hounnaklang N., Wimuktayon S., Nuntawan C., Chaladthanyagid K., 2014, "Characteristics and determinants of Thailand's declining birth rate in women age 35 to 59 years old: Data from the fourth national health examination survey", *Journal of the Medical Association of Thailand*, pp. 225-231.
40. Grinsztejn B., Hosseinipour M.C., Ribaud H.J., Swindells S., Eron J., Chen Y.Q., Wang L., Ou S.-S., Anderson M., McCauley M., Gamble T., Kumarasamy N., Hakim J.G., Kumwenda J., Pilotto J.H.S., Godbole S.V., **Chariyalertsak S.**, De Melo M.G., Mayer K.H., Eshleman S.H., Piwowar-Manning E., Makhema J., Mills L.A., Panchia R., Sanne I., Gallant J., Hoffman I., Taha T.E., Nielsen-Saines K., Celentano D., Essex M., Havlir D., Cohen M.S., 2014, "Effects of early versus delayed initiation of antiretroviral treatment on clinical outcomes of HIV-1 infection: Results from the phase 3 HPTN 052 randomised controlled trial", *The Lancet Infectious Diseases*, pp. 281-290.

### อาจารย์ ดร.อัษรา ทองประชุม

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Pham NTK, **Thongprachum A**, Trinh QD, Okitsu S, Komine-Aizawa S, Shimizu H, Hayakawa S, Ushijima H., 2018, " Detection and genetic characterization of enterovirus strains circulating among children with acute gastroenteritis in Japan during 2014-2016" .*Infect Genet Evol.* 2018 Mar 11. [Epub ahead of print]
2. Khandoker N, **Thongprachum A**, Takanashi S, Okitsu S, Nishimura S, Kikuta H, Yamamoto A, Sugita K, Baba T, Kobayashi M, Hayakawa S, Mizuguchi M, Ushijima H., 2018, " Molecular epidemiology of rotavirus gastroenteritis in Japan during 2014-

- 2015: Characterization of re-emerging G2P[4] after rotavirus vaccine introduction”. *J Med Virol*. 2018 Feb 28. [Epub ahead of print]
3. Kaneko M, Takanashi S, **Thongprachum A**, Hanaoka N, Fujimoto T, Nagasawa K, Kimura H, Okitsu S, Mizuguchi M, Ushijima H., 2017, “ Identification of vaccine-derived rotavirus strains in children with acute gastroenteritis in Japan, 2012-2015”. *PLoS One*. 2017;12(9):e0184067.
  4. Pham NTK, **Thongprachum A**, Baba T, Okitsu S, Trinh QD, Komine-Aizawa S, Shimizu H, Hayakawa S, Ushijima H., 2017, "A 3-Month-Old Child with Acute Gastroenteritis with Enterovirus D68 Detected from Stool Specimen.*Clin Lab*". 2017;63(7):1269-72.
  5. Khamrin P, Kumthip K, Supadej K, **Thongprachum A**, Okitsu S, Hayakawa S, Ushijima H, Maneekarn N. , 2017, “ Noroviruses and sapoviruses associated with acute gastroenteritis in pediatric patients in Thailand: increased detection of recombinant norovirus GII.P16/GII.13 strains”. *Arch Virol*. 2017;162(11):3371-80.
  6. Takanashi S, **Thongprachum A**, Okitsu S, Nishimura S, Kobayashi M, Kikuta H, Yamamoto A, Sugita K, Baba T, Hayakawa S, Mizuguchi M, Ushijima H. , 2017, “ Molecular Epidemiological Traits of Group A Rotaviruses in Japanese Children During Transitional Period of Rotavirus Vaccine Implementation, 2011 – 2014”. *Clin Lab*. 2017;63(5):961-70.
  7. **Thongprachum A**, Okitsu S, Khamrin P, Maneekarn N, Hayakawa S, Ushijima H. , 2017, “ Emergence of norovirus GII.2 and its novel recombination during the gastroenteritis outbreak in Japanese children in mid-2016” . *Infect Genet Evol*. 2017;51:86-8.
  8. Pham NT, Ushijima H, **Thongprachum A**, Trinh QD, Khamrin P, Arakawa C, Ishii W, Okitsu S, Komine-Aizawa S, Hayakawa S. , 2017, “ Multiplex PCR for the Detection of 10 Viruses Causing Encephalitis/Encephalopathy and its Application to Clinical Samples Collected from Japanese Children with Suspected Viral” . *Clin Lab*. 2017;63(1):91-100.
  9. Ushijima H, **Thongprachum A**, Khamrin P, Takanashi S, Okitsu S, Maneekarn N, Hayakawa S. , 2017, “ Evaluation of Immunochromatographic Tests and a New Enzyme Immunoassay for Detection of a Novel GII.17 Norovirus in Stool Samples” . *Jpn J Infect Dis*. 2017;70(3):326-28.
  10. **Thongprachum A**, Khamrin P, Pham NT, Takanashi S, Okitsu S, Shimizu H, Maneekarn N, Hayakawa S, Ushijima H., 2017, “Multiplex RT-PCR for rapid detection

- of viruses commonly causing diarrhea in pediatric patients” . J Med Virol. 2017;89(5):818-24.
11. Chuchaona W, Khamrin P, Yodmeeklin A, Kumthip K, Saikruang W, **Thongprachum A**, Okitsu S, Ushijima H, Maneekarn N., 2017, “Detection and characterization of Aichi virus 1 in pediatric patients with diarrhea in Thailand”. J Med Virol. 2017;89(2):234-8.
  12. Khamrin P, Kumthip K, Yodmeeklin A, Supadej K, Ukarapol N, **Thongprachum A**, Okitsu S, Hayakawa S, Ushijima H, Maneekarn N., 2016, “Molecular characterization of norovirus GII.17 detected in healthy adult, intussusception patient, and acute gastroenteritis children in Thailand”. Infect Genet Evol. 2016;44:330-3.
  13. Okitsu S, Khamrin P, Hanaoka N, **Thongprachum A**, Takanashi S, Fujimoto T, Mizuguchi M, Shimizu H, Hayakawa S, Maneekarn N, Ushijima H., 2016, “Cosavirus (family Picornaviridae) in pigs in Thailand and Japan”. Arch Virol. 2016;161(1):159-63.
  14. Khamrin P, **Thongprachum A**, Okitsu S, Hayakawa S, Maneekarn N, Ushijima H., 2016, “Multiple astrovirus MLB1, MLB2, VA2 clades, and classic human astrovirus in children with acute gastroenteritis in Japan”. J Med Virol. 2016;88(2):356-60.
  15. Pham NT, **Thongprachum A**, Tran DN, Nishimura S, Shimizu-Onda Y, Trinh QD, Khamrin P, Ukarapol N, Kongsricharoern T, Komine-Aizawa S, Okitsu S, Maneekarn N, Hayakawa S, Ushijima H., 2016, “Antibiotic Resistance of Campylobacter jejuni and C. coli Isolated from Children with Diarrhea in Thailand and Japan”. Jpn J Infect Dis. 2016;69(1):77-9.
  16. Khamrin P, **Thongprachum A**, Takanashi S, Okitsu S, Maneekarn N, Hayakawa S, Ushijima H., 2015, “Evaluation of immunochromatography tests for detection of novel GII.17 norovirus in stool samples”. Euro Surveill. 2015;20(28).

#### การนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. **Thongprachum A**, Yazawa S, Okitsu S, Takanashi S, Hayakawa S, Ushijima H. Molecular changes of norovirus GII.4 variants in associated with the binding patterns to human blood group substances. The 6th International Calicivirus Conference, October 9 – 13, 2016. Savannah, USA.

2. **Thongprachum A**, Fujimoto T, Takanashi S, Okitsu S, Hayakawa S, Ushijima H. A variety of virus commonly causing diarrhea detected in untreated sewage. The 64th Japanese Society for Virology. October 12-14, 2016. Hokkaido, Japan.

#### ผลงานวิจัยอื่นๆ

##### ระดับนานาชาติ

1. Ushijima H, **Thongprachum A**, Okitsu S, Khamrin P (2017). Immunochromatography tests for rapid diagnosis of noroviruses. In P.K.S. Chan, H.S. Kwan, M.C.W. Chan (eds.). The Norovirus: features, detection, and prevention of foodborne disease. 1<sup>st</sup> ed. pp.155-161.
2. **Thongprachum A**, Khamrin P, Maneekarn N, Hayakawa S, Ushijima H. Epidemiology of gastroenteritis viruses in Japan: Prevalence, seasonality, and outbreak. J Med Virol. 2016;88(4):551-70. (review)

รองศาสตราจารย์ ดร.ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. Rattanakanlaya, K., Sukonthasarn, A., Wangsrikhun, S., & **Chanpransit, C.**, 2016, “A survey of flood disaster preparedness among hospitals in the central region of Thailand”. Australasian Emergency Nursing Journal, 19 (4), 191–197.
2. Amarasekara, A.A. T. D., Fongkaew,W., Wimalasekara, S. W., Turale S. &**Chanpransit, C.** , 2015, “ A cross-sectional study of glycemic control among adults with type 2 Diabetes”. Nursing & Health Sciences, 17, 223-228.
3. Kaewsriwong, S., Sukonthasarn, A., Wangsrikhun, S., & **Chanpransit, C.** , 2015, “Sensory Stimulation Process and Cognitive Function among Persons with Traumatic Brain Injury: A Case Study”. Pacific Rim Int J Nurs Res, 19(1), 45-57.
4. Nurumal, SM., Sukonthasarn, A., Wangsrikhun, S., & **Chanpransit, C.**, 2014, “Assessing and exploring the competency of prehospital emergency medical service personnel in Klang Valley, Malaysia: a Mixed Method Approach”. The International Medical Journal Malaysia, 13 (2), 7-19.

5. Amarasekara, AA., Fongkaew, W., Turale, S., Wimalasekara, SW., & **Chanprasit, C.**, 2014, “An ethnographic study of diabetes health beliefs and practices in Sri Lankan adults”. *Int Nurs Rev*, 61 (4 December): 507-14.
6. Jongrungsakul, W., **Chanprasit, C.**, Kaewtammanukul, T., & Mackey, A., 2014, “Participatory Development of an Occupational health Hazard Reduction Program in the Wood Furniture Industry”. *Pacific Rim Int J Nurs*, 18 (1), 42-52.
7. Indratula, R., Sukornsarn A., **Chanprasit, C.**, & Wangsrikhun, S., 2013, “Experiences of Thai individuals awaiting coronary artery bypass grafting: A qualitative study”. *Nursing and Health Sciences*, 15, 474-479.
8. Thummathai, K., Lasuka, D., Sethabouppha, H., & **Chanprasit, C.**, 2013, “Internet-Based Depression prevention in Adolescents: A systematic Review Protocol”. *JB I Databased of Systematic Reviews and Implementation Reports*, 11(6) 197-206.

#### ระดับชาติ

1. รัตนา เสงสุวรรณ, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์** และธานี แก้วธรรมานุกุล (2559). ความสามารถในการทำงานและภาวะสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย. *พยาบาลสาร*, 43 (ฉบับพิเศษ เดือนธันวาคม), 116-128.
2. กัญญ์นิรินทร์ ศรีบุญเรือง, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์** และ ธานี แก้วธรรมานุกุล. (2559). ผลของการอบรมความปลอดภัยเชิงปฏิสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการทำงานของคนงานผลิตเกมส์ไม้. *พยาบาลสาร*, 43 (3), 137-146.
3. อนุสรรา ต๊ะพรหม, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์**, สุธิตา ล่ามช่างและประทุม ศรีอวยวงศ์. (2559). กระบวนการ และผลลัพธ์การดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. *พยาบาลสาร*, 43 (3), 81-89.
4. ฉัตรยุภา จิโนรส, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์** และ ธานี แก้วธรรมานุกุล. (2559). ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงของพนักงานทำความสะอาด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ. *พยาบาลสาร*, 43 (1), 59-73.
5. จารุณิล ไชยพรม, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์** และ วรันธรม์ จรุงรุ่งโรจน์สกุล. (2559). ภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานนอกระบบเฟอร์นิเจอร์ไม้ อำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่. *พยาบาลสาร*, 43 (1), 74-86.
6. สุธิตา ล่ามช่าง, **ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์**, อนุสรรา ต๊ะพรหม และ วิจิตร ศรีสุพรรณ. (2558) การวิเคราะห์โครงการวิจัยที่ขอรับรองจริยธรรมจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในปี พ.ศ. 2557. *พยาบาลสาร*, 42 (ฉบับพิเศษ ธันวาคม), 82-93.

7. วิลาลินี โอภาสธิรกุล, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ ธาณี แก้วธรรมานุกุล. (2558). ภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหานครเชียงใหม่. พยาบาลสาร, 42 (2), 49-61.
8. วันเพ็ญ ทรงคำ, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ ธาณี แก้วธรรมานุกุล, (2557). ปัจจัยอันตรายในการทำงานและภาวะสุขภาพของคณงานผลิตเครื่องปั้นดินเผา. วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ, 7 (26), 6-16.
9. ปรีชา ชัยชนันท์, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ ธาณี แก้วธรรมานุกุล, (2557). ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงาน การเจ็บป่วยและบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องจากการทำงานของแรงงานนอกระบบ: กรณีศึกษากลุ่มทำโครงรม. พยาบาลสาร, 41 (2), 48-60.
10. จิว เขาว์ถาวร, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ วรันธรณ์ จรุงโรจน์สกุล, (2557). ภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของเกษตรกรปลูกหอมแดง ตำบลจำปาหวาย อำเภอเมืองจังหวัดพะเยา. พยาบาลสาร, 41 (2), 35-47.
11. อำนาจ วงศ์เจริญ, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ ธาณี แก้วธรรมานุกุล, (2556). ระยะและกระบวนการของการเปลี่ยนแปลงในการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงของคนงานโรงงานผลิตมันฝรั่งทอด. พยาบาลสาร, 40 (ฉบับพิเศษ ธันวาคม), 79-89.
12. ประไพศรี กาบมาลา, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ นงคราญ วิเศษกุล. (2556). ปัจจัยคุกคามสุขภาพจากการทำงานและภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงของแรงงานนอกระบบไม้แกะสลัก พยาบาลสาร, 40 (2),13-25.
13. รุ่งกานต์ ปลายแก้ว, **ชวพรพรรณ จันท์ประสิทธิ์**, และ ธาณี แก้วธรรมานุกุล, (2556). ท่าทางการทำงานและกลุ่มอาการผิดปกติของโครงร่างและกล้ามเนื้อในผู้ประกอบอาชีพผลิตยางพารา. พยาบาลสาร, 40 (1),1-10.

**อาจารย์ ญญ.ดร.ชิตชนก เรือนก้อน**

#### **ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**

##### **ระดับนานาชาติ**

1. Klaewklar R , **Ruengorn C** , Cheewasakulyong B. , 2018, Factors and Intentions Affecting the Behavior of the Patients Receiving Acupuncture in Nakornping Hospital, Chiang Mai Province. FEU Academic Review. 2018; 12(4).
2. Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Koyratkason K, Chaisai C, Awiphan R, Thavorn K, Noppakun K, Suteeka Y, Panyathong S, Chongruksut W, Nanta S, Chiewchanvit S. , 2017, Clinical interpretation of the Uremic Pruritus in Dialysis Patients (UP-Dial) scale:

- a novel instrument for the assessment of uremic pruritus. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017 Sep 28. doi: 10.1111/jdv.14609. [Epub ahead of print]
3. Tantraworasin A, Saeteng S, Siwachat S, Jiarawasupornchai T, Lertprasertsuke N, Kongkarnka S, **Ruengorn C**, Patumanond J, Taioli E, Flores RM., 2017, Impact of lymph node management on resectable non-small cell lung cancer patients. *J Thorac Dis*. 2017 Mar;9(3): pp. 666-674. doi: 10.21037/jtd.2017.02.90.
  4. Tantraworasin A, Thepbunchonchai A, Siwachat S, **Ruengorn C**, Khunyotying D, Kaufman AJ, Taioli E, Saeteng S., 2017, Factors associated with recurrent bacterial empyema thoracis. *Asian J Surg*. 2017 Mar 31. pii: S1015-9584(16)30498-5. doi: 10.1016/j.asjsur.2017.02.009. [Epub ahead of print]
  5. Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Awiphan R, Koyratkoson K, Chaisai C, Noppakun K, Chongruksut W, Thavorn K., 2017, The association between proton pump inhibitor use and the risk of adverse kidney outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Nephrol Dial Transplant*. 2017 Feb 23. doi: 10.1093/ndt/gfw470. [Epub ahead of print]
  6. Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Awiphan R, Panyathong S, Noppakun K, Chongruksut W, Chiewchanvit S., 2017, Development of a Multidimensional Assessment Tool for Uremic Pruritus in Dialysis Patients (UP-Dial). *Br J Dermatol*. 2017 Jun;176(6):1516-1524. doi: 10.1111/bjd.15268. Epub 2017 May 2.
  7. Siwachat S, Tantraworasin A, Lapisatepun W, **Ruengorn C**, Taioli E, Saeteng S., 2016, Comparative clinical outcomes after thymectomy for myasthenia gravis: Thoracoscopic versus trans-sternal approach. *Asian J Surg*. 2016 Nov 1. pii: S1015-9584(16)30138-5. doi: 10.1016/j.asjsur.2016.09.006. [Epub ahead of print]
  8. Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Awiphan R, Dandwcha P, Noppakun K, Phrommintikul A., 2016, Efficacy and Safety of Warfarin in Dialysis Patients with Atrial Fibrillation: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Open Heart*. 2016.
  9. Chongruksut W, Limpakan (Yamada) S, Chakrabandhu B, **Ruengorn C**, Nanta S., 2016, Correlation of Helicobacter pylori and interleukin-8 mRNA expression in high risk gastric cancer population prediction. *World J Gastrointest Oncol*. 2016; 8(2): pp. 215-221.

## ระดับชาติ

1. Noree, S., Bowolthumpiti, A., Nochaiwong, S., Koyratkoson, K., Chaisai, C., Panyathong, S., Sattaya, K., Prasertkul, B. and **Ruengorn, C.**, 2017, Prevalence and the Correlation Between Depression and Health Related Quality of Life among Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients. *Songklanagarind Medical Journal*. 35, 4 (Dec. 2017), pp. 301-312.
2. Prasongkool K. **Ruengorn C.**, 2016, Analysis of the Situation on Contamination of Prohibited Harmful Substances in Facial Cosmetics In Amphur Nangrong, Buriram Province During 2013 -2016. *Thai Journal of Pharmacy Practice*. 2017; 9(2): pp.361-9.
3. Chaisai C, Ploychitkul P, Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Panyathong S, Kaisuwan Y., 2016, Risk of Hypokalemia to the First Episode Peritonitis Related to Peritoneal Dialysis. *Sonkla Med J*. 2016;34(4): pp. 187-99.
4. Meksawasdichai C, **Ruengorn C.**, 2016, Quality of Drinking Water in Sealed Containers in Saraburi Province and Recommendations for Improvement. *Thai Journal of Pharmacy Practice*. 2016; 8(1): pp. 139-48.
5. Nortun J, Jenjai C, **Ruengorn C.**, 2016, Prevalence and Factors Associated with Suicide Behavior in Patients with Mental and Behavioral Disorder Due to Alcohol. *Journal of Health Systems Research*. 2016; 10(2) : pp. 1-15.
6. **Ruengorn C**, Nanta S., 2015, Steps for Developing a Screening Tool by Using Clinical Prediction Rules:A Case Study from a Screening Tool for Attempted Suicide in Bipolar Patients). *Bulletin of Suanprung*. 2015;31(2): pp. 54-69.
7. Phaliphot V, Chittawatanarat K, Ruengorn C., 2015, Effects of antibiotic restriction program in critical care surgery patients at MaharajNakorn Chiang Mai Hospital. *Thai Pharm Health Sci J*. 2015; 10: pp. 59-66.
8. Nochaiwong S, **Ruengorn C**, Panyathong S, Nanta S., 2014, Association of Colchicine with Primary and Secondary Cardiovascular Events in Peritoneal Dialysis Patients: A Propensity Score Analysis. *Value Health*. 2014 Nov;17( 7) : A757. doi: 10.1016/j.jval.2014.08.236.
9. Wisetsing C, Niwatananun K, **Ruengorn C.**, 2014, Prevalence of Gingival Enlargement and Associated with AmlodipineThai. *Pharmaceutical and Health Science Journal*. 2014;9(1): pp. 17-25.
10. **Ruengorn C**, Nanta S., 2014, Sample Size Estimation Commonly Found in Psychiatry Research Using Computer Programs .*Bulletin of Suanprung*. 2014;30(2): pp. 54-74.

## ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

### ระดับนานาชาติ

1. Nochaiwong S, Ruengorn C, **Awiphan R**, Panyathong S, Noppakun K, Chongruksut W, Chiewchanvit S., 2017, “Development of a multidimensional assessment tool for uremic pruritus in dialysis patients (UP-Dial)”. Br J Dermatol. 2017;176(6): pp. 1516-24.
2. Nochaiwong S, Ruengorn C, **Awiphan R**, Koyratkason K, Chaisai C, Noppakun K, Chongruksut W, Thavorn K., 2017, “The association between proton pump inhibitor use and the risk of adverse kidney outcomes: a systematic review and meta-analysis”. Nephrol Dial Transplant. 2017 doi:10.1093/ndt/gfw470. [Epub ahead of print]
3. Nochaiwong S, Ruengorn C, Koyratkason K, Chaisai C, **Awiphan R**, Thavorn K, Noppakun K, Suteeka Y, Panyathong S, Chongruksut W, Nanta S, Chiewchanvit S., 2017, “Clinical interpretation of the Uremic Pruritus in Dialysis Patients (UP-Dial) scale: a novel instrument for the assessment of uremic pruritus”. Thai Renal Outcomes Research (THOR) Investigators. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Sep 28. doi: 10.1111/jdv.14609. [Epub ahead of print]
4. Nochaiwong S, Ruengorn C, **Awiphan R**, Dandecha P, Noppakun K, Phrommintikul A., 2016, “Efficacy and safety of warfarin in dialysis patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis”. Open Heart 2016;3:e000441.

### ระดับชาติ

1. รัชนก สิทธิโชติวงศ์, พัทธวีภา สุวรรณพรหม, หทัยกาญจน์ เขาวนพูนผล, **รัตนภรณ์ อาวิพันธ์**. 2558. Prevalence and Factors Associated with Viral Suppression of Perinatally Infected Thai Adolescents Living with HIV/AIDS in Lower North-Eastern Region. ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ. ปีที่ 10, ฉบับที่ 2, หน้า 67-74
2. รัชนก สิทธิโชติวงศ์, พัทธวีภา สุวรรณพรหม, หทัยกาญจน์ เขาวนพูนผล, **รัตนภรณ์ อาวิพันธ์**. 2557. Knowledge, attitudes and beliefs about disease and medicine of adolescents living with HIV/AIDS at Surin Hospital.ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ. ปีที่ 9, ฉบับที่ 2, หน้า 47-54

3. ดร.วราวรรณ คลังศรี, **รัตนาภรณ์ อาวิพันธ์** และพัชร์วิภา สุวรรณพรหม. 2556. การมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิในกระบวนการพัฒนาระบบงานบริการส่งมอบยา และให้คำแนะนำการใช้ยา. วารสารเภสัชกรรมไทย. ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 หน้า 91-107.

### รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. Polyiem W., Hongsibsong S., Chantara S., Kerdnoi T., Patarasiriwong V., Prapamontol T., **Sapbamrer R.**, 2017, “Determination and assessment of glyphosate exposure among farmers from northern part of Thailand”. *Journal of Pharmacology and Toxicology* 2017; 12 (2): pp 97-102.
2. Hongsibsong S., Sittitoon N., **Sapbamrer R.**, 2017, “Association of health symptoms with low-level exposure to organophosphates, DNA damage, AChE activity, and occupational knowledge and practice among rice, corn, and double-crop farmers”. *J Occup Health*. 2017 Mar 28;59(2): pp. 165-176
3. **Sapbamrer R.**, Hongsibsong S., Kerdnoi T., 2017, “Urinary dialkylphosphate metabolites and health symptoms among farmers in Thailand”. *Archives of Environmental and Occupational Health*, pp. 145-152
4. **Sapbamrer R.**, Hongsibsong S., 2014, “Removal of Organophosphorus Pesticide Residues in Leaf and Non-leaf Vegetables by Using Ozone Water”. *Chiang Mai Journal of Science*. *Arch Environ Contam Toxicol*. 2014 Jul;67(1): pp. 60-7
5. **Sapbamrer R.**, Nata S., 2014, “Health symptoms related to pesticide exposure and agricultural tasks among rice farmers from northern Thailand”. *Environmental Health and Preventive Medicine* 2014; 19: 12-20.
6. **Sapbamrer R.**, Hongsibsong S., 2014, “Organophosphorus pesticide residues in vegetables from farms, markets, and a supermarket around Kwan Phayao Lake of Northern Thailand”. *Archives of Environmental Contamination and Toxicology* 2014; 67: pp. 60-67.
7. **Sapbamrer R.**, Moonmuang I., Nuntaboon., 2014, “Antioxidant activity, total phenolics and isoflavones in vegetables available in Thailand”. *Malaysian Journal of Nutrition*. 2014; 20(3): pp. 393-402.

8. **Sapbamrer R.**, Visavarungroj N., Suttajit M., 2013, “ Effects of dietary traditional fermented soybean on reproductive hormones, lipids, and glucose among postmenopausal women in northern Thailand” . Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition 2013; 22: pp. 222-228.

#### ระดับชาติ

1. **รัตนา ทรัพย์บำรุง**, สุรัตน์ หงษ์ลิปสอง, นลิน สิทธิจิรณ. 2561. การศึกษาผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช: กรณีศึกษาในเกษตรกรปลูกกระเทียม จังหวัดพะเยา. วารสารมหาวิทยาลัยนเรศวร: วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี.2561.ฐานข้อมูล TCI

#### ผลงานวิจัยอื่นๆ

##### ระดับชาติ

1. **รัตนา ทรัพย์บำรุง**. 2559. ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข.กรุงเทพมหานคร.โอเดียนส์โตร์ 312 หน้า
2. **รัตนา ทรัพย์บำรุง** และคณะ. 2559. คู่มือเกษตรกรเรื่องสารเคมีกำจัดศัตรูพืช. พิมพ์ดี สมาร์ท เซ็นเตอร์. 26 หน้า
3. **รัตนา ทรัพย์บำรุง**. 2557. สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช และผลกระทบต่อสุขภาพ. โอเดียนส์โตร์. 216 หน้า

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทพ.ดร.ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับชาติ

1. ศศิธร ไชยประสิทธิ์ ปิยะนารถ จาติเกตุ **ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์** ธิดาวรรณ วิวัฒนคุณูปการณ พัชราวรรณ ศรีศิลป์นันทน์ วิชัย วิวัฒนคุณูปการณ และอดิศักดิ์ จึงพัฒนานาดีการเรียนรู้อ่าน ,2557 , ประสพการณ: การสะท้อนประสพการณการฝึกภาคสนามของนักศึกษาทันตแพทย
2. **ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์** และสุจิตตรา ชาตาวิถีชีวิตของปู่ ย่า ตา ยายผู้ดูแลหลักที่สัมพันธ์ ,2557 , ปีตำบลบ้านเหล่า อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น. เชียงใหม่ 3 - 1 กับสุขภาพช่องปากเด็กอายุ .117-107 หน้า ,ทันตแพทยสาร
3. Thanida Podhi, Luechai Sringernyuang and Songvuth Tuongratanaphan : Inequity in access oral health service of primary students. Kasetsart Journal of Social science. (2016) 37p 181-175

4. พลอยฉัตร อิงสกุลรุ่งเรือง ศิริรักษ์ นครชัย และ**ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์**การกระจายและ ,2560 , ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความตั้งใจที่จะโยกย้ายของทันตแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญในประเทศไทย. วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์.359-343 หน้า ,
5. มารศรี ชัยวรวิทย์กุล และ**ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์**ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการเบื้องต้นแก่ ,2560 , ผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ ของทันตแพทย์ภายหลังการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ. เชียงใหม่ทันต .96-87 หน้า ,แพทยสาร
6. กรุณา จอมภพ และ**ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์** แนวคิดและการกระทำของผู้บริหารเทศบาล คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล และประชาชน ตำบล น้ำโจ้ว ต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชาชน วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ ปีที่2018 .พค.- สค 10

**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรลักษณ์ หิมะกลัส**

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. Meekul J., Chotirosniramit A. , **Himakalasa W.** , Orrapin S. , Wongthanee A. , Pongtam O. , Kulprachakarn K. and Rerkasem K. (2017). A Randomized Controlled Trial on the Outcome in Comparing an Alginate Silver Dressing with a Conventional Treatment of a Necrotizing Fasciitis Wound. The International Journal of Lower Extremity Wounds, 16(2): 108-113.

##### ระดับชาติ

1. พิมลพรรณ:บุญยะเสนา และ **วรลักษณ์ หิมะกลัส** .(2561). กิจกรรมและเครือข่ายเศรษฐกิจชุมชน ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง .วารสารศรีนครินทร์วิโรฒวิจัยและพัฒนา, 10(19). อยู่ระหว่างการตีพิมพ์.
2. ฐาปนีย์:มาณพ และ **วรลักษณ์ หิมะกลัส**. (2559). การวิเคราะห์ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วยนอกชาวต่างด้าวของโรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย .วารสารเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 20(1) : 44 - 62.
3. ปิยะลักษณ์ พุทธวงศ์, ศศิเพ็ญ พวงสายใจ,ไพรัช กาญจนการุณ, **วรลักษณ์ หิมะกลัส** สุชาติ พรหมขัติแก้ว, สุขุม พันธุ์รงค์ และ พิมลพรรณ บุญยะเสนา.(2559) . หนี้นอกระบบ :ปัญหาและแนวทางแก้ไข ภายใต้แนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง .วารสารเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,20(1): 79 - 101.

## ผลงานอื่นๆ

1. **วรลักษณ์ หิมะกลัศ** และ พรทิพย์ เขียวธีรวิทย์.(2556) การพัฒนาต้นแบบโฮมสเตย์จำนวน 10 แห่ง ตามมาตรฐานโฮมสเตย์ที่ได้รับการพัฒนาให้เทียบเท่าหรือสูงกว่ามาตรฐานโฮมสเตย์ของอาเซียน (โครงการที่พักรีสต์ผู้ส่วพัฒนธรรมชนบท) Homestay พัฒนาเศรษฐกิจชุมชน. 89หน้า
2. **วรลักษณ์ หิมะกลัศ** และ ปิยะลักษณ์ พุทธวงศ์. (2559) การวิเคราะห์ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุนโครงการพัฒนาพลังงานชีวมวลชุมชนท้องถิ่นสู่การขับเคลื่อนตำบลน่าอยู่ เทศบาลตำบลอุโมงค์อำเภอมือง จังหวัดลำพูน. 80 หน้า
3. **วรลักษณ์ หิมะกลัศ.** (2560) การวิเคราะห์ประสิทธิผลของนโยบายควบคุมการบริโภคยาสูบ ภายใต้โครงการ :ประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลของนโยบายสาธารณะไทย การวิจัยเพื่อเสริมสร้างนักรนโยบายสาธารณะที่ดี. 88 หน้า
4. ปิยะลักษณ์ พุทธวงศ์ ,**วรลักษณ์ หิมะกลัศ** และ กันต์สินี กันทะวงศ์วาร. (2560) การประเมินผลผลิตผลลัพธ์และผลกระทบของชุดโครงการผลิตภัณฑ์พริก และการเพิ่มมูลค่าพริก. 166 หน้า

รองศาสตราจารย์ ดร.เอกรัฐ บุญเชียง

## ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

### ระดับนานาชาติ

1. **Boonchieng E.**, Chieochan O., Saokaew A., 2018, “Smart farm: Applying the Use of NodeMCU, IOT, NETPIE and LINE API for a lingzhi mushroom farm in Thailand”, IEICE Transactions on Communications, E101B. pp. 16-23.
2. Duangchaemkarn K. , Chaovatut V. , Wiwatanadate P. , **Boonchieng E.** , 2017, “ Symptom- based data preprocessing for the detection of disease outbreak” , Proceedings of the Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society, EMBS. pp. 2614-17.
3. Chouvatut V. , **Boonchieng E.** , 2017, “ Graphical representation of the whole sequentially MRI images in a single view image sequences of human's whole head” , Proceedings of the 2017 14th International Joint Conference on Computer Science and Software Engineering, JCSSE 2017, doi : 10.1109/JCSSE.2017.8025941
4. Chouvatut V. , **Boonchieng E.** , 2017, “ Brain tumor's approximate correspondence and area with interior holes filled” , Proceedings of the 2017 14th International Joint Conference on Computer Science and Software Engineering, JCSSE 2017, doi : 10.1109/JCSSE.2017.8025957

5. Chieochan O., Saokaew A., **Boonchieng E.**, 2017, "IOT for smart farm: A case study of the Lingzhi mushroom farm at Maejo University", Proceedings of the 2017 14th International Joint Conference on Computer Science and Software Engineering, JCSSE 2017, doi : 10.1109/JCSSE.2017.8025904
6. Chieochan O., Saokaew A., **Boonchieng E.**, 2017, "An integrated system of applying the use of Internet of Things, RFID and cloud computing: A case study of logistic management of Electricity Generation Authority of Thailand (EGAT) Mae Mao Lignite Coal Mining, Lampang, Thailand", 2017 9th International Conference on Knowledge and Smart Technology: Crunching Information of Everything, KST 2017, pp. 156-61.
7. Ongkum C., Keawmitr K., **Boonchieng E.**, 2017, "Analysis system for urine strip test using image processing technique", BMEiCON 2016 - 9th Biomedical Engineering International Conference, doi : 10.1109/BMEiCON.2016.7859610
8. Khunsongkiet P., **Boonchieng E.**, 2017, "Converting air quality monitoring low cost sensor data to digital value via mobile interface", BMEiCON 2016 - 9th Biomedical Engineering International Conference, doi : 10.1109/BMEiCON.2016.7859628
9. **Boonchieng E.**, Duangchaemkarn K., 2016, "Digital disease detection: Application of machine learning in community health informatics", 2016 13th International Joint Conference on Computer Science and Software Engineering, JCSSE 2016, DOI: 10.1109/JCSSE.2016.7748841
10. **Boonchieng E.**, 2016, "Introduction", ICSEC 2015 - 19th International Computer Science and Engineering Conference: Hybrid Cloud Computing: A New Approach for Big Data Era
11. Chouvatut V., Jindaluang W., **Boonchieng E.**, Rukkanchanunt T., 2016, "Efficiency comparisons between k-centers and k-means algorithms", ICSEC 2015 - 19th International Computer Science and Engineering Conference: Hybrid Cloud Computing: A New Approach for Big Data Era, doi : 10.1109/ICSEC.2015.7401434
12. Chouvatut V., Jindaluang W., **Boonchieng E.**, 2016, "Training set size reduction in large dataset problems", ICSEC 2015 - 19th International Computer Science and Engineering Conference: Hybrid Cloud Computing: A New Approach for Big Data Era, doi : 10.1109/ICSEC.2015.7401435
13. Mahatthanachai C. , Malaivongs K. , Tantranont N. , **Boonchieng E.** , 2016, "Development of Thai word segmentation technique for solving problems with unknown words", ICSEC 2015 - 19th International Computer Science and

- Engineering Conference: Hybrid Cloud Computing: A New Approach for Big Data Era, doi : 10.1109/ICSEC.2015.7401423
14. Chouvatut V., **Boonchieng E.**, 2016, “Radiographic image enhancement using hybrid algorithm”, Jurnal Teknologi. pp. 89-93.
  15. **Boonchieng E.**, 2014, “Performance and security issue on open source private cloud”, 2014 International Electrical Engineering Congress, iEECON 2014, doi : 10.1109/IEECON.2014.6925941
  16. **Boonchieng E.**, Boonchieng W., Senaratana W., lb’ J., 2014, “Development of mHealth for public health information collection, with GIS, using private cloud: A case study of Saraphi District, Chiang Mai, Thailand”, 2014 International Computer Science and Engineering Conference, ICSEC 2014, pp. 350-3.
  17. **Boonchieng E.**, Duangchaemkarn K., 2013, “Application of cloud computing in the Hospital Drug Information Center in Thailand”, BMEiCON 2013 - 6th Biomedical Engineering International Conference, DOI: 10.1109/BMEiCon.2013.6687678

#### ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีระพร ศุทธากรณ์

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับชาติ

1. กัลยาณี ตันตรานนท์ **วีระพร ศุทธากรณ์** และ อนนท์ วิสุทธิ์ธนานนท์, 2556, การพัฒนาแบบวัดปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงของคนงานในโรงงานอุตสาหกรรม ,พยาบาลสาร . 83-73 หน้า.
2. จิรนนท์ ธีระธารินพงศ์ และ **วีระพร ศุทธากรณ์**, 2557, ความชุกของกลุ่มอาการผิดปกติทางระบบโครงร่างกล้ามเนื้อและปัจจัยด้านท่าทางการทำงาน ในกลุ่มอาชีพสวนตะกร้าไม้ไผ่. วารสารสาธารณสุขศาสตร์.287-273 หน้า ,
3. รัตนา มุลคำ **วีระพร ศุทธากรณ์** และณรงค์คราญ วิเศษกุล ,2557 ,ผลของการออกกำลังกายแบบโยคะต่ออาการปวดคอและไหล่ในพนักงานสำนักงานที่ทำงานกับคอมพิวเตอร์ ,พยาบาลสาร . 82-70 หน้า.

## ผลงานทางวิชาการ การค้นคว้า วิจัย ของอาจารย์พิเศษ

นายแพทย์จรัส สิงห์แก้ว

### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Boonchieng, E., Boonchieng, W., Senaratana, W., **Singkaew, J.**, 2014, “Development of mHealth for public health information collection, with GIS, using private cloud: A case study of Saraphi District, Chiang Mai, Thailand”, International Science Index. Vol 8. No. 10, 2014, pp.770-774.

#### ผลงานอื่นๆ

1. วิลาวัณย์ เสนารัตน์ **จรัส สิงห์แก้ว** วราภรณ์ บุญเชียง เอกรัฐ บุญเชียง. 2558. แนวทางการใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพจาก Saraphi Health Application. เชียงใหม่ : วนิดาการพิมพ์

ดร.ศักดา พริงลำภู

### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Namwongprom S., Rerkasem K., Wongthanee A., **Pruenglampoo S.**, Mangklabruks A., 2013. “Relationship Between Total Body Adiposity Assessed by Dual-Energy X-ray Absorptiometry, Birth Weight and Metabolic Syndrome in Young Thai Adults”. Clin Res Pediatr Endocrinol; 4: pp 252-257.

นายแพทย์วิน เตชะเคหะกิจ

### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. **Techakehakij, W.**, Khowrueng, T., Srisamut, B., Khomkamon, N., Saiya, P., Tiraganok, V., Chooprasert, S., Dedruktip, C., Inkaew, C., Deanguasakul, A., & Junhavitthaya, S. (2017). “Construct Validity of the EQ-5D-5L, Time Trade-off, and Standard Gamble in Response to Body Mass Index and Obesity Status: a Cross-Sectional Study”. Journal of Health Science, 26(2), 390-399.
2. **Techakehakij, W.**, & Arora, R. (2017). “Rural retention of new medical graduates from the Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctors (CPIRD): a 12-year retrospective study”. Health Policy Plan.

3. Nimdet, K., Amorntiyangkoon, W., & **Techakehakij, W.** (2017). "A model of congenital heart disease screening through the healthcare services". *Progress in Pediatric Cardiology*.
4. **Techakehakij, W.** (2016). "Cost-Outcome Analysis of Hypertension Treatment at The Out-Patient Department: a Comparison Across Public Health Insurance Schemes (Thai)". *Journal of Health Science*, 25(2), pp 284-295.
5. **Techakehakij, W.**, & Kanyamee, P. (2016). "Direct Costs of Parkinson's Disease at Suratthani Central Hospital: a Retrospective Study". *Journal of Health Science*, 25(1), pp 69-75.
6. **Techakehakij, W.** (2016). "Assessing long-term QALYs gain from averting and reversing overweight and obesity in childhood". *Quality of life research*, 25(10), pp 2611-2618.
7. Nimdet, K., & **Techakehakij, W.** (2016). "Congestive heart failure in children with pneumonia and respiratory failure". *Pediatrics International*, n/a-n/a.
8. **Techakehakij, W.**, Puttarak, K., Sae-han, K., Fuangfung, P., Chayuttawanitchakul, C., Prabrai, R., Tongtip, K., & Naraweerawut, K. (2015). "Higher Direct Non-medical Costs Associated with Referrals from Community to Provincial Hospitals (Thai)". *Journal of Health Systems Research*, 9(3), pp 262-268.
9. Surat, V., Yensabai, R., Khajonvittayakul, N., Chawalitkul, K., Laoyoung, K., Uakridathikarn, K., Patipatdontri, P., & **Techakehakij, W.** (2014). "Factors associated with Streptokinase failure in the treatment of STEMI patients: a retrospective study (Thai)". *Journal of Health Systems Research*, 8(3), pp 238-245.
10. Boonraksa, P., Punyawattanakit, K., Kambhu Na Ayudhya, T., Kaewthong, V., Pongpisarl, K., & **Techakehakij, W.** (2013). "Hospital-acquired pneumonia in adults at Suratthani Hospital: etiology and prevalence of antibiotic resistance in 2012-2013 (Thai)". *Journal of Health Systems Research*, 7(2), pp 296-301.
11. **Techakehakij, W.**, Chimpakdee, W., Tuntasukijwanich, P., Wongsuwat, J., & Santiwanit, K. (2013). "Factors influencing the direct non-medical costs of in-patients at Suratthani Hospital (Thai)". *Journal of Health Systems Research*, 7(1), pp 80-85.
12. **Techakehakij, W.**, Wongwichit, P., Suksom, T., Burapatthananon, A., Yamkaew, W., Pooltim, K., Kaewwanich, P., Loytharn, S., Induang, C., Chitphet, P., & Tanamittramane, V. (2013). "Direct non-medical cost for health care seekers at

the out-patient department: a cross-sectional survey (Thai)". Journal of Health Systems Research, 7(2), pp 235-240.

#### ระดับชาติ

1. Tangbovornveerakul, T., Bunkoe, P., Srisompoch, K., Phunprathum, C., Prakobwanichakul, N., & Techakehakij, W. (2015). "The infection of febrile neutropenia in leukemia at Suratthani hospital: incidence of infection, causative organism and factors associated with treatment outcomes (Thai)". Thammasat Medical Journal, 15(1), pp 29-38.

#### ผลงานอื่นๆ

##### ระดับชาติ

1. วิน เตชะเคหะกิจ. หลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเบื้องต้น. กรุงเทพฯ: ซีเอ็ดดูเคชั่น, 2558.

### แพทย์หญิงวชิราภรณ์ อรุณทอง

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. **Arunothong W.** & Nazareth D., 2017, The effect of procedural and technological security countermeasures on the propensity to misuse medical data. Journal of Information Privacy and Security 2017;13(2): pp 69-83.
2. Thongpriwan V., Buseh A., & **Arunothong W.**, 2015, Reflections on attitudes, experiences, and vulnerability of intimate partner violence among Southeast Asian college women living in United States. Asian Journal of Psychiatry 2015; 18:70-74

#### การนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ

##### Poster Presentation

##### ระดับนานาชาติ

1. **Arunothong W.** & Nazareth D., 2017, "Accident or Intention" to misuse medical data among Medical Students. The poster presented at AMEE 2017, Helsinki, Finland on Aug 26-30, 2017.
2. **Arunothong W.**, 2015, Stress, Anxiety, Depression, and Resilient Quotient among primary caretakers of children with special needs. The poster presented at WCAP 2015. Conference, Fukuoka, Japan on March 3-6, 2015.

3. **Arunothong W.** & Nazareth D. Propensity to Disclose Medical Data among Thai Medical Students. The poster presented at AMEE 2015, Glasgow, UK on Sep 5-9, 2015.
4. **Arunothong W.** & Wadchareeudomkarn N., 2015, Child and adolescent psychiatry training in Thailand and a major challenge of early career child and adolescent psychiatrists. The poster presented at WPAIC 2015, Taipei, Taiwan on Nov 18-22, 2015.
5. Thongpriwan V., **Arunothong W.**, & Xiong B., 2013, Southeast Asian Female College Students' Perceptions of Intimate Partner Violence and their Recognition of Personal Vulnerability. The poster presented at MNRS 2013 Annual Research Conference, Chicago, Illinois on March 7-10, 2013.

#### ระดับชาติ

1. **Arunothong W.** & Nazareth D. , 2017, Medical Data misuse among Thai medical students. The poster presented in Thai at CPIRD 2017, Chonburi, Thailand on Sep 18-20, 2017

#### Oral Presentation

##### ระดับชาติ

1. **Arunothong W.** & Thongpriwan V., 2013, Southeast Asian Female College Students' attitudes toward male victimization among intimate partner violence context. Presented at World Congress of Asian Psychiatry (WCAP 2013), Bangkok, Thailand on Aug 20-23, 2013.

**ดร.ทพ.สุรสิงห์ วิศรุตรัตน**

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. Salazar-Austin, N. Kulich, M. Chingono, A. Chariyalertsak, S. Srithanaviboonchai, K. Gray, G. Richter, L. van Rooyen, H. Morin, S. Sweat, M. Mbwambo, J. Szekeres, G. Coates, T. Celentano, D. Karim, S.A. Frohlich, J. Joseph, P. Ngubani, T. Ablor, L. Maman, S. Pettifor, A. Bamanyisa, C. Chovenye, L. Kilonzo, G.P. Hogan, N.M. Lema, F.P. Mbwambo, J.K.K. Mrumbi, K.M. Beyrer, C. Genberg, B. Kawichai, S. Link, B. Zelaya, C.E. Carrico, A.W. Kevany, S. Khumalo-Sakutukwa, G. Lane, T. Mickalian, J. Morfit, S.

- Morin, S.F. Steward, W. Chariyalertsak, C. **Visrutaratna, S.** Jubenkanda, T. Sendah, M. Machinda, T. Murima, O. Timbe, A. Woelk, G. Fiamma, A. Sadowski, A.M. Singh, B. Mulawa, M.I. Donnell, D. Eshleman, S.H. Johnson-Lewis, L.T. Laeyendecker, O. Piwowar-Manning, E. Fritz, K. Gregowski, A. Mhlongo, S. Modiba, P. Robertson, G. Hausler, H. Hlavka, Z. Hlubinka, D. , 2017, Age- Related Differences in Socio-demographic and Behavioral Determinants of HIV Testing and Counseling in HPTN 043/NIMH Project Accept. NIMH Project Accept (HPTN 043) Study Team.AIDS Behav. 2017 Jun 6. doi: 10.1007/s10461-017-1807-5. [Epub ahead of print]
2. Maman, S. Van Rooyen, H. Stankard, P. Chingono, A. Muravha, T. Ntogwisangu, J. Phakathi, Z. Srirak, N. Morin, S.F. Abler, L. Bamanyisa, C. Beyrer, C. Carrico, A.W. Celentano, D. Chariyalertsak, S. Chovenye, L. Coates, T.J. Curran, K. Donnell, D. Eshleman, S. Fiamma, A. Fritz, K. Frohlich, J. Genberg, B. Gray, G. Gregowski, A. Hausler, H. Hlavka, Z. Hlubinka, D. Hogan, N.M. Johnson-Lewis, L. Jubenkanda, P.J.T. Karim, S.A. Kawichai, S. Kevany, S. Khumalo-Sakutukwa, G. Kilonzo, G.P. Kulich, M. Laeyendecker, O. Lane, T. Lema, F.P. Link, B. Machinda, T. Mbwambo, J. McGrath, N. McIntyre, J. Mhlongo, S. Mickalian, J. Modiba, P. Morfit, S. Mrumbi, K.M. Mulawa, M.I. Murima, O. Ngubani, T. Pettifor, A. Piwowar-Manning, E. Richter, L. Robertson, G. Sadowski, A.M. Sendah, M. Singh, B. Sweat, M. Szekeres, G. Timbe, A. Visrutaratna, S. Woelk, G. Zelaya, C.E., 2014, NIMH Project Accept (HPTN 043): results from in-depth interviews with a longitudinal cohort of community members.; NIMH Project Accept ( HPTN 043) study team. PLoS One. 2014 Jan 29;9( 1) : e87091. doi: 10.1371/journal.pone.0087091. eCollection 2014.

### นางชลลิสสา จริยาเลิศศักดิ์

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

#### ระดับนานาชาติ

1. Salazar-Austin, N., Kulich, M.b, Chingono, A, Chariyalertsak, S, Srithanaviboonchai, K., Gray, G., Richter, L., van Rooyen, H., Morin, S.h, Sweat, M., Mbwambo, J.j, Szekeres, G.k, Coates, T.l, Celentano, D., Karim, S.A., Frohlich, J., Joseph, P., Ngubani, T., Abler, L., Maman, S., Pettifor, A., Bamanyisa, C., Chovenye, L., Kilonzo, G.P., Hogan, N.M., Lema, F.P., Mbwambo, J.K.K., Mrumbi, K.M., Beyrer, C., Genberg, B., Kawichai, S., Link, B., Zelaya, C.E., Carrico, A.W., Kevany, S., Khumalo-Sakutukwa, G., Lane, T., Mickalian, J., Morfit, S., Morin, S.F., Steward,

- W., **Chariyalertsak, C.**, Visrutaratna, S., Jubenkanda, T., Sendah, M., Machinda, T., Murima, O., Timbe, A., Woelk, G., Fiamma, A., Sadowski, A.M., Singh, B., Mulawa, M.I., Donnell, D., Eshleman, S.H., Johnson-Lewis, L.T., Laeyendecker, O., Piwowar-Manning, E., Fritz, K., Gregowski, A., Mhlongo, S., Modiba, P., Robertson, G., Hausler, H., Hlavka, Z., Hlubinka, D., McGrath, N., McIntyre, J., 2017, Differences in Socio-demographic and Behavioral Determinants of HIV Testing and Counseling in HPTN /043NIMH Project Accept ,AIDS and Behavior. Volume 22, Issue 2, 1 February 2018, Pages 569-579
2. Srithanaviboonchai, K., Stockton, M.c, Pudpong, N., Chariyalertsak, S., Prakongsai, P.ef, **Chariyalertsak, C.**, Smutrapapoot, P., Nyblade, L., 2017, Building the evidence base for stigma and discrimination-reduction programming in Thailand: Development of tools to measure healthcare stigma and discrimination, BMC Public Health Volume 17, Issue 1, 11 March 2017, Article number 245

## ผลงานอื่นๆ

### ระดับชาติ

1. กิตติพันธุ์ ฤกษ์เกษม, อัมพิกา มังคละพฤกษ์, ปิยะมิตร ศรีธรา, ณัฐพงศ์ โฆษณนันทน์, อรินทยา พรหมินธิกุล, กีเร็น โซนี่, **ชลลิสสา จริยาเลิศศักดิ์**, นิมิตร อินปั้นแก้ว, อ้นธิกา วงศ์ธานี ,2558 , ภาวะและระบบการดูแลโรคหลอดเลือดส่วนปลาย .สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข WKก674 810 2558 ภา, 095-57

### ดร.ธัญภรณ์ เกิดน้อย

#### ผลงานตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

##### ระดับนานาชาติ

1. **Kerdnoi T.**, Prabudhanitisarn S., Sangawongse S., Prapamontol T., Santasup C., 2014, The Struggle of Organic Rice in Thailand: A Multi –Level Perspective of Barriers and Opportunities for Up Scaling. Environment and Natural Resources J. Vol 12, No.1, June 2014: pp 95-115.
2. Pakvilai N, Prapamontol T, Hongsibsong S and **Kerdnoi T.**, 2014, A GC-ECD Method for Detecting 3-Phenoxybenzoic Acid in Human Urine Samples and Its Application in Real Samples. Advances in Environmental Biology, 8(15) Special issue, pp 143-148.

3. Hongsibsong S., Polyiem W, Narksen W, **Kerdnoi T**, Prapamontol T., 2014, Determination of nitrate in the edible part of vegetables from markets around Chiang Mai city, Northern Thailand by using high performance liquid chromatography. *Asian Journal of Agricultural Research*, 8 (4), pp 204-210.

#### 4.ตารางเปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรที่ปรับปรุง

##### แผนการศึกษา แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561		เหตุผลในการปรับปรุง
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต	เพื่อเพิ่มความรู้และความสามารถให้เหมาะสมและเอื้อต่อการทำงานวิชาการและวิจัยทางด้านสาธารณสุขศาสตร์
ก. ภาควิชาเรียน	ไม่น้อยกว่า 26 หน่วยกิต	ก. ภาควิชาเรียน	ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต	
1. ภาควิชาในระดับบัณฑิตศึกษา	ไม่น้อยกว่า 26 หน่วยกิต	1. ภาควิชาในระดับบัณฑิตศึกษา	ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต	
1.1 ภาควิชาในสาขาวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า 26 หน่วยกิต	1.1 ภาควิชาในสาขาวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต	
1.1.1 ภาควิชาบังคับ	22 หน่วยกิต	1.1.1 ภาควิชาบังคับ	20 หน่วยกิต	
901701	ชีวสถิติสาธารณสุข 3 หน่วยกิต	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข 3 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม.(GSPH) เป็น 676 สม.(PH) จำนวน 7 ภาควิชา เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการหลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัยเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ พร้อมทั้งได้ดำเนินการปรับชื่อภาควิชา/เพิ่มเนื้อหา/ปรับหน่วยกิตเพื่อให้วิธีการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและการเรียนรู้ของนักศึกษา
901702	หลักวิทยาการระบาด 3 หน่วยกิต	676701	หลักวิทยาการระบาด 3 หน่วยกิต	
901705	การบริหารงานสาธารณสุข 2 หน่วยกิต	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข 2 หน่วยกิต	
901706	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 3 หน่วยกิต	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 3 หน่วยกิต	
901707	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 2 หน่วยกิต	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 2 หน่วยกิต	
901711	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข 2 หน่วยกิต	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข 2 หน่วยกิต	
901703	การสาธารณสุขอิงหลักฐาน 1 หน่วยกิต		ยกเลิกภาควิชา	
901704	มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาของการสาธารณสุข 3 หน่วยกิต		ยกเลิกภาควิชา	ยกเลิกภาควิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในภาควิชาใหม่คือ ระเบียบวิธีวิจัย (676704) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
				ยกเลิกภาควิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในภาควิชาใหม่คือ หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข (676702) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
901708	จริยธรรมของการสาธารณสุข	1 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ ระเบียบวิธีวิจัย (676704) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
			676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชาใหม่เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901791	สัมมนาสาธารณสุข 1	1 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		ปิดกระบวนวิชา 2 กระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ สัมมนาสาธารณสุข (676791) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901792	สัมมนาสาธารณสุข 2	1 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		
			676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชา สัมมนาสาธารณสุข (676791) เนื่องจากเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการเรียนการสอน
1.1.2 กระบวนวิชาเลือก		ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยกิต	1.1.2 กระบวนวิชาเลือก		ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยกิต	
นักศึกษาสามารถเลือกจากกระบวนวิชาเหล่านี้ หรือ กระบวนวิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ			* นักศึกษาสามารถเลือกจากกระบวนวิชาเหล่านี้ หรือ กระบวนวิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ			
901709	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3 หน่วยกิต	676707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม. (GSPH) เป็น 676 สม.(PH) เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการหลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัย เป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ พร้อมทั้งได้ดำเนินการ เพิ่มเนื้อหา/ปรับหน่วยกิต เพื่อให้วิธีการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและการเรียนรู้ของนักศึกษา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
901712	การสร้างเสริมสุขภาพ 1	2 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข (676702) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901713	การสร้างเสริมสุขภาพ 2	2 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ การสร้างเสริมสุขภาพ(676708) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901710	การสื่อสารสุขภาพเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชาเนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ การสร้างเสริมสุขภาพ(676708) เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
322743	การประเมินผลโครงการสุขภาพ	3 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		เนื่องจากเป็นกระบวนวิชาของคณะแพทยศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน หลักสูตรฯ จึงทำการเปิดกระบวนวิชาใหม่ คือ สธ (676709) 709. การประเมินผลโครงการสาธารณสุข (Public Health Project Evaluation)
			676708	การสร้างเสริมสุขภาพ	2 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชาใหม่เพื่อให้นำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ตามแนวโน้มการสาธารณสุขในปัจจุบันและปฏิบัติได้จริง
			676709	การประเมินผลโครงการสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
			676710	สารสนเทศทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
			676711	การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	2 หน่วยกิต	
			676712	โลกาภิวัตน์และสุขภาพ	2 หน่วยกิต	

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
		676713	โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์	2 หน่วยกิต	
		676714	โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	2 หน่วยกิต	
		676715	สูงอายอย่างมีสุขภาพ	2 หน่วยกิต	
		676716	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	2 หน่วยกิต	
1.2 ภาควิชาเภสัชศาสตร์		-ไม่มี-	1.2 ภาควิชาเภสัชศาสตร์	-ไม่มี-	
2. ภาควิชาเภสัชศาสตร์ชั้นสูง		-ไม่มี-	2. ภาควิชาเภสัชศาสตร์ชั้นสูง	-ไม่มี-	
<b>ข. วิทยานิพนธ์</b>		<b>12 หน่วยกิต</b>	<b>ข. วิทยานิพนธ์</b>	<b>12 หน่วยกิต</b>	
901799	วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต	676799 วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	12 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม. (GSPH) เป็น 676 สม.(PH) พร้อมทั้งได้ดำเนินการปรับชื่อภาควิชา เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการหลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัยเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์
<b>ค. ภาควิชาที่ไม่นับหน่วยกิตสะสม</b>			<b>ค. ภาควิชาที่ไม่นับหน่วยกิตสะสม</b>		
1. ตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย		ภาษาต่างประเทศ	1. ตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย	ภาษาต่างประเทศ	
2. ตามเงื่อนไขของสาขาวิชา		-ไม่มี-	2. ตามเงื่อนไขของสาขาวิชา	-ไม่มี-	
<b>ง. กิจกรรมทางวิชาการ ประกอบด้วย</b>			<b>ง. กิจกรรมทางวิชาการ ประกอบด้วย</b>		
1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์ในการสัมมนาของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ภาคการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง			1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานในการสัมมนาของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ครั้ง ตลอดการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง		ปรับกิจกรรมตามวิชาการเพื่อให้สอดคล้องตามข้อบังคับของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผลงานวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงาน หรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (proceedings) โดยผลงานที่เผยแพร่จำเป็นต้องเป็นบทความฉบับเต็ม (full paper) ที่สามารถค้นหาหรือตรวจสอบได้ในรูปแบบของสิ่งพิมพ์ หรือสื่อ			2. ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ ได้รับการเผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI Tier 1 หรือเผยแพร่เป็นบทความฉบับเต็ม (Full paper) ในเอกสารเผยแพร่การประชุมวิชาการ (Proceedings) ระดับนานาชาติที่เป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น โดยมีนักศึกษาเป็นชื่อแรกอย่างน้อย เรื่อง 1 หรือมีการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร		ปรับกิจกรรมตามวิชาการเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฉบับที่ 39/2559 เรื่องเกณฑ์และแนวปฏิบัติการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ (ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2560

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561		เหตุผลในการปรับปรุง
อิเล็กทรอนิกส์ หรือมีการจดอนุสิทธิบัตรหรือสิทธิบัตร โดยมีชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรก จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง				
จ.การสอบประมวลความรู้ ผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) โดยนักศึกษายื่นคำร้องขอสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก		จ.การสอบประมวลความรู้ ยกเลิก		เป็นไปตามเงื่อนไขของหลักสูตรที่กำหนดคือ แผนการศึกษาแบบ 2 ไม่ต้องการสอบประมวลความรู้ ตามประกาศข้อบังคับ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2559 ข้อ 24.1

**หมายเหตุ :** ปรับปรุงเนื้อหากระบวนวิชาชีวสถิติสาธารณสุข901701 (เดิม)หลักวิทยาการระบาด 901702 (เดิม) ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 901706 (เดิม) อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 901707 (เดิม) การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข 901711 (เดิม) เพื่อให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

แผนการศึกษา แบบ 3 (แผน ข)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร		ไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร		ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต	เพื่อให้มีเหมาะสม และเอื้อต่อการทำงาน วิชาการและวิจัยทางด้านสาธารณสุข
ก. ภาควิชาเรียน		ไม่น้อยกว่า 32 หน่วยกิต	ก. ภาควิชาเรียน		ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต	
1. ภาควิชาในระดับบัณฑิตศึกษา		ไม่น้อยกว่า 32 หน่วยกิต	1. ภาควิชาในระดับบัณฑิตศึกษา		ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต	
1.1 ภาควิชาในสาขาวิชาเฉพาะ		ไม่น้อยกว่า 32 หน่วยกิต	1.1 ภาควิชาในสาขาวิชาเฉพาะ		ไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต	
1.1.1 ภาควิชาบังคับ		22 หน่วยกิต	1.1.1 ภาควิชาบังคับ		20 หน่วยกิต	
901701	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม.(GSPH) เป็น 676 สม.(PH) จำนวน 7 ภาควิชา เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการหลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัยเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ พร้อมทั้งได้ดำเนินการปรับชื่อกระบวนวิชา/เพิ่มเนื้อหา/ปรับหน่วยกิต เพื่อให้วิธีการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและการเรียนรู้ของนักศึกษา
901702	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต	
901705	การบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
901706	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	
901707	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2 หน่วยกิต	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต	
901711	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
901703	การสาธารณสุขอิงหลักฐาน	1 หน่วยกิต		ยกเลิกภาควิชา		
901704	มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาของการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต		ยกเลิกภาควิชา		ยกเลิกภาควิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในภาควิชาใหม่คือ หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข (676702) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
901708	จริยธรรมของการสาธารณสุข	1 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ ระเบียบวิธีวิจัย (676704) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
			676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชาใหม่เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901791	สัมมนาสาธารณสุข 1	1 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		ปิดกระบวนวิชา 2 กระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ สัมมนาสาธารณสุข (676791) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901792	สัมมนาสาธารณสุข 2	1 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		
			676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชา สัมมนาสาธารณสุข (676791) เนื่องจากเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการเรียนการสอน
1.1.2 กระบวนวิชาเลือก		ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	1.1.2 กระบวนวิชาเลือก		ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต	
นักศึกษาสามารถเลือกจากกระบวนวิชาเหล่านี้ หรือกระบวนวิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ			*นักศึกษาสามารถเลือกจากกระบวนวิชาเหล่านี้ หรือกระบวนวิชาอื่นๆ ที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาให้ความเห็นชอบ			
901709	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	3 หน่วยกิต	676707	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	2 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม.(GSPH) เป็น 676 สม.(PH) เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการหลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัยเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ พร้อมทั้งได้ดำเนินการ

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
						เพิ่มเนื้อหา/ปรับหน่วยกิต เพื่อให้วิธีการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและการเรียนรู้ของนักศึกษา
901712	การสร้างเสริมสุขภาพ 1	2 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		ปิดกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข (676702) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901713	การสร้างเสริมสุขภาพ 2	2 หน่วยกิต		ปิดกระบวนวิชา		ปิดกระบวนวิชา เนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ การสร้างเสริมสุขภาพ(676708) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
901710	การสื่อสารสุขภาพเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		ยกเลิกกระบวนวิชาเนื่องจากนำเนื้อหาไปสอดแทรกในกระบวนวิชาใหม่คือ การสร้างเสริมสุขภาพ(676708) เพื่อนำไปใช้ในการสาธารณสุขได้ในสถานการณ์จริงและปฏิบัติได้จริง
322743	การประเมินผลโครงการสุขภาพ	3 หน่วยกิต		ยกเลิกกระบวนวิชา		เนื่องจากเป็นกระบวนวิชาของคณะแพทยศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน หลักสูตรฯ จึงทำการเปิดกระบวนวิชาใหม่คือ สธ (676709) 709. การประเมินผลโครงการสาธารณสุข (Public Health Project Evaluation)

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561			เหตุผลในการปรับปรุง
			676708	การสร้างเสริมสุขภาพ	2 หน่วยกิต	เปิดกระบวนวิชาใหม่เพื่อให้นำไปใช้ในการ สาธารณสุขได้ตามแนวโน้มการสาธารณสุข ในปัจจุบันและปฏิบัติได้จริง
			676709	การประเมินผลโครงการสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
			676710	สารสนเทศทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต	
			676711	การพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	2 หน่วยกิต	
			676712	โลกาภิวัตน์และสุขภาพ	2 หน่วยกิต	
			676713	โภชนาการสาธารณสุขเชิงประยุกต์	2 หน่วยกิต	
			676714	โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	2 หน่วยกิต	
			676715	สุขภาพผู้สูงอายุ	2 หน่วยกิต	
			676716	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	2 หน่วยกิต	
1.2 กระบวนวิชาเอกสาขาวิชาเฉพาะ		-ไม่มี-	1.2 กระบวนวิชาเอกสาขาวิชาเฉพาะ		-ไม่มี-	
2. กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นสูง		-ไม่มี-	2. กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นสูง		-ไม่มี-	
<b>ข. การค้นคว้าแบบอิสระ</b>		<b>6 หน่วยกิต</b>				
901798	การค้นคว้าแบบอิสระ	6 หน่วยกิต	676798	การค้นคว้าอิสระ	6 หน่วยกิต	ปรับรหัสของกลุ่มสาขาวิชาจากเดิม 901 บว.สม.(GSPH) เป็น 676 สม.(PH) พร้อม ทั้งได้ดำเนินการปรับชื่อกระบวนวิชา เนื่องจากโอนย้ายการบริหารจัดการ หลักสูตรจากบัณฑิตวิทยาลัยเป็นคณะ สาธารณสุขศาสตร์
<b>ค. กระบวนวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตสะสม</b>						
1. ตามเงื่อนไขของบัณฑิตวิทยาลัย		ภาษาต่างประเทศ -ไม่มี-	} เหมือนเดิม			
2. ตามเงื่อนไขของสาขาวิชา						
<b>ง. กิจกรรมวิชาการ</b>			<b>ง. กิจกรรมวิชาการ</b>			
1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานการค้นคว้าแบบอิสระ ในการสัมมนาของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ภาคการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง			1. นักศึกษาต้องจัดการสัมมนา และนำเสนอผลงานในการสัมมนาของสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ 2 ครั้ง ตลอดการศึกษา และต้องเข้าร่วมสัมมนาทุกครั้ง			ปรับกิจกรรมตามวิชาการเพื่อให้สอดคล้องตามข้อบังคับของบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2556		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561		เหตุผลในการปรับปรุง
2. ผลงานทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งของการค้นคว้าแบบอิสระจะต้องนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ ซึ่งจัดโดยสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์ หรือการประชุมวิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ครั้ง 1		2. ผลงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของผลงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเผยแพร่ในวารสารบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMU Graduate School Journal) หรือแหล่งเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอื่นที่สาขาวิชาและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ โดยมีชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรก		ปรับกิจกรรมตามวิชาการเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย ฉบับที่ 39/2559 เรื่องเกณฑ์และแนวปฏิบัติการเผยแพร่ผลงานปริญญานิพนธ์ (ฉบับที่ 2) ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2560
จ. การสอบประมวลความรู้ ผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) โดยนักศึกษายื่นคำร้องขอสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระหลัก		จ. การสอบประมวลความรู้ ผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) โดยนักศึกษายื่นคำร้องขอสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยโดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระหลัก		

**หมายเหตุ :** ปรับปรุงเนื้อหากระบวนวิชาชีวสถิติสาธารณสุข901701 (เดิม)หลักวิทยาการระบาด 901702 (เดิม) ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข 901706 (เดิม) อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 901707 (เดิม) การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข 901711 (เดิม) เพื่อให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

5. ตารางเปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างแผนกำหนดการศึกษาเดิมกับแผนการศึกษาใหม่

5.1 แผนการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ภาคปกติ แบบ 2 (แผน ก แบบ ก2)

จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 - 15 (เดือนสิงหาคม - พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์			
รวม			10 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 - 30 (เดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
		สอบวิทยานิพนธ์ปริญญาโท	
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
รวม			8 หน่วยกิต

รวมหน่วยกิตตลอดทั้งหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

3.1.4.2 แบบ 3 (แผน ข) หลักสูตร 2 ปี  
จัดการเรียนการสอนเป็นแบบหน่วยการศึกษา (Module)

ชั้นปีที่ 1			
สัปดาห์ที่ 1 – 15 (เดือนสิงหาคม – พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
รวม			9 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 – 30 (เดือนพฤศจิกายน – กุมภาพันธ์)			
วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 8		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			11 หน่วยกิต
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)			
ชั้นปีที่ 2			
สัปดาห์ที่ 1 – 15 (เดือนสิงหาคม – พฤศจิกายน)			
วิชาที่ 9	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 11		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 12		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
วิชาที่ 13		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
รวม			10 หน่วยกิต
สัปดาห์ที่ 16 – 30 (เดือนพฤศจิกายน – กุมภาพันธ์)			
สอบประมวลความรู้			
	676798	การค้นคว้าอิสระ	6 หน่วยกิต
		สอบการค้นคว้าอิสระ	
*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
การเสนอโครงร่างการค้นคว้าอิสระ			
รวม			6 หน่วยกิต

รวมหน่วยกิตตลอดทั้งหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

5.2 แผนการศึกษาหลักสูตร 2 ปี ภาคพิเศษ  
แบบ 2 แผน ก แบบ ก2

แผนการศึกษาเดิม พ.ศ. 2556			แผนการศึกษาปรับปรุง พ.ศ.2561			
ชั้นปีที่ 1		หน่วยกิต	ชั้นปีที่ 1			หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 1			สัปดาห์ที่ 1 – 20 (เดือนสิงหาคม – ธันวาคม)			
901701	ชีวสถิติสาธารณสุข	3	วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
901702	หลักวิทยาการระบาด	3	วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
901703	การสาธารณสุขอิงหลักฐาน	1	วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
901704	มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาของการสาธารณสุข	3	วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
			วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
					รวม	14 หน่วยกิต
901706	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3				
	วิชาเลือก	2				
	สอบผ่านเงื่อนไขต่างประเทศ					
		รวม				
		15				
ภาคการศึกษาที่ 2			สัปดาห์ที่ 21 – 40 (เดือนมกราคม – พฤษภาคม)			
901791	สัมมนาสาธารณสุข 1	1	วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
901707	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2	วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
901708	จริยธรรมของการสาธารณสุข	1	วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
901705	การบริหารงานสาธารณสุข	2	วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	วิชาเลือก	2	วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	เสนอหัวข้อโครงร่างวิทยานิพนธ์					
		รวม			รวม	10 หน่วยกิต
		8				
ภาคการศึกษาฤดูร้อน			สัปดาห์ที่ 41 – 45 (เดือนมิถุนายน)			
901711	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2		676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
		รวม			*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)	
					การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์	
					รวม	6 หน่วยกิต

แผนการศึกษาเดิม พ.ศ. 2556			แผนการศึกษาปรับปรุง พ.ศ.2561			
ชั้นปีที่ 2		หน่วยกิต	ชั้นปีที่ 2			หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 1			สัปดาห์ที่ 46 – 65 (เดือนสิงหาคม – ธันวาคม)			
901799	วิทยานิพนธ์	6		676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท	6 หน่วยกิต
901792	สัมมนาสาขารณสุข 2	1	*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)			
	สอบประมวลความรู้				รวม	6 หน่วยกิต
	จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน*หรือเข้าร่วมสัมมนา					
	รวม	7				
ภาคการศึกษาที่ 2						
901799	วิทยานิพนธ์	6				
	สอบวิทยานิพนธ์					
	จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน *หรือเข้าร่วมสัมมนา					
	รวม	6				
	รวมตลอดหลักสูตร	38	รวมตลอดหลักสูตร			36

### 5.3 แผน ข

แผนการศึกษาเดิม พ.ศ. 2556			แผนการศึกษาปรับปรุง พ.ศ.2561			
ชั้นปีที่ 1		หน่วยกิต	ชั้นปีที่ 1			หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 1			
901701	ชีวสถิติสาธารณสุข	3	วิชาที่ 1	676702	หลักการทางสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ในการสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
901702	หลักวิทยาการระบาด	3	วิชาที่ 2	676704	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
901703	การสาธารณสุขอิงหลักฐาน	1	วิชาที่ 3	676701	หลักวิทยาการระบาด	3 หน่วยกิต
901704	มานุษยวิทยาและสังคมวิทยาของการสาธารณสุข	3	วิชาที่ 4	676700	ชีวสถิติสาธารณสุข	3 หน่วยกิต
			วิชาที่ 5	676703	หลักการบริหารงานสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
					<b>รวม</b>	<b>14 หน่วยกิต</b>
901706	ระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข	3				
	วิชาเลือก	2				
	สอบผ่านเงื่อนไขต่างประเทศ					
	<b>รวม</b>	<b>15</b>				
ภาคการศึกษาที่ 2			สัปดาห์ที่ 21 – 40 (เดือนมกราคม – พฤษภาคม)			
901791	สัมมนาสาธารณสุข 1	1	วิชาที่ 6	676705	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	2 หน่วยกิต
901707	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2	วิชาที่ 7	676791	สัมมนาสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
901708	จริยธรรมของการสาธารณสุข	1	วิชาที่ 8	676706	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2 หน่วยกิต
901705	การบริหารงานสาธารณสุข	2	วิชาที่ 9		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	วิชาเลือก	2	วิชาที่ 10		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
			วิชาที่ 11		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	เสนอหัวข้อโครงงานการค้นคว้าแบบอิสระ					
	<b>รวม</b>	<b>8</b>			<b>รวม</b>	<b>12 หน่วยกิต</b>
ภาคการศึกษาฤดูร้อน			สัปดาห์ที่ 41 – 45 (เดือนมิถุนายน)			
901711	การฝึกภาคสนามทางสาธารณสุข	2	วิชาที่ 12		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>2</b>	วิชาที่ 13		วิชาเลือก	2 หน่วยกิต

แผนการศึกษาเดิม พ.ศ. 2556		แผนการศึกษาปรับปรุง พ.ศ.2561		
		*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 1)		
		การเสนอโครงร่างปริญญาโท		
			รวม	4 หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 2	หน่วยกิต	ชั้นปีที่ 2		
ภาคการศึกษาที่ 1		สัปดาห์ที่ 46 – 65 (เดือนสิงหาคม – ธันวาคม)		
Xxxxx กระบวนวิชาเลือก	6		676799	วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
901792	สัมมนาสาธารณสุข 2	1	*จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน (ครั้งที่ 2)	
สอบประมวลความรู้			รวม	6 หน่วยกิต
จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน*หรือเข้าร่วมสัมมนา				
	รวม	7		
ภาคการศึกษาที่ 2				
901798	การค้นคว้าแบบอิสระ	6		
	สอบการค้นคว้าแบบอิสระ			
	จัดสัมมนาและนำเสนอผลงาน หรือเข้าร่วมสัมมนา			
	รวม	6		
	รวมตลอดหลักสูตร	38		รวมตลอดหลักสูตร 36

6. ข้อคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิและข้อสรุปผลของคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

ความคิดเห็น	การดำเนินการ

## 7. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559

### ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สอดคล้องกับความมุ่งหมายและหลักการของพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๕ รวมทั้งมีมาตรฐาน และคุณภาพสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานการอุดมศึกษา เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕(๓) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๑ และโดยข้อเสนอแนะของสภาวิชาการ ประกอบกับมติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้ เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ให้ใช้ข้อบังคับนี้สำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาในหลักสูตร ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และปริญญาเอก ของสาขาวิชาต่างๆ ในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่ได้กำหนดไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับความในข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

“สถาบันอุดมศึกษา” หมายความว่า สถาบันอุดมศึกษาอื่น ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองมาตรฐานการศึกษา หรือมหาวิทยาลัยให้การรับรองเป็นกรณีไป

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายความว่า บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

“ส่วนงาน” หมายความว่า คณะ วิทยาลัย หรือ ส่วนงานวิชาการที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่มีการจัดการเรียนการสอนตามข้อบังคับนี้

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยสายวิชาการ ที่ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ หรืออาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษาและปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

สำหรับกรณีที่เป็นหลักสูตรร่วมระหว่างสถาบัน หรือหลักสูตรความร่วมมือของหลายสถาบัน อาจารย์หรือบุคลากรของสถาบันที่มีความร่วมมือกัน ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามข้อบังคับนี้ อาจได้รับการแต่งตั้งให้เป็น อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย อาจารย์ประจำหลักสูตร หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร แล้วแต่กรณี ตามความหมายของข้อบังคับนี้ด้วย

“อาจารย์พิเศษ” หมายความว่า ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

“อาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย” หมายความว่า อาจารย์ประจำ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนในการทำหน้าที่เป็นอาจารย์ผู้สอนระดับบัณฑิตศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโท อาจารย์ผู้สอบปริญญาโท อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ผู้สอบวัดคุณสมบัติ และอาจารย์ผู้สอบประมวลความรู้ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัยให้ทำหน้าที่ข้างต้น

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามและประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่รับผิดชอบหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

ทั้งนี้ อาจารย์ประจำหลักสูตรจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตร ในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้น หลักสูตรระดับปริญญาโทกับปริญญาเอกสาขาวิชาเดียวกัน หรือหลักสูตรพหุวิทยาการ หรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีก ๑ หลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำกันได้ไม่เกิน ๒ คน

“อาจารย์เชี่ยวชาญเฉพาะ” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยสายวิชาการ ซึ่งมีความรู้ ความเชี่ยวชาญ หรือมีประสบการณ์สูง ในสาขาวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตรของบัณฑิตวิทยาลัยเป็นอย่างดี หรือเป็นที่ประจักษ์

“ผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า บุคลากรภายในที่ไม่ใช่อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หรือบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ หรือมีประสบการณ์สูง ในสาขาวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเป็นอย่างดี หรือเป็นที่ประจักษ์

“ผลงานทางวิชาการ” หมายความว่า ผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการของมหาวิทยาลัย

“พหุวิทยาการ” ภาษาอังกฤษใช้ “Multidiscipline” หมายความว่า วิทยาการ สาขาวิชา หรือศาสตร์ที่มีการผสมผสาน ความรู้จากศาสตร์หลักต่างๆ เข้าด้วยกัน ในลักษณะที่ยังคงความโดดเด่นของศาสตร์ดั้งเดิม หรือการจัดการศึกษา หรือการจัดหลักสูตร ที่นักศึกษาสามารถเรียนวิชาจากคณะวิชาหลักต่างๆ มาผสมผสานกัน แล้วนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพ

“วิทยาการข้ามศาสตร์” ภาษาอังกฤษใช้ “Cross Discipline” หมายความว่า วิทยาการ สาขาวิชา หรือศาสตร์ ที่อาศัยการมอง การอธิบาย หรือการแก้ปัญหาในศาสตร์หรือสาขาวิชาหนึ่ง โดยอาศัยมุมมองหรือวิธีการของศาสตร์หรือสาขาวิชาอื่น

“สหวิทยาการ” ภาษาอังกฤษใช้ “Interdiscipline” หมายความว่า วิทยาการ สาขาวิชา หรือศาสตร์ ที่มีการบูรณาการความรู้จากศาสตร์หลักต่างๆ เข้าด้วยกันอย่างกลมกลืน จนเกิดเป็นศาสตร์ใหม่ ทำให้ได้รับ เครื่องมือ แบบจำลอง หรือ วิธีการใหม่ ที่โดยปกติไม่สามารถดำเนินการ ได้หากใช้ศาสตร์ดั้งเดิมแยกจากกัน

“วิทยาการเปลี่ยนผ่าน” ภาษาอังกฤษใช้ “Transdiscipline” หมายความว่า วิทยาการ สาขาวิชา หรือ ศาสตร์ ที่อาศัยองค์ความรู้จากหลากหลายสาขามาผสมผสาน บูรณาการ และหลอมรวมกัน เพื่อการ แก้ปัญหาใดปัญหาหนึ่ง และจะต้องดำเนินการทุกด้านพร้อมกันและบูรณาการกัน จึงจะประสบผลสำเร็จด้วยดี และมีประสิทธิภาพ

“วิทยาการแถบกว้าง” ภาษาอังกฤษใช้ “Broadband Discipline” หมายความว่า วิทยาการ สาขาวิชา หรือศาสตร์ ที่มีเนื้อหาสาระกว้างและครอบคลุมสาขาวิชาหรือศาสตร์ต่างๆ ที่สัมพันธ์กันและต่อเนื่องกันไป

“ปริญญาควบ” หมายความว่า การจัดหลักสูตรหรือจัดการศึกษา ที่ผู้สำเร็จการศึกษาจะได้รับ ปริญญาควบ จากมหาวิทยาลัยแห่งเดียวกัน หรือร่วมกับต่างสถาบัน ทั้งในหรือต่างประเทศ โดยทั่วไปแยก ออกเป็น ๓ แบบ ได้แก่ ปริญญาคู่ (double degree) ปริญญาร่วม (joint degree) และปริญญาที่ ๒ (second degree)

“ปริญญาคู่” หมายความว่า การจัดหลักสูตรหรือจัดการศึกษา ที่ผู้เรียนสามารถเรียนและสำเร็จ การศึกษา ๒ หลักสูตรพร้อมกัน โดยได้รับใบปริญญา ๒ ใบ

“ปริญญาร่วม” หมายความว่า หลักสูตรหรือการจัดการศึกษา ที่พัฒนาขึ้นมาจากความร่วมมือนอกกัน ระหว่างสถาบัน โดยผู้สำเร็จการศึกษาจะได้รับปริญญาใบเดียว ที่ปรากฏตราสัญลักษณ์ และลงนามโดย อธิการบดีหรือผู้แทนของสถาบันที่ร่วมมือนอกกัน

“ปริญญาที่สอง” หมายความว่า หลักสูตรหรือการจัดการศึกษาที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียน สามารถ ขยายเวลาการศึกษาออกไปเพื่อศึกษาเพิ่มเติมในหลักสูตรที่ต้องการขอรับปริญญาที่สอง หลังจากที่ศึกษาครบ ตามเงื่อนไขของหลักสูตรหนึ่งแล้ว โดยผู้สำเร็จการศึกษาจะได้รับปริญญาจากทั้งสองหลักสูตร

“วิทยานิพนธ์” ภาษาอังกฤษใช้ “Thesis” หมายความว่า บทนิพนธ์ที่มีการพรรณนาขยายความ เกิดจากการวิจัย ค้นคว้า หรือศึกษา ในหัวข้อเรื่องใดเรื่องหนึ่ง โดยนับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อเสนอรับ ปริญญา โดยแยกออกเป็น ๓ แบบ ได้แก่ คุชฉีนิพนธ์ หมายถึง วิทยานิพนธ์ปริญญาเอก (Dissertation or Doctoral Thesis) วิทยานิพนธ์ หมายถึง วิทยานิพนธ์ปริญญาโท (Master’s Thesis) และการค้นคว้าอิสระ (Independent Study)

“ภาษาต่างประเทศ” หมายความว่า ภาษาที่ไม่ใช่ภาษาไทย

ข้อ ๕ ให้บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ จัด ควบคุม และอำนวยความสะดวกในระดับบัณฑิตศึกษาตามข้อบังคับนี้ รวมทั้งมีหน้าที่รวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลรายชื่อและคุณวุฒิของอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย อาจารย์พิเศษ อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ และผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ในแต่ละหลักสูตร โดยปรับปรุงให้ทันสมัยตลอดเวลา เพื่อประโยชน์ในการรักษามาตรฐานและคุณภาพ การศึกษาของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๖ คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา

๖.๑ สำเร็จการศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษา และมีคุณสมบัติ ดังนี้

๖.๑.๑ หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรระดับปริญญาโท สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

๖.๑.๒ หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

(๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษา ๖ ปี หรือ

(๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า

๖.๑.๓ หลักสูตรระดับปริญญาเอก

(๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ

(๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก (มีค่าลำดับ ขึ้นสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐) หรือ กรณีที่มีผลการเรียนดี (มีค่าลำดับขึ้นสะสมเฉลี่ยตลอด หลักสูตร ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐) อาจได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษาภายใต้เงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร หรือ ตามที่กรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ

๖.๒ ไม่เคยถูกคัดชื่อออก อันเนื่องมาจากความประพฤติ จากสถาบันการศึกษาใด

๖.๓ เป็นผู้ที่ไม่เป็น โรคหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคในการศึกษา

๖.๔ มีคุณสมบัติอย่างอื่นตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด และตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัยจะพิจารณารับผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา โดยวิธีการคัดเลือก หรือสอบคัดเลือก หรือ วิธีการอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยจะประกาศให้ทราบล่วงหน้าเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือก แต่อยู่ระหว่างรอผลการศึกษิตตามข้อ ๖ มหาวิทยาลัยจะรับรายงานตัวเป็นนักศึกษา เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วนภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๘ ประเภทของนักศึกษา

๘.๑ นักศึกษาเต็มเวลา (full time student) หมายความว่า นักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ ซึ่งมหาวิทยาลัยรับเข้าศึกษาในหลักสูตรที่เรียนเต็มเวลา

๘.๒ นักศึกษาสมทบ หมายความว่า นักศึกษาที่มหาวิทยาลัยรับให้ลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชา หรือลงทะเบียนเพื่อใช้บริการของมหาวิทยาลัย หรือทำการวิจัย โดยไม่มีสิทธิ์รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จากมหาวิทยาลัย

๘.๓ นักศึกษาทดลองเรียน หมายความว่า นักศึกษาที่ขาดคุณสมบัติ หรือเงื่อนไขของการรับเข้า บางประการ หรือมาสมัครเข้าศึกษาไม่ตรงตามกำหนดภาคการศึกษา ที่สาขาวิชาเห็นว่าน่าจะเปิดโอกาสให้ นักศึกษาที่มีความประสงค์จะเข้าศึกษา ได้ทดลองเรียน ตามเงื่อนไขเพิ่มเติมบางประการ โดยไม่มีสิทธิ์รับ ปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จากมหาวิทยาลัย และเมื่อผ่านเงื่อนไขตามที่ กำหนดนั้นแล้ว จึงเปลี่ยนสภาพเป็นนักศึกษาเต็มเวลาได้

ทั้งนี้ แนวปฏิบัติของการรับนักศึกษาแต่ละประเภทให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๘ การรายงานตัวเป็นนักศึกษา

ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัย ต้องไปรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น นักศึกษา พร้อมด้วยหลักฐานต่างๆ ตามวันและเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

ข้อ ๑๐ ระบบการศึกษา

๑๐.๑ มหาวิทยาลัยใช้ระบบการศึกษา ดังนี้

๑๐.๑.๑ ระบบทวิภาค คือ ระบบที่แบ่งการศึกษาใน ๑ ปีการศึกษา ออกเป็น ๒ ภาคการศึกษา ปกติ มีระยะเวลาภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ และอาจมีภาคการศึกษาพิเศษ ซึ่งเป็นภาคการศึกษา ไม่บังคับ โดยจัดจำนวนชั่วโมงเรียนของแต่ละกระบวนวิชาให้เท่ากับภาคการศึกษาปกติ

ในกรณีที่หลักสูตรสาขาวิชาใดประกอบด้วยกระบวนวิชา ที่จำเป็นต้องเปิดสอนในภาค การศึกษาพิเศษ หรือนอกเวลาราชการ เพื่อการฝึกงาน ฝึกภาคสนาม สหกิจศึกษา โครงการ ตรีศึกษา การ บริหารและการจัดการกระบวนวิชานั้น ไม่ถือเป็นการศึกษาภาคการศึกษาพิเศษ แต่ให้ถือเสมือนว่าเป็นส่วนหนึ่ง ของภาคการศึกษาปกติ

๑๐.๑.๒ ระบบการศึกษาตลอดปี มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๔๐ สัปดาห์ โดยมี ระยะเวลาเริ่มต้นการศึกษา ระยะเวลาการศึกษา และการสิ้นสุดการศึกษา ของแต่ละกระบวนวิชาตามปฏิทิน การศึกษาของมหาวิทยาลัย

เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ศึกษา หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมในบางกระบวนวิชา โดยบัณฑิต วิทยาลัยอาจกำหนดให้มี “ระยะการศึกษาพิเศษ” หลังปีการศึกษาซึ่งเป็นระยะการศึกษาไม่บังคับเพิ่มขึ้นอีก โดย ใช้เวลาและจำนวนชั่วโมงเรียนตามเกณฑ์ที่กำหนด และประกาศในแต่ละปี สำหรับนักศึกษาแต่ละคน แต่ละชั้น ปี โดยไม่ต้องลงทะเบียนใหม่

๑๐.๑.๓ ระบบหน่วยการศึกษา (module) คือ ระบบที่แบ่งช่วงการจัดการเรียนการสอนให้ เป็นไปตามหัวข้อการศึกษา โดยมีปริมาณการเรียนรู้ จำนวนชั่วโมง และจำนวนหน่วยกิต เทียบเท่ากับเกณฑ์ กลางของระบบทวิภาค

๑๐.๒ มหาวิทยาลัยใช้ระบบหน่วยกิต โดยจัดเนื้อหาวิชาที่สอนออกเป็นกระบวนวิชาและกำหนด ปริมาณความมากน้อยของเนื้อหาวิชาในแต่ละกระบวนวิชาเป็นหน่วยกิต การกำหนดหน่วยกิตให้เทียบกับเกณฑ์ กลางของระบบทวิภาค ดังนี้

๑๐.๒.๑ กระบวนวิชาใดใช้เวลาบรรยาย หรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๐.๒.๒ กระบวนวิชาใดใช้เวลาในการปฏิบัติทดลองหรือปฏิบัติงานเพื่อเสริมทักษะ ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๐.๒.๓ กระบวนวิชาใดใช้เวลาฝึกงานหรือฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑๐.๒.๔ ปริมาณนิพนธ์ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้เทียบ ปริมาณเป็น ๑ หน่วยกิต

๑๐.๓ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดเงื่อนไข สำหรับการลงทะเบียนเรียนบางกระบวนวิชา เพื่อให้ นักศึกษาสามารถเรียนกระบวนวิชานั้น ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้การลงทะเบียนที่คิดเงื่อนไขของกระบวน วิชาใดให้ถือเป็น โฆษะในกระบวนวิชานั้น

๑๐.๔ กระบวนวิชาหนึ่งๆ มีชื่อกระบวนวิชาและรหัสกระบวนวิชากำกับไว้

๑๐.๕ รหัสกระบวนวิชา ประกอบด้วยชื่อย่อของสาขาวิชาและเลขประจำกระบวนวิชา

๑๐.๖ เลขประจำกระบวนวิชา ประกอบด้วยเลข ๓ หลัก โดยเลขตัวแรก (หลักร้อย) แสดงถึงระดับ การศึกษาของกระบวนวิชาดังนี้

“๗” “๘” “๙” แสดงถึง กระบวนวิชาระดับบัณฑิตศึกษา

“๑” “๔” “๕” “๖” แสดงถึง กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นสูง

“๑” “๒” แสดงถึง กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีชั้นต้น

๑๐.๗ ในกรณีที่ปิดสอนกระบวนวิชาใด ๆ ให้ส่วนงานตรวจสอบว่าไม่มีนักศึกษาตกค้างที่จะ ลงทะเบียนเรียนในกระบวนวิชานั้น และให้คงรหัสกระบวนวิชานั้นไว้เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๔ ปี

ข้อ ๑๑ หลักสูตร

มหาวิทยาลัยอาจจัดหลักสูตรในรูปแบบพหุวิทยาการ วิทยาการข้ามศาสตร์ วิทยาการเปลี่ยนผ่าน หรือวิทยาการแถบกว้าง โดยให้ปริญญา หรือปริญญาควบ ดังนี้

๑๑.๑ มาตรฐานของหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูง และปริญญาเอก ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร

๑๑.๒.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า มีลักษณะเปิดเสรีในตัวเองและมีใช้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาโท เน้นการพัฒนานักวิชาการหรือนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญสามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยมีหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

หากต้องการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ให้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรระดับปริญญาโทในสาขาวิชาเดียวกัน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน โดยเทียบโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

#### ๑๑.๒.๒ หลักสูตรปริญญาโท

เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต เน้นการพัฒนานักวิชาการหรือนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่างๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการหรือวิชาชีพ โดยมีหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๖ หน่วยกิต

หลักสูตรปริญญาโท แบ่งการศึกษาเป็น ๔ แบบ คือ

แบบ ๑ เป็นแบบที่เน้นการวิจัย โดยการทําวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๑๖ หน่วยกิต

แบบ ๒ เป็นแบบที่เน้นการวิจัย โดยการทําวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และศึกษากระบวนการวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ไม่น้อยกว่า ๑๔ หน่วยกิต

แบบ ๓ เป็นแบบที่เน้นการศึกษาระบบวนวิชา โดยการศึกษาระบบวนวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต และการทําการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

แบบ ๔ เป็นแบบที่เน้นการศึกษาระบบวนวิชา ไม่น้อยกว่า ๑๖ หน่วยกิต

#### ๑๑.๒.๓ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีระยะเวลาการศึกษา ๖ ปี หรือระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า ซึ่งมีลักษณะเปิดเสรีในตัวเอง และมีใช้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาเอก เน้นการพัฒนานักวิชาการหรือนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญสามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยมีหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

หากต้องการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ให้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรระดับปริญญาเอกในสาขาวิชาเดียวกัน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน โดยเทียบโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

#### ๑๑.๒.๔ หลักสูตรปริญญาเอก

เป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก หรือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า เน้นการพัฒนานักวิชาการหรือนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่างๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการหรือวิชาชีพ

หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น ๒ แบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการหรือนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแบบที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

แบบ ๑.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

แบบ ๑.๒ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๖๒ หน่วยกิต

แบบ ๒ เป็นแบบที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง เพื่อก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการหรือวิชาชีพ และมีการศึกษาระบบวนวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๖๖ หน่วยกิต และศึกษาระบบวนวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาอีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

แบบ ๒.๒ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษาระบบวนวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๑๑.๓ ประเภทหลักสูตร แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท คือ

๑๑.๓.๑ หลักสูตรปกติ (regular program) หมายความว่า หลักสูตรสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งที่ใช้ภาษาไทยเป็นสื่อหลักในการเรียนการสอน และอาจมีบางระบบวนวิชาที่ใช้ภาษาต่างประเทศเป็นสื่อในการเรียนการสอนตามความเหมาะสมหรือความจำเป็นด้วยก็ได้

๑๑.๓.๒ หลักสูตรนานาชาติ (international program) หมายความว่า หลักสูตรสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งที่มีโครงสร้างระบบวนวิชา ซึ่งเปิดโอกาสให้นักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติได้ศึกษาร่วมกันโดยใช้ภาษาต่างประเทศเป็นสื่อในการเรียนการสอน

๑๑.๓.๓ หลักสูตรสองภาษา (bilingual program) หมายความว่า หลักสูตรที่ใช้ภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศอื่นเป็นสื่อหลักในการเรียนการสอนร่วมกับภาษาไทย

๑๑.๔ ระยะเวลาการศึกษาให้เป็นไปตามแผนการศึกษาของแต่ละหลักสูตร ดังนี้

๑๑.๔.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตร บัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ใช้เวลาการศึกษาปกติ ๑ ปีการศึกษา หรือเทียบเท่า หรือตามแผนการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๑๑.๔.๒ หลักสูตรปริญญาโท ใช้เวลาศึกษาปกติ ๒ ปีการศึกษา หรือเทียบเท่า

๑๑.๔.๓ หลักสูตรปริญญาเอก

(๑) ผู้สำเร็จปริญญาตรีเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ใช้เวลาศึกษาปกติ ๕ ปีการศึกษา หรือเทียบเท่า

(๒) ผู้สำเร็จปริญญาโทเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ใช้เวลาศึกษาปกติ ๓ ปี การศึกษา หรือเทียบเท่า

๑๑.๕ การขยายระยะเวลาการศึกษาให้ทำได้เฉพาะในกรณีที่มีความจำเป็นทางวิชาการ หรือมีเหตุสุดวิสัย ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๑๑.๕.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องไม่เกิน ๓ ปีการศึกษา

๑๑.๕.๒ หลักสูตรปริญญาโท ต้องไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา

๑๑.๕.๓ หลักสูตรปริญญาเอก

(๑) สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ต้องไม่เกิน ๘ ปี การศึกษา

(๒) สำหรับผู้สำเร็จปริญญาโทเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ต้องไม่เกิน ๖ ปี การศึกษา

๑๑.๖ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอกที่ไม่สามารถสำเร็จการศึกษากายในระยะเวลาที่กำหนด อาจแสดงความจำนงขอสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทในหลักสูตรที่ศึกษาอยู่ได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรนั้นๆ

๑๑.๗ การจัดหลักสูตรในลักษณะพิเศษอื่นๆ เช่น หลักสูตรปริญญาควบ หลักสูตรความร่วมมือระหว่างสถาบัน หรือหลักสูตรวิทยากรรูปแบบต่างๆ ให้จัดทำเป็นโครงการเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาเป็นกรณีไป

ข้อ ๑๒ การลงทะเบียน

มหาวิทยาลัยจัดให้มีการลงทะเบียนกระบวนวิชาในแต่ละภาคการศึกษา และให้นักศึกษาถือปฏิบัติดังต่อไปนี้

๑๒.๑ การลงทะเบียนกระบวนวิชาเรียน

๑๒.๑.๑ นักศึกษาในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และระดับปริญญาโท ให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษาตลอดจนแนะแนวการศึกษาให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๑๒.๑.๒ นักศึกษาในระดับปริญญาเอก ให้มีคณะกรรมการที่ปรึกษาคณะนิพนธ์นักศึกษาระดับปริญญาเอกทำหน้าที่วางแผนการศึกษา แนะนำ ควบคุมการศึกษาและการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

๑๒.๑.๓ การลงทะเบียนกระบวนวิชา ให้ดำเนินการตามประกาศของมหาวิทยาลัย หากนักศึกษาลงทะเบียนกระบวนวิชาหลังวันที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะต้องถูกปรับตามระเบียบว่าด้วยค่าธรรมเนียมการศึกษา

ทั้งนี้ การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ และมหาวิทยาลัยได้รับหลักฐานครบถ้วนแล้ว

๑๒.๑.๔ กระทบวิชาใดที่เคยได้อักษรลำดับชั้น B ขึ้นไป จะลงทะเบียนกระบวนวิชานั้นซ้ำอีกไม่ได้ และให้ถือว่าการลงทะเบียนที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขนี้เป็นโมฆะ ยกเว้นกระทบวิชาที่กำหนดให้สามารถลงทะเบียนเรียนซ้ำได้

๑๒.๑.๕ การลงทะเบียนกระบวนวิชาในแต่ละภาคการศึกษาปกติให้ลงทะเบียนกระบวนวิชาได้ไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต สำหรับภาคการศึกษาพิเศษให้ลงทะเบียนกระบวนวิชาได้ไม่เกิน ๖ หน่วยกิต

ในกรณีที่นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษานั้น นักศึกษาอาจลงทะเบียนเกินกว่า ๑๕ หน่วยกิต ในภาคการศึกษาปกติ หรือเกินกว่า ๖ หน่วยกิต ในภาคการศึกษาพิเศษได้โดยให้คณบดีของส่วนงานที่นักศึกษาสังกัดเป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

๑๒.๑.๖ การลงทะเบียนที่คิดเงื่อนไข ให้ถือว่าการลงทะเบียนนั้นเป็นโมฆะ และกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนคิดเงื่อนไขนั้น ให้ได้รับอักษรสถานะการศึกษา เป็น W

๑๒.๑.๗ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเข้าร่วมศึกษากระบวนวิชาเรียนใดๆ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ได้ โดยได้รับอักษรสถานะการศึกษา เป็น V

หากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนขอรับอักษรสถานะการศึกษา V แล้ว ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงเพื่อขอรับการวัดและประเมินผลเป็นอักษรลำดับชั้นที่มีการนำมาคิดค่าลำดับชั้น หรืออักษรผลการศึกษา S หรือ U ให้ปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย

๑๒.๒ การลงทะเบียนปริญญาโทให้มีแนวปฏิบัติเป็นไปตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

๑๒.๓ การลงทะเบียนเพื่อใช้บริการของมหาวิทยาลัย นักศึกษาที่ไม่ได้ลงทะเบียนกระบวนวิชาใดๆ แต่ในภาคการศึกษานั้นประสงค์จะใช้บริการของมหาวิทยาลัยในการศึกษาค้นคว้าหรือทำกิจกรรมอื่นใด ให้ดำเนินการลงทะเบียนเพื่อใช้บริการและชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้บริการตามประกาศของมหาวิทยาลัย

๑๒.๔ การลงทะเบียนของนักศึกษาสมทบ และนักศึกษาทดลองเรียน ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๓ การบอกเพิ่มและการถอนกระบวนวิชาให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๔ การวัดและประเมินผลการศึกษา

๑๔.๑ ให้มีการประเมินผลการศึกษา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละหน่วยการศึกษา ภาคการศึกษา หรือปีการศึกษา แล้วแต่กรณี

๑๔.๒ ให้ใช้ระบบอักษรแสดงผลการศึกษาในการวัดและประเมินผลการศึกษาในแต่ละกระบวนวิชา โดยแบ่งการกำหนดอักษรแสดงผลการศึกษานเป็น ๓ กลุ่ม คือ อักษรลำดับชั้น (grade) ที่มีค่าลำดับชั้น อักษรผลการศึกษา (result) และอักษรสถานะการศึกษา (status) ที่ยังไม่มีการประเมินผล หรือไม่มีการประเมินผล

๑๔.๓ อักษรแสดงผลการศึกษา ความหมาย และค่าลำดับชั้น

๑๔.๓.๑ อักษรลำดับชั้น ให้กำหนดดังนี้

อักษรลำดับชั้น	ความหมาย	ค่าลำดับชั้น
A	ดีเยี่ยม (excellent)	๔.๐๐
B+	ดีมาก (very good)	๓.๕๐
B	ดี (good)	๓.๐๐
C+	ดีพอใช้ (fairly good)	๒.๕๐
C	พอใช้ (fair)	๒.๐๐
D+	อ่อน (poor)	๑.๕๐
D	อ่อนมาก (very poor)	๑.๐๐
F	ตก (failed)	๐.๐๐

๑๔.๓.๒ อักษรผลการศึกษาที่ไม่มีค่าลำดับชั้น ให้กำหนดดังนี้

อักษร	ความหมาย
S	เป็นที่พอใจ (satisfactory)
U	ไม่เป็นที่พอใจ (unsatisfactory)

๑๔.๓.๓ อักษรสถานะการศึกษา ที่ไม่มีการประเมินผล หรือ ยังไม่มีการประเมินผล ให้กำหนดดังนี้

อักษร	ความหมาย
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (incomplete)
P	การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (in progress)
V	เข้าร่วมศึกษา (visiting)
W	ถอนกระบวนวิชา (withdrawn)
T	ปริญญาานิพนธ์ ยังอยู่ในระหว่างการดำเนินการ (thesis in progress)

๑๔.๔ อักษรสถานะการศึกษา I แสดงว่า การประเมินผลในกระบวนวิชานั้นยังไม่เสร็จสมบูรณ์ เนื่องจากมีเหตุสุดวิสัยที่ทำให้การวัดผลไม่สามารถดำเนินการได้ การให้อักษรสถานะการศึกษา I ต้องได้รับการอนุมัติจากประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่กระบวนวิชานั้นสังกัดอยู่

นักศึกษาต้องดำเนินการขอรับการวัดและประเมินผลเพื่อแก้อักษรสถานะการศึกษา I ให้เสร็จสมบูรณ์ก่อน ๒ สัปดาห์เรียนสุดท้ายของภาคการศึกษาปกติถัดไป หากพ้นกำหนดดังกล่าว มหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษรสถานะการศึกษา I เป็นอักษรลำดับชั้น F หรือ U แล้วแต่กรณี

๑๔.๕ อักษรสถานะการศึกษา P แสดงว่า กระบวนวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่ โดยยังไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน ทั้งนี้ ให้ใช้เฉพาะบางกระบวนวิชาที่หลักสูตรกำหนด

อักษรสถานะการศึกษา P จะถูกเปลี่ยนเมื่อได้รับการวัดและประเมินผลแล้ว ทั้งนี้ ต้องก่อนวันสุดท้ายของกำหนดการสอบไล่ประจำภาคการศึกษาภายใน ๒ ภาคการศึกษาปกติถัดไป หากพ้นกำหนดดังกล่าว มหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษรสถานะการศึกษา P ให้เป็นอักษรลำดับชั้น F หรือ อักษรผลการศึกษา U แล้วแต่กรณี

๑๔.๖ อักษรสถานะการศึกษา T แสดงว่ายังไม่มีการวัดและการประเมินผลปริญญาบัตร เนื่องจากการวิจัยอยู่ในระหว่างดำเนินการ

๑๔.๗ อักษรสถานะการศึกษา V แสดงว่า นักศึกษาได้ลงทะเบียนกระบวนวิชาในฐานะผู้เข้าร่วมศึกษา โดยไม่ต้องเข้ารับการวัดและประเมินผลในกระบวนวิชานั้น แต่ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด หากเวลาเรียนไม่ครบตามที่กำหนดหรือนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด สำหรับการเรียนการสอน ในกระบวนวิชานั้น อาจารย์ผู้สอนอาจพิจารณาเปลี่ยนอักษรสถานะการศึกษา V เป็น W

๑๔.๘ อักษรสถานะการศึกษา W แสดงว่า

๑๔.๘.๑ การลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ ตามข้อ ๑๒.๑.๔ และ ๑๒.๑.๖

๑๔.๘.๒ การลงทะเบียนไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อ ๑๒.๑.๕

๑๔.๘.๓ การเรียนไม่เป็นตามเงื่อนไขที่กำหนดตามข้อ ๑๔.๗

๑๔.๘.๔ นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

๑๔.๘.๕ นักศึกษาได้ถอนกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

๑๔.๘.๖ นักศึกษาไม่ผ่านการพิจารณาหัวข้อโครงร่างปริญญาบัตร (thesis proposal) ในระดับสาขาวิชา ในภาคการศึกษาแรกที่มีการลงทะเบียนปริญญาบัตร

๑๔.๘.๗ กรณีเหตุสุดวิสัย ลาออก ตาย หรือมหาวิทยาลัยอนุมัติให้ถอนทุกกระบวนวิชาที่ลงทะเบียน

๑๔.๙ กระบวนวิชาบังคับของแต่ละสาขาวิชา นักศึกษาต้องได้อักษรลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หากได้ต่ำกว่า C ต้องลงทะเบียนเรียนในกระบวนวิชานั้นซ้ำอีก จนกระทั่งได้อักษรลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า C

กรณีที่กระบวนวิชาบังคับมีการประเมินผลเป็นอักษรผลการศึกษา S หรือ U นักศึกษาต้องได้อักษรผลการศึกษา S หากนักศึกษได้อักษรผลการศึกษา U ต้องลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชานั้นซ้ำอีกจนกว่าจะได้รับอักษรผลการศึกษา S

๑๔.๑๐ ในกรณีนักศึกษลงทะเบียนกระบวนวิชาระดับปริญญาตรี ให้ใช้ระเบียบและข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีในส่วนที่เกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน การบอกเพิ่ม การถอนกระบวนวิชา การวัดผลและการประเมินผล สำหรับกระบวนวิชานั้น โดยอนุโลม

การพิจารณาเงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อนของแต่ละกระบวนวิชา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้สอน กระบวนวิชานั้นๆ

๑๔.๑๑ อักษรแสดงผลการศึกษาและอักษรสถานะการศึกษา S, U, I, P, T, V และ W จะไม่ถูกนำมาคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ย (Grade Point Average, GPA)

#### ๑๔.๑๒ การนับหน่วยกิตสะสม

๑๔.๑๒.๑ กระบวนวิชาที่นักศึกษาได้อักษรลำดับชั้น A, B+, B, C+, C หรืออักษรผลการศึกษา S เท่านั้น จึงจะนับหน่วยกิตสะสมเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๑๔.๑๒.๒ ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนกระบวนวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับหน่วยกิตสะสมเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวและให้นับเฉพาะครั้งสุดท้าย ยกเว้นกระบวนวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ทุกครั้ง

การนับหน่วยกิตสะสมเพื่อสำเร็จการศึกษา จะไม่นับรวมหน่วยกิตของกระบวนวิชาระดับปริญญาตรีขึ้นต้น

๑๔.๑๒.๓ ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนกระบวนวิชาที่มีเนื้อหาในกระบวนวิชาเทียบเท่ากัน ให้นับหน่วยกิตสะสมเฉพาะกระบวนวิชาหนึ่งกระบวนวิชาใดเท่านั้น

๑๔.๑๓ การคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ย คิดจากจำนวนหน่วยกิต และค่าลำดับชั้นของกระบวนวิชาทั้งหมดที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียน รวมทั้งกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนซ้ำ ยกเว้นกระบวนวิชาที่ได้รับอักษรแสดงผลการศึกษาและอักษรสถานะการศึกษาตามข้อ ๑๔.๑๑ กระบวนวิชาระดับปริญญาตรีขึ้นต้น และหลักสูตรที่ทำเฉพาะปริญญาโท

๑๔.๑๔ การคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยให้นำเอาผลคูณของจำนวนหน่วยกิตกับค่าลำดับชั้นของแต่ละกระบวนวิชาตามข้อ ๑๔.๑๓ มารวมกัน แล้วหารด้วยผลบวกของจำนวนหน่วยกิตทั้งหมดของกระบวนวิชาที่มีการวัดประเมินผลด้วยอักษรลำดับชั้นที่มีค่าลำดับชั้น นอกจากที่ระบุไว้ในข้อ ๑๔.๑๑ ในการหารนี้ ให้มีทศนิยม ๒ ตำแหน่ง ในกรณีที่ทศนิยมตำแหน่งที่ ๓ มีค่าตั้งแต่ ๕ ขึ้น ไปให้ปัดค่าทศนิยมตำแหน่งที่ ๒ ขึ้น

๑๔.๑๕ กรณีที่นักศึกษาได้เรียนกระบวนวิชาใดที่จัดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาหนึ่ง อาจขอเทียบโอนกระบวนวิชานั้นเข้าไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาอื่นได้ ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุมัติจากประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่รับเทียบโอนกระบวนวิชานั้นๆ แล้วแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

๑๔.๑๖ ในกรณีที่มีการร้องเรียน หรือปรากฏข้อมูลว่า การให้อักษรลำดับชั้นในกระบวนวิชาใด ไม่ถูกต้อง ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ หรือไม่เหมาะสม ให้อธิการบดีมีอำนาจสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้น เพื่อทำการสืบสวนหาข้อเท็จจริงในกรณีดังกล่าว และให้อธิการบดีมีอำนาจสั่งการตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๕ การเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษาและการย้ายสาขาวิชา ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๖ การรับโอนนักศึกษาและการเทียบโอนหน่วยกิต ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๗ การควบคุมมาตรฐานการศึกษา ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๘ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทปริญญาตรี

๑๘.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และระดับปริญญาโท ให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่ให้คำแนะนำและดูแลการจัดแผนการศึกษาของนักศึกษา เพื่อให้สอดคล้องกับหลักสูตร และข้อบังคับ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม

#### ๑๘.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโท

๑๘.๒.๑ สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาโท ให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโท เป็น ผู้ให้คำแนะนำและดูแลการทำวิทยานิพนธ์

ทั้งนี้ ที่ปรึกษาปริญญาโท อาจจะอยู่ในรูปแบบของคณะกรรมการตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไป และให้กรรมการ ๑ คน ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทหลักก็ได้

๑๘.๒.๒ สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอก ให้มีคณะกรรมการที่ปรึกษาคณะที่ปรึกษา ทำหน้าที่ให้คำแนะนำ วางแผนการศึกษา และการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา โดยคณะกรรมการชุดนี้มีจำนวน อย่างน้อย ๓ คน และให้กรรมการ ๑ คน ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาคณะที่ปรึกษาหลัก

อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทหลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย หรืออาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๐

การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทหลัก ให้ประธานคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเป็นผู้แต่งตั้ง

ข้อ ๑๙ อาจารย์ผู้สอนกระบวนวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทร่วม จะเป็นอาจารย์ประจำในบัณฑิต วิทยาลัยหรืออาจารย์พิเศษก็ได้

การแต่งตั้งอาจารย์ผู้สอนกระบวนวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทร่วม ให้ประธานคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเป็นผู้แต่งตั้ง

ข้อ ๒๐ จำนวน คุณสมบัติ และคุณสมบัติอาจารย์

#### ๒๐.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

##### ๒๐.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๑) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

(๓) สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพนั้นๆ

##### ๒๐.๑.๒ อาจารย์ผู้รับคิชอบหลักสูตร จำนวน อย่างน้อย ๕ คน

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มี ตำแหน่งรองศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

๒๐.๑.๑ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พิเศษ

(๑) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของกระบวนวิชาที่สอน

(๒) มีประสบการณ์ด้านการสอน

(๓) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีของอาจารย์พิเศษ อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๒๐.๒ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๒๐.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

(๓) สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพนั้นๆ

๒๐.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน อย่างน้อย ๕ คน

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

๒๐.๒.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พิเศษ

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของกระบวนวิชาที่สอน

(๒) มีประสบการณ์ด้านการสอน

(๓) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีของอาจารย์พิเศษ อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาเอก แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

๒๐.๓ หลักสูตรปริญญาโท

๒๐.๓.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๑) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

๒๐.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย

๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

๒๐.๑.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

(๑) อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นต่ำต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

(๒) อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นสูง (ถ้ามี) ต้องมีคุณวุฒิและคุณสมบัตินี้ ดังนี้  
กรณีที่เป็นอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นต่ำ

กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ ได้รับ การตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

กรณีที่ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการไม่เป็นไปตามที่กำหนด จะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

๒๐.๑.๔ กรรมการสอบปริญญาโทต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก รวม ไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นต่ำหรือร่วม แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

(๑) กรณีที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นต่ำ

(๒) กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ หรือกรณีพิเศษ เช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทขั้นสูง

๒๐.๑.๕ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พิเศษ

(๑) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของกระบวนวิชาที่สอน

(๒) มีประสบการณ์ด้านการสอน

(๓) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

#### ๒๐.๔ หลักสูตรปริญญาเอก

##### ๒๐.๔.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

##### ๒๐.๔.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์

(๒) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

๒๐.๔.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์ ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

(๑) อาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์หลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑.๑) มีความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๑.๒) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์

(๑.๓) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการเป็นผลงานวิจัย

(๒) อาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์ร่วม ต้องมีคุณวุฒิและคุณสมบัติ ดังนี้  
กรณีที่เป็นอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์หลัก

กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคุณวุฒินิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการไม่เป็นไปตามที่กำหนด จะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อปริญญาโทนิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

๒๐.๔.๔ อาจารย์ผู้สอบคุณวุฒิพิเศษ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก รวมไม่น้อยกว่า ๕ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่

(๑) กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ เช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒิพิเศษหลัก

(๒) กรณีที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการ เช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒิพิเศษร่วม

๒๐.๔.๕ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ผู้สอบวัดคุณสมบัติ อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พิเศษ

(๑) มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือชั้นค่าปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของกระบวนวิชาที่สอน

(๒) มีประสบการณ์ด้านการสอน

(๓) มีผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

ในกรณีกระบวนวิชาที่สอนไม่ใช่กระบวนวิชาในสาขาวิชาหลักของหลักสูตร อนุมัติให้ อาจารย์ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ทำหน้าที่ อาจารย์ผู้สอน ได้

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง สำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน หรือมีจำนวนนักศึกษาน้อยกว่า ๑๐ คน ให้เสนอจำนวนและคุณวุฒิอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีให้ คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

ข้อ ๒๑ หน้าที่และภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์หลัก/ร่วม ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๒๒ เงื่อนไขภาษาต่างประเทศ ที่ใช้เป็นเครื่องมือในการศึกษาค้นคว้าความรู้เพื่อการทำปฏิญญานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์และวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๓ การสอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) เป็นการสอบเพื่อประเมินความพร้อมและความสามารถของนักศึกษาปริญญาเอก เพื่อมีสิทธิ์เสนอ โครงร่างคุณวุฒินิพนธ์ ทั้งนี้

๒๓.๑ นักศึกษาที่จะสอบ ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์หลัก ก่อนการยื่นคำร้องต่อบัณฑิตวิทยาลัย

๒๓.๒ การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ให้ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำ ส่วนงานแต่งตั้งอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัย จำนวนอย่างน้อย ๓ คน เป็นคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์หลักเป็นประธาน และในจำนวนนั้นให้มีกรรมการ ๑ คนที่มาจากสาขาวิชาเดียวกัน หรือใกล้เคียง และไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาคุณวุฒินิพนธ์ร่วมของนักศึกษาปริญญาเอกนั้น

๒๓.๓ เมื่อกรรมการสอบวัดคุณสมบัติดำเนินการสอบแล้ว ให้ประธานคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติรายงานผลต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน ๑ สัปดาห์หลังวันสอบ

สำหรับนักศึกษาที่สอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน ให้มีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้อีก ๑ ครั้ง โดยต้องยื่นคำร้องขอสอบใหม่ ทั้งนี้ การสอบแก้ตัวต้องสอบให้เสร็จสิ้นภายใน ๑ ภาคการศึกษาปกติถัดไปนับจากการสอบครั้งแรก

ในกรณีที่นักศึกษาสอบแก้ตัวไม่ผ่าน อาจยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาพิจารณา เพื่อเสนอความเห็นต่อบัณฑิตวิทยาลัยในการขออนุมัติโอนไปเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโทในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันได้

ข้อ ๒๔ การสอบประมวลความรู้ (comprehensive examination) เป็นการสอบเพื่อทดสอบความรู้ในแนวกว้าง ความสามารถในการผสมผสานแนวความคิดและเนื้อหา และความสามารถในการนำเอาความรู้มาแก้ปัญหา ผู้มีสิทธิ์สอบต้องลงทะเบียนกระบวนวิชาต่างๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร และสอบผ่านกระบวนวิชาบังคับโดยได้อักษรลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า C

๒๔.๑ การสอบประมวลความรู้ใช้บังคับกับนักศึกษาระดับปริญญาโท แบบ ๓ และแบบ ๔ สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาโท แบบ ๑ และแบบ ๒ หรือปริญญาเอก ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของหลักสูตรนั้น

๒๔.๒ การสอบประมวลความรู้ให้ดำเนินการดังนี้

๒๔.๒.๑ ให้นักศึกษายื่นคำร้องต่อบัณฑิตวิทยาลัย โดยผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทพิเศษหลัก

๒๔.๒.๒ การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ ให้ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเป็นผู้แต่งตั้งอาจารย์ประจำในบัณฑิตวิทยาลัยอย่างน้อย ๓ คน เป็นคณะกรรมการสอบประมวลความรู้

๒๔.๒.๓ เมื่อคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ดำเนินการสอบแล้ว ให้ประธานคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ รายงานผลให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบภายใน ๑ สัปดาห์หลังวันสอบ

สำหรับนักศึกษาที่สอบไม่ผ่าน ให้มีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้อีก ๑ ครั้ง โดยต้องยื่นคำร้องขอสอบใหม่

ข้อ ๒๕ การทำปฏิญานพนธ์ให้มีแนวปฏิบัติและขั้นตอนเป็นไปตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

ทั้งนี้ สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดจากการทำปฏิญานพนธ์ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการจัดการทรัพย์สินทางปัญญา และให้มีการทำความเข้าใจกันเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๒๖ การฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา ได้แก่กรณีดังต่อไปนี้

๒๖.๑ ตาย

๒๖.๒ ลาออก

- ๒๖.๓ โอน ไปเป็นนักศึกษาสถาบันอุดมศึกษาอื่น
- ๒๖.๔ ขาดคุณสมบัติของการเข้าเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้อหนึ่งข้อใดตามข้อ ๖
- ๒๖.๕ ไม่มาลงทะเบียนเรียนภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และมีได้รักษาสถานภาพการศึกษาภายใน ๓๐ วันนับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ
- ๒๖.๖ เป็นนักศึกษาระยะเวลาศึกษาตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๑.๔ นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา
- ๒๖.๗ เป็นนักศึกษาที่ได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยน้อยกว่า ๒.๗๕ เมื่อเรียนครบ ๒ ภาคการศึกษาปกติ เป็นต้นไป
- ๒๖.๘ เป็นนักศึกษาระดับปริญญาเอกที่สอบไม่ผ่านการวัดคุณสมบัติ และไม่ได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยให้โอนเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโท ตามข้อ ๒๑
- ๒๖.๙ เป็นนักศึกษาที่ไม่ผ่านการอนุมัติหัวข้อและโครงสร้างปริญญานิพนธ์ เมื่อศึกษาระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้
- ๒๖.๙.๑ ระดับปริญญาโท ทุกแบบการศึกษา เมื่อศึกษาครบ ๒ ปีการศึกษา
- ๒๖.๙.๒ ระดับปริญญาเอก ทุกแบบการศึกษา เมื่อศึกษาครบ ๑ ปีการศึกษา
- ๒๖.๑๐ เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยครบ ๒ ภาคการศึกษาปกติแล้วไม่มีหน่วยกิตสะสม ยกเว้นหลักสูตรที่มีเฉพาะวิทยานิพนธ์
- ๒๖.๑๑ เป็นนักศึกษาที่สอบไม่ผ่านการสอบประมวลความรู้ตามข้อ ๒๔
- ๒๖.๑๒ ไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- ๒๖.๑๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษา
- ๒๖.๑๔ มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๗ การลา

๒๗.๑ นักศึกษาที่ลาพักหรือถูกสั่งพักการศึกษาตลอดภาคการศึกษาหรือตลอดปีการศึกษา ต้องชำระค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษา ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมลงทะเบียนกระบวนวิชาไปแล้ว

๒๗.๒ นักศึกษาที่ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้ยื่นคำร้องต่อบัณฑิตวิทยาลัย เมื่อได้รับอนุมัติให้ลาออกแล้ว จึงถือว่าพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๘ การกลับเข้าเป็นนักศึกษา

๒๘.๑ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว หรือที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๖.๒, ๒๖.๖, ๒๖.๗, ๒๖.๘, ๒๖.๙ และ ๒๖.๑๑ แล้วผ่านการคัดเลือกเข้ามาเป็นนักศึกษาใหม่ สามารถนำกระบวนวิชาเดิมที่เคยศึกษาไว้ไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันที่ลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชานั้นๆ มาใช้ในการศึกษาได้อีก

๒๘.๒ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ต้องการคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษา หลังจากที่พักสภาพการเป็นนักศึกษา ตามข้อ ๒๖.๒, ๒๖.๓, ๒๖.๕ และ ๒๖.๑๒ อาจขอคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษาได้ โดยยื่นคำร้องต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อเสนอต่อมหาวิทยาลัยพิจารณาเป็นกรณีไป

๒๘.๓ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ด้วยเหตุทุจริตประพฤติมิชอบ ขัดต่อจริยธรรม จรรยาบรรณ หรือกฎหมาย ไม่มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยได้อีก

ข้อ ๒๙ การเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติปริญญา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ในภาคการศึกษาสุดท้ายที่นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร นักศึกษาต้องไปรายงานตัวคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาที่สำนักทะเบียนและประมวลผล แล้วแจ้งให้ส่วนงานที่สังกัดทราบ โดยผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาานิพนธ์หลัก

นักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อขออนุมัติให้ได้รับปริญญา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องผ่านเงื่อนไขต่างๆ ดังต่อไปนี้

๒๘.๑ ศึกษาครบถ้วนวิชาและปฏิบัติการครบตามเงื่อนไขของหลักสูตรนั้นๆ

๒๘.๒ มีผลการศึกษาได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ และค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยในสาขาวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ ยกเว้นหลักสูตรที่มีเฉพาะคุณวุฒিনিพนธ์หรือวิทยานิพนธ์

๒๘.๓ มีผลการเทียบความรู้ภาษาต่างประเทศโดยการสอบหรือวิธีการอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

๒๘.๔ สอบผ่านการสอบประมวลความรู้สำหรับนักศึกษาปริญญาโท แบบ ๓ และแบบ ๔ และหลักสูตรที่กำหนดเงื่อนไขให้มีการสอบประมวลความรู้

๒๘.๕ สอบผ่านการสอบประเมินผลปริญญาานิพนธ์

ทั้งนี้ คุณวุฒিনিพนธ์จะต้องจัดทำเป็นภาษาอังกฤษ หรือภาษาอื่นตามที่บัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบเป็นกรณีไป

๒๘.๖ ผลงานปริญญาานิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้เผยแพร่ในวารสาร สื่อ สิ่งพิมพ์ หรือมีการจดอนุสิทธิบัตรหรือสิทธิบัตร หรือรูปแบบอื่นซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด ในแต่ละระดับ และหรือ แบบการศึกษา

๒๘.๗ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อให้ได้รับปริญญา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒๘.๘ มีความซื่อสัตย์สุจริต มีจริยธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการ โดยสร้างสรรค์ผลงานที่มีความชอบธรรมและชอบด้วยกฎหมาย เป็นไปตามความเป็นจริงที่ปราศจากอคติ ไม่ตกแต่งหรือสร้างข้อมูลเท็จ ไม่ละเมิดสิทธิผู้อื่น ไม่โจรกรรม ไม่คัดลอก ไม่ลอกเลียน ไม่สร้างผลงานซ้ำ (plagiarism)

ข้อ ๓๐ การอุทธรณ์

เมื่อมหาวิทยาลัยพิจารณาและมีคำสั่ง หรือมีคำวินิจฉัยในเรื่องใดอันเกี่ยวกับข้อบังคับนี้ หากนักศึกษาไม่เห็นด้วยกับคำสั่ง หรือคำวินิจฉัยนั้น ให้มีสิทธิอุทธรณ์ต่ออธิการบดี ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่ง หรือคำวินิจฉัยแล้วแต่กรณี และคำสั่งหรือคำวินิจฉัยของอธิการบดีถือเป็นที่สุด

ข้อ ๓๑ ให้อธิการบดีรักษาการตามข้อบังคับนี้ มีอำนาจออกประกาศ ระเบียบ คำที่ข้อบังคับกำหนด และให้มีอำนาจในการวินิจฉัยตีความในกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามข้อบังคับและให้ถือเป็นที่สุด และหรือให้มีอำนาจสั่งการและปฏิบัติตามที่เห็นสมควร แล้วรายงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(ลงนาม)

เกษม วัฒนชัย

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษม วัฒนชัย)

นายกสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

8. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอชื่อให้ได้รับปริญญา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ.2550

**ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
**ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษา**  
**ที่จะได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง**  
**อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่**  
**พ.ศ. 2550**

---

เพื่อให้การพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15(2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2530 และมติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในคราวประชุมครั้งที่ 9/2550 เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2550 จึงให้ตราข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2550 ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2550”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษา ที่จะเสนออนุมัติให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2512

บรรดาข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีความกล่าวไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับความในข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ 4 ในข้อบังคับฉบับนี้

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

“คณะ” หมายความว่า คณะหรือหน่วยงานที่มีการจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

“เกียรติและศักดิ์ของนักศึกษา” หมายความว่า เกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะเสนอ  
อนุมัติให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือ  
ประกาศนียบัตร

ข้อ 5 การเสนอขออนุมัติสภามหาวิทยาลัย เพื่อให้ปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต  
ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรแก่นักศึกษา นอกจากมหาวิทยาลัยจะ  
พิจารณาจากผลการศึกษาแล้ว ให้นำพฤติกรรมของนักศึกษาในด้านความประพฤติ วัฒนธรรม คุณธรรม  
และจริยธรรม อันเป็นเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาตลอดเวลาที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยจนถึงวันที่จะ  
นำเสนอสภามหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติให้ปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิต  
ชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตร มาเป็นเกณฑ์ประกอบในการพิจารณาด้วย ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์  
ชื่อเสียง และเกียรติคุณของมหาวิทยาลัย

ข้อ 6 นักศึกษาที่เป็นผู้มีเกียรติและศักดิ์สมควรได้รับการพิจารณาเสนอสภามหาวิทยาลัย  
ให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือ  
ประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัย จะต้องเป็นผู้ที่มีวัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรม เป็นผู้ที่รักษาชื่อเสียง  
เกียรติคุณ และประโยชน์ของมหาวิทยาลัย เป็นผู้ที่มีสุขภาพเรียบร้อย ปฏิบัติตามวินัยของนักศึกษา ระเบียบ  
ข้อบังคับ และคำสั่งของมหาวิทยาลัย

ข้อ 7 นักศึกษาที่ไม่มีคุณสมบัติตามความในข้อ 6 ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นผู้ที่ไม่มีความประพฤติและศักดิ์  
จะไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาเสนอขออนุมัติให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตร  
บัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรจากสภามหาวิทยาลัย

ข้อ 8 สันนิษฐานการศึกษาหนึ่ง เมื่อนักศึกษาได้ศึกษาครบตามเงื่อนไขหลักสูตรของคณะใด  
ให้คณะกรรมการประจำคณะนั้นพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษา ตามหลักเกณฑ์และวิธีการแห่ง  
ข้อบังคับนี้ แล้วเสนอความเห็นต่อมหาวิทยาลัยพิจารณาโดยเร็ว

ข้อ 9 ให้ประธานกรรมการในข้อ 8 โดยมติของคณะกรรมการมีอำนาจเชิญบุคคลใด ๆ ที่  
เกี่ยวข้องกับกรณีมาอธิบาย ชี้แจง ในเรื่องที่คณะกรรมการต้องการทราบได้ และให้ประธานกรรมการ  
โดยมติของคณะกรรมการมีอำนาจขอสำเนาเอกสารจากหน่วยงานใด ๆ มาประกอบการพิจารณาของ  
คณะกรรมการได้

ข้อ 10 ในการพิจารณาพฤติกรรมของนักศึกษากรณีใด คณะกรรมการจะพิจารณาจาก  
พฤติกรรมโดยทั่วไป จากถ้อยคำของบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือจากเอกสารก็ได้

ในการประชุมพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาผู้ใด คณะกรรมการจะเรียกนักศึกษา  
ผู้นั้นมาให้ถ้อยคำเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาหรือไม่ก็ได้

ข้อ 11 การประชุมพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะเสนอให้ได้รับอนุมัติปริญญา  
ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตร ให้บันทึกการ  
ประชุมเป็นหลักฐาน และเสนอผลการพิจารณาต่อมหาวิทยาลัยโดยเร็ว ในกรณีที่คณะเห็นสมควรไม่  
เสนอชื่อนักศึกษาผู้ใดให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

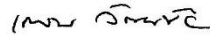
อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตร ประการใด ให้ชี้แจงเหตุผลและพฤติการณ์ของนักศึกษาผู้นั้นโดยละเอียดด้วย

ข้อ 12 เมื่อมหาวิทยาลัยได้รับผลการพิจารณาตามข้อ 11 ให้มหาวิทยาลัยโดยที่ประชุมคณบดีพิจารณาเกียรติและศักดิ์ของนักศึกษาที่จะเสนอให้ได้รับอนุมัติปริญญา หากเห็นว่านักศึกษาผู้ใดสมควรได้รับการเสนอชื่อให้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัย ก็ให้ดำเนินการเสนอสภามหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติต่อไป และหากเห็นว่านักศึกษาไม่สมควรได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัย ก็ให้มีอำนาจพิจารณาไม่เสนอชื่อนักศึกษาผู้นั้น และให้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยทราบด้วย

ข้อ 13 ให้อธิการบดี รักษาการให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้

ในกรณีพิเศษให้อธิการบดีมีอำนาจสั่งการและปฏิบัติตามที่เห็นสมควร แล้วรายงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2550



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณเกษม วัฒนชัย)

นายกสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่



9. ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง แนวปฏิบัติการเปลี่ยนแผนการศึกษา  
การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษาและการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ฉบับที่ ๐๑๒/๒๕๕๕  
เรื่อง แนวปฏิบัติการเปลี่ยนแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษา  
และการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๑๔ และข้อ ๑๕ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๑๕ และ ข้อ ๑๖ กำหนดให้การเปลี่ยนแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษา และการเทียบโอนหน่วยกิต ให้เป็นไปตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติเกี่ยวกับการเปลี่ยนแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษาและการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีแนวปฏิบัติและขั้นตอนเป็นไปในแนวเดียวกัน และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ ๒๔/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงเห็นสมควรกำหนดแนวปฏิบัติดังนี้

๑. ให้ยกเลิกประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับที่ ๐๐๐๙/๒๕๕๑ เรื่อง แนวปฏิบัติการเปลี่ยนแผนการศึกษา การย้ายสาขาวิชา การรับโอนนักศึกษาและ การเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๑ และให้ใช้ประกาศนี้แทน

๒. การเปลี่ยนแผนการศึกษา

การเปลี่ยนแผนการศึกษา หมายถึง การเปลี่ยนแผนการศึกษา และ/หรือแบบการศึกษาในหลักสูตรระดับเดียวกันของสาขาวิชาเดิม ระหว่างแผน ก ทุกแบบ และแผน ข ในหลักสูตรระดับปริญญาโท หรือระหว่างแบบ ๑ และ แบบ ๒ ในหลักสูตรระดับปริญญาเอก ทั้งนี้ การเปลี่ยนแผนการศึกษา และ/หรือแบบการศึกษา จะต้องสอดคล้องกับหลักสูตร โดยที่

๒.๑ นักศึกษาผู้ที่ประสงค์จะขอเปลี่ยนแผนการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นของ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรของแผน และ/หรือแบบที่ต้องการเปลี่ยนใหม่ตามที่ระบุในข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐ และ พ.ศ.๒๕๕๔ ข้อ ๖\_ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา รวมทั้งมีคุณสมบัติอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรของแผน และ/หรือแบบการศึกษาที่ต้องการเปลี่ยนใหม่นั้น

๒.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษาโดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปของนักศึกษาปริญญาโทหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของนักศึกษาปริญญาเอกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเพื่อพิจารณา และนำเสนอบัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติ

๒.๓ กระทบวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนไว้แล้วให้ออนมาได้เท่าที่นักศึกษาต้องการ และนำมาคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ย

๒.๔ การเปลี่ยนแปลงการศึกษาจากหลักสูตรปกติหรือหลักสูตรภาคพิเศษ เป็นหลักสูตรนานาชาติหรือหลักสูตรนานาชาติเป็นหลักสูตรปกติหรือหลักสูตรภาคพิเศษ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขและดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา ซึ่งคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานได้พิจารณาเห็นชอบและบัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติแล้ว

การเปลี่ยนแปลงการศึกษาลักษณะนี้จะกระทำได้เพียงครั้งเดียวเท่านั้น

๒.๕ การเปลี่ยนแปลงการศึกษาจะสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมการเปลี่ยนแปลงการศึกษา

การเปลี่ยนแปลงการศึกษา จากหลักสูตรปกติเป็นหลักสูตรภาคพิเศษ หรือหลักสูตรภาคพิเศษเป็นหลักสูตรปกติ จะมีการเปลี่ยนรหัสประจำตัวนักศึกษาให้ใหม่

### ๓. การย้ายสาขาวิชา

การย้ายสาขาวิชา หมายถึง การย้ายสาขาวิชาในหลักสูตรระดับเดียวกันภายในส่วนงานเดิมหรือระหว่างส่วนงาน ทั้งนี้การย้ายสาขาวิชาจะต้องสอดคล้องกับหลักสูตร โดยที่

๓.๑ นักศึกษาที่ประสงค์ขอย้ายสาขาวิชา จะต้อง

(๑) มีคุณสมบัติตามที่สาขาวิชาใหม่กำหนดไว้

(๒) มีหน่วยกิตสะสมจากกระบวนวิชาระดับบัณฑิตศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาเดิมไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยของกระบวนวิชาในหลักสูตรสาขาวิชาเดิมไม่น้อยกว่า ๒.๗๕

(๓) มีหน่วยกิตสะสมจากกระบวนวิชาระดับบัณฑิตศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต และได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยของกระบวนวิชาในหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ ไม่น้อยกว่า ๓.0

๐

สำหรับการย้ายสาขาวิชาของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรที่มีเฉพาะวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขและดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาทั้งสาขาวิชาเดิมและสาขาวิชาใหม่

๓.๒ ขั้นตอนดำเนินการ ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอย้ายสาขาวิชาโดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปของนักศึกษาปริญญาโทหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของนักศึกษาปริญญาเอกผ่านประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาเดิมและประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำ

ส่วนงานเดิม แล้วเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาใหม่และคณะกรรมการ  
บัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานใหม่เพื่อพิจารณา และนำเสนอบัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติ

๓.๓ การย้ายสาขาวิชาจะสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยและได้มีการชำระ  
ค่าธรรมเนียมการย้ายสาขาวิชา รวมทั้งได้รับการเปลี่ยนรหัสประจำตัวนักศึกษาให้ใหม่

๓.๔ การย้ายสาขาวิชากรณีอื่นๆ ให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติเป็นราย ไป

๓.๕ การโอนกระบวนวิชาและการเทียบโอนหน่วยกิต มีเงื่อนไขดังนี้

๑) กระบวนวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรสาขาวิชาเดิม ซึ่งเป็นกระบวนวิชาเดียวกับ  
กระบวนวิชาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ให้ออนหน่วยกิตกระบวนวิชาดังกล่าวทั้งหมดหรือบางส่วนไปคิด  
เป็นหน่วยกิตสะสมในแผนการศึกษาของสาขาวิชาใหม่ได้ตามความประสงค์ของนักศึกษา

ทั้งนี้ กระบวนวิชาที่ได้รับการพิจารณาให้เทียบโอนจะต้องมีผลการศึกษได้อักษรลำดับชั้นไม่  
ต่ำกว่า B หรืออักษรลำดับชั้น S

๒) กระบวนวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรสาขาวิชาเดิมซึ่งมิได้เป็นกระบวนวิชา  
เดียวกับกระบวนวิชาใดในหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ แต่อาจมีเนื้อหาสาระเกี่ยวข้องกับกระบวนวิชาในหลักสูตร  
สาขาวิชาใหม่ ให้พิจารณาเทียบโอนได้ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาใหม่จะ  
เป็นผู้พิจารณากระบวนวิชาที่สมควรจะเทียบโอนมาเป็นหน่วยกิตกระบวนวิชาตามหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ และ  
กระบวนวิชา ที่ได้รับการพิจารณาเทียบโอนจะต้องมีผลการศึกษได้อักษรลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า B หรืออักษรลำดับ  
ชั้น S

ทั้งนี้ นักศึกษาจะต้องทำการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาตามระเบียบของหลักสูตร  
สาขาวิชานั้นๆ ใหม่ และการย้ายสาขาวิชาจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อได้ชำระค่าธรรมเนียมการย้ายสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

#### ๔. การโอนนักศึกษา

การโอนนักศึกษา หมายถึง การโอนนักศึกษาที่ต้องการเปลี่ยนหลักสูตรต่างระดับในสาขาวิชา  
เดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ/หรือการรับโอนนักศึกษาในหลักสูตรระดับ  
เดียวกันของสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

**๔.๑ การโอนนักศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอกในสาขาวิชาเดียวกัน หรือ  
สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน**

๑) คุณสมบัติของนักศึกษา ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและเรียนกระบวนวิชา  
ต่างๆตามที่สาขาวิชาที่กำหนดได้ผลดีเป็นพิเศษ โดยมีหน่วยกิตสะสมอย่างน้อย ๑๒ หน่วยกิต และมีค่าลำดับชั้น  
สะสมเฉลี่ย ๓.๗๕ ขึ้นไป หรือมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

๒) ขั้นตอนการดำเนินการ ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอโอน โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่  
ปรึกษาทั่วไปของนักศึกษาปริญญาโท ผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา ที่จะให้  
โอนและรับโอน และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่จะให้โอนและรับโอนเพื่อพิจารณาและนำเสนอ  
บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติ

(๓) การโอนนักศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอกจะสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัยและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมการโอน รวมทั้งได้รับการเปลี่ยนรหัสประจำตัวนักศึกษาให้ใหม่แล้ว

(๔) การโอนกระบวนวิชา และการโอนหน่วยกิต นักศึกษาสามารถโอนหน่วยกิต กระบวนวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนมาในหลักสูตรปริญญาโทไปเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตรปริญญาเอกได้โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงาน และบัณฑิตวิทยาลัย

#### **๔.๒ การโอนนักศึกษาจากระดับปริญญาเอกเป็นระดับปริญญาโท ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน**

นักศึกษาปริญญาเอก อาจได้รับการพิจารณาให้โอนเป็นนักศึกษาปริญญาโทได้ หาก

(๑) นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกแล้ว แต่สอบไม่ผ่านการสอบวิทยานิพนธ์ หรือ

(๒) นักศึกษาสอบไม่ผ่านการสอบวัดคุณสมบัติหรือสอบไม่ผ่านการสอบประมวลความรู้ ตามเงื่อนไขของหลักสูตรนั้น หรือ

(๓) นักศึกษาคาดว่าจะไม่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด หรือ

(๔) กรณีอื่นๆ นอกเหนือจากข้อ ๑) – ๓) ให้เสนอพิจารณาเป็นรายๆ ไปการโอนนักศึกษากรณีนี้ หากเป็นนักศึกษาปริญญาเอกที่รับจากผู้สำเร็จ

การศึกษาชั้นปริญญาตรี อาจได้รับการพิจารณาให้โอนเพื่อสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทได้ แต่ถ้าเป็นนักศึกษาปริญญาเอกที่รับจากผู้สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโท นักศึกษาอาจแสดงความจำนงขอโอนเพื่อสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทในหลักสูตรที่ศึกษาอยู่อีกปริญญาหนึ่งได้ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในหลักสูตร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเพื่อเสนอให้บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติการโอนดังกล่าว

#### **๔.๓ การโอนนักศึกษา**

##### **๔.๓.๑ การโอนนักศึกษาจากระดับปริญญาเอกเป็นระดับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน**

นักศึกษาปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาให้โอนเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง ในสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันได้โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาเดิมและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาใหม่ และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานเพื่อเสนอให้บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติการโอนดังกล่าว

#### ๔.๓.๒ การโอนนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นระดับปริญญาโท

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงอาจได้รับการพิจารณาให้โอนเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโท โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาเดิม และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาใหม่ และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงาน เพื่อเสนอให้บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติการโอนดังกล่าว

#### ๔.๓.๓ การโอนนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นระดับปริญญาเอก

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงอาจได้รับการพิจารณาให้โอนเป็นนักศึกษาระดับปริญญาเอก โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาเดิม และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาใหม่ และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงาน เพื่อเสนอให้บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติการโอนดังกล่าว

ทั้งนี้การโอนใน ข้อ ๔.๓.๒, และ ๔.๓.๓ จะโอนหน่วยกิตได้ไม่เกิน ร้อยละ ๔๐ ของหลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

#### ๔.๕ การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

๑) คุณสมบัติของผู้ที่จะขอโอน ต้องมีสถานภาพเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรระดับเดียวกันของสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันของสถาบันใดสถาบันหนึ่งที่เป็นสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองมาตรฐานการศึกษา และมีค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๒) การเทียบโอนหน่วยกิตจะเทียบโอนได้ตามการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่รับโอน แต่จะต้องไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตกระบวนวิชาเรียน (coursework) ในโครงสร้างหลักสูตรของสาขาวิชาที่รับโอนเฉพาะกระบวนวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาและได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชา กระบวนวิชาที่อาจได้รับการพิจารณาจะต้องได้อักษรลำดับชั้นไม่ต่ำกว่า B หรือเทียบเท่า หรืออักษรลำดับชั้น S ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาที่รับโอนและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่รับโอนได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว

(๓) ในกรณีที่ค่าลำดับชั้นของกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในสถาบันอื่นแตกต่างจากของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะต้องได้รับการพิจารณาปรับให้เข้าสู่ระบบลำดับชั้นตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาที่รับโอนและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่รับโอนแล้ว

๔) ในกรณีที่เป็นารโอนระหว่างหลักสูตรที่มีเฉพาะวิทยานิพนธ์ การเทียบโอนหน่วยกิตจะเทียบโอนได้ตามการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานที่รับโอน แต่จะต้องไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิต วิทยานิพนธ์ทั้งหมด และต้องใช้เวลาศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนการศึกษาของหลักสูตรที่รับโอน

๕) การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่นจะสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัย และได้มีการชำระค่าธรรมเนียมการโอน รวมทั้งได้รับการออกรหัสประจำตัวนักศึกษาให้ใหม่แล้ว

## ๕. การโอนกระบวนวิชาและการเทียบโอนหน่วยกิตสำหรับนักศึกษาใหม่ ที่สำเร็จการศึกษาหรือเคยศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษามาแล้ว มีเงื่อนไขดังนี้

๕.๑ ในกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาหรือเคยศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อกลับเข้ามาเป็นนักศึกษาใหม่ สามารถเทียบโอนกระบวนวิชาเรียนและหน่วยกิตที่ได้ศึกษาแล้วมาใช้ใหม่ได้ ทั้งนี้ จะต้องศึกษามาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันที่ลงทะเบียนกระบวนวิชา ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว

๕.๒ ในกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาหรือเคยศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบันอุดมศึกษาอื่น นักศึกษาจะเทียบโอนกระบวนวิชาและหน่วยกิตได้ตามการพิจารณาของส่วนงานที่รับโอน แต่ต้องไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตกระบวนวิชาในโครงสร้างหลักสูตรของสาขาวิชาที่ได้รับการคัดเลือกเข้า และได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันลงทะเบียนกระบวนวิชา ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว

๕.๓ ในกรณีที่นักศึกษาระดับปริญญาตรี ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวหน้า (Honor Program) และได้เคยศึกษากระบวนวิชาระดับบัณฑิตศึกษา เมื่อเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา หากนักศึกษาประสงค์จะขอโอนกระบวนวิชาดังกล่าวมาใช้ในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ให้สามารถดำเนินการเทียบโอนกระบวนวิชาและหน่วยกิตที่ได้ศึกษาแล้ว มาใช้ใหม่ได้ ทั้งนี้ จะต้องศึกษามาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันที่ลงทะเบียนกระบวนวิชา ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว

## ๖. การเทียบโอนหน่วยกิตที่นักศึกษาไปศึกษากระบวนวิชาของสถาบันอุดมศึกษาอื่น

๖.๑ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ได้ลงทะเบียนกระบวนวิชาเรียนในสถาบันอุดมศึกษาอื่นขณะที่ยังมีสถานภาพเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาจขอโอนหน่วยกิตมาเป็นหน่วยกิตสะสมของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้ หากกระบวนวิชาที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนในสถาบันอื่นเป็นกระบวนวิชาที่สัมพันธ์หรือใกล้เคียงกับกระบวนวิชาที่กำหนดไว้ในแผนการศึกษาของหลักสูตรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะและบัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาเห็นชอบ

๖.๒ ค่าลำดับชั้นของกระบวนวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในสถาบันอื่น ซึ่งจะนำมาคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ย จะต้องได้รับการพิจารณาปรับให้เข้าสู่ระบบค่าลำดับชั้นตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำส่วนงานแล้ว

๗. การนับระยะเวลาการศึกษาในทุกกรณีให้เริ่มนับจากวันเข้าชั้นเรียนของภาคการศึกษาที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาครั้งแรก กรณีการรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ให้นับจากวันเข้าชั้นเรียนของภาคการศึกษาที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาครั้งแรกในสถาบันเดิม

๘. การปรับรหัสประจำตัวนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ในทุกกรณีให้ใช้รหัส ๒ ตัวแรกตามปีการศึกษาแรกที่ลงทะเบียนตามข้อ ๗

ทั้งนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(ลงนาม) สุรศักดิ์ วัฒนเสถ์  
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ วัฒนเสถ์)  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย