

**หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2556**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต	วิทยาเขตหาดใหญ่
คณะ	คณะเภสัชศาสตร์
	สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้
	บัณฑิตวิทยาลัย

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย	: หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ
ภาษาอังกฤษ	: Master of Science Program in Health System Management
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 ชื่อเต็ม (ภาษาไทย)	: วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการระบบสุขภาพ)
(ภาษาอังกฤษ)	: Master of Science (Health System Management)
2.2 ชื่อย่อ (ภาษาไทย)	: วท.ม. (การจัดการระบบสุขภาพ)
(ภาษาอังกฤษ)	: M.Sc. (Health System Management)
3. วิชาเอก

3.1 การจัดการระบบสุขภาพ
3.2 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร
36 หน่วยกิต
5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ	หลักสูตรระดับปริญญาโทหลักสูตร 2 ปี
5.2 ภาษาที่ใช้	<input type="checkbox"/> หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย <input type="checkbox"/> หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาต่างประเทศ <input checked="" type="checkbox"/> หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ
5.3 การรับเข้าศึกษา	<input type="checkbox"/> รับเฉพาะนักศึกษาไทย <input type="checkbox"/> รับเฉพาะนักศึกษาต่างชาติ <input checked="" type="checkbox"/> รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ โดยรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาในหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

- เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ
- เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น
- ⇒ ชื่อสถาบัน สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
รูปแบบความร่วมมือ สนับสนุนอาจารย์พิเศษ วิทยากร การร่วมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ⇒ ชื่อสถาบัน สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สำนัก 3)
รูปแบบความร่วมมือ สนับสนุนให้บุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เข้าศึกษาในหลักสูตรและสนับสนุนทุนให้นักศึกษา
- ปัจจุบันมีการพัฒนาหลักสูตรร่วมกัน ในอนาคตจะเป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
- ⇒ ชื่อสถาบัน
- คณะแพทยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ⇒ รูปแบบของการร่วม
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ อื่น เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยผู้ศึกษาอาจได้รับปริญญาจากสองสถาบัน (หรือมากกว่า 2 สถาบัน)

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
- ให้ปริญญามากกว่า 1 สาขาวิชา (เช่น ทวิปริญญา)
- อื่นๆ (ระบุ).....

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรใหม่ ⇒ กำหนดเปิดสอนเดือน.....พ.ศ.
ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภาวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่/.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในการประชุมครั้งที่
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยองค์กร (ถ้ามี).....
เมื่อวันที่..... ..เดือน..... พ.ศ.
- หลักสูตรปรับปรุง ⇒ กำหนดเปิดสอนเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2556
- ปรับปรุงมาจากหลักสูตร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ
หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2553
 - ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภาวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 139 (2/2556)
เมื่อวันที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ.2556
 - ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 348 (4/2556)
เมื่อวันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2556

- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 8 (2/2558) เมื่อวันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2558
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 366 (4/2558) เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558
- ได้รับการรับรองหลักสูตรโดย สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2557

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 1) นักวิชาการสาธารณสุข
- 2) นักวิเคราะห์และออกแบบงานจัดการระบบสุขภาพ
- 3) ผู้ดำเนินงาน/ผู้จัดการระบบสุขภาพในชุมชน
- 4) นักวิชาชีพที่ทำงานการจัดการระบบสุขภาพในชุมชน
- 5) นักวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชนตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา
x-xxxx-xxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529 ส.ส.ม. (สาธารณสุขทั่วไป), ม.มหิดล, 2534 ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550
x-xxxx-xxxx-xx-x	อาจารย์	นางกุลหัตถ์ หงส์ชยางกูร	วท.บ. (พยาบาลผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์ 2528 พย.ม. (พยาบาลบิдамารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 Ph.D. (Nursing), ม.เชียงใหม่, 2552
x-xxxx-xxxx-xx-x	อาจารย์	นางชอพิยะห์ นิมะ	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

นอกสถานที่ตั้ง ได้แก่ (ระบุ)

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการปรับปรุงหลักสูตร

11.1 สถานการณ์ความต้องการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติที่มีต่อเรื่องสุขภาพว่า ไม่ใช่เป็นเพียงเรื่องสาธารณสุขแต่เป็นเรื่องสุขภาพจะเป็นเรื่องคุณภาพชีวิต ในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา โดยครอบคลุมไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคล แต่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ การดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพะ จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคี ทุกหน่วยงาน พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มีบทบัญญัติที่เน้นการปฏิรูประบบสุขภาพโดยอาศัยความรู้ กระบวนการและเครื่องมือที่สำคัญคือ

1) **กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม** ใช้หลักการ 4P (Participatory Public Policy Process) และแนวคิดสามเหลี่ยมเข็มนาฬิกาของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี โดยให้ความหมายกระบวนการนโยบายสาธารณะว่าเป็นกระบวนการกำหนดทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยภาพรวมเห็นหรือเชื่อว่าควรที่จะดำเนินการไปในทางนั้น สุขภาพที่ดีจึงต้องมาจากนโยบายสาธารณะที่ดี การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพะต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือกระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้ องค์ประกอบทั้ง 3 ส่วนต้องเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์กันอย่างมาจึงจะมีพลังมากเพียงพอต่อการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อนำไปสู่สุขภาพะ

2) **ธรรมนูญสุขภาพ** คือ กรอบแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศซึ่งจะเป็นร่มใหญ่ของการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและนโยบาย/ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ สาระบัญญัติที่ถูกกำหนดไว้ว่าต้องมีสาระอย่างน้อย 12 เรื่อง คือ ปรัชญาและแนวคิดของระบบสุขภาพ คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ การจัดทำมีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ การส่งเสริมสนับสนุนการใช้และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ การคุ้มครองผู้บริโภค การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ การผลิตและการพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข การเงินการคลังด้านสุขภาพ

3) **กระบวนการสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเชิงประเด็น** เป็นกระบวนการที่ใช้ในการผลักดันให้สังคมมีสุขภาพะ(ภาวะที่เป็นสุข) โดยทำให้คน กลุ่มคน เครือข่าย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังคมมาทำงานร่วมกัน และเรียนรู้ซึ่งกันและกัน เพื่อกำหนดจุดหมาย ทิศทาง และตัดสินใจร่วมกัน และกำหนดวิธีการทำงานร่วมกัน รวมถึงการติดตามประเมินผลร่วมกัน

4) **การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2550** มาตรา 67 วรรคสอง กำหนดให้การดำเนินโครงการหรือกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบอย่างรุนแรง ทั้งทางด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ จะกระทำมิได้ เว้นแต่จะได้ศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนและผู้มีส่วนได้เสียก่อน รวมทั้งได้ให้องค์การอิสระซึ่งประกอบด้วย ผู้แทนองค์การเอกชนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และผู้แทนสถาบันอุดมศึกษา ที่จัดการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อมหรือทรัพยากรธรรมชาติหรือด้านสุขภาพ ให้ความเห็นประกอบก่อนมีการดำเนินการดังกล่าว

ประกอบกับพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ได้รับรองถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพปรากฏตามมาตรา 5 ว่า บุคคลมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ รวมทั้งมีหน้าที่ร่วมกับหน่วยงานของรัฐในการดำเนินการให้เกิดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม และมาตรา 11 ว่า บุคคลหรือคณะบุคคล มีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจาก

นโยบายสาธารณะ รวมทั้งมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชนและแสดงความเห็นของตนในเรื่องดังกล่าว โดยมาตรา 25 วรรคหนึ่ง (5) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่และอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

ที่ผ่านมาการดำเนินการในข้อ 1) - 4) ยังมีข้อจำกัดในด้านวิชาการ เนื่องจากเป็นสิ่งใหม่ในสังคมยังต้องการองค์ความรู้ใหม่เพื่อการประยุกต์ใช้และต้องการบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติ

11.2 สถานการณ์การวิจัยด้านสุขภาพ

การปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศไทยที่ผ่านมา ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งในเรื่องระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพและระบบนโยบายสุขภาพจึงต้องการการจัดการงานวิจัยที่ตอบสนองการเปลี่ยนแปลงและการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงระบบ

ที่ผ่านมา มหาวิทยาลัยส่วนใหญ่เน้นหลักสูตรที่สร้างนักวิจัย แต่มีข้อจำกัดในการสร้างบุคลากรที่มีทักษะในการบริหารจัดการงานวิจัย จึงควรมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการจัดการงานวิจัย ตามแนวทางปฏิรูประบบวิจัยทางด้านการจัดการระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งควรมีแนวคิดและยุทธศาสตร์ต่อไปนี้

- แนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่
- แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน
- แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง

ขณะเดียวกันต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที เน้นประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย

11.3 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจทางสังคมและวัฒนธรรม

อาเซียนจะรวมตัวเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ภายในปี 2563 (ค.ศ.2020) โดยมีแนวคิดว่าอาเซียนจะกลายเป็นเขตการผลิตเดียวตลาดเดียวหรือ Single market and production base นั้นหมายถึงจะต้องมีการเคลื่อนย้ายปัจจัยการผลิตได้อย่างเสรีสามารถดำเนินกระบวนการผลิตที่ไหนก็ได้โดยสามารถใช้ทรัพยากรจากแต่ละประเทศทั้งวัตถุดิบและแรงงานมาร่วมในการผลิตมีมาตรฐานสินค้ากฎเกณฑ์กฎระเบียบเดียวกัน

ผู้นำอาเซียนได้เห็นชอบให้เร่งรัดการรวมกลุ่มสินค้าและบริการสำคัญ 11 สาขา เป็นสาขานำร่อง โดยมีประเทศสมาชิกรับผิดชอบในการจัดทำ Road map ในแต่ละสาขาได้แก่

- ไทย : การท่องเที่ยวและการบิน
- พม่า : สินค้าเกษตรและสินค้าประมง
- อินโดนีเซีย : ยานยนต์และผลิตภัณฑ์ไม้
- มาเลเซีย : ยางและสิ่งทอ
- ฟิลิปปินส์ : อิเล็กทรอนิกส์
- สิงคโปร์ : เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และการบริการด้านสุขภาพ

ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

1. เกิดการเคลื่อนย้ายคน แรงงานขึ้นอย่างมากในประเทศกลุ่มอาเซียน

1.1 ความมั่นคงของประเทศ

1.2 โรคติดต่อร้ายแรงจากประชากรของประเทศที่ขาดมาตรฐานสาธารณสุข

- 1.3 ปัญหาการค้ำมนุษย์ มนุษยธรรม สิทธิมนุษยชน จากกลุ่มประชากรที่ด้อยกว่า (ปัญหาการศึกษา)
- 1.4 ปัญหาเสพติด และการค้าประเวณี
- 1.5 ปัญหาการแย่งงาน ในประเทศที่ให้ผลตอบแทนที่ดีกว่าและการว่างงานในประเทศที่พัฒนาช้ากว่า
- 1.6 ปัญหาการไหลของแรงงานฝีมือ นักเทคโนโลยี นักวิทยาศาสตร์ วิศวกร และบุคลากรทางการแพทย์ ที่ไหลไปสู่ประเทศที่ให้ค่าตอบแทนที่สูงกว่า และการละทิ้งประเทศบ้านเกิด ทำให้ประชาชนที่ขาดโอกาสและยังอาศัยอยู่ในประเทศขาดมืออาชีพในการทำงาน
2. เกิดการไหลของเงินทุนลงไปในพื้นที่ที่ด้อยกว่าของกลุ่มทุนที่มีโอกาสสูงกว่าเช่น กลุ่มอุตสาหกรรม การเกษตร และ SMEs จะเกิดปัญหาและอันตรายอย่างยิ่งหากไม่มีการป้องกันจากนโยบายที่ดีพอ เช่น
 - 2.1 ปัญหาที่ดินทำกิน ชาวบ้าน ชาวนา จะขายที่ทำกินเพราะสู้การทำเกษตรอุตสาหกรรมไม่ได้ สุดท้ายจะกลายเป็นลูกจ้าง ที่ดินถูกขาย เงินทุนต่างชาติที่มีมากกว่า ค่าเงินแพงกว่าจะได้ประโยชน์มาก และสุดท้ายต่างชาติจะมากำหนดราคาสินค้าการเกษตรที่ผลิตในประเทศไทย โดยคนไทย และขายให้คนไทย
 - 2.2 อุตสาหกรรม SMEs ขนาดเล็กๆ จะถูกซื้อโดยทุนต่างชาติที่มีมากกว่า ผู้ประกอบการไทยจะกลายเป็นลูกจ้างในโรงงานที่สร้างมากับมือ (ค.ศ.2020 ต่างชาติถือหุ้นได้ 70 เปอร์เซ็นต์)
3. เกิดการเคลื่อนย้ายทรัพยากร ซึ่งถือเป็นปัจจัยการผลิต
 - 3.1 แหล่งวัตถุดิบจะถูกบุกรุกและทำลายทรัพยากร โดยประชาชนคนในชาติซึ่งเป็นเจ้าของประเทศ เป็นหุ้นส่วนที่สำคัญไม่สามารถเข้าไปมีส่วนร่วมได้ จึงไม่เกิดการแบ่งปัน และการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในทรัพยากรของตนได้
 - 3.2 สิ่งแวดล้อมจะเลวร้ายเนื่องจากกิเลสทางด้านทุนนิยม มีเงินมาก มีทุนสูง กำไรงามกลุ่มทุนมีจำนวนมากขึ้น ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมจะถูกทำลายอย่างรวดเร็ว เพื่อสนองความต้องการผลกำไร และแข่งขันกันหาประโยชน์
4. ความสำคัญทางด้านศิลปวัฒนธรรม ประเพณี และศาสนา จะค่อยๆ หมดความสำคัญลง อันเกิดจากการเคลื่อนย้ายประชากร และการหลงกิเลส เงินตรา การบริโภคจนเกินกว่าจะเรียกว่าการกินอย่างพอเพียง
 - 4.1 เกิดวัฒนธรรมใหม่ๆ แปลกๆ ประชาชนนิยมชมชอบตะวันตก
 - 4.2 เกิดการผสมผสานทางวัฒนธรรม ประเพณี และบุคคลข้ามสายพันธุ์
 - 4.3 การก่อตัวของอาชญากร ภายใต้เงื่อนไขอาชญากรรมคึบคานเข้าหาโดยไม่รู้ตัวเนื่องจากศีลธรรมอันดีถดถอย คนแข่งขันเพื่อชนะ กิเลสครอบงำ ศีลธรรมหายไปจากจิตสำนึก ไม่มีจารีตบังคับ ให้เป็นเกราะแห่งความดีป้องกันตน

แนวทางการแก้ปัญหา

1. รัฐต้องกำหนดนโยบาย ข้อกฎหมาย ข้อตกลง ที่ประชาชนมีส่วนร่วม ส่วนรัฐและการตัดสินใจร่วมกัน มีความโปร่งใส ที่ทำให้ความคลั่งใจของประชาชนหมดไป มีใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน ประโยชน์ส่วนตัวของนักการเมือง นักธุรกิจการเมือง ที่หยิบฉวยโอกาสจากการมีอำนาจ หรือความได้เปรียบจากการกำหนดนโยบาย แล้วส่งผลที่เป็นประโยชน์ให้กับกลุ่มการเมือง กลุ่มธุรกิจสนับสนุนการเมือง
2. รัฐจะต้องเตรียมระบบในการบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ เตรียมคน
3. รัฐจะต้องเตรียมทรัพยากรมนุษย์ที่มีความรู้ความสามารถทั้งทางด้านทักษะ ทางด้านเทคนิค เทคโนโลยี วิศวกรรม การเกษตร และภาษา รวมถึงกฎหมายระหว่างประเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญ

4. การศึกษาของไทยจะต้องมีความเข้มข้น มีคุณภาพ ที่สามารถสร้างเยาวชนให้แข่งขันกับประเทศต่างๆ ได้ พร้อมทั้งสร้างความรับผิดชอบและความขยันขันแข็ง

5. รัฐต้องสร้างจิตสำนึกในการเป็นชาตินิยม รักษาและดำรงอยู่ที่เกี่ยวกับชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ ศิลปะ ประเพณี และวัฒนธรรม อย่างเป็นรูปธรรม

6. รัฐต้องมีนโยบาย และการดำเนินการที่ส่งเสริม สนับสนุนให้คนไทยเข้าถึงทุนที่ง่ายขึ้น สะดวก และมีปริมาณที่โตขึ้น เนื่องจากต้องแข่งขันกับทุนใหญ่จากต่างชาติ

7. รัฐต้องดูแลการจัดสรร และแบ่งปันการเข้าถึงทรัพยากรอย่างเป็นธรรม

8. รัฐต้องมีกระบวนการทางด้านมลภาวะ และสิ่งแวดล้อมอย่างชัดเจน และไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชน

โดยสรุป การพัฒนาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทาง เศรษฐกิจ และการพัฒนาของสังคมและวัฒนธรรม การดูแลสุขภาพทั้งระบบจึงต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถในการจัดการ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพดังกล่าว โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จำเป็นต้องมีความเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องอย่างถ่องแท้ และสามารถบริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ มาเสริมหนุน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 - 11.3 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพ เป็นไปเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการปฏิรูประบบสุขภาพ และการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ภายนอกทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม นอกจากนี้ยังผลิตบัณฑิตเพื่อตอบสนองความต้องการในการพัฒนาบุคลากรในด้านการจัดการระบบสุขภาพขององค์กรสุขภาพ เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเน้นให้บัณฑิตมีองค์ความรู้ในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ มองสุขภาพเป็นองค์รวม ครอบคลุม 4 มิติ คือ กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณหรือปัญญา และใช้แนวคิดการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ เน้นการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับสถานการณ์ที่เผชิญ มาเป็นวัตถุดิบในการเรียน ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นผู้มีความสามารถด้านวิชาการ

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำในระดับภูมิภาคเอเชีย ทำหน้าที่ผลิตบัณฑิต บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐาน หลักสูตรนี้จึงเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้นักศึกษานำการวิจัยที่ควบคู่กับการคิดและแก้ปัญหาโดยการใช้ความรู้พื้นฐานด้านการวิจัย

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพมุ่งผลิตมหาบัณฑิต เป็นนักจัดการที่สามารถแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ ในการพัฒนา และสร้างองค์ความรู้ รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติในการจัดการระบบสุขภาพ

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

พัฒนาการของหลักสูตร เกิดจากการเรียนรู้ที่สำคัญในการขับเคลื่อนและการจัดการระบบสุขภาพจากแนวคิด ต่อไปนี้

1) พลวัตของการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ ทำให้เกิดกระบวนการทัศน์ใหม่ในเรื่องสุขภาพการเกิดพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เป็นการมุ่งเน้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติที่มีต่อเรื่องสุขภาพของทุกฝ่ายที่มาร่วมว่า ไม่ใช่เป็นเพียงเรื่องสาธารณสุขไม่ได้เป็นหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น แต่เป็นเรื่องสุขภาพ เป็นเรื่องคุณภาพชีวิตในมิติทั้งกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ และปัญญาโดยครอบคลุมไม่เพียงเฉพาะปัจเจกบุคคล แต่ครอบคลุมไปถึงครอบครัว ชุมชนและสาธารณะการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่สุขภาพะ จึงเป็นบทบาทของทุกคน ทุกภาคีทุกหน่วยงาน

2) แนวคิดการจัดการระบบสุขภาพเป็นกระบวนการนโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นการดำเนินงานโดยใช้หลักการ 4P (Participatory Public Policy Process) และแนวคิดสามเหลี่ยมเข็มนาของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี โดยกำหนดกรอบการทำงานว่า นโยบายสาธารณะเป็นทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยภาพรวมเห็นหรือเชื่อว่าควรที่จะดำเนินการไปในทางนั้น สุขภาพที่ดีจึงต้องมีส่วนมาจากนโยบายสาธารณะที่ดี การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพจะต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วน คือ กระบวนการภาคการเมือง การประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง และการจัดการองค์ความรู้ องค์ประกอบทั้ง 3 ส่วนต้องเชื่อมร้อย และมีความสัมพันธ์กันอย่างมากจึงจะมีพลังมากเพียงพอต่อการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อนำไปสู่สุขภาพะ ที่ผ่านมาหลังการขับเคลื่อนของภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็งขึ้นเป็นลำดับแม้ว่าจะไม่สามารถเชื่อมต่อไปได้ในทุกภาคส่วนก็ตาม ภาคการเมืองซึ่งทำหน้าที่หลักในการสร้างนโยบายสาธารณะยังขาดกระบวนการเชื่อมประสานจากภาคประชาสังคม และขาดการจัดการความรู้ในกระบวนการนโยบาย ส่วนภาคความรู้ที่จำเป็นต้องใช้การจัดการความรู้ (Knowledge Management) และการวิจัยเพื่อการสร้างและนำองค์ความรู้ไปใช้อย่างเป็นระบบนั้นพบว่าแม้มีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้มากขึ้น แต่งานวิจัยเหล่านี้ยังมีข้อจำกัดในการนำไปใช้ ทั้งจากโจทย์วิจัยที่ไม่ได้มาจากปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่และการขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาสังคมหรือคนในชุมชน จึงทำให้งานวิจัยส่วนใหญ่ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงของบริษัทในพื้นที่ได้

3) การจัดการความรู้ (Knowledge Management) โลกยุคปัจจุบันเป็นโลกแห่งปัญญาและความรู้ที่เรียกว่า KBES (Knowledge-based economy and society) สถาบันที่ทำหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับความรู้ ต้องพัฒนาตนเองให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และต้องมีกระบวนการจัดการความรู้

4) การปฏิรูประบบวิจัยของประเทศ จะต้องมียุทธศาสตร์และแผนงานวิจัยแบบบูรณาการ โดยต้องคำนึงถึงแนวคิดต่อไปนี้

- แนวคิดการบริหารจัดการแบบใหม่ เช่น Activity list score card โดยกำหนดหน้าที่ วิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) โดยมีระบบควบคุมการบริหารจัดการ เช่น Pareto chart และ Control chart ขององค์กรภาครัฐ ทั้งนี้ผู้บริหารองค์กรจะต้องถูกประเมินผลงานในลักษณะการจัดจ้าง (Contract) รายปี โดยใช้

เครื่องมือในการบริหารจัดการแบบใหม่ คือ งบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน (Performance based budgeting) ที่เชื่อมโยงกับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ (Strategic planning)

- แนวคิดเรื่องความสามารถในการแข่งขัน (Competitive Advantage) โดยการวิจัยต้องก่อให้เกิดผลเป็นรูปธรรมสามารถประเมินผลได้ และแปรรูปเชิงผลลัพธ์ (Outcome) ที่มีผลกระทบ (Impact) ต่อประชาชนอย่างชัดเจน จะไม่เน้นการวิจัยทุกเรื่องแบบแยกกระจาย แต่จะจัดการวิจัยเน้นกลุ่มกิจกรรม (Cluster) ที่เชื่อมโยงกับการนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ (Linkage) เน้นการพัฒนาองค์การวิจัยในระยะยาว

- แนวคิดเรื่องภัยคุกคามทางเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง ทำให้นักวิจัยต้องเน้นประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่จะนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติได้ทันที เน้นประเด็นปัญหาเร่งด่วนที่เป็นภัยคุกคามอันหลากหลาย ทั้งด้านความมั่นคง ความยากจน การไร้เสถียรภาพ การขาดความสามารถในการแข่งขัน ด้านเกษตร อุตสาหกรรมและบริการ การพัฒนาประเทศแบบไม่ยั่งยืน การขาดความยุติธรรม รวมทั้งภัยจากต่างประเทศ

การพัฒนาระบบสุขภาพให้ได้ผลสำเร็จตามแนวคิด และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาของสังคมและวัฒนธรรม การดูแลสุขภาพทั้งระบบจึงต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการจัดการ และมีทัศนคติที่สอดคล้องกับปรัชญาของระบบสุขภาพดังกล่าว โดยเฉพาะอย่างยิ่งจำเป็นต้องมีความเป็นนักจัดการที่เข้าใจเรื่องอย่างถ่องแท้ และสามารถบริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ มาเสริมหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ร่วมกับ คณะเภสัชศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงร่วมมือกันจัดทำหลักสูตรการศึกษา เพื่อพัฒนาบุคลากรในด้านนี้เป็นการเฉพาะ โดยใช้แนวคิดการจัดการหลักสูตรแนวใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนได้หลากหลาย สามารถเรียนได้ในระหว่างปฏิบัติงานในพื้นที่ และเน้นการนำไปใช้ได้จริงโดยนำสถานการณ์ที่เผชิญมาเป็นวัตถุดิบในการเรียน ซึ่งเป็นไปตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งสู่การตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน และการผลิตบัณฑิตที่ดีและเก่ง

1.3 วัตถุประสงค์ เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่

- 1) สามารถมองระบบสุขภาพแบบองค์รวม วิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพ ปัจจัยที่เอื้อและเป็นอุปสรรคต่อสุขภาพ
- 2) สามารถบ่งชี้ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Social determinants of health) ที่มีผลต่อสุขภาพของคนในชุมชน นำไปสู่การกำหนดจุดหมาย ยุทธศาสตร์และแผนของระบบสุขภาพ
- 3) สามารถวิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ และสามารถประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ สังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความเสมอภาค มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่สามารถตรวจสอบได้
- 4) เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ และการบริการสุขภาพ
- 5) มีคุณธรรม จริยธรรม และความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ
- 6) บริหารการศึกษา วิจัยปัญหาและนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ทั้งปัญหาเฉียบพลันและเรื้อรัง เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของ สกอ.	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามและประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการประเมินหลักสูตร
2. ปรับปรุงวิธีการเรียนการสอน	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินรายวิชา - ประเมินการสอนของอาจารย์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลการประเมินรายวิชา - ผลการประเมินการสอนของอาจารย์
3. ปรับปรุงวิธีการวัดและประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อสอบ - วิเคราะห์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ - การประเมินผลการเรียน

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ระบบทวิภาคภาคการศึกษาละ 16 สัปดาห์

ข้อกำหนดต่างๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ภาคผนวก 5)

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ไม่มีภาคฤดูร้อน

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- วัน – เวลาราชการปกติสำหรับ แผน ก แบบ ก2

- นอกวัน-เวลาราชการ (ระบุ) วันเสาร์และวันอาทิตย์ ระหว่างเวลา 08.00-17.00 น. สำหรับแผน ข

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

2.2.1 แผน ก แบบ ก 1

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เกษัตริศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ พยาบาลศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ และ

2) มีประสบการณ์วิจัยในเรื่องที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพ หรือเรื่องอื่นที่เกี่ยวข้องซึ่งให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยมีผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ และเผยแพร่ซึ่งไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาในข้อ 1 และมีเอกสารหลักฐานรับรอง

3) คุณสมบัติอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

2.2.2 แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เกษัตริศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ พยาบาลศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และสาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ หรือ

2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาอื่นนอกเหนือจากข้อ 1 และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี

3) คุณสมบัติอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 1) ปัญหาการปรับตัวในการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา
- 2) นักศึกษาขาดทักษะด้านการค้นคว้า หาข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และการใช้สารสนเทศ
- 3) นักศึกษาขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษ ทั้งการอ่าน การเขียน และการนำเสนอ
- 4) นักศึกษาขาดทักษะด้านการค้นหา การอ่าน การเขียน และการนำเสนองานวิชาการ
- 5) นักศึกษามีภาระในการทำงานในเวลาราชการ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- 1) ชี้แจงรายละเอียด แนวทางการจัดการเกี่ยวกับการเรียนการสอนของหลักสูตรให้แก่นักศึกษา
- 2) จัดการอบรมการใช้ห้องสมุด และการสืบค้นข้อมูล โดยขอความอนุเคราะห์จากสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- 3) เปิดให้นักศึกษาเรียนเสริมในวิชาภาษาอังกฤษ
- 4) จัดให้มีการนำเสนองานวิจัย และอภิปรายในรายวิชาสัมมนา และจัดให้มีการนำเสนอความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา
- 5) หลักสูตรจัดให้มีการเรียนการสอนในวันเสาร์อาทิตย์

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2556	2557	2558	2559	2560
ชั้นปีที่ 1	25	25	25	25	25
ชั้นปีที่ 2	-	25	25	25	25
รวม	25	50	50	50	50
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	25	25	25

2.7 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ภาคผนวก 5)

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ จัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี มี 2 วิชาเอก คือ การจัดการระบบสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ แบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน

1. แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้
 - แบบ ก1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์อย่างเดียว แต่อาจกำหนดให้เรียนเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้โดยไม่นับหน่วยกิต ทั้งนี้ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
 - แบบ ก2 ทำวิทยานิพนธ์ และเรียนรายวิชา
2. แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชา โดยต้องทำสารนิพนธ์และสอบประมวลความรู้ (comprehensive examination)

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก แบบ ก 1	แผน ก แบบ ก 2	แผน ข
1. หมวดวิชาบังคับ	-	12 หน่วยกิต	12 หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเลือก	-	6 หน่วยกิต	18 หน่วยกิต
3. สารนิพนธ์	-	-	6 หน่วยกิต
4. วิทยานิพนธ์	36 หน่วยกิต	18 หน่วยกิต	-
รวม ไม่น้อยกว่า	36 หน่วยกิต	36 หน่วยกิต	36 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

3.1.3.1 หมวดวิชาบังคับ 12 หน่วยกิต

148-601	ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ Health System Research Methodology	3 (3-0-6)
148-602	สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ Statistics for Decision Making in Health System Research	2 (1-3-2)
148-603	ปัจจัยกำหนดสุขภาพ Determinants of Health	2 (2-0-4)
148-604	การจัดการระบบสุขภาพ Health System Management	3 (3-0-6)
148-691	สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 1 Seminar in Health System Management 1	1 (0-2-1)
148-692	สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 2 Seminar in Health System Management 2	1 (0-2-1)

3.1.3.2 หมวดวิชาเลือก

ให้เลือกรเรียนจากรายวิชาที่ระบุไว้ในหลักสูตร หรือจากรายวิชาอื่นในระดับบัณฑิตศึกษา ที่เหมาะสมที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือรายวิชาในสถาบันอื่น หรือรายวิชาในหลักสูตรปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ระดับหมายเลข 300 ขึ้นไป โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา

1) รายวิชาเลือกสำหรับวิชาเอกการจัดการระบบสุขภาพ

จำนวน 14 รายวิชา

148-661	การจัดการระบบสุขภาพชุมชน Community Health System Management	3 (2-3-4)
148-662	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ Human Resource Management in Health System	3 (2-3-4)
148-664	การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ Knowledge Management in Health System	3 (2-3-4)
148-665	การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ Quality Assurance in Health System	3 (2-3-4)
148-666	การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ Health Security Management	3 (2-3-4)

148-667	การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ Health Promotion System Management	3 (2-3-4)
148-668	กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อจัดการสุขภาพ Participatory Public Policy Process for Health Management	3 (2-3-4)
148-669	การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อจัดการระบบสุขภาพ Qualitative Research for Health System Management	3 (2-3-4)
148-671	การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ Strategic Management for Health System Management	3 (2-3-4)
148-672	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ Health Consumer Protection	3 (2-3-4)
148-673	ประเด็นพิเศษทางระบบสุขภาพ Special Issues in Health System	3 (0-9-0)
148-674	พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ Organizational Behaviors in Health Organizations	3 (3-0-6)
148-675	กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ Law and Ethics in Health System Management	3 (3-0-6)
148-676	เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน Health Economics and Financial Management	3 (3-0-6)

2) รายวิชาเลือกสำหรับวิชาเอกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

จำนวน 11 รายวิชา

148-663	ระบาดวิทยาเพื่อจัดการ Epidemiology for Management	3 (2-3-4)
148-668	กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อจัดการสุขภาพ Participatory Public Policy Process for Health Management	3 (2-3-4)
148-670	ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ Health Information Management System	3 (2-3-4)
148-673	ประเด็นพิเศษทางระบบสุขภาพ Special Issues in Health System	3 (0-9-0)
148-675	กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ Law and Ethics in Health System Management	3 (3-0-6)
148-676	เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน Health Economics and Financial Management	3 (3-0-6)
148-677	วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ Health Impact Assessment Methodology	3 (3-0-6)
148-678	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน Community Health Impact Assessment	3 (3-0-6)
148-679	การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ Strategic Environmental Assessment	3 (3-0-6)

148-680	เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ Tool and Procedure for Health Impact Assessment	3 (2-3-4)
148-681	การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ Creative Conflict Management	3 (2-3-4)

3.1.3.3 วิทยานิพนธ์

แผน ก แบบ ก 1

148-781	วิทยานิพนธ์ Thesis	36 (0-108-0)
---------	-----------------------	--------------

แผน ก แบบ ก 2

148-782	วิทยานิพนธ์ Thesis	18 (0-54-0)
---------	-----------------------	-------------

3.1.3.4 สารนิพนธ์

148-783	สารนิพนธ์ Minor Thesis	6 (0-18-0)
---------	---------------------------	------------

3.1.4 ความหมายของรหัสวิชาและหน่วยกิต

3.1.4.1 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

- 1) ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง รหัสของหน่วยงานที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอนวิชานั้นๆ คือ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.มอ.) โดยกำหนดเป็น 148
- 2) ตัวเลขตัวที่ 4 หมายถึง ชั้นปี
- 3) ตัวเลขตัวที่ 5 หมายถึง กลุ่มวิชา
- 4) ตัวเลขตัวที่ 6 หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.4.2 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต

ตัวอย่างเช่น 3 (2-3-4) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.5 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 1

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1		
148-781 วิทยานิพนธ์		9 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต
ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2		
148-781 วิทยานิพนธ์		9 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต
ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1		
148-781 วิทยานิพนธ์		9 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต
ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2		
148-781 วิทยานิพนธ์		9 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต
	รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร	36 หน่วยกิต

แผน ก แบบ ก 2

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1		
148-601 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ		3 (3-0-6)
148-602 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ		2 (1-3-2)
148-603 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ		2 (2-0-4)
148-691 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 1		1 (0-2-1)
	รวม	8 หน่วยกิต
ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2		
148-604 การจัดการระบบสุขภาพ		3 (3-0-6)
148-692 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 2		1 (0-2-1)
xxx-xxx วิชาเลือก		3 หน่วยกิต
148-782 วิทยานิพนธ์		3 หน่วยกิต
	รวม	10 หน่วยกิต
ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1		
xxx-xxx วิชาเลือก		3 หน่วยกิต
148-782 วิทยานิพนธ์		7 หน่วยกิต
	รวม	10 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

148-782	วิทยานิพนธ์	8 หน่วยกิต
	รวม	8 หน่วยกิต
	รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร	36 หน่วยกิต

แผน ข**ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1**

148-601	ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	3 (3-0-6)
148-602	สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	2 (1-3-2)
148-603	ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	2 (2-0-4)
148-691	สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 1	1 (0-2-1)
	รวม	8 หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

148-604	การจัดการระบบสุขภาพ	3 (3-0-6)
148-692	สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 2	1 (0-2-1)
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
	รวม	10 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
148-783	สารนิพนธ์	3 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
xxx-xxx	วิชาเลือก	3 หน่วยกิต
148-783	สารนิพนธ์	3 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต
	รวมหน่วยกิตตลอดหลักสูตร	36 หน่วยกิต

3.1.6 คำอธิบายรายวิชา

- 148-601 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ 3 (3-0-6)
Health System Research Methodology
การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมเชิงระบบ เพื่อการจัดการระบบสุขภาพในระดับปฏิบัติและระดับนโยบาย ด้วยกระบวนการวิจัยเชิงปริมาณและการวิจัยเชิงคุณภาพ รวมทั้งการจัดการงานวิจัยแบบเครือข่าย
Knowledge building and system innovation for health system management in practical and political level by quantitative and qualitative approach together with networking research management
- 148-602 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ 2 (1-3-2)
Statistics for Decision Making in Health System Research
สถิติสำหรับการจัดการระบบสุขภาพ สถิติเชิงพรรณนาและสถิติอ้างอิง การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป แนวทางการวิเคราะห์เพื่อการตัดสินใจ
Statistics for health system management, descriptive statistics, inferential statistics, applications of statistical program, analytical guideline for decision making
- 148-603 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ 2 (2-0-4)
Determinants of Health
แนวคิดสากลและทฤษฎีที่อธิบายปัจจัยกำหนดสุขภาพเชิงระบบ เช่น ปัจจัยบุคคล สังคม สภาพแวดล้อมและระบบบริการสุขภาพ ที่มีผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณสุขทั้งมิติกาย จิต สังคม และปัญญา รวมทั้งดัชนีชี้วัดที่สำคัญของปัจจัยกำหนดสุขภาพ เพื่อการจัดการระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน
Global concepts and theories that explain healthcare system factors, including personal, social, environmental and healthcare system factors, influencing physical, mental, social and spiritual health of individuals, family and community; important indices of health-influencing factors for sustainable development of health systems
- 148-604 การจัดการระบบสุขภาพ 3 (3-0-6)
Health System Management
แนวความคิดสากลและทฤษฎีด้านสุขภาพ วิวัฒนาการของระบบสุขภาพ กลยุทธ์การจัดการด้านสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การจัดบริการสุขภาพ การกำหนดนโยบายและกฎหมายสุขภาพที่สำคัญ องค์ประกอบสำคัญของระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพ การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ บทบาทขององค์กรภาครัฐและหน่วยงานภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ การวางแผน การดำเนินงานและการประเมินกลยุทธ์การสร้างนวัตกรรมและระบบสื่อและเทคโนโลยีการสื่อสารด้านสุขภาพ นวัตกรรมการบริหารงาน
Global concepts and theories on health, health system evolution, health management strategies including health promotion, health service, significant health policies and laws, health system components, health system reform, health decentralization, role of local administrative organization, role of health in civil society; strategic planning, implementation and evaluation; health innovation, media and

health information technologies, administrative innovation

- 148-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 3 (2-3-4)
Community Health System Management
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน คุณลักษณะระบบสุขภาพชุมชนในอุดมคติ ระบบสร้างเสริมสุขภาพและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ การบริหารจัดการงานบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ การบริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง บริการให้คำปรึกษา การดูแลผู้รับบริการโรคเรื้อรัง บริการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่เหมาะสมกับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ บทบาทของผู้รับบริการและครอบครัวในบริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาท้องถิ่น การบริหารยาและเวชภัณฑ์สำหรับเครือข่ายบริการปฐมภูมิ การจัดการเครือข่ายระบบสุขภาพชุมชน
Concepts and theories related to sustainable community health system and community health system management, characteristics of ideal community health system, health promotion system and primary health service system, strategic positions of primary health service, administration and management in primary health services, client-centered services, counseling services, chronic care services, appropriate health promotion and disease prevention services for primary health care level, roles of clients and families in primary care services, traditional medicines and alternative medicines, local wisdom, medication and medical supplies administration for primary care network, networking management for community health system
- 148-662 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ 3 (2-3-4)
Human Resource Management in Health System
ประเภทของกำลังคนในระบบสุขภาพ ทั้งผู้ให้บริการสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพ การวางแผนด้านกำลังคน การวิเคราะห์งาน การสรรหา การมอบหมายงาน การพัฒนา ศักยภาพ การประเมินผลงาน การจูงใจ การให้ค่าตอบแทน รางวัลและสวัสดิการ การลงโทษ การบริหารความขัดแย้ง การบริหารผลิตภาพ การส่งเสริมความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
Types of manpower in health systems, both health care providers and health care stakeholders; human resource planning, job analysis, selection and assignment, capacity building and development, evaluation, motivation, rendition for payment of reward and welfare, punishment, conflict management, product administration, strategies to promote creativity
- 148-663 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการ 3 (2-3-4)
Epidemiology for Management
การวัดสถานะสุขภาพของประชาชนเพื่อการจัดการ ดัชนีทางระบาดวิทยา ระบบการเฝ้าระวังโรคและพฤติกรรมสุขภาพ การสอบสวนโรค การควบคุมโรคที่สำคัญในท้องถิ่น ระบบข้อมูลเพื่อการจัดการ ดัชนีการใช้บริการสุขภาพ การประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาในด้านการตลาด ด้านการศึกษา ความต้องการของสังคม ด้านการประเมินผล ด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ดัชนีคุณภาพของระบบสุขภาพ

Public health status measurement for management, epidemiological indices, disease surveillance and health behavior system, disease investigation, key disease control at local level, informatics system for management, health service index, application of epidemiology information for marketing; education; social needs; evaluation and community health management, quality indices of health system

148-664 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ 3 (2-3-4)

Knowledge Management in Health System

ความสำคัญของการจัดการความรู้ในการจัดการระบบสุขภาพ การจัดการความรู้และการเรียนรู้ ธรรมชาติและประเภทของความรู้ การระบุความต้องการด้านความรู้ การวางแผนพัฒนาระบบ การจัดการความรู้ การสร้างความรู้ การแสวงหาและค้นหาความรู้ การกลั่นกรอง ตีความและหาความหมาย การจัดหมวดหมู่และการจัดเก็บความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การเผยแพร่ความรู้และขยายผล การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในงาน การประเมินผลการจัดการความรู้ การสร้างคลังความรู้ ตัวอย่างการลงทุนด้านการจัดการความรู้ขององค์กรที่ประสบความสำเร็จ โปรแกรมการจัดการความรู้

Significance of knowledge management in health systems, knowledge management, naturalistic learning and types of knowledge, knowledge needs identification, knowledge management system development planning, knowledge building, knowledge exploration and searching, screening, interpreting and finding meanings, knowledge categorization and organization, knowledge sharing, knowledge dissemination and expansion, knowledge application, evaluation of knowledge management, knowledge bank establishment, examples of successful organizations in knowledge management investment, knowledge management program

148-665 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ 3 (2-3-4)

Quality Assurance in Health System

วิวัฒนาการ แนวคิดด้านการประกันคุณภาพทั้งในและต่างประเทศ การจัดการเพื่อพัฒนาคุณภาพ การบริหารความปลอดภัยของผู้รับบริการ กลุ่มพัฒนาคุณภาพ เครื่องมือการทำงานพัฒนาคุณภาพ (QA Tools) การประกันคุณภาพสถานพยาบาล การบริหารความเสี่ยง

Evolution, concepts of quality assurance at both national and international level, management for quality improvement, safety administration for clients, quality development group, quality assurance tools, quality assurance in nursing institution, risk management

148-666 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ 3 (2-3-4)

Health Security Management

หลักคิดและแนวปฏิบัติ รูปแบบหลักประกันสุขภาพในประเทศไทย และประเทศอื่นๆ การจัดการบริการสุขภาพ การเงินและการคลัง เกณฑ์มาตรฐานและการประกันสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

Principles and practices of health security models in Thailand and other countries; health service management, finance, standard criteria and health insurance, local health security funds

- 148-667 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ 3 (2-3-4)
Health Promotion System Management
หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง พัฒนาการระบบการสร้างเสริมสุขภาพ รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน องค์กรภาครัฐ และองค์กรส่วนท้องถิ่น การขึ้นนำเพื่อสุขภาพ การสื่อสารสุขภาพ การจัดการนวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
Principles and theories related to the development of health promotion system, model of health promotion in community; public organization and local organization, health advocacy, health communication, innovation management for health promotion
- 148-668 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ 3 (2-3-4)
Participatory Public Policy Process for Health Management
หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การเปรียบเทียบ กระบวนการและขั้นตอนนโยบายสาธารณะทางรัฐศาสตร์ ทักษะการบริหารรัฐกิจและทางสุขภาพ กระบวนการสมัชชาสุขภาพในการสร้างข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย การผลักดันสู่การปฏิบัติ การประเมินผลนโยบาย
Principles and theories related to comparison, process, and procedures on public policies in political, public administration and health aspects; health assembling process for establishing policy recommendations, bringing policy into practice, evaluating the implementation of policy
- 148-669 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ 3 (2-3-4)
Qualitative Research for Health System Management
กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล หลักการและเทคนิคในการวิเคราะห์ข้อมูล เชิงคุณภาพ การตีความและหาความหมายข้อมูลเชิงคุณภาพ การเขียนรายงานการวิจัยเชิงคุณภาพ การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการระบบสุขภาพ
Qualitative research process, data collection, principles and techniques in qualitative data analysis, data interpretation and identification of meanings; writing qualitative research report, participatory action research for health system management
- 148-670 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ 3 (2-3-4)
Health Information Management System
แนวคิดการจัดการระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ ความสัมพันธ์และบทบาทของระบบสารสนเทศต่อองค์กร การบริหารจัดการ องค์กรประกอบทางเทคนิคของระบบสารสนเทศ การวิเคราะห์และการออกแบบระบบสารสนเทศสำหรับองค์กร การควบคุมและรักษาความปลอดภัยในระบบสารสนเทศ ผลกระทบทางสังคมและจริยธรรมของระบบสารสนเทศ
Concepts of health information management system, relationships and roles of information system to organization, administrative management, technical components of information system, information system analysis and design for organization, control and security in information system, social and ethical impacts of information system

- 148-671 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ 3 (2-3-4)
Strategic Management for Health System Management
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม การวิเคราะห์องค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมหลัก การกำหนดเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมขององค์กรและการกำหนดกลยุทธ์ การแปลงกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ การจัดทำแผนสุขภาพระดับตำบล ระดับจังหวัด ระดับชาติ
Environmental analysis, organization analysis, vision, mission, core value, determination of objectives, indicators; modification of organizational environment and the determination of strategy, transformation of strategy into practice; development of sub-district, provincial, and national health plans
- 148-672 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 3 (2-3-4)
Health Consumer Protection
แนวคิดในการคุ้มครองผู้บริโภค สิทธิพื้นฐานของผู้บริโภค กระบวนการพิทักษ์สิทธิผู้บริโภค ความเข้มแข็งของผู้บริโภค นโยบายของรัฐ กฎหมายและวิธีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพของประเทศไทยและต่างประเทศ
Concept of consumer protection, basic rights of consumers, consumer protection process, consumer empowerment, national policy, regulation, and domestic and international consumer health protection strategies
- 148-673 ประเด็นพิเศษทางระบบสุขภาพ 3 (0-9-0)
Special Issues in Health System
การศึกษาเชิงลึกประเด็นความก้าวหน้าที่น่าสนใจในการจัดการระบบสุขภาพ การบูรณาการหลักการจัดการการบริหารเพื่อวิเคราะห์ปัญหา
In-depth study of health system innovation, comprehension, principles of problem- analysis management system
- 148-674 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ 3 (3-0-6)
Organizational Behaviors in Health Organizations
พฤติกรรมและการตัดสินใจส่วนบุคคลและของกลุ่มในองค์กรสุขภาพ ทฤษฎีการจูงใจทัศนคติและความพึงพอใจในงาน ความผูกพันต่อองค์กร พฤติกรรมความเป็นสมาชิกที่ดี การสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร การบริหารการเปลี่ยนแปลง องค์กรแห่งการเรียนรู้ การจัดการความขัดแย้ง การต่อรอง ภาวะผู้นำ
Individual and organizational behaviors and decisions, motivational theories, attitude and work satisfaction, relationship with organization, behaviors of good members, custom and culture establishment, management of changes, learning organization, conflict management, negotiation, leadership
- 148-675 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ 3 (3-0-6)
Law and Ethics in Health System Management
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหลักประกันสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจและอุตสาหกรรมยา สิทธิบัตรยา กฎหมายภาษีอากร กฎหมายแรงงาน

พระราชบัญญัติที่ว่าด้วยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม จรรยาบรรณการบริหาร จรรยาบรรณวิชาชีพ ปัญหาจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ

National health acts, health security legislations, drug business and industry, drug certificate, tax legislation, labor legislation, health product acts; theories of ethics, ethics, ethics of management, professional ethics, ethical problems in health system

148-676 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน 3 (3-0-6)

Health Economics and Financial Management

แนวคิดและทฤษฎีด้านเศรษฐศาสตร์ทั้งเศรษฐศาสตร์มหภาค และจุลภาคที่สามารถประยุกต์ใช้ได้กับการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ระบบสุขภาพชุมชน ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินเพื่อบริการสุขภาพ รูปแบบการจ่ายเงินหรือซื้อบริการของกองทุนต่างๆ และผลกระทบต่อการบริหารจัดการบริการสุขภาพ ระเบียบการเงินที่สำคัญ การบริหารรายรับ การบริหารรายจ่าย การวิเคราะห์ดัชนีการเงิน การคำนวณต้นทุนต่อหน่วย การควบคุมและตรวจสอบ ระบบบัญชีที่เกี่ยวข้อง จุดอ่อนด้านการบริหารเงินที่พบบ่อย

Macro-economic and micro-economic concepts and theories that are applicable for the administration and management of health systems, community health systems, quality health assurance systems, financial health services systems; health services payment or purchase of funding sources and effects on health services management, key economic rules, income administration, expense administration; analysis of economic indices, cost per unit calculation, controlling and checking of accounting system, common weaknesses found in financial administration

148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3 (3-0-6)

Health Impact Assessment Methodology

แนวคิดและหลักการประเมินผลกระทบ คุณค่าและจุดมุ่งหมายของการใช้การประเมินผลกระทบทางสุขภาพเป็นเครื่องมือในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ ขั้นตอนและวิธีการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในแต่ละรูปแบบ ทั้งการประเมินผลกระทบแบบไปข้างหน้า การประเมินผลกระทบแบบย้อนหลัง การประเมินผลกระทบแบบรวบยอด การประเมินผลกระทบแบบเร่งด่วน การประเมินผลกระทบเพื่อการตรวจสอบนโยบาย วิธีการและเป้าประสงค์ในขั้นตอนการกลั่นกรอง ขั้นตอนการกำหนดขอบเขต ขั้นตอนการประเมินผลกระทบ รวมถึงหลักการใช้ผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจและปฏิบัติการ

Concept and principal of impact assessment, the value and purpose of HIA as a healthy public policy tool, the steps and tasks of a typical HIA; prospective and retrospective HIA, comprehensive health impact assessment, health impact rapid appraisal and health impact policy audit, the tasks and goals of the screening stage, scoping stage, the assessment stage of HIA, principles for use of evidence in decision-making and implications for HIA practice

148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน 3 (3-0-6)

Community Health Impact Assessment

แนวคิด ทฤษฎี หลักการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน การวางนโยบาย การวางแผน ความป็นธรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชนในกระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน บทบาทของชุมชน หน่วยงานนโยบาย ผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบาย และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในแต่ละขั้นตอนการดำเนินงานประเมินผลกระทบทางสุขภาพ เครื่องมือที่ใช้วัดและประเมินผลตัวชี้วัดสุขภาพชุมชน

Concepts and theories of sustainable development, basic principles of sustainable development, planning policy, equity and community participation on sustainable development, roles for community members, public agencies, decision-makers and other stakeholders in each steps and tasks of HIA, the healthy development measurement tool (HDMT) and accessing community health indicators

- 148-679 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ 3 (3-0-6)
Strategic Environmental Assessment

หลักคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์ (SEA) นโยบาย แผน โครงการ และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น ขอบเขตและตัวบ่งชี้ หลักการ แนวทาง กระบวนการ ออกแบบและการนำไปปฏิบัติ รูปแบบและประเภทของระบบ SEA การก่อตัวของนโยบาย แผน และโครงการที่เกิดจาก SEA ตัวอย่างวิธีการและการใช้ SEA

Concepts and theories of strategic environmental assessment (SEA), institutional benefits for potential policy, plans and programs, indicative list of areas subject to SEA, guiding principles for SEA process design and implementation, different types or institutional models of SEA systems, generic forms of SEA of policies, plans and/or programs, examples of methods and their usage in SEA

- 148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3 (2-3-4)
Tool and Procedure for Health Impact Assessment

เครื่องมือและพิสัยของระเบียบวิธีการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ในแต่ละขั้นตอน รวมถึงเครื่องมือที่ใช้ในการคาดการณ์ ประเมินความเสี่ยง และสร้างรูปแบบการประเมินผลกระทบ เป็นเครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ประเมินและใช้เป็นหลักฐานในการวิเคราะห์ผลกระทบ จัดการความขัดแย้ง และให้ข้อเสนอทางเลือกนโยบาย ประยุกต์ใช้เครื่องมือและกระบวนการในการประเมินเงื่อนไขต่างๆ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

The tools and the range of methods in various HIA, approaches in the assessment stage of HIA; forecasting tools, health risk assessment and modeling, approach to evaluating and utilizing epidemiologic evidence and health risk assessment to analyzing health impact, conflict management and propose/recommendation public policies, apply HIA tools to assess community conditions that promote health

- 148-681 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์ 3 (2-3-4)
Creative Conflict Management

ความเข้าใจเกี่ยวกับความขัดแย้ง ระดับของความขัดแย้ง สาเหตุและปัจจัยบ่งชี้ของความขัดแย้ง ผลของความขัดแย้ง กระบวนการจัดการกับความขัดแย้ง การวิเคราะห์องค์ประกอบของความขัดแย้ง เครื่องมือในการระบุและวิเคราะห์ความขัดแย้ง เทคนิคและขั้นตอนการจัดการกับ

ความขัดแย้ง เทคนิคการหาข้อสรุปแบบ Consensus ทักษะการสื่อสารเชิงปฏิสัมพันธ์ ทักษะการไกล่เกลี่ย ทักษะการเจรจาต่อรอง

Understanding of conflict, level of conflict, causes and factors of conflict, results of conflict, the step of conflict management, factors analysis of conflict, tools for conflict identification and analysis, techniques and procedure for conflict management, consensus technique, skill in interactive communication, skill in reconciliation and skill in negotiation

- 148-691 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 1 1 (0-2-1)
Seminar in Health System Management 1
การศึกษาอิสระในประเด็นการบริหารจัดการสุขภาพที่เลือกสรรจากประสบการณ์ การค้นคว้าอย่างกว้างขวาง เชื่อมโยงงานวิจัยที่ผ่านมา ค้นหาช่องว่างของงานวิจัย และพัฒนาแนวทางการศึกษาเชิงลึกอย่างเป็นระบบ ภายใต้กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน
Independent study of selected health system management from experience, extending exploration, establishing connection with previous studies, seeking gaps in previous studies, and developing a guideline for a systematic in-depth study using participatory knowledge exchange process
- 148-692 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 2 1 (0-2-1)
Seminar in Health System Management 2
การนำเสนอและอภิปรายรายงานการวิจัย โครงร่างการวิจัยหรือความก้าวหน้าใหม่ในการจัดการระบบสุขภาพ การประเมินคุณค่าของงานวิจัยในเรื่องความถูกต้องทางระเบียบวิธีวิจัย ประโยชน์ที่ได้รับและประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง
Presenting and discussing research report, research proposal, or health system innovation; assessment of values of research based on the standard of research methodologies, benefits and related ethical issues
- 148-781 วิทยานิพนธ์ 36 (0-108-0)
Thesis
การค้นคว้าวิจัยในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษา
Conducting a research on health management system under supervision of an advisory committee
- 148-782 วิทยานิพนธ์ 18 (0-54-0)
Thesis
การค้นคว้าวิจัยในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษา
Conducting a research on health management system under supervision of an advisory committee
- 148-783 สารนิพนธ์ 6 (0-18-0)

Minor Thesis

การค้นคว้าวิจัยในหัวข้อเรื่องการจัดการระบบสุขภาพภายใต้การดูแลและแนะนำของ
คณะกรรมการที่ปรึกษา

Conducting a research on health management system under supervision of an
advisory committee

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล/เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
1.	นางจิรเนาว์ ทัดศรี x-xxxx-xxxxx-xx-x	รองศาสตราจารย์	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2522 กศ.ม. (การอุดมศึกษา), ม.ศรีนครินทร์-วิโรฒ สงขลา, 2532 ปร.ด. (การพยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2548	ดูภาคผนวก 3
2.	นายพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2529 ส.ส.ม. (สาธารณสุขทั่วไป), ม.มหิดล, 2534 ปร.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), ม.ขอนแก่น, 2550	ดูภาคผนวก 3
3.	นางกุลทัต หงส์ขยางกูร x-xxxx-xxxxx-xx-x	อาจารย์	วท.บ. (พยาบาลผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2528 พย.ม. (พยาบาลปิตามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2541 Ph.D. (Nursing), ม.เชียงใหม่, 2552	ดูภาคผนวก 3
4.	นางชอพียะห์ นิมะ x-xxxx-xxxxx-xx-x	อาจารย์	พย.บ.(พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2538 วท.ม. (เภสัชวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2550 ปร.ด. (เภสัชศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2555	ดูภาคผนวก 3
5.	นางสาวเพ็ญ สุขมาก x-xxxx-xxxxx-xx-x	อาจารย์	- สส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2537 - พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2552 - วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2542 - ปร.ด. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2556	ดูภาคผนวก 3

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	ชื่อ-สกุล/เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
1.	นางปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร x-xxxx-xxxxx-xx-x	รองศาสตราจารย์	วท.บ. (ชีววิทยา), ม.ขอนแก่น, 2535 M.Sc. Environmental Science (Environmental Risk Assessment for Tropical Ecosystems), ม.เชียงใหม่, 2537 Ph.D. (Biogeography), U. Of Saarlandes, Germany, 2541	ดูภาคผนวก 4
2.	น.ส.กิตติกร นิลมานัต x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2532 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.มหิดล, 2538 Ph.D. (Nursing), La Trobe University, Melbourne, Australia, 2544	ดูภาคผนวก 4
3.	นางมาลี โรจนพิบูลสถิตย์ x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528 ภ.ม. (เภสัชกรรม), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532 ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2549	ดูภาคผนวก 4
4.	นางวิลาวัลย์ ทองเรือง x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2534 ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551	ดูภาคผนวก 4
5.	นายศักดิ์ชัย ปรีชาวีรกุล x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วศ.บ. (วิศวกรรมโยธา), ม.สงขลานครินทร์, 2526 M.Eng. (Structural Engineering), Asian Institute of Technology, 2529 Ph.D. (Civil Engineering), The Ohio State U., U.S.A., 2538	ดูภาคผนวก 4
6.	นายสามารถ ทองเฝือก x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ศ.บ. (ภาษาอาหรับ), ม.สงขลานครินทร์, 2538 M.A. (Political Science), Aligarh Muslim University, India, 2542 Ph.D. (Political Science), Panjab University, India, 2549	ดูภาคผนวก 4
7.	นางแสงอรุณ อิศระมาลัย x-xxxx-xxxxx-xx-x	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ. (การพยาบาลและการผดุงครรภ์), วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย, 2526 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2533	ดูภาคผนวก 4

ที่	ชื่อ-สกุล/เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
			Ph.D. (Nursing), U. of Missouri Columbia, Missouri,U.S.A., 2545	
8.	น.ส.กรกมล รุกขพันธ์ X-XXXX-XXXX-XX-X	อาจารย์	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2537 ภ.ม. (บริหารเภสัชกิจ), ม.มหิดล, 2540 ปร.ด. (ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2548	ดูภาคผนวก 4
9.	น.ส.ดุขฎี หมิ่นห่อ X-XXXX-XXXX-XX-X	อาจารย์	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ), ม.ธรรมศาสตร์, 2539 วท.ม. (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม), จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2543 D.Tech.Sc. (Environmental Engineering and Management), Asian Institute of Technology, 2553 Ph.D. (Environmental Health), U. of Birmingham, England,2554	ดูภาคผนวก 4
10.	นายวรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย X-XXXX-XXXX-XX-X	อาจารย์	พ.บ., ม.มหิดล, 2540 ปร.ด.(ระบาดวิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2551	ดูภาคผนวก 4
11.	น.ส.ศิริพา อุดมอักษร X-XXXX-XXXX-XX-X	อาจารย์	ภ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2539 บธ.ม. (บริหารธุรกิจ), ม.สงขลานครินทร์, 2543 วท.ด. (เภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550	ดูภาคผนวก 4
12.	น.ส.อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร X-XXXX-XXXX-XX-X	อาจารย์	พย.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง), ม.สงขลานครินทร์, 2535 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2546 ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข), ม.มหิดล, 2551	ดูภาคผนวก 4

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความชำนาญพิเศษทางด้านที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาจากภาครัฐและเอกชนในสถาบันและหน่วยงานต่างๆ

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

ไม่มี

4.2 ช่วงเวลา

ไม่มี

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ไม่มี

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

งานวิจัยต้องเป็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการจัดการระบบสุขภาพที่ต้องนำเสนอตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด

งานวิจัยเป็นหัวข้อที่นักศึกษาสนใจ ให้เป็นงานวิจัยในบริบทที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพชุมชน งานดังกล่าวจะต้องสามารถอธิบายทฤษฎีที่นำมาประยุกต์ใช้ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการทำ และมีขอบเขตการทำที่สามารถทำเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษาสามารถ

- 1) อธิบายทฤษฎีที่นำมาประยุกต์ใช้ในงานวิจัย
- 2) อธิบายประโยชน์ที่จะได้รับจากงานวิจัย
- 3) รู้จักการอ่าน คิด วิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ และเป็นระบบ
- 4) นำเสนอปากเปล่าและเขียนเผยแพร่งานวิจัยในวารสารทางวิชาการได้
- 5) มีจริยธรรมในการทำวิจัย และเคารพผลงานทางวิชาการของผู้อื่น

5.3 ช่วงเวลา

- 1) แผน ก แบบ ก 1 ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2
- 2) แผน ก แบบ ก 2 ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2
- 3) แผน ข ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต ตามแผนการศึกษาที่นักศึกษาเลือกเข้ามาศึกษาดังนี้

- 1) แผน ก แบบ ก 1 จำนวน 36 หน่วยกิต
- 2) แผน ก แบบ ก 2 จำนวน 18 หน่วยกิต
- 3) แผน ข จำนวน 6 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

1) ชี้แจงให้นักศึกษาทราบเกี่ยวกับขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ในวันปฐมนิเทศ รวมทั้งแนะนำอาจารย์และงานวิจัยที่สนใจ เพื่อเป็นข้อมูลให้นักศึกษาสามารถเลือกหัวข้อเรื่อง และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ตามที่ตนเองสนใจ

2) ให้นักศึกษาได้แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ก่อนการลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์

3) ให้นักศึกษาดำเนินการขออนุสนธิสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์จากบัณฑิตวิทยาลัย

4) กำหนดให้นักศึกษาสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ให้แล้วเสร็จภายใน 4 ภาคการศึกษา (ก่อนที่กำหนดไว้ในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งกำหนดไว้ 5 ภาคการศึกษา)

5.6 กระบวนการประเมินผล

- 1) ให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุก 6 เดือน
- 2) ให้นักศึกษานำเสนอผลงานในวิชาสัมมนา
- 3) จัดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

4) จัดสอบวิทยานิพนธ์

5) ผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1.1 มีความสามารถด้านการเขียนภาพเชิงระบบ และการใช้โปรแกรมการจัดการเชิงระบบ	<ul style="list-style-type: none"> - การสอนใช้โปรแกรมการจัดการเชิงระบบและการเขียนภาพเชิงระบบ - การมอบหมายงานในแต่ละวิชาให้นำเสนอโดยโปรแกรมการจัดการเชิงระบบและการเขียนภาพเชิงระบบซึ่งเป็นการฝึกให้นักศึกษาจัดการระบบคิดของตนเองอย่างสม่ำเสมอ
1.2 มีภาวะผู้นำและความรับผิดชอบต่องานและสังคมที่เอื้อต่อการปฏิรูประบบสุขภาพ รวมถึงมีบุคลิกภาพที่เหมาะสมต่อวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้เรื่องภาวะผู้นำและความรับผิดชอบต่อสังคมเป็นประเด็นร่วมในวิชาสัมมนาการจัดการระบบสุขภาพ - กำหนดให้ร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูประบบสุขภาพ เช่น สมัชชาสุขภาพในระดับจังหวัด และระดับภาคใต้ - การมอบหมายงานที่เกี่ยวข้องกับการประเมินปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ เช่น โครงการที่เกี่ยวข้องกับแผนพัฒนาภาคใต้ - จัดให้มีกระบวนการหรือเวทีในชุมชน ที่นักศึกษาเข้าไปมีส่วนร่วมเรียนรู้กับชุมชน ในฐานะแกนนำทางวิชาการ เช่น การร่วมกิจกรรมพัฒนาชุมชนสุขภาพะ ทั้งนี้เพื่อการสร้างบุคลิกภาพของการเป็นนักจัดการ กล้าตัดสินใจ โดยใช้ข้อมูลวิชาการประกอบ
1.3 มีความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษ	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนให้ใช้ภาษาอังกฤษร่วมในรายวิชาสัมมนา - กำหนดให้มีการค้นคว้าข้อมูลงานวิจัยทั้งไทยและต่างประเทศในการเขียนวิทยานิพนธ์ - สนับสนุนให้นักศึกษานำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมระดับนานาชาติ - สนับสนุนให้นักศึกษาตีพิมพ์ผลงานในวารสารต่างประเทศ - สนับสนุนให้นักศึกษาได้มีโอกาสทำวิจัยและแลกเปลี่ยนกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
1.4 มีความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	<ul style="list-style-type: none"> - มีรายวิชาที่สอนการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ - มีการเรียนการสอนทางไกล และติดต่อผ่านข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ - มีการสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
1.5 มีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	<ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ในระหว่างการศึกษาทั้งในและนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - นักศึกษาจัดทำโครงการเพื่อสาธารณะประโยชน์

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 มีคุณธรรม จริยธรรมในเรื่องต่อไปนี้

- 1) มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และเคารพกฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม
- 2) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
- 3) มีจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพ
- 4) มีคุณธรรม จริยธรรม และความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) ใช้กระบวนการกลุ่มวิเคราะห์ให้เห็นประเด็นคุณธรรม จริยธรรม โดยยกกรณีศึกษาในพื้นที่ที่มีความเหลื่อมล้ำ ความไม่เป็นธรรมจากกระบวนการนโยบายสาธารณะที่ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพ
- 2) กำหนดวัฒนธรรมองค์กรเพื่อปลูกฝังให้นักศึกษามีระเบียบวินัย โดย
 - เน้นการเข้าชั้นเรียนให้ตรงเวลา
 - มีความรับผิดชอบในการทำงานกลุ่ม รู้หน้าที่ของการเป็นผู้นำและการเป็นสมาชิกกลุ่ม
 - มีความซื่อสัตย์โดยต้องไม่กระทำการทุจริตในการสอบหรือลอกงานวิชาการของผู้อื่น
- 3) อาจารย์ผู้สอน ต้องเน้นสอดแทรกเรื่องคุณธรรม จริยธรรมในการสอนทุกรายวิชา โดยเฉพาะจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพ

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) ประเมินจากการตรงเวลาของนักศึกษาในการเข้าชั้นเรียน การส่งงานตามกำหนดระยะเวลาที่มอบหมาย
- 2) ปริมาณการกระทำการไม่เคารพต่อผลงานทางวิชาการของผู้อื่น
- 3) ประเมินจากความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้ ความเข้าใจถึงปัจจัยด้านพฤติกรรม สังคม และสิ่งแวดล้อม (Social determinants of health) ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- 2) มีมุมมองสุขภาพเชิงระบบ (Health system mapping) วิเคราะห์สถานการณ์ ปัจจัยที่เอื้อและเป็นอุปสรรคต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
- 3) วิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy public policy process) และกฎ กติกาต่างๆ ที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพ และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health impact assessment) ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น
- 4) มีความรู้ในการประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) การเรียนการสอนทั้งในห้องเรียนและงานที่มอบหมายให้นักศึกษาทำ จะวางรูปแบบให้นักศึกษาวิเคราะห์และเขียนภาพเชิงระบบให้ได้ เพื่ออธิบายให้เห็นองค์ประกอบต่างๆในระบบและอธิบายให้เห็น

ความสัมพันธ์ของแต่ละองค์ประกอบ เพื่อให้ให้นักศึกษามีความรู้และเข้าใจในประเด็นต่างๆ อย่างลึกซึ้ง

2) ใช้กระบวนการกลุ่มวิเคราะห์ให้เห็นประเด็นต่างๆ ในเชิงลึก โดยยกกรณีศึกษาในพื้นที่ที่มีความเหลื่อมล้ำ ความไม่เป็นธรรมจากกระบวนการนโยบายสาธารณะ ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพ

3) การนำเสนอของนักศึกษาจะใช้การร่วมกันวิพากษ์วิจารณ์โดยกลุ่มเพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกัน

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและการปฏิบัติของนักศึกษาในด้านต่างๆ คือ

- 1) การสอบกลางภาคเรียนและปลายภาคเรียน
- 2) ประเมินจากรายงานการศึกษาค้นคว้าที่นักศึกษาจัดทำและนำเสนอในชั้นเรียน
- 3) ประเมินจากการสอบความเข้าใจโดยการสัมภาษณ์

2.3 ทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

มีความสามารถด้านทักษะทางปัญญาดังนี้

1) สังเคราะห์แนวทางการแก้ไขหรือจัดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องจนสามารถลดหรือบรรเทาปัญหาลงได้

2) วิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy public policy process) และกฎ กติกาต่างๆ ที่จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health impact assessment) ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพ ให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น

3) สามารถวางยุทธศาสตร์การจัดการ ดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพทั้งในเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการในพื้นที่

4) ประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ

5) บริหารการศึกษาวิจัยปัญหาและนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ทั้งปัญหาเฉียบพลันและเรื้อรัง เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพ

6) เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ และการบริการสุขภาพ

7) บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพขององค์กร (บุคคล, งบประมาณ, ข้อมูล, ความรู้, เวชภัณฑ์, ฯลฯ) เพื่อใช้ในการจัดการแบบองค์รวม ผสมผสาน และต่อเนื่อง ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) การฝึกสะท้อนการคิดของตนเอง
- 2) การอภิปรายกลุ่ม เพื่อฝึกกระบวนการคิดของตนเอง และการสะท้อนความคิดเห็นผู้อื่น
- 3) กรณีศึกษาด้านการจัดการระบบสุขภาพ
- 4) การทำวิจัย

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1) การประเมินผลโดยการสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหา อธิบายแนวคิดของการแก้ปัญหา และวิธีการแก้ปัญหาโดยการประยุกต์ความรู้ที่เรียนมา

2) การประเมินจากผลงานที่เกิดจากกระบวนการแก้ปัญหา การศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบ เช่น รายงาน งานวิจัย

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

- 1) มีความรับผิดชอบในการกระทำของตนเองและรับผิดชอบต่องานในกลุ่ม
- 2) ให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพในกลุ่มทั้งในบทบาทของผู้นำ หรือในบทบาทของผู้ร่วมทีมทำงาน
- 3) เป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
- 4) ประสาน ส่งต่อ กับเครือข่ายและภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่เพื่อร่วมกันพัฒนาระบบสุขภาพ
- 5) สื่อสารสาธารณะ และสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ในชุมชนที่มีผลดีต่อระบบสุขภาพ

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ใช้การสอนที่มีการกำหนดกิจกรรมให้มีการทำงานเป็นกลุ่ม การทำงานที่ต้องประสานงานกับผู้อื่น หรือต้องค้นคว้าหาข้อมูลจากการสัมภาษณ์บุคคลอื่น หรือผู้มีประสบการณ์
- 2) อาจารย์มีหน้าที่สะท้อนความคิดเห็นและการแสดงออกของนักศึกษาอย่างสร้างสรรค์ ด้วยวัฒนธรรมของการชื่นชม ยกย่อง ชี้แนะให้ดีขึ้นด้วยท่าทีที่สร้างความภาคภูมิใจและพลังอำนาจให้นักศึกษา

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ประเมินจากพฤติกรรมและการแสดงออกของนักศึกษาในการนำเสนอรายงานกลุ่มในชั้นเรียน
- 2) สังเกตจากพฤติกรรมที่แสดงออกในการร่วมกิจกรรมต่าง ๆ

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

นักศึกษาต้องมีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ ชั้นต่ำดังนี้

- 1) มีทักษะในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์
- 2) มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากเว็บไซต์ ฐานข้อมูลทางวิชาการ และใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม
- 3) สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) ให้ได้แก้ปัญหาวิเคราะห์ประสิทธิภาพของวิธีแก้ปัญหา และให้นำเสนอแนวคิดของการแก้ปัญหา ผลการวิเคราะห์ประสิทธิภาพ ต่อนักศึกษาในชั้นเรียน และมีการวิจารณ์ในเชิงวิชาการระหว่างอาจารย์และกลุ่มนักศึกษา
- 2) มีการฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ
- 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ให้มีการค้นคว้า การใช้สารสนเทศ

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) ประเมินจากเทคนิคการนำเสนอโดยใช้ทฤษฎี การเลือกใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศและสถิติที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินจากความสามารถในการอธิบาย ถึงข้อจำกัด เหตุผลในการเลือกใช้เครื่องมือต่างๆ การอภิปราย กรณีศึกษาต่างๆ ที่มีการนำเสนอต่อชั้นเรียน

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

3.1 คุณธรรม จริยธรรม

1. มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเอง และเคารพกฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ขององค์กรและสังคม
2. เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
3. มีจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพ
4. มีคุณธรรม จริยธรรม และความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

3.2 ความรู้

1. มีความรู้ ความเข้าใจถึงปัจจัยด้านพฤติกรรม สังคม และสิ่งแวดล้อม (Social determinants of health) ที่มีผลต่อระบบสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. มีมุมมองสุขภาพเชิงระบบ (Health system mapping) วิเคราะห์สถานการณ์ ปัจจัยที่เอื้อและเป็นอุปสรรคต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
3. วิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy public policy process) และกฎกติกาต่างๆที่จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health impact assessment) ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น
4. มีความรู้ในการประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ

3.3 ทักษะทางปัญญา

1. สังเคราะห์แนวทางการแก้ไขหรือจัดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องจนสามารถลดหรือบรรเทาปัญหาลงได้
2. วิเคราะห์กระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ (Healthy public policy process) และกฎกติกาต่างๆที่จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ และประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพ (Health impact assessment) ประเมินผลการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสังเคราะห์แนวทาง เพื่อการปรับปรุงระบบสุขภาพให้มีความครอบคลุม มีคุณภาพ และปลอดภัยยิ่งขึ้น
3. สามารถวางยุทธศาสตร์การจัดการ ดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพทั้งในเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการในพื้นที่
4. ประเมินคุณค่า ความถูกต้อง ความหมาย ของข้อมูลข่าวสารด้านระบบสุขภาพ และคาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์จากข้อมูลต่างๆ
5. บริหารการศึกษาวิจัยปัญหาและนวัตกรรมระบบสุขภาพสำคัญที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ทั้งปัญหาเฉียบพลันและเรื้อรัง เพื่อนำความรู้มาพัฒนาระบบสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
6. เป็นนักจัดการระบบสุขภาพ มีทักษะการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ และการบริการสุขภาพ
7. บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพขององค์กร (บุคคล, งบประมาณ, ข้อมูล, ความรู้, เวชภัณฑ์, ฯลฯ) เพื่อใช้ในการจัดการแบบองค์รวม ผสมผสาน และต่อเนื่อง ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. มีความรับผิดชอบในการกระทำของตนเองและรับผิดชอบงานในกลุ่ม
2. ให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพในกลุ่มทั้งในบทบาทของผู้นำ หรือในบทบาทของผู้ร่วมทีมทำงาน
3. เป็นผู้ริเริ่มแสดงประเด็นในการแก้ไขสถานการณ์ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม พร้อมทั้งแสดงจุดยืนอย่างพอเหมาะทั้งของตนเองและของกลุ่ม
4. ประสาน ส่งต่อ กับเครือข่ายและภาคส่วนต่างๆในพื้นที่เพื่อร่วมกันพัฒนาระบบสุขภาพ
5. สื่อสารสาธารณะ และสนับสนุนกิจกรรมต่างๆในชุมชนที่มีผลดีต่อระบบสุขภาพ

3.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. มีทักษะในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์
2. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากเว็บไซต์ ฐานข้อมูลทางวิชาการ และใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างเหมาะสม
3. สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกใช้รูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	3.1 คุณธรรม จริยธรรม				3.2 ความรู้				3.3 ทักษะทางปัญญา							3.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					3.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยี						
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3				
วิชาบังคับ																											
148-601 ระเบียบวิธีวิจัยทางการจัดการระบบสุขภาพ	●	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○		○	●	●	○	○	○	●	●	●				
148-602 สถิติเพื่อการตัดสินใจในการจัดการระบบสุขภาพ	●	●			○	●	○	●	○	○	○	●	●		○	●	●	○			●	●	●				
148-603 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ	●	●	●		●	●	○				○	○	●			●		●				●	●				
148-604 การจัดการระบบสุขภาพ	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	○			●	○	●			●	●	●				
148-691 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 1	●	●	●	○	●	●	●	●	○	○	●	●	○	●	○	●	●	●			●	●	●				
148-692 สัมมนาทางการจัดการระบบสุขภาพ 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	●	●		●		●	●	●				
วิชาเลือก																											
148-661 การจัดการระบบสุขภาพชุมชน	○	●	○	●	●	○	○	○	○	●	○			○	●	○	○	●	○	○		●					
148-662 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในระบบสุขภาพ	○	○		●	○	○	○	○	○	●	○	○		○	●	○	○	●				●					
148-663 ระบาดวิทยาเพื่อการจัดการ	○	○			●	○	○	○	○	○	○	●	○	○		○	○	●				●	●				
148-664 การจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ	○	●			●	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○		●					
148-665 การประกันคุณภาพในระบบสุขภาพ	○	●	○	●		○	○	○	●	○	○	○		○	●	○	○	●				●					
148-666 การจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ	○	●		●		○	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●				●					
148-667 การจัดการระบบสร้างเสริมสุขภาพ	○	●			●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●		●					

รายวิชา	3.1 คุณธรรม จริยธรรม				3.2 ความรู้				3.3 ทักษะทางปัญญา							3.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					3.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยี		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
148-668 กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการจัดการสุขภาพ	●	●			●	○	●	○	○	●	●	●	●			●	●	●				●	●
148-669 การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่อจัดการระบบสุขภาพ	○	●	●		○	●		●				●	○	○		●	○	●	○	○		●	●
148-670 ระบบบริหารสารสนเทศด้านสุขภาพ	○	○					○	●				●	●	○	●	○	○	●	○	○		●	○
148-671 การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับการจัดการระบบสุขภาพ	○	●	○	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	○	○	●	○	○	●	●	
148-672 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	●	●	●	●	○	●	●	●		○	●	●	●			●	●	●	○	○		●	●
148-673 ประเด็นพิเศษทางระบบสุขภาพ	○	●	○		○	●		●	●		●	●	●			○	○	●				●	●
148-674 พฤติกรรมองค์กรในองค์กรสุขภาพ	○	○			○	●				○					●	○	○	●	○			●	
148-675 กฎหมายและจริยศาสตร์ในการจัดการระบบสุขภาพ	○	●	●	●			○				○			○		○	○	●				●	
148-676 เศรษฐศาสตร์สุขภาพและการจัดการการเงิน	○	○		●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	○		●				○	
148-677 วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	●	●	●		●	●	●	○	●	●	●	○	●	○	○	●	○	●				●	●
148-678 การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	○	●	●	●	○	○	●	●	●		●	○
148-679 การประเมินสิ่งแวดล้อมระดับยุทธศาสตร์	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	○	○	●	○	○		●	○
148-680 เครื่องมือและกระบวนการที่ใช้ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	○	○	●	○	○		●	○

รายวิชา	3.1 คุณธรรม จริยธรรม				3.2 ความรู้				3.3 ทักษะทางปัญญา							3.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					3.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยี		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
148-681 การบริหารความขัดแย้งอย่างสร้างสรรค์	○	●	●	●	○	●	●		●	○	●		●		●	○	○	●	○	○		●	○
วิทยานิพนธ์																							
148-781 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
148-782 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
148-783 สารนิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ภาคผนวก 5)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 การทวนสอบรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

- 1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรตรวจสอบแผนการสอนรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา เพื่อให้มั่นใจว่าผู้สอนได้ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชาตรงตามที่หลักสูตรกำหนด รวมทั้งได้ระบุวิธีการวัดผลและประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาอย่างครบถ้วนและสามารถปฏิบัติได้
- 2) อาจารย์ผู้สอนรับผิดชอบในการทวนสอบโดยการทดสอบหรือกำหนดกระบวนการวัดผลในรูปแบบต่างๆ เช่น การประเมินจากคุณภาพของงานที่มอบหมาย
- 3) การทวนสอบโดยการประเมินการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา

2.1.2 การทวนสอบรายวิชาวิทยานิพนธ์

- 1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จัดให้มีการนำเสนอรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษา ตลอดจนกำหนดการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อให้มั่นใจว่างานวิจัยมีคุณภาพตามที่กำหนดในหลักสูตร
- 2) การสอบเพื่อประเมินคุณภาพและผลงานวิจัยวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ในการทวนสอบ นักศึกษาต้องนำผลงานวิชาการไปนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์เผยแพร่ซึ่งมีกรรมการภายนอกประเมินคุณภาพ

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบหลังนักศึกษาสำเร็จการศึกษา ดำเนินการดังนี้

- 2.2.1 ประเมินความพึงพอใจของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต พร้อมกับเปิดโอกาสให้มีการเสนอข้อคิดเห็นในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 2.2.2 ความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกหรืออาจารย์พิเศษต่อกระบวนการเรียนรู้ ผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา และหลักสูตร
- 2.2.3 การติดตามผลงานของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาทั้งในด้านวิชาการและสังคม เช่น การทำประโยชน์เพื่อสังคมและประเทศชาติ ความก้าวหน้าในอาชีพ เป็นต้น

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ใช้เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา โดยนักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

3.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่า ขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะ/สถาบัน ให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

3.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะ/สถาบัน ให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

3.4 แผน ข ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการประเมินผลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและหรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

3.5 ขำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

3.6 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยสถาบัน หลักสูตร กำหนด

3.7 เงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับแผน ข ผลงานสารนิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะ/สถาบัน ให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1.1 จัดการปฐมนิเทศ/ชี้แจง เพื่อให้อาจารย์ใหม่เข้าใจต่อวิสัยทัศน์ พันธกิจ และนโยบายของมหาวิทยาลัยของสถาบัน รวมทั้งเข้าใจกฎระเบียบต่างๆ หลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการประกันคุณภาพ
- 1.2 ส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้ เช่น การศึกษาต่อ การฝึกอบรม การดูงานทางวิชาการ และวิชาชีพในองค์กรอื่นๆ การประชุมทางวิชาการ เพื่อเพิ่มประสบการณ์ในด้านการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- 1.3 มีอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงให้คำแนะนำเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในสาขาวิชาฯ มีการนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่สอน และมีการประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่
- 1.4 สนับสนุนให้อาจารย์ใหม่พัฒนาทักษะด้านการวิจัย ได้แก่ การพัฒนาโครงการวิจัย การเข้าร่วมเป็นผู้ร่วมวิจัยในโครงการต่างๆ การเข้าร่วมประชุมเครือข่ายทางสังคมและวิชาการต่างๆ หรือการเข้าร่วมฝึกอบรม การเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 จัดอบรมเพื่อเพิ่มทักษะด้านการเรียนการสอน เช่น การจัดทำสื่อการสอน การวัดผลและประเมินผลที่ดีและทันสมัย การใช้โปรแกรมในการประมวลผล เป็นต้น
- 2.1.2 ส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้ด้านการเรียนการสอน เช่น การประชุมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ เพื่อเพิ่มประสบการณ์และพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง
- 2.1.3 จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนในที่ประชุมคณาจารย์หรือที่ประชุมอื่นที่เหมาะสม
- 2.1.4 จัดอบรมหรือสนับสนุนให้เข้าอบรมเพื่อพัฒนาความสามารถในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

- 2.2.1 ส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้ เช่น การฝึกอบรม การดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรอื่นๆ การประชุมทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ เพื่อเพิ่มประสบการณ์การทำงานวิจัยและบริการวิชาการ
- 2.2.2 ส่งเสริมการทำผลงานทางวิชาการของอาจารย์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง
- 2.2.3 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการ เพื่อส่งเสริมให้มีการพัฒนาวิชาการเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน
- 2.2.4 สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการวิจัย โดยส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นหลัก เพื่อพัฒนาทักษะด้านวิชาการ การวิจัย และการเรียนการสอน
- 2.2.5 จัดอบรมหรือสนับสนุนให้เข้าทำการวิจัยอย่างมีจริยธรรมและข้อควรระวัง เช่น การลอกเลียนผลงานวิจัยทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ
- 2.2.6 จัดอบรมหรือสนับสนุนให้เข้าอบรมเพื่อพัฒนาให้มีคุณสมบัติและความสามารถในการขอรับทุนจากภายนอก

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การบริหารหลักสูตร

1.1 มีคณะกรรมการบริหารสถาบัน เป็นผู้กำกับดูแลและให้คำแนะนำตลอดจนกำหนดนโยบายปฏิบัติให้แก่ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารสถาบัน ประกอบด้วย อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หัวหน้าภาคที่ร่วมจัดการเรียนการสอนหลักสูตรนี้และอาจารย์ที่มีคุณสมบัติเป็น อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ซึ่งเป็นตัวแทนจากภาควิชา เป็นกรรมการ โดยดำรงตำแหน่งคราวละ 4 ปี ทำหน้าที่ วางแผน ดำเนินการควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอนการติดตามประเมินผล และ รวบรวมข้อมูลสำหรับใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรโดยกระทำทุกปีอย่างต่อเนื่อง

1.3 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่ในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การ พัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.4 มีอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับ อาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
1. พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย สอดคล้องกับเกณฑ์ของ สกอ.โดยอาจารย์และ นักศึกษาสามารถก้าวทัน หรือเป็นผู้นำในการสร้าง องค์ความรู้ใหม่ๆทางด้าน การจัดการระบบสุขภาพ	1. จัดให้หลักสูตรมีการพัฒนาตามเกณฑ์ของ สกอ. 2. ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยโดยพิจารณาปรับปรุง หลักสูตรทุกๆ 5 ปี 3. จัดแนวทางการเรียนในวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติเพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้ที่ ทันสมัย 4. การพิจารณาแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม กรรมการ สอบต่าง ๆ จะพิจารณาจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามระเบียบฯ และเกณฑ์ของ สกอ. 5. ควบคุมดูแลจำนวนการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลักของนักศึกษา ให้เป็นไปตาม ระเบียบฯ และเกณฑ์ของ สกอ. 6. มีการประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายใน อย่างต่อเนื่อง และจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุกๆ 5 ปี 7. ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียน การสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา	1. หลักสูตรที่สามารถอ้างอิงกับ มาตรฐานที่กำหนด 2. จำนวนรายวิชาที่ปรับปรุงเนื้อหา รายวิชาให้มีความทันสมัย 3. จำนวนและรายชื่ออาจารย์ที่มี คุณสมบัติเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก 4. จำนวนนักศึกษาในความ รับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก แต่ละท่าน 5. ผลการประเมินหลักสูตร และ การเรียนการสอน 6. ผลการประเมินโดยหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องตามรอบการประเมิน
2. ตรวจสอบและปรับปรุง หลักสูตรให้มีคุณภาพตาม มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ		
3. มีการประเมินมาตรฐาน ของหลักสูตรอย่าง สม่าเสมอ		

2. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

2.1 การบริหารงบประมาณ

สถาบันจัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียน การสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และ สร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

2.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

มหาวิทยาลัยมีความพร้อมด้านหนังสือ ตำรา และฐานข้อมูลโดยนักศึกษาและอาจารย์สามารถสืบค้นหนังสือ ตำรา ฐานข้อมูล และวารสารจากสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพห้องสมุดของมหาวิทยาลัยฯ ในเขตการศึกษาอื่นๆ

ห้องสมุดมีหนังสือที่เกี่ยวข้องประมาณ 150 รายการ และมีฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวบรวมวารสารในสาขาไว้กว่า 60 รายการ เช่น Pubmed, Science Direct, Academic Search Premier, Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature (CINAHL), H.W.Wilson Full Text, Cochrane, OVID และ Scopus

2.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

หลักสูตรฯ ประสานกับสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร ในการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บริการแก่คณาจารย์และนักศึกษาได้ค้นคว้าประกอบการเรียนการสอน ในการประสานงานการจัดซื้อหนังสือนั้น อาจารย์ผู้สอนมีส่วนร่วมเสนอรายชื่อหนังสือ ตลอดจนสื่ออื่นๆ ที่จำเป็นเพื่อให้มีการจัดซื้อ

ในส่วนของสถาบัน มีห้องอ่านหนังสือเพื่อบริการหนังสือ ตำรา และวารสารเฉพาะทาง สถาบันจัดสื่อการสอนอื่นเพื่อใช้ประกอบการสอนของอาจารย์ เช่น คอมพิวเตอร์ เป็นต้น

2.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
จัดให้มีห้องเรียน ระบบเครือข่ายทรัพยากรการเรียนรู้ที่เพียงพอ เพื่อสนับสนุนทั้งการศึกษาในห้องเรียน นอกห้องเรียน และเพื่อการเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างเพียงพอ มีประสิทธิภาพ	<ol style="list-style-type: none"> จัดให้มีห้องเรียนที่มีความพร้อมในการใช้งาน จัดให้มีห้องสมุดที่ให้บริการทั้งหนังสือ ตำรา และสื่อดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ ทั้งห้องสมุดของสำนักทรัพยากรการเรียนรู้คุณหญิงหลง อรรถกระวีสุนทร ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ และห้องอ่านหนังสือของสถาบัน 	<ol style="list-style-type: none"> สถิติของจำนวนหนังสือ ตำรา และสื่อดิจิทัลที่มีให้บริการ และสถิติการใช้งานหนังสือและสื่อดิจิทัล ผลสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการให้บริการทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้

3. การบริหารคณาจารย์

3.1 การรับอาจารย์ใหม่

มีการคัดเลือกอาจารย์ใหม่ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

3.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีการประชุมร่วมกันเพื่อวางแผนการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลและให้ความเห็นชอบต่อการประเมินผลทุกรายวิชา เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการปรับปรุงการเรียนการสอนและหลักสูตร ตลอดจนปรึกษาหารือแนวทางการบริหารเพื่อให้หลักสูตรบรรลุเป้าหมาย และได้мбаบัณฑิตเป็นไปตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

3.3 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

การเสนอแต่งตั้งอาจารย์พิเศษเพื่อให้ทำหน้าที่สอน และเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม พิจารณาคุณสมบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

4. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

4.1 การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งให้เป็นไปตามความต้องการของสถาบันและนโยบายของมหาวิทยาลัย

4.2 การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

ให้บุคลากรวางแผนความต้องการในการพัฒนาตนเองโดยรวบรวมเป็นแผนประจำปี เพื่อให้สถาบันสนับสนุนงบประมาณได้เหมาะสม นอกจากนี้ สถาบันยังสนับสนุนงบประมาณสำหรับการวิจัยสถาบันเป็นประจำทุกปี

5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

5.1 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นักศึกษา

1) มีการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ เพื่อแนะนำเกี่ยวกับการเรียนการสอนในหลักสูตรโดยผู้บริหารที่รับผิดชอบบัณฑิตศึกษา และประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2) มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปให้แก่ นักศึกษาแรกเข้า ในกรณีที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อช่วยเหลือให้คำปรึกษาด้านการเรียนแก่นักศึกษา

3) เมื่อนักศึกษามีหัวข้อวิทยานิพนธ์และเลือกอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ได้แล้ว และพร้อมที่จะทำวิจัย สถาบันจะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เพื่อให้คำปรึกษาและดูแลนักศึกษาทั้งด้านการเรียน การวิจัย และอื่นๆ

4) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต้องจัดสรรเวลาสำหรับนักศึกษาได้พบและขอคำแนะนำ

5) มีหน่วยบัณฑิตศึกษาที่สามารถให้คำแนะนำนักศึกษาและช่วยเหลือนักศึกษาได้อีกทางหนึ่ง

5.2 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการสอบ และวิธีการประเมินผล โดยเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สถาบันได้จัดช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษาและจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์

6. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

6.1 สถาบันสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปี เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอยู่เสมอ

6.2 สถาบันสำรวจการได้งานทำของผู้สำเร็จการศึกษาทุกปี

6.3 สถาบัน ประเมินความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษาไปแล้ว 1 ปี เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประกอบการปรับปรุงหลักสูตร

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	x	x	x	x	x
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	x	x	x	x	x
3. มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	x	x	x	x	x
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา ที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	x	x	x	x	x
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	x	x	x	x	x
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	x	x	x	x	x
7. มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		x	x	x	x
8. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	x	x	x	x	x
9. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	x	x	x	x	x
10. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน(ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	x	x	x	x	x
11. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0		x	x	x	x
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.5 จากคะแนนเต็ม 5.0			x	x	x

ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา เพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 การสอนในทุกรายวิชาต้องมีแผนการสอนที่ชัดเจน และนำส่งสถาบันภายใน 4 สัปดาห์ก่อนเปิดเรียน เพื่อทำการประเมินกลยุทธ์การสอนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1.1.2 ประเมินความเข้าใจในเนื้อหาบทเรียนของผู้เรียนจากผลการสอบย่อย การสังเกตพฤติกรรม การซักถามและตอบคำถามระหว่างการเรียน รวมทั้งผลงานที่ได้รับมอบหมาย

1.1.3 ประเมินผลการเรียนรู้ในรายวิชาของผู้เรียนจากผลการสอบกลางภาคและสอบปลายภาค

1.1.4 ประเมินทักษะในการนำความรู้มาวิเคราะห์ วางแผน และควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ จากการนำเสนอผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายเป็นกลุ่ม และจากการสอบโครงร่างและสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

1.1.5 ประเมินทักษะในการใช้สื่อเพื่อนำเสนอผลงาน ทักษะการสื่อสารจากการนำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมาย

1.1.6 การประเมินการสอนโดยนักศึกษา

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการเรียนการสอนและการบริการการศึกษาของหลักสูตรทุกสิ้นปีการศึกษา

2.2 มีการประเมินความพึงพอใจของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรทุกปีการศึกษา

2.3 มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีการศึกษา

2.4 มีการประเมินผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอกตามระยะเวลาของการประกันคุณภาพทุกปี และการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

2.5 มีการนำเสนอผลการประเมินจากทุกฝ่ายมาทำการวิเคราะห์และใช้กำหนดนโยบายและแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปีและใช้ปรับปรุงหลักสูตรตามระยะเวลาที่กำหนด

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินการดำเนินงาน ตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ข้อ 7

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง และแผนกลยุทธ์การสอน

4.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำรายงานประเมินผลหลักสูตรทุกปี

4.2 กำหนดให้มีการทบทวนผลการประเมินจากทุกฝ่าย ทั้งผลการประเมินจากนักศึกษา คณาจารย์ ผู้ใช้บัณฑิต ผลการประเมินจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิทั้งจากภายในและภายนอก และนำข้อมูลดังกล่าวมาประกอบการจัดทำแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหลักสูตรทุกปีการศึกษา และนำมาใช้ประกอบการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี