



หลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ
Certificate of Primary Public Health Program
พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : สาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ
ภาษาอังกฤษ : Community Public Health Program

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ
ภาษาอังกฤษ : Certificate in Community Public Health Program
อักษรย่อ ป.บัณฑิต (สาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ)
Grad. Dip. (Community Public Health Program)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

(โปรดระบุกรณีหลักสูตรเฉพาะทางมีหลายแขนงวิชา หรือหลายสาขาวิชาเอก หากหลักสูตรมีเพียงวิชาเอกเดียว ให้ระบุ ว่า -ไม่มี-)

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มี

ความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับ/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(กรณีหลักสูตรนานาชาติ ระบุข้อความว่า “จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด”)

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

(ถ้าไม่มีความร่วมมือโปรดระบุข้อความว่า “เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”)

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

(โปรดระบุหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการภายในคณะ หรือหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการระหว่างคณะ หรือหน่วยงานภายนอกที่บูรณาการกับหลักสูตรเฉพาะทาง โดยระบุลักษณะหรือรูปแบบของการบูรณาการ)

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

(โปรดระบุ ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียวหรือให้มากกว่า ๑ สาขาวิชา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตอื่น หรือเป็นประกาศนียบัตรบัณฑิตร่วมระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาที่มีข้อตกลงความร่วมมือ)

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สภาสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐.อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- (๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรม
- (๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งเน้นผลิตนักสาธารณสุขชุมชนที่มีความรู้และทักษะและการจัดทำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณสุขและการพัฒนาด้านนวัตกรรม ที่สามารถเสริมพลังศักยภาพของประชาชนและชุมชน เชื่อมโยงความร่วมมือจากหลายภาคส่วน และบูรณาการบริการปฐมภูมิกับการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานที่จำเป็น มุ่งสู่เป้าหมายการมีสุขภาวะที่ดีและการพัฒนาที่ยั่งยืน

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชานำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

๓.๑ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้แนวคิด ระบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพ ในการจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทชุมชน

๓.๒ วางแผน บริหารจัดการ และประเมินผลงานระบบสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างครอบคลุม ทันสมัย และเป็นระบบ

๓.๓ แสดงภาวะผู้นำเชิงสร้างสรรค์ ในการเสริมพลังศักยภาพประชาชน ชุมชน และขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วม

๓.๔ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และนวัตกรรมสาธารณสุข ในการพัฒนางานบริการและบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๕ ประเมินและพัฒนาระดับคุณภาพบริการสุขภาพชุมชนให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระดับชาติและสากล

๓.๖ ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบ ยึดมั่นในจริยธรรมวิชาชีพ จรรยาบรรณทางวิชาการและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง บนพื้นฐานของความเท่าเทียม ความเป็นธรรมทางสุขภาพ และความยั่งยืน

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

- PLO๑: วิเคราะห์และประยุกต์ใช้แนวคิดระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ เพื่อวางแผน บริหารจัดการ และประเมินผลระบบสุขภาพปฐมภูมิให้สอดคล้องกับบริบทชุมชน
- PLO๒: แสดงภาวะผู้นำเชิงสร้างสรรค์ในการเสริมพลังศักยภาพประชาชน ชุมชน และขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วม
- PLO๓: ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และนวัตกรรมสาธารณสุข ในการพัฒนางานบริการและบริหารจัดการ ข้อมูลสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- PLO๔: ประเมินและพัฒนายกระดับคุณภาพบริการสุขภาพชุมชนให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระดับชาติและสากล
- PLO๕: ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบ ยึดมั่นในจริยธรรมวิชาชีพ จรรยาบรรณทางวิชาการและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง บนพื้นฐานของความเท่าเทียม ความเป็นธรรมทางสุขภาพ และความยั่งยืน

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔	PLO๕
๑. ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	✓				
๒. จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ					✓
๓. การวางแผนและการประเมินผลด้านบริการสุขภาพปฐมภูมิ	✓	✓			
๔. การบูรณาการนโยบายและแผนปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิสู่การปฏิบัติ	✓	✓	✓	✓	
๕. การจัดการบริการสุขภาพแบบผสมผสานในบริการปฐมภูมิและบริการด้านสาธารณสุข		✓		✓	
๖. เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุข			✓		
๗. การพัฒนางานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	✓	✓	✓	✓	
๘. การฝึกปฏิบัติวิชาชีพสาธารณสุขปฐมภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓	๒๕๗๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๔ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) การฝึกปฏิบัติในชุมชน.....

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม ไม่น้อยกว่า	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx

ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณีศึกษาการพัฒนากระบวนการและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy formulation mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals-CPHP in decision of health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy

xxxx xxx

จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรมและการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณ วิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบ

วิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้าน สุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of ethics and community public health professional standards, ethical processes and professional regulations, aspects of surveillance and promoting of the professional code of conduct, health laws and its related, occupational health and environmental health laws case studies on ethics, regulations, and promoting of professional practices, including the enforcement of health laws relevant to specialized community public health practice

xxxx xxx การวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน ๓(๒-๒-๕)

Planning and Evaluation in Community Medical Care System Management

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ กระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและ ปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

Definitions and its importance of health planning and evaluation, strategies and its processes for health planning, quality improvement and risk management, utilization of digital skills and AI for health planning and evaluation in community medical care system management, case studies on planning and evaluation of community medical care system management

วิชาเฉพาะ

ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ ๓ (๒-๒-๕)

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณี ศึกษาการพัฒนา ระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy formulation mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals-CPHP in decision of health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy

จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ ๓ (๒-๒-๕)

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรมและการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรมการควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of ethics and community public health professional standards, ethical processes and professional regulations, aspects of surveillance and promoting of the professional code

of conduct, health laws and its related, occupational health and environmental health laws, case studies on ethics, regulations, and promoting of professional practices, including the enforcement of health laws relevant to specialized community public health practice

การวางแผนและการประเมินผลด้านบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๓ (๒-๒-๕)

Planning and Evaluation in Primary Care Services

หลักการ ความสำคัญ และกระบวนการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ การบริหารจัดการคุณภาพและการจัดการความเสี่ยงในสถานบริการสุขภาพ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการวางแผนและการประเมินผล เครื่องมือและตัวชี้วัดในการประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อจัดการฐานข้อมูลและประเมินผลลัพธ์สุขภาพ การฝึกปฏิบัติการวางแผนและการประเมินผลโครงการสุขภาพ

Principles, significance, and strategic planning processes in primary health care systems quality management and risk management in health care services application of digital technology and Artificial Intelligence (AI) to enhance planning and evaluation efficiency health outcome measurement tools and indicators; utilizing AI for database management and health outcome assessment and practicum in health project planning and evaluation

การบูรณาการนโยบายและแผนปฏิบัติการสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิสู่การปฏิบัติ

๒ (๑-๒-๔)

Multi-sectoral policy and action

หลักการและกระบวนการจัดทำนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการทางสาธารณสุขในระดับชุมชนปฐมภูมิ การบูรณาการนโยบายและแผนกับระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ การบริหารจัดการทรัพยากร การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน การติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนของระบบสุขภาพชุมชนตามบริบทท้องถิ่น

The principles and processes in formulating public health policies, strategic plans, and operational plans for primary community health services. Emphasis on integrating policies and plans into the primary health care system through effective resource management, community and stakeholder participation, monitoring, evaluation, and continuous improvement for sustainable community health development within diverse local contexts

การจัดบริการสุขภาพแบบผสมผสานในบริการปฐมภูมิและบริการด้านสาธารณสุข

๓ (๒-๒-๕)

Integrated Health Services in Primary Care and Public Health

แนวคิด และหลักการจัดบริการสุขภาพแบบผสมผสานในบริการปฐมภูมิและสาธารณสุข การบูรณาการบริการปฐมภูมิและสาธารณสุขบนแนวคิดประชาชนและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง การใช้เส้นทางการดูแลผู้ป่วยวิเคราะห์และออกแบบรูปแบบบริการที่เชื่อมโยงต่อเนื่อง การดูแลสุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่องแบบองค์รวมผ่านการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการปัจจัยกำหนดสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน

Concept and principle of integrated health services in primary care and public health integration of primary care and public health based on people and patient-centered approach using patient journey to analyze and design continuous, quality service models comprehensive care through multidisciplinary teamwork and community engagement in health determinants for family and community empowerment

ภาวะผู้นำในการเสริมพลังและพัฒนาศักยภาพชุมชน

๒ (๒-๐-๔)

Leadership in Community Empowerment and Capacity Building

แนวคิดของภาวะผู้นำในการเสริมพลังศักยภาพของประชาชนและชุมชนรูปแบบการสร้างเสริมความเข้มแข็งของชุมชน การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพการเสริมศักยภาพทรัพยากรชุมชนและการบริหารจัดการชุมชนอย่างยั่งยืน การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน

Concept of leadership in empowering the potential of people and communities developing leadership capacity to promote participation, strengthen, and sustainably develop community resources building collaborative networks to drive sustainable change

เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุข

๒ (๑-๓-๕)

Artificial Intelligent Technology in public health

หลักการและแนวคิดพื้นฐานของเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) และการประยุกต์ใช้ในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ การใช้ข้อมูลสุขภาพ (Health Data) ในการพัฒนาแบบจำลองเชิงพยากรณ์ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การพัฒนาแนวทางบริการสุขภาพเชิงรุก การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ เช่น ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Health Record/Personal Health Record) การดูแลผู้ป่วยทางไกล (Telehealth) ระบบสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก (CDSS) และการใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขในการจัดการข้อมูลการวิเคราะห์ปัญหา และการตัดสินใจเชิงระบบ ตลอดจนพิจารณาประเด็นด้านจริยธรรม ความปลอดภัยข้อมูล และมาตรฐานการใช้เทคโนโลยีในงานบริการสุขภาพชุมชน

Principles and concepts of Artificial Intelligence (AI) and its applications in primary health care services. Emphasis on the use of health data for predictive modeling, community health data analytics, and the development of proactive health service approaches. Topics include the integration of digital health technologies such as Electronic Health Records/Personal Health Record (EHR/PHR), telehealth systems, clinical decision support systems (CDSS), and the utilization of AI to enhance the competencies of public health personnel in data management, problem analysis, and system-based decision-making. Ethical considerations, data security, and standards for responsible AI use in community health services are also explored

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒ (๑-๓-๕)

Development of Primary Health System

หลักการ แนวคิด และนโยบายด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ การวิเคราะห์โครงสร้างระบบบริการสุขภาพระดับพื้นที่และเขตสุขภาพการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการและบุคลากรด้านสาธารณสุข การจัดการข้อมูลและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการ การออกแบบและประเมินโครงการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง บูรณาการแนวคิดนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัล และปัญญาประดิษฐ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบปฐมภูมิ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชนในการพัฒนาระบบบริการ การประเมินคุณภาพบริการ มาตรฐาน และความยั่งยืนของระบบสุขภาพ รวมทั้งการวิเคราะห์แนวโน้มอนาคตของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในบริบทของสังคมที่เปลี่ยนแปลง

Principles, concepts, and policies in the development of primary health care systems analysis of organizational structures at district and regional levels capacity building for health service units and personnel management of health information and the use of digital technologies for system administration design and evaluation of continuous development projects integration of innovation, digital technologies, and artificial intelligence to enhance the efficiency of primary health systems community and stakeholder participation in

health system development assessment of service quality, standards, and sustainability and analysis of future trends in primary health care within the context of social transformation

รายวิชาภาคปฏิบัติ (ภาคสนาม)

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ จำนวน ๔ หน่วยกิต

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพสาธารณสุขปฐมภูมิ

๔ (๐-๑๒-๑๒)

Professional Field Training in Primary Public Health

ฝึกปฏิบัติในชุมชน เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและการวินิจฉัยปัญหา จัดทำแผนหรือโครงการ การกำหนดแนวทาง วิธีการดำเนินงานและการประเมินผลในการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่เหมาะสมกับบุคคล ครอบครัวและชุมชน

The field practice learning for health situation diagnosis, design the appropriate health project, implementation and evaluation for development of health systems in primary health care in each level individuals, families and communities

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

- ๑) ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค บุคคล ครอบครัวและชุมชนได้
 - ๒) ปฏิบัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชนปฐมภูมิ ได้แก่ การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและการวินิจฉัยปัญหา จัดทำแผนหรือโครงการ การกำหนดแนวทาง วิธีการดำเนินงานและการประเมินผลในการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมกับบุคคล ครอบครัวและชุมชนได้
 - ๓) มีทักษะวิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการข้อมูล เพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้
 - ๔) ให้คำแนะนำเกี่ยวกับข้อมูล สารสนเทศ วิธีการในการจัดการหรือพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิที่เกี่ยวข้องวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนแก่คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิได้
- *หมายเหตุ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน เป็นไปตามประกาศของสภาวิชาการสาธารณสุขชุมชน (เรื่อง คุณสมบัติ ประเภท การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตรและหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องและการกำหนดหน่วยคะแนน)

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

การฝึกปฏิบัติ โดยการดูแลครอบครัวโดยออกแบบการวางแผนและการให้คำแนะนำเป็นรายกรณี (Case study) โดยมีการจัดทำแผนและเยี่ยมครอบครัว (Family wellness plan) อย่างน้อย ๓ ครั้งต่อครอบครัว ดังนี้

- ๑) ครอบครัวที่มีกลุ่มแม่และเด็ก หรือครอบครัววัยทำงาน หรือครอบครัวผู้สูงอายุ ๑ กรณีศึกษา และ
- ๒) ครอบครัวลักษณะพิเศษ ๑ กรณีศึกษา

โดยมีการนำเสนอกรณีศึกษาทั้ง ๒ กรณีศึกษา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการจัดบริการสุขภาพครอบครัว รวมทั้งการจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ ๑ ฉบับ

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่ตั้งสถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

- ๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด
- ๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการ หรืองานวิจัย
- ๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย
- ๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา
- ๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/นักศึกษา
- ๕.๖ กระบวนการประเมินผล อธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	พฤติกรรมกำรบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัดประเมินผล
PLO๑: วิเคราะห์และประยุกต์ใช้แนวคิดระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ เพื่อวางแผน บริหาร จัดการ และประเมินผลระบบสุขภาพปฐมภูมิให้สอดคล้องกับบริบทชุมชน	- การอภิปรายเชิงวิเคราะห์เกี่ยวกับปัญหาระบบสุขภาพปฐมภูมิ - กฎหมายสุขภาพ และมาตรฐานวิชาชีพ - การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน - การเรียนรู้ผ่านการอภิปรายเชิงนโยบายและการตัดสินใจเชิงวิชาชีพ - การประเมินผลงานโครงการ / แผนงานสุขภาพ - การสอบข้อเขียนเชิงวิเคราะห์	- การจัดทำรายงานการวิเคราะห์ระบบสุขภาพปฐมภูมิและนโยบายสุขภาพ/การวิเคราะห์กรณีศึกษาและสถานการณ์สุขภาพชุมชน - การประเมินจากการคิดวิเคราะห์และการประยุกต์ใช้ - การสอบข้อเขียนแบบวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้ - แบบประเมินโครงงานแผนสุขภาพ - ข้อสอบปรนัยและอัตนัยในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง
PLO๒: แสดงภาวะผู้นำเชิงสร้างสรรค์ในการเสริมพลังศักยภาพประชาชน ชุมชน และขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วม	- การจัดการเรียนรู้แบบทีมและสหวิชาชีพ - การฝึกทักษะการสื่อสาร การประสานงาน และการบริหารความร่วมมือ - การจัดกิจกรรมกลุ่มและกิจกรรมร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย - การประเมินการปฏิบัติงานภาคสนาม - การนำเสนอผลงานและการมีส่วนร่วมของชุมชน	- แบบประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานภาคสนาม - แบบประเมินพฤติกรรมกำรมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย - การประเมินทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น - การประเมินภาวะผู้นำและบทบาทในการทำงานกลุ่ม - การประเมินโดยเพื่อนร่วมกลุ่มภาคีเครือข่าย และชุมชน - การสังเกตพฤติกรรมระหว่างการฝึกปฏิบัติ
PLO๓: ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และนวัตกรรมสารสนเทศสุข ในการพัฒนางานบริการและบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- การประเมินชิ้นงาน / โครงงานนวัตกรรมดิจิทัล - การฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศ - การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและโปรแกรมสารสนเทศสุขภาพในการตัดสินใจ	- แบบประเมินชิ้นงานนวัตกรรมและระบบสารสนเทศ - แบบบันทึกการประเมินทักษะปฏิบัติ (Rubric Score) - การประเมินการใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและพัฒนาคุณภาพบริการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)	พฤติกรรมกำรงบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัด ประเมินผล
		- การประเมินจากรายงานหรือ Dashboard ด้านสุขภาพ
PLO๔: ประเมินและพัฒนา ยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ ชุมชนให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนา ระดับชาติและสากล	-การเรียนรู้ผ่านโดยใช้โครงการพัฒนา คุณภาพระบบบริการปฐมภูมิเป็นฐาน - การฝึกปฏิบัติออกแบบระบบบริการ สุขภาพในชุมชน - การจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อกำหนดและ บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ - การเรียนรู้แบบทีมและสหวิชาชีพ - การเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน - การสอบประเมินผลความรู้ / สอบ ปฏิบัติวิชาชีพ	-แบบประเมินทักษะทางคลินิกและ ชุมชน (OSCE/OSPE หรือเทียบเท่า) - รายงานการวิเคราะห์คุณภาพ บริการปฐมภูมิจากกรณีตัวอย่าง - การประเมินแผนหรือออกแบบ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน - การสอบประเมินผลความรู้ / สอบ ปฏิบัติวิชาชีพ
PLO๕: ปฏิบัติงานด้วยความ รับผิดชอบ ยึดมั่นในจริยธรรม วิชาชีพ จรรยาบรรณทางวิชาการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง บน พื้นฐานของความเท่าเทียม ความ เป็นธรรมทางสุขภาพ และความ ยั่งยืน	- การประเมินพฤติกรรมระหว่างการ ฝึกปฏิบัติวิชาชีพ -การเรียนรู้จากกรณีศึกษาด้าน จริยธรรมและกฎหมายสุขภาพ - การอภิปรายสถานการณ์จำลองด้าน จรรยาบรรณวิชาชีพและการตัดสินใจ เชิงจริยธรรม - การเรียนรู้แบบสะท้อนคิด - การกำกับพฤติกรรมวิชาชีพระหว่างการ ฝึกปฏิบัติ	- แบบประเมินคุณลักษณะทาง จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ - บันทึกเหตุการณ์สะท้อนคิด (Reflective Journal) - การประเมินโดยอาจารย์นิเทศและ แหล่งฝึกปฏิบัติ

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่บัณฑิต/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน
Certificate in Community Medical Care System Management

พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Community Medical Care System Management

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Certificate in Community Medical Care System Management

อักษรย่อ ป.บัณฑิต (การบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน)

Grad. Dip. (Community Medical Care System Management)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

-ไม่มี-

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับ/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

“เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

-ไม่มี-

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สภาสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐. อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- (๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรม
- (๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งผลิตนักสาธารณสุขที่มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชนอย่างมืออาชีพ สามารถจัดการบริการตรวจประเมิน บำบัดโรคเบื้องต้น การส่งต่อ และดูแลต่อเนื่องได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ บูรณาการการบริหารจัดการเข้ากับบริบทของชุมชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพในการตัดสินใจ มีคุณธรรม จริยธรรม และจิตสาธารณะ เพื่อยกระดับระบบสุขภาพปทุมภูมิให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างเป็นธรรมและยั่งยืน

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมิน และการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชาไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

- ๓.๑ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพในการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน
- ๓.๒ มีความรู้และทักษะด้านการบริหารเชิงระบบในการบำบัดโรคในชุมชน
- ๓.๓ มีทักษะ ด้านการจัดการข้อมูลสารสนเทศและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านและปัญญาประดิษฐ์
- ๓.๔ มีทักษะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านระบบบำบัดโรคในชุมชน
- ๓.๕ มีทักษะด้านการประเมินและพัฒนาคุณภาพการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

PLO๑ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้องค์ความรู้ด้านระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ กฎหมายสุขภาพ และมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชนอย่างเหมาะสมกับบริบทพื้นที่

PLO๒ ออกแบบและบริหารจัดการระบบบำบัดโรคและระบบสุขภาพชุมชน โดยบูรณาการการวางแผน การจัดการทรัพยากร และความร่วมมือของภาคีเครือข่ายอย่างมีส่วนร่วม

PLO๓ วิเคราะห์และใช้ข้อมูลสุขภาพ ระบบสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล และผลการประเมิน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ การจัดการความเสี่ยง และการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพชุมชน

PLO๔ ปฏิบัติงานและตัดสินใจเชิงวิชาชีพด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายสุขภาพ และการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพอย่างรับผิดชอบต่อสังคม

PLO๕ แสดงภาวะผู้นำ การสื่อสารเชิงวิชาชีพ และการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ ภาคีเครือข่าย และชุมชน เพื่อขับเคลื่อน และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔	PLO๕
๑.ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	/			/	
๒.จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ	/			/	
๓.การวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน		/	/		
๔.การจัดการระบบดูแลสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ		/	/		/
๕.การจัดการข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศ			/	/	
๖.การสร้างเครือข่ายระบบบำบัดโรคในชุมชน		/			/
๗.การประเมินคุณภาพระบบบำบัดโรคในชุมชน			/	/	
๘.การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน	/	/	/	/	/

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓	๒๕๗๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๕ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันศึกษากำหนด

- ☐ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☐ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx

ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕')

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณีศึกษาการพัฒนาระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy formulation mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals-CPHP in decision of health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy

xxxx xxx

จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ

๓(๒-๒-๕')

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรมและการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณ วิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้าน สุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of ethics and community public health professional standards, ethical processes and professional regulations, aspects of surveillance and promoting of the professional code of conduct, health laws and its related, occupational health and environmental health laws case studies on ethics, regulations, and promoting of professional practices, including the enforcement of health laws relevant to specialized community public health practice

xxxx xxx

การวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

๓(๒-๒-๕)

Planning and Evaluation in Community Medical Care System Management

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ กระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและ ปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

Definitions and its importance of health planning and evaluation, strategies and its processes for health planning, quality improvement and risk management, utilization of digital skills and AI for health planning and evaluation in community medical care management, case studies on planning and evaluation of community medical care system management

วิชาเฉพาะ

xxxx xxx

การจัดการระบบดูแลสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ

๓(๒-๒-๕)

Integrated Community Health Care System Management

แนวคิดการจัดการระบบดูแลสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพทุกมิติของบุคคลครอบครัวชุมชน การบริหารทรัพยากรด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ การออกแบบและบริหารระบบการดูแลและบำบัดโรคที่เหมาะสมกับบริบทชุมชน การจัดบริการสุขภาพเชิงรุกร่วมกับสหวิชาชีพ การติดตาม ประเมินผล และพัฒนาระบบดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทชุมชน การฝึกปฏิบัติการจัดการระบบดูแลสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ

Concepts of integrated community health care system management, health risk analysis of all dimensions for individual, family, and community, efficient allocating public health resources, design of caring and treatment services appropriate to the community context, proactive health service delivery with interdisciplinary, monitoring, evaluation, and development of health care systems to align with the community context, practicum in integrated community medical care system management

xxxx xxx

การจัดการข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศ

๓(๒-๒-๕)

Health Data Management and Information Systems

การจัดการข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศทางสาธารณสุขในการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน วัฏจักรของข้อมูล การจัดเก็บ การประมวลผลและการวิเคราะห์ข้อมูล การใช้ข้อมูลสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและจริยธรรมข้อมูลสุขภาพและการใช้ปัญญาประดิษฐ์ ฝึกปฏิบัติการจัดการข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศทางสาธารณสุข

Health data management and public health information systems for community medical care system administration, the data cycle, collection, processing, and analysis, using health information for decision making, application of digital technology and artificial intelligence, data security and protection, health data ethics, and ethical use of artificial intelligence, practicum in health data management and public health information systems

xxxx xxx

การสร้างเครือข่ายระบบบำบัดโรคในชุมชน

๓(๒-๒-๕)

Network Development for Community Medical Care Systems

การสร้างเครือข่ายสุขภาพในชุมชน การจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างยั่งยืน การสื่อสารและประสานความร่วมมือ กระบวนการพัฒนาบทบาทและศักยภาพเครือข่ายชุมชนในการจัดการระบบบำบัดโรคในชุมชน การติดตามผลลัพธ์สุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย การฝึกปฏิบัติทักษะการทำงานเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่าย

Community health network development, sustainable participatory community health management, communication and coordination for collaboration, processes for strengthening the roles and capacities of community networks in managing community medical care systems, evaluation of health outcomes with targeted population, practicum in teamwork skills with network partners

xxxx xxx

การประเมินคุณภาพระบบบำบัดโรคในชุมชน

๒(๑-๒-๔)

Quality Evaluation of Community Medical Care Systems

กระบวนการประเมินคุณภาพการดูแลและการบำบัดโรคในชุมชน การกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพ การใช้เครื่องมือและวิธีการประเมิน การกำกับติดตามผล การนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพบริการและพัฒนาระบบบำบัดโรคในชุมชน จริยธรรมการประเมิน การเขียนรายงานและการนำเสนอผลการประเมิน การฝึกปฏิบัติการประเมินคุณภาพระบบบำบัดโรคในชุมชน

Quality evaluation processes for caring and treatment in community, development of quality indicators, use of evaluation tools and methods, supervision, monitoring, and follow-up, application of evaluation results for service quality improvement and community medical care system development, ethics in evaluation, report writing and presentation of evaluation findings, practicum in quality evaluation of community medical care systems

xxxx xxx

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน

๔(๐-๑๒-๑๒)

Integrated Practice of Community Medical Care System Management

การฝึกปฏิบัติการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชนแบบบูรณาการ การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน การวางแผนและออกแบบระบบดูแลสุขภาพและระบบบำบัดโรคที่เหมาะสมกับบริบทชุมชน การบริหารทรัพยากร การจัดการสุขภาพเชิงรุก การประสานความร่วมมือกับสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย การใช้ข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจแต่ละขั้นตอน การกำกับติดตาม การประเมินคุณภาพบริการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน การทบทวนหลังเสร็จกิจกรรม การคืนข้อมูลสู่ชุมชน

Practicum in integrated community medical care system management, analyzing health problems and needs of individuals, families, and communities, planning and designing health care and community medical care systems relevant to community contexts, resource management, proactive health service delivery, collaboration with interdisciplinary teams and network partners, use of health data and information systems for decision-making, supervision, monitoring, and quality evaluation, improvement and development of community health services, after action review and returning data to the community

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

๑) วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยใช้ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ

๒) ออกแบบและบริหารจัดการระบบดูแลสุขภาพและระบบบำบัดโรคที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่

๓) ประเมินผลการดำเนินงานและคุณภาพระบบบริการสุขภาพในชุมชน พร้อมเสนอแนวทางพัฒนาโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์

๔) ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพและภาคีเครือข่ายโดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีความเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยฝึกปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้หรือแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการศึกษาสาธารณสุขชุมชนของหน่วยงานนั้น ร่วมกับอาจารย์นิเทศ

การฝึกปฏิบัติ

การฝึกปฏิบัติการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชนแบบบูรณาการ การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน การวางแผนและออกแบบระบบดูแลสุขภาพและระบบบำบัดโรคที่เหมาะสมกับบริบทชุมชน การบริหารทรัพยากร การจัดบริการสุขภาพเชิงรุก การประสานความร่วมมือกับสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย การใช้ข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจแต่ละขั้นตอน การกำกับติดตาม การประเมินคุณภาพบริการ การปรับปรุงและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน การทบทวนหลังเสร็จกิจกรรม การคืนข้อมูลสู่ชุมชน

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการ หรืองานวิจัย

๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/นักศึกษา

๕.๖ กระบวนการประเมินผล อธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

PLOs	พฤติกรรมบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัดประเมินผล
PLO๑ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้ องค์ความรู้ด้านระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ กฎหมายสุขภาพ และมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อการ บริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน อย่างเหมาะสมกับบริบทพื้นที่	- การจัดการเรียนรู้โดยใช้กรณีศึกษา ด้านระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ - การอภิปรายเชิงวิเคราะห์เกี่ยวกับปัญหา ระบบสุขภาพ กฎหมายสุขภาพ และมาตรฐานวิชาชีพ - การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน - การวิเคราะห์สถานการณ์จริงและบริบทสุขภาพชุมชน - การเรียนรู้ผ่านการอภิปรายเชิงนโยบาย และการตัดสินใจเชิงวิชาชีพ	- การจัดทำรายงานการวิเคราะห์ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ/การวิเคราะห์กรณีศึกษาและสถานการณ์สุขภาพชุมชน - การนำเสนอแนวทางการบริหารระบบสุขภาพตามบริบทพื้นที่ - การประเมินจากการคิดวิเคราะห์และการประยุกต์ใช้ - การสอบข้อเขียนแบบวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้
PLO๒ ออกแบบและบริหารจัดการระบบบำบัดโรคและระบบสุขภาพชุมชน โดยบูรณาการการวางแผน การจัดการทรัพยากรและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายอย่างมีส่วนร่วม	- การเรียนรู้ผ่านโครงการ - การฝึกปฏิบัติออกแบบระบบสุขภาพและระบบบำบัดโรคในชุมชน - การจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อวางแผนและบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ - การเรียนรู้แบบทีมและสหวิชาชีพ - การเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	- การประเมินแผนหรือโครงการออกแบบระบบสุขภาพชุมชน - การประเมินการบริหารจัดการทรัพยากรและการบูรณาการภาคีเครือข่าย - การประเมินผลงานกลุ่มและกระบวนการทำงานร่วมกัน - การประเมินการนำเสนอผลงาน - การประเมินจากการฝึกปฏิบัติภาคสนาม
PLO๓ วิเคราะห์และใช้ข้อมูลสุขภาพ ระบบสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล และผลการประเมิน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ การจัดการความเสี่ยงและการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพชุมชน	- การฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศ - การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและโปรแกรมสารสนเทศสุขภาพในการตัดสินใจ	- การประเมินทักษะการใช้ข้อมูลและระบบสารสนเทศ - การประเมินผลงานวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลผลข้อมูลสุขภาพ - การสอบปฏิบัติด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและระบบสารสนเทศ

	- การเรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลองด้านการจัดการความเสี่ยงและการพัฒนาคุณภาพ - การฝึกใช้ข้อมูลจริงเพื่อวิเคราะห์ปัญหาและพัฒนาระบบบริการ - การเรียนรู้จากกรณีศึกษาด้านคุณภาพบริการและการจัดการข้อมูลสุขภาพ	- การประเมินการใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและพัฒนาคุณภาพบริการ - การประเมินจากรายงานหรือ Dashboard ด้านสุขภาพ
PLO๔ ปฏิบัติงานและตัดสินใจเชิงวิชาชีพด้านการบริหารระบบ บำบัดโรคในชุมชน โดยยึดหลัก คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ กฎหมายสุขภาพ และการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพอย่างรับผิดชอบต่อสังคม	- การเรียนรู้จากกรณีศึกษาด้านจริยธรรมและกฎหมายสุขภาพ - การอภิปรายสถานการณ์จำลองด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม - การเรียนรู้แบบสะท้อนคิด - การสอดแทรกจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อวิชาชีพในทุกรายวิชา - การกำกับพฤติกรรมวิชาชีพระหว่างการฝึกปฏิบัติ	- การประเมินการตัดสินใจเชิงวิชาชีพจากกรณีศึกษา - การประเมินพฤติกรรมด้านจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ - การประเมินจาก Reflection หรือสมุดบันทึกการเรียนรู้ - การประเมินโดยอาจารย์นิเทศและแหล่งฝึกปฏิบัติ
PLO๕ แสดงภาวะผู้นำ การสื่อสารเชิงวิชาชีพ และการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ ภาควิชาเครือข่าย และชุมชน เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง	- การจัดการเรียนรู้แบบทีมและสหวิชาชีพ - การฝึกทักษะการสื่อสาร การประสานงาน และการบริหารความร่วมมือ - การจัดกิจกรรมกลุ่มและกิจกรรมร่วมกับชุมชนและภาควิชาเครือข่าย - การเรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลองด้านภาวะผู้นำและการบริหารทีม - การเรียนรู้ผ่านการฝึกปฏิบัติจริงในพื้นที่ชุมชน	- การประเมินทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น - การประเมินภาวะผู้นำและบทบาทในการทำงานกลุ่ม - การประเมินโดยเพื่อนร่วมกลุ่ม ภาควิชาเครือข่าย และชุมชน - การสังเกตพฤติกรรมระหว่างการฝึกปฏิบัติ - การประเมินผลงานและผลลัพธ์ของการดำเนินกิจกรรมร่วมกับชุมชน

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี

ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์

๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่นิสิต/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการบริหารระบบบำบัดโรคในชุมชน
Certificate in Community Medical Care System Management
พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : เวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน
ภาษาอังกฤษ : Community Public Health Therapy Program

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน
ภาษาอังกฤษ : Certificate of Community Public Health Therapy Program
อักษรย่อ ป.บัณฑิต (เวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน)
Grad. Dip. (Community Public Health Therapy Program)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

(โปรดระบุกรณีหลักสูตรเฉพาะทางมีหลายแขนงวิชา หรือหลายสาขาวิชาเอก หากหลักสูตรมีเพียงวิชาเอกเดียว ให้ระบุ ว่า -ไม่มี-)

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับ/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

ไม่มี

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียวหรือให้มากกว่า ๑ สาขาวิชา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตอื่น หรือเป็นประกาศนียบัตรบัณฑิตร่วมระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาที่มีข้อตกลงความร่วมมือ

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐. อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรบ

(๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งผลิตนักเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ให้มีทักษะในการตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการบำบัดเบื้องต้น เพื่อแก้ปัญหาการเจ็บป่วย การบรรเทาความรุนแรงหรืออาการของโรค รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพของประชากรในชุมชน เพื่อการพัฒนาสุขภาพประชาชนอย่างยั่งยืน

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชานำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

๓.๑ ปฏิบัติงานด้านเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้รับบริการได้

๓.๒ ประยุกต์องค์ความรู้และทักษะด้านเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนในการประเมินภาวะสุขภาพ บำบัดโรคเบื้องต้น ดูแลให้ความช่วยเหลือ และส่งต่อผู้รับบริการตามขอบเขตวิชาชีพได้

๓.๓ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล และปัญญาประดิษฐ์เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจและพัฒนากิจการปฏิบัติงานด้านเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนได้

๓.๔ สร้างการมีส่วนร่วมและทำงานร่วมกับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ทีมสหวิชาชีพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการ
จัดบริการเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนได้

๓.๕ ประเมิน วางแผน ดำเนินการ ติดตามและพัฒนาคุณภาพการจัดบริการเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนให้เหมาะสมกับ
บริบทได้

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนสังเคราะห์จากกรอบด้านความรู้ (Knowledge) ทักษะ
(Skills) จริยธรรม (Ethics) และลักษณะบุคคล (Character) เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรที่สามารถสังเกตและประเมินได้
จำนวน ๕ ข้อ ดังนี้

PLO๑ วิเคราะห์และสรุปองค์ความรู้ หลักการ และแนวคิดด้านเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนในการประเมินและจัดการ
ปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้

PLO๒ ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดโรคเบื้องต้น ดูแล ให้ความ
ช่วยเหลือ และส่งต่อผู้รับบริการตามขอบเขตวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย

PLO๓ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล และปัญญาประดิษฐ์เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจและ
พัฒนาการจัดบริการเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนได้

PLO๔ สร้างการมีส่วนร่วม สื่อสาร ให้คำแนะนำ และทำงานร่วมกับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ทีมสหวิชาชีพ และเครือข่าย
โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้รับบริการได้

PLO๕ ประเมิน วางแผน ดำเนินการ ติดตาม และพัฒนาคุณภาพการจัดบริการเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชนให้เหมาะสม
กับบริบท โดยแสดงความรับผิดชอบ ภาวะผู้นำ การเรียนรู้ตลอดชีวิต และคำนึงถึงประโยชน์ของผู้รับบริการ ครอบครัว และชุมชน
ได้

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔	PLO๕
๑. การบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มเปราะบาง	✓	✓		✓	
๒. การส่งเสริมสุขภาพและการบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	
๓. การสร้างภูมิคุ้มกันโรคระบาดอันตราย	✓	✓		✓	
๔. แนวคิดการวางแผนครอบครัวยุคใหม่และยาคุมกำเนิดชนิดใหม่	✓	✓		✓	
๕. การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชน ๑	✓	✓	✓	✓	✓
๖. การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขสุขชุมชน ๒	✓	✓	✓	✓	✓
๗. โครงการงาน	✓		✓	✓	✓

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓	๒๕๗๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๖ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) การฝึกปฏิบัติในชุมชน.....

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

รายวิชาตามคำอธิบายรายวิชา ได้แก่ (๑) การบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มเปราะบาง ๓ หน่วยกิต (๒) การส่งเสริมสุขภาพและการบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔ หน่วยกิต (๓) การสร้างภูมิคุ้มกันโรคระบาดอันตราย ๔ หน่วยกิต (๔) แนวคิดการวางแผนครอบครัวยุคใหม่และยาคุมกำเนิดชนิดใหม่ ๔ หน่วยกิต (๕) การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ๑ จำนวน ๒ หน่วยกิต (๖) การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ๒ จำนวน ๒ หน่วยกิต และ (๗) โครงงาน ๕ หน่วยกิต รวม ๒๔ หน่วยกิต

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

การบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มเปราะบาง

๓ (๒-๒-๕)

Basic Therapy for Vulnerable Groups

ศึกษาความหมาย แนวคิด และลักษณะของกลุ่มเปราะบาง การบำบัดโรคเบื้องต้นในหญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้มีความพิการหรือทุพพลภาพ ผู้ที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง และผู้ที่มีข้อจำกัดในการตัดสินใจหรือการเข้าถึงบริการสุขภาพ รวมถึงผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติดและแรงงานข้ามชาติ ตลอดจนหลักการประเมินภาวะสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การสื่อสารและการให้คำแนะนำ การพิทักษ์สิทธิและการคุ้มครองผู้บริโภค และการประสานงานและส่งต่อผู้รับบริการตามขอบเขตวิชาชีพ

ฝึกปฏิบัติการประเมินและคัดกรองสุขภาพ การบำบัดโรคเบื้องต้นตามปัญหาและสถานการณ์ของแต่ละกลุ่ม การใช้เทคนิคการสื่อสารและการให้คำแนะนำที่เหมาะสม การดูแลและป้องกันภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการประสานงานและส่งต่อผู้รับบริการ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง และการฝึกปฏิบัติจริง และคำนึงถึงสิทธิ ศักดิ์ศรี ความปลอดภัย และจริยธรรมวิชาชีพ

Study the concepts, definitions, and characteristics of vulnerable groups; basic therapy for pregnant women, older adults, young children, cancer patients, persons with disabilities, individuals who lack decision-making capacity, and those with limitations in decision-making or access to health services, including persons with substance use problems and migrant workers. The course covers health assessment, health promotion,

prevention of complications, communication and counseling, protection of clients' rights, and coordination and referral within the scope of professional practice.

Practice health assessment and screening, basic therapy according to the health problems and situations of different vulnerable groups, appropriate communication and counseling, prevention of complications, and coordination and referral. Learning activities include case studies, simulated situations, and practical training, with emphasis on clients' rights, dignity, safety, and professional ethics.

การส่งเสริมสุขภาพและการบำบัดโรคเบื้องต้นในกลุ่มผู้สูงอายุ

๔ (๓-๒-๗)

Health Promotion and Basic Therapy for Older Adults

ศึกษาหลักการและแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ การส่งเสริมความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน กิจกรรมยามว่าง การส่งเสริมทักษะทางสังคมและการมีส่วนร่วม การส่งเสริมคุณภาพชีวิต การป้องกันการหกล้ม การประเมินภาวะสุขภาพ และการบำบัดอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นในผู้สูงอายุ รวมถึงผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง ตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการดูแลต่อเนื่องตามบริบทของผู้สูงอายุ

ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพและความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน การส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต การออกแบบกิจกรรมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การบำบัดอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นและการดูแลผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง รวมถึงการให้คำแนะนำและการส่งต่ออย่างเหมาะสม โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง และการฝึกปฏิบัติจริง

Study the principles and concepts of health promotion for older adults, promotion of activities of daily living, leisure activities, social skills and participation, quality of life, fall prevention, health assessment, and basic therapy for minor illnesses among older adults, including those with chronic diseases. The course also covers prevention of complications and continuing care appropriate to the needs and context of older adults.

Practice health assessment and assessment of activities of daily living, health and quality-of-life promotion, development of appropriate activities for older adults, basic therapy for minor illnesses, and care for older adults with chronic diseases. Practice providing health advice and appropriate referral through case studies, simulated situations, and practical training.

การสร้างภูมิคุ้มกันโรคระบาดอันตราย

๔ (๓-๒-๗)

Immunization against Dangerous Epidemic Diseases

ศึกษาแนวคิด หลักการ และความสำคัญของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคระบาดอันตราย การให้วัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กเล็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี เด็ก วัยรุ่น หญิงตั้งครรภ์ วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ชนิดและหลักการของวัคซีน แนวทางและตารางการให้วัคซีนตามช่วงวัยและกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมการเข้าถึงและการรับวัคซีน นวัตกรรมและรูปแบบการรณรงค์เพื่อส่งเสริมการรับวัคซีนที่เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มอายุ การติดตามและประเมินอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน ตลอดจนการประยุกต์ใช้ข้อมูลและหลักฐานทางวิชาการในการวางแผนและพัฒนาระบบสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเพื่อป้องกันและควบคุมโรคระบาดอันตรายอย่างมีประสิทธิภาพ

ฝึกปฏิบัติการประเมินความต้องการและประวัติการได้รับวัคซีน การจัดทำแผนและตารางการได้รับวัคซีนตามช่วงวัยและกลุ่มเสี่ยง การให้คำแนะนำและส่งเสริมการเข้าถึงวัคซีน การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจและความเชื่อมั่นด้านวัคซีน การติดตามและประเมินอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน รวมถึงการออกแบบกิจกรรมหรือนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมการรับวัคซีน โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง และการฝึกปฏิบัติจริง

Study concepts, principles, and the importance of immunization against dangerous epidemic diseases; vaccination and immunization across the life course, including children under ๕ years of age, children, adolescents, pregnant women, adults, and older adults; types and principles of vaccines; age- and risk-specific

immunization schedules; strategies to promote vaccine access and uptake; innovations and campaign approaches appropriate for different age groups; monitoring and assessment of adverse events following immunization; and application of relevant data and evidence to the planning and development of effective immunization systems for the prevention and control of dangerous epidemic diseases.

Practice assessing vaccination needs and immunization history, developing age- and risk-specific vaccination plans and schedules, providing vaccination counseling, promoting vaccine access and uptake, communicating to enhance understanding and confidence in vaccination, monitoring and assessing adverse events following immunization, and designing activities or innovations to promote vaccine uptake through case studies, simulated situations, and practical training

แนวคิดการวางแผนครอบครัวยุคใหม่และยาคุมกำเนิดชนิดใหม่

๔ (๔-๐-๘)

Contemporary Family Planning and New Contraceptive Methods

สถานการณ์การวางแผนครอบครัวในระดับโลก ระดับภูมิภาคและของประเทศไทย ปัญหา อุปสรรค แนวคิดการวางแผนครอบครัวยุคใหม่ นวัตกรรมการส่งเสริมการวางแผนครอบครัว ยาฝังคุมกำเนิด สำหรับกลุ่มวัยรุ่น ยาคุมกำเนิดตัวใหม่ สารพันปัญหาคุมกำเนิด

Global, regional, and national family planning situations; problems and barriers; contemporary concepts in family planning; innovations in family planning promotion; contraceptive implants for adolescents; new contraceptive methods; contraceptive-related problems and complications.

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ๑

๒ (๐-๖-๖)

Integrated Practice in Community Public Health Therapy I (Older Adults)

ฝึกในกลุ่มผู้สูงอายุ ในเรื่องการบำบัดเบื้องต้น การประเมินทักษะวินิจฉัยโรค ได้แก่ ใช้ตัวร้อนประเภทต่างๆ ปวดท้อง ท้องผูก การชะล้างบาดแผลการเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (ด้านร่างกาย จิตใจและสังคม)

Field practice in older adult care, including basic therapy; basic assessment and diagnostic skills for common symptoms such as fever, abdominal pain, and constipation; wound care; immunization; and health promotion for older adults in physical, psychological, and social dimensions.

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ๒

๒ (๐-๖-๖)

Integrated Practice in Community Public Health Therapy II

ฝึกในกลุ่มเฉพาะ ได้แก่ มารดา ทารก วัยรุ่น กลุ่มวัยเจริญพันธุ์ในเรื่อง การวางแผนครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การให้ภูมิคุ้มกัน การบำบัดความเจ็บป่วยเบื้องต้น อนามัยเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว

Field practice with specific groups, including mothers, infants, adolescents, and people of reproductive age, focusing on family planning, maternal and child health, immunization, basic therapy for common illnesses, and reproductive health.

โครงการ

๕(๐-๒๐-๑๐)

Special Project

ศึกษาด้วยตนเอง ในประเด็นปัญหาด้านสาธารณสุขและเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนที่สนใจ โดยใช้กระบวนการวิจัยและทำวิจัยเป็นรายกลุ่มหรือรายบุคคล (ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษา)

Independent study of a selected issue in public health and community public health therapy using research processes and methods, conducted individually or in groups under the supervision of an advisor.

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

- ๑) ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค ระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชนได้
- ๒) ปฏิบัติการเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน ได้แก่ การประเมินตามสภาพจริงจากผลงานของผู้เรียนและการทดสอบ ประกอบด้วย ไข้ตัวร้อน ไข้และมีผื่นหรือจุดปวดท้อง ท้องผูก ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียน โรคขาดสารอาหาร อาหารเป็นพิษ โรคหัด โรคผิวหนัง แผลในช่องปาก การชะล้างบาดแผลได้
- ๓) เลือกและดำเนินการตามมาตรการทางเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนและจรรยาบรรณวิชาชีพ ได้สอดคล้องกับบุคคล ครอบครัวและชุมชน ได้
- ๔) ให้คำแนะนำ เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัว การให้ยาคุมกำเนิดและถุงยางอนามัยได้

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีความเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

การฝึกปฏิบัติ โดยการดูแลครอบครัวโดยออกแบบการวางแผนและการให้คำแนะนำเป็นรายกรณี (Case study) โดยมีการจัดทำแผนและเยี่ยมครอบครัว (Family wellness plan) อย่างน้อย ๓ ครั้งต่อครอบครัว ดังนี้

- ๑) ครอบครัวที่มีกลุ่มแม่และเด็ก หรือครอบครัววัยทำงาน หรือครอบครัวผู้สูงอายุ ๑ กรณีศึกษา และ
- ๒) ครอบครัวลักษณะพิเศษ ๑ กรณีศึกษา

โดยมีการนำเสนอกรณีศึกษาทั้ง ๒ กรณีศึกษา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการจัดบริการสุขภาพครอบครัว รวมทั้งการจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ ๑ ฉบับ

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ หลักสูตรกำหนดให้ผู้เรียนศึกษาด้วยตนเอง (self study) เรื่องกระบวนการศึกษาวิจัยและให้ผู้เรียนศึกษาประเด็นปัญหาด้านสาธารณสุขและเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนที่สนใจ โดยใช้กระบวนการวิจัยและทำวิจัยเป็นรายกลุ่มหรือรายบุคคล มีรายงานฉบับสมบูรณ์ที่ต้องส่งตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด เป็นไปตามจริยธรรมการวิจัยภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา (แนวทางการเขียนโครงการ ตามเอกสารแนบ)

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ๑) อธิบายขั้นตอนของกระบวนการวิจัย โดยใช้องค์ความรู้ทางสาธารณสุขหรือทางเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนได้

๒) ทำวิจัยเบื้องต้น เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาทางสาธารณสุขหรือทางเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชน โดยใช้กระบวนการทางสถิติได้

๓) เขียนรายงานการวิจัย ตามหลักวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ได้

๔) เลือกและประยุกต์ใช้ผลงานวิจัย ในการพัฒนางานสาธารณสุขหรืองานเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนได้

๕) เลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อที่หลากหลาย ในการนำเสนอ ตามบริบทของผลการวิจัยได้

สถานการณ์ หรือบริบทของพื้นที่ได้

๖) แสวงหาความรู้แบบองค์รวมและวางแผนในแก้ปัญหาด้านสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับ

๕.๓ ช่วงเวลา

ระบุแผนการเรียนรู้ที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต

ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ

๑) กำหนดให้ผู้เรียน ศึกษาเรื่องที่จะทำโครงการ

๒) มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ แก่ผู้เรียนเป็นรายบุคคล

๓) อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ ให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อและกระบวนการดำเนินงาน

๔) ผู้เรียนนำเสนอโครงร่างของโครงการ ต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อรับข้อเสนอแนะและ

ปรับปรุง

๕) ผู้เรียนปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะและดำเนินการตามขั้นตอนการจัดทำโครงการ

๖) จัดทำและส่งรายงานโครงการฉบับสมบูรณ์ ตามรูปแบบที่หลักสูตรกำหนด

๕.๖ กระบวนการประเมินผลอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

PLOs	พฤติกรรมการบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัดประเมินผล
PLO๑ วิเคราะห์และสรุปองค์ความรู้ หลักการ และแนวคิดด้านเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนในการประเมินและจัดการปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้	การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การอภิปราย และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	แบบทดสอบ/การสอบ การวิเคราะห์กรณีศึกษา รายงาน และการนำเสนอ
PLO๒ ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดโรคเบื้องต้น ดูแล ให้ความช่วยเหลือ และส่งต่อผู้รับบริการตามขอบเขตวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย	การสาธิต สถานการณ์จำลอง การฝึกทักษะ และการฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกจริง	การสอบปฏิบัติ แบบประเมินทักษะจากสถานการณ์จำลอง และแหล่งฝึก รายงานการฝึก และข้อมูลสะท้อนกลับจากอาจารย์นิเทศ/อาจารย์พี่เลี้ยง
PLO๓ วิเคราะห์และประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล และปัญญาประดิษฐ์เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจและพัฒนาการจัดการบริการเวชบำบัดสาธารณสุขชุมชนได้	การฝึกวิเคราะห์ข้อมูล การสืบค้นสารสนเทศ และการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล/ปัญญาประดิษฐ์ กับกรณีศึกษา	การประเมินผลงานวิเคราะห์ข้อมูล การใช้สารสนเทศ/เทคโนโลยีดิจิทัล การนำเสนอ และชิ้นงานที่แสดงการใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ
PLO๔ สร้างการมีส่วนร่วม สื่อสาร ให้คำแนะนำ และทำงานร่วมกับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ทีมสห	การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การอภิปรายกรณีจริยธรรม	แบบประเมินพฤติกรรมด้านจริยธรรม การสื่อสารและการทำงานร่วมกัน การ

PLOs	พฤติกรรมการบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัดประเมินผล
วิชาชีพ และเครือข่าย โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้รับบริการได้	การฝึกสื่อสาร การทำงานกลุ่ม และการปฏิบัติร่วมกับชุมชน/เครือข่าย	ประเมินจากกรณีศึกษา การประเมินตนเอง เพื่อน อาจารย์ และอาจารย์พี่เลี้ยง
PLO๕ ประเมิน วางแผน ดำเนินการ ติดตาม และพัฒนาคุณภาพการให้บริการเวชบำบัดสาธารณสุข ชุมชนให้เหมาะสมกับบริบท โดยแสดงความรับผิดชอบต่อภาวะผู้นำ การเรียนรู้ตลอดชีวิต และคำนึงถึงประโยชน์ของผู้รับบริการ ครอบครัว และชุมชนได้	การเรียนรู้โดยใช้โครงงาน การวางแผนและประเมินผล การสะท้อนผลการเรียนรู้ และการฝึกปฏิบัติจริง	การประเมินแผน/โครงการ รายงานผล การดำเนินงานและการประเมินผล โครงงาน การนำเสนอ และการประเมินพฤติกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและการพัฒนาตนเอง

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่คณาจารย์/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข
Certificate of Immunization Program for Public Health Professionals
พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข
ภาษาอังกฤษ : Immunization Program for Public Health Professionals

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข
ภาษาอังกฤษ : Certificate of Immunization Program for Public Health Professionals
อักษรย่อ ป.บัณฑิต (สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข)
 Grad. Dip. (Immunization Program for Public Health Professionals)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

(โปรดระบุกรณีหลักสูตรเฉพาะทางมีหลายแขนงวิชา หรือหลายสาขาวิชาเอก หากหลักสูตรมีเพียงวิชาเอกเดียว ให้ระบุ
ว่า -ไม่มี-)

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มี

ความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับ/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษา
ต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน
ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(กรณีหลักสูตรนานาชาติ ระบุข้อความว่า “จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติ
ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด”)

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

(ถ้าไม่มีความร่วมมือโปรดระบุข้อความว่า “เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”)

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

(โปรดระบุหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการภายในคณะ หรือหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการระหว่างคณะ หรือ
หน่วยงานภายนอกที่บูรณาการกับหลักสูตรเฉพาะทาง โดยระบุลักษณะหรือรูปแบบของการบูรณาการ)

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

(โปรดระบุให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียวหรือให้มากกว่า ๑ สาขาวิชา
หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตอื่น หรือเป็นประกาศนียบัตรบัณฑิตร่วมระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาที่มีข้อตกลง
ความร่วมมือ)

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สภาสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐.อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- (๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรม
- (๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งผลิตและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ การแนะนำและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในการป้องกันและควบคุมโรค โดยมีเป้าประสงค์ให้ประชาชนในทุกช่วงอายุเข้าถึงวัคซีนที่จำเป็น อย่างปลอดภัย รวมถึงพัฒนานักสาธารณสุขให้มีสมรรถนะที่จำเป็นเพียงพอในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสื่อสารและให้คำปรึกษาแก่ประชาชนเกี่ยวกับวัคซีนที่จำเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ โดยยึดหลักการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพให้การดูแลอย่างต่อเนื่องเป็นองค์รวม

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชาไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

- ๓.๑ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
- ๓.๒ มีความรู้และทักษะภูมิคุ้มกันวิทยา การบริหารจัดการวัคซีน ระบบลูกโซ่ความเย็น รวมถึงการให้บริการวัคซีนได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานที่กำหนด
- ๓.๓ มีทักษะด้านการสื่อสารและให้คำปรึกษาแก่ประชาชนเกี่ยวกับวัคซีนที่จำเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๓.๔ มีทักษะด้านวางแผน ติดตาม ประเมินผล การรายงานผลการดำเนินงานวัคซีนและจัดการอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน ในพื้นที่ได้อย่างครอบคลุมและทันเวลา

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

- PLO๑ วิเคราะห์หลักการกฎหมาย และจริยธรรม ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- PLO๒ ให้คำแนะนำและคำปรึกษาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตาม พ.ร.บ.วิชาชีพสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ และ พ.ร.บ.ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ และมาตรฐานสำคัญจำเป็น
- PLO๓ ประยุกต์ใช้เทคนิค วิธีการ เครื่องมือและข้อมูลสารสนเทศด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
- PLO๔ ประยุกต์และบูรณาการหลักการบริหารจัดการ และการประเมินผลสถานการณ์การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกลุ่มเป้าหมายที่นำมาสู่การสังเคราะห์ เพื่อการวางแผนในการมีส่วนร่วมของชุมชน

PLO๕ ออกแบบหรือแนะนำวิธีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามจรรยาบรรณวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔	PLO๕
๑.ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	/				
๒.จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ	/				
๓.การวางแผนและประเมินผลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค		/		/	
๔ ภูมิคุ้มกันวิทยาและโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน			/		
๕ การบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น			/		
๖ การให้บริการวัคซีนและอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน		/			
๗ ทักษะการสื่อสารและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับวัคซีนจำเป็น		/		/	
๘.การฝึกปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข	/	/	/	/	/

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๗ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๘ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ...ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☒ อื่น ๆ (ระบุ) การฝึกปฏิบัติในชุมชน

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม ไม่น้อยกว่า	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณีศึกษาการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy formulation mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals-CPHP in decision of health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy

xxxx xxx จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรม และการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of ethics and community public health professional standards, ethical processes and professional regulations, aspects of surveillance and promoting of the professional code of conduct, health laws and its related, occupational health and environmental health laws, case studies on ethics, regulations, and promoting of professional practices, including the enforcement of health laws relevant to specialized community public health practice

xxxx xxx การวางแผนและประเมินผลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๓(๒-๒-๕)

Planning and Evaluation in Immunization

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์และกระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

Definitions and its importance of health planning and evaluation, strategies and its processes for health planning, quality improvement and risk management, utilization of digital skills and AI for health planning and evaluation in Immunization, case studies on planning and evaluation of Immunization

xxxx xxx ภูมิคุ้มกันวิทยาและโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๓(๒-๒-๕)

Immunology and Vaccine-Preventable Diseases

พื้นฐานภูมิคุ้มกันวิทยาและวัคซีน กลไกการตอบสนองทางภูมิคุ้มกัน หลักการของวัคซีน ประเภทของวัคซีน การทำงานของวัคซีน องค์ประกอบของวัคซีน วิทยาการระบาดของโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน นโยบายวัคซีนแห่งชาติ ความจำเป็นและประโยชน์ที่ได้รับจากวัคซีน ประเภทของวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ วัคซีนในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข วัคซีนทางเลือก และวัคซีนในกลุ่มเสี่ยง และการให้วัคซีนตามกลุ่มวัย

Fundamentals of Immunology and Vaccines; Mechanisms of Immune Responses; Principles of Vaccines; Types of Vaccines; Vaccine Functioning; Vaccine Components; Epidemiology of Communicable and Non-Communicable Diseases Preventable by Vaccines; Implementation of Prevention and Control Programs for Communicable and Non-Communicable Vaccine-Preventable Diseases; National Vaccine Policy; Necessity

and Benefits of Vaccines; Categories of Vaccines for Communicable and Non-Communicable Diseases; Vaccines in the National Immunization Program of the Ministry of Public Health; Optional Vaccines and Vaccines for High-Risk Groups; and Age-Specific Vaccination Recommendations.

xxxx xxx การบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น

๓(๒-๒-๕)

Vaccine Management and Cold Chain System

การกำหนดประชากรกลุ่มเป้าหมาย คำนวณปริมาณวัคซีนที่ต้องการใช้ อัตราสูญเสีย ใบเบิกวัคซีน ระบบเบิก-จ่าย ตรวจสอบ วัคซีน การจัดทำบัญชีวัสดุ ทะเบียนการให้บริการวัคซีนและติดตามกลุ่มเป้าหมาย ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนและการให้บริการวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด การดำเนินงานระบบลูกโซ่ความเย็น (Cold chain) เทคโนโลยีในการบริหารจัดการ วัคซีน แนวทางการแก้ไข ผังการดำเนินงานและการซ่อมแผนเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็น (Cold chain break down)

Identification of target populations; calculation of required vaccine quantities; determination of wastage rates; vaccine requisition forms; vaccine requisition–distribution systems; vaccine receipt and verification; preparation of material inventories; vaccine service registers and target-population follow-up; assessment of vaccine coverage and service delivery within designated target groups; implementation of the cold chain system; technologies for vaccine management; corrective measures; operational flowcharts and emergency response drills for cold chain breakdowns.

xxxx xxx การให้บริการวัคซีนและอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน

๒ (๒-๐-๔)

Vaccine Administration and Adverse Events Following Immunization (AEFI)

กระบวนการให้บริการ คัดกรองความพร้อมของผู้รับวัคซีน การเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้วัคซีน วัคซีนแต่ละชนิด ขนาด วิธีการเตรียมวัคซีนและเทคนิคในการให้วัคซีน ตำแหน่งฉีดวัคซีนที่เหมาะสม การกำหนดอายุวัคซีนหลังจากเปิดใช้ครั้งแรก การกำจัดของเสียทางการแพทย์ รวมถึงยาและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการช่วยชีวิต อาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีนที่พบบ่อย การปฏิบัติตัวภายหลังการได้รับวัคซีน สัญญาณเตือนการแพ้วัคซีน การประเมินอาการเบื้องต้น แนวทางการดูแล ผู้ที่อาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับวัคซีน รุนแรง การกู้ชีพเบื้องต้นและการส่งต่อกรณีการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ชนิดรุนแรง วิธีการตรวจสอบ การได้รับวัคซีนร่วมขวดในกรณีเกิด AEFI และการรายงานที่เกี่ยวข้อง

Service delivery procedures; screening for recipient readiness; preparation of essential equipment for vaccine administration; vaccine-specific dosage, preparation methods, and administration techniques; appropriate anatomical injection sites; determination of vaccine shelf life after first opening; disposal of medical waste; emergency medications and life-support equipment; common adverse events following immunization; post-vaccination care instructions; warning signs of vaccine hypersensitivity; initial clinical assessment; management approaches for recipients experiencing severe adverse events; basic resuscitation and referral in cases of severe AEFI; methods for verifying multi-dose vial usage in the event of an AEFI; and related reporting procedures..

Communication and Counseling Skills on Essential Vaccines

การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเกี่ยวกับความสำคัญ ประโยชน์ของการรับวัคซีนตามช่วงอายุและอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การประเมินความรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติของผู้รับบริการ การสื่อสารในกลุ่มเปราะบาง เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ การสื่อสารในชุมชน หรือสังคมพหุวัฒนธรรม การรณรงค์ในการเข้ารับวัคซีนตามกลุ่มเป้าหมาย หรือในสถานการณ์เร่งด่วนที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรค รวมถึงการจัดการสถานการณ์เมื่อผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองปฏิเสธการรับวัคซีน

Effective communication on the importance and benefits of age-appropriate vaccination and post-immunization responses; assessment of clients' knowledge, understanding, and attitudes; communication strategies for vulnerable groups such as children, older adults, pregnant women, and persons with disabilities; communication within communities or multicultural settings; vaccination campaigns targeting specific population groups or urgent situations involving disease outbreaks; and management of situations in which clients or caregivers refuse vaccination.

รายวิชาภาคปฏิบัติ (ภาคสนาม)

การฝึกประสบการณ์วิชาชีพแบบบูรณาการ จำนวน ๔ หน่วยกิต

xxxx xxx การฝึกปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักสาธารณสุข**๔ (๐-๑๒-๑๒)****Field Training in Immunization Program for Public Health Professional**

ฝึกปฏิบัติในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครอบคลุมทั้งโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและนโยบายสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การบริหารจัดการวัคซีน และระบบลูกโซ่ความเย็น วัคซีนและการให้บริการวัคซีน อาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน ทักษะการสื่อสารเกี่ยวกับความสำคัญ ประโยชน์ของการรับวัคซีนตามช่วงอายุและอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับวัคซีนจำเป็น ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนร่วมกับอาจารย์นิเทศ

Practicum in immunization services encompassing both vaccine-preventable diseases and immunization policy; vaccine management and the cold chain system; vaccines and vaccine administration; adverse events following immunization; communication skills related to the importance and benefits of age-appropriate vaccination and post-immunization responses; and counseling on essential vaccines. All activities are conducted under the supervision of a preceptor holding a professional license in community public health in collaboration with an academic supervisor.

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)**๑) ปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคในระดับปฐมภูมิได้**

๒) ปฏิบัติวิชาชีพสาธารณสุขปฐมภูมิ ได้แก่ การจัดทำแผนผังการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยงาน การบันทึก รายงานและทักษะในการให้บริการวัคซีน การจัดการอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๓) มีทักษะวิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการข้อมูล เพื่อการพัฒนาระบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีความเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

การฝึกปฏิบัติ โดยการฝึกปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยงาน การบันทึก รายงานและทักษะในการให้บริการวัคซีน การจัดการอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค วิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการข้อมูล เพื่อการพัฒนาระบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยมีรายละเอียดการเรียนรู้ประสบการณ์ภาคสนามของผู้เรียน ดังนี้

๑. การจัดทำแผนผังการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของหน่วยงาน การบันทึก รายงานและทักษะในการให้บริการวัคซีน การจัดการอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค วิเคราะห์ วางแผน บริหารจัดการข้อมูล เพื่อการพัฒนาระบบการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนอย่างละ ๑ กรณีศึกษา

๒. จัดโครงการ หรือกิจกรรม เพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค อย่างน้อย ๑ โครงการ

๓. นำเสนอกรณีศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในประเด็นเกิดอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน จากการได้รับวัคซีน ผู้บริการหรือผู้ปกครองปฏิเสธการรับวัคซีน หรือการรับวัคซีนทางเลือก ๑ กรณีศึกษา

๔. จัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์สำหรับการฝึกปฏิบัติ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการ หรืองานวิจัย

๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนรู้ที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/นักศึกษา

๕.๖ กระบวนการประเมินผลอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

PLOs	พฤติกรรมกำรบ่งชี้ (Performance Criteria)	วิธีการ/เครื่องมือในการวัดประเมินผล
PLO๑ วิเคราะห์หลักการกฎหมายและจริยธรรม ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	๑. มอบหมายงาน ๒. อภิปรายกลุ่มย่อย ๓. การวิเคราะห์ปัญหาเชิงจริยธรรมจากสถานการณ์จริง จากบทบาทสมมติและกรณีตัวอย่าง	๑. ประเมินพฤติกรรมในชั้นเรียนหรือในการทำงานใน ชุมชน หน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรม ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อนในกลุ่มและประเมินโดยตนเอง ๒. ประเมินรายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษาหรือชิ้นงาน ๓. ประเมินมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO๒ ให้คำแนะนำและคำปรึกษาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตาม พ.ร.บ. วิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ และ พ.ร.บ.ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ และมาตรฐานสำคัญจำเป็น	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองและจากกลุ่ม โดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเองบทบาทสมมติการใช้สถานการณ์จำลองเป็นต้น ๒. เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลายเช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิตการทดลองการอภิปรายกลุ่มเป็นต้น ๓. การวิเคราะห์ปัญหากรณีตัวอย่างและการฝึกปฏิบัติการจริง	๑. ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนรู้ด้วยแบบทดสอบ ๒. ประเมินจากผลงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงานโครงงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ ฯลฯ ๓. ประเมินโดยการสอบเมื่อสิ้นสุดการศึกษาในหลักสูตร
PLO๓ ประยุกต์ใช้เทคนิค วิธีการเครื่องมือและข้อมูลสารสนเทศ ด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	๑. การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและโปรแกรมสารสนเทศ ๒. เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลายเช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิตการทดลองการอภิปรายกลุ่มเป็นต้น ๓. การวิเคราะห์ปัญหากรณีตัวอย่างและการฝึกปฏิบัติการจริง	๑. ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนรู้ด้วยแบบทดสอบ ๒. ประเมินจากผลงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงานโครงงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ ฯลฯ ๓. ประเมินโดยการสอบเมื่อสิ้นสุดการศึกษาในหลักสูตร
PLO๔ ประยุกต์และบูรณาการหลักการบริหารจัดการ และการประเมินผลสถานการณ์การสร้าง	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองและจากกลุ่ม โดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การศึกษา	๑. ประเมินจากรายงานการออกแบบการพัฒนาระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เสริมภูมิคุ้มกันโรคของกลุ่มเป้าหมายที่นำมาสู่การสังเคราะห์ เพื่อการวางแผนในการมีส่วนร่วมของชุมชน	ค้นคว้าด้วยตนเองบทบาทสมมติการใช้สถานการณ์จำลองเป็นต้น ๒. เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลายเช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิตการทดลองการอภิปรายกลุ่มเป็นต้น ๓. การวิเคราะห์ปัญหากรณีตัวอย่างและการฝึกปฏิบัติการจริง	๒. การประเมินทักษะปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้ชุมชนและแหล่งฝึก โดยอาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง ๓. ประเมินจากการนำเสนอโครงการหรือผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
PLO๕ ออกแบบหรือแนะนำวิธีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองและจากกลุ่ม โดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเองบทบาทสมมติการใช้สถานการณ์จำลองเป็นต้น ๒. เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลายเช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิตการทดลองการอภิปรายกลุ่มเป็นต้น ๓. การวิเคราะห์ปัญหากรณีตัวอย่างและการฝึกปฏิบัติการจริง	๑. ประเมินจากรายงานการออกแบบการพัฒนาระบบการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒. การประเมินทักษะปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้ชุมชนและแหล่งฝึก โดยอาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง ๓. ประเมินจากการนำเสนอโครงการหรือผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่นิสิต/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการสาธารณสุขฉุกเฉิน
Certificate of Public Health Emergency
พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรการสาธารณสุขฉุกเฉิน

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การสาธารณสุขฉุกเฉิน

ภาษาอังกฤษ : Public Health Emergency

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการสาธารณสุขฉุกเฉิน

ภาษาอังกฤษ : Certificate of Public Health Emergency

อักษรย่อ ป.บัณฑิต (การสาธารณสุขฉุกเฉิน)

Grad. Dip. (Public Health Emergency)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

-ไม่มี-

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย ได้ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับ/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

“เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

-ไม่มี-

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สภาสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐. อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ : ทั้งนี้อัตราส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- (๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรบ
- (๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภา

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรมุ่งผลิตนักสาธารณสุขด้านการสาธารณสุขฉุกเฉินอย่างมืออาชีพ ให้มีความรู้และทักษะในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ สามารถเฝ้าระวัง ประเมิน และจัดการภัยคุกคามหรือความเสี่ยงด้านสาธารณสุข วางแผนเชิงกลยุทธ์ และดำเนินงานตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสื่อสารความเสี่ยงและบริหารจัดการข้อมูลข่าวสารในภาวะวิกฤตได้อย่างถูกต้องและทันเหตุการณ์ ตลอดจนรอบรู้กฎหมายและยึดมั่นในจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อปกป้องสุขภาพของประชาชนและให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้อย่างทันท่วงที

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชานำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

- ๓.๑ ประยุกต์หลักการบริหารจัดการและประเมินผลเพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดการงานสาธารณสุขฉุกเฉินได้
- ๓.๒ เลือกใช้ข้อมูลและระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังและสนับสนุนการตัดสินใจด้านสาธารณสุขฉุกเฉินได้
- ๓.๓ ประเมินความเสี่ยงและวางแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติได้
- ๓.๔ ปฏิบัติการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขโดยบูรณาการความรู้ด้านการวางแผน กฎหมาย และจริยธรรมได้
- ๓.๕ ออกแบบและบริหารทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อตอบโต้และจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินได้

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

PLO๑ วิเคราะห์หลักการกฎหมาย และจริยธรรม ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLO๒ ประยุกต์และบูรณาการหลักการวางแผน การบริหารจัดการ และการประเมินผล เพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดการงานสาธารณสุขฉุกเฉินได้

PLO๓ วิเคราะห์และใช้ข้อมูลระบบสารสนเทศ ในการเฝ้าระวัง ติดตาม และสนับสนุนการตัดสินใจด้านสาธารณสุขฉุกเฉินได้

PLO๔ ประเมินความเสี่ยง วางแผน ตอบโต้ และบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PLO๕ ออกแบบและบริหารทีมสหวิชาชีพ รวมถึงเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔	PLO๕
๑.ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ		/			/
๒.จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ	/				
๓. การวางแผนและประเมินผลด้านการสาธารณสุขฉุกเฉิน		/	/	/	
๔.การจัดการสาธารณสุขฉุกเฉิน		/		/	
๕.การเฝ้าระวัง ภัยคุกคามและความเสี่ยงด้านสาธารณสุข			/		/
๖.การสื่อสารและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉิน			/		/
๗.กฎหมายและจริยธรรมในการจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	/				
๘.การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการสาธารณสุขฉุกเฉิน ๑	/	/	/	/	/
๙.การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการสาธารณสุขฉุกเฉิน ๒	/	/	/	/	/

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓	๒๕๗๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๔ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕')

Health Systems and Health Policy

ความหมายและความสำคัญของระบบสุขภาพทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบายกลไกการตัดสินใจเชิงนโยบายบทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพและการพัฒนาระบบสุขภาพกรณีศึกษาการพัฒนากระบวนการสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy formulation mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals-CPHP in decision of health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy

xxxx xxx จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ

๓(๒-๒-๕')

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรมและการควบคุมทางวิชาชีพประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้าน สุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and its importance of ethics and community public health professional standards, ethical processes and professional regulations, aspects of surveillance and promoting of the professional code of conduct, health laws and its related, occupational health and environmental health laws case studies on ethics, regulations, and promoting of professional practices, including the enforcement of health laws relevant to specialized community public health practice

xxxx xxx การวางแผนและประเมินผลด้านการสาธารณสุขฉุกเฉิน

๓(๒-๒-๕')

Planning and Evaluation in Public Health Emergency

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และ กระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและ ปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านการสาธารณสุขฉุกเฉิน กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านการสาธารณสุขฉุกเฉิน

Definitions and its importance of health planning and evaluation, strategies and its processes for health planning, quality improvement and risk management, utilization of digital skills and AI for health

planning and evaluation in public health emergency, case studies on planning and evaluation of public health emergency

วิชาเฉพาะ

xxxx xxx

การจัดการสาธารณสุขฉุกเฉิน

๓(๒-๒-๕)

Public Health Emergency Management

หลักการและแนวทางจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การเฝ้าระวัง การแจ้งเตือนล่วงหน้า การเตรียมความพร้อม การจัดการระหว่างและหลังเกิดสาธารณสุขฉุกเฉิน แผนบริหารความต่อเนื่อง การดำเนินงานตามแผน การประเมินความเสี่ยงภัยคุกคามด้านสาธารณสุข การตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและการฝึกปฏิบัติการ

Principles and guidelines of public health emergency management, surveillance, early warning, preparedness during and after public health emergency, continuity plan, plan implementation, risk assessment for public health threats, emergency response procedures, incident command systems (ICS) and emergency operations center (EOC), and practical application

xxxx xxx

การเฝ้าระวังภัยคุกคามและความเสี่ยงด้านสาธารณสุข

๓(๒-๒-๕)

Threat and Risk Surveillance in Public Health

แนวคิดและหลักการระบบเฝ้าระวังเหตุฉุกเฉิน การประเมินความเสี่ยงจากโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบจากภัยคุกคาม การใช้หลักการเฝ้าระวังและการเตรียมความพร้อมที่ประกอบไปด้วย การติดตามสถานการณ์ การจัดทำแผนเผชิญเหตุ และการใช้เทคโนโลยีเฝ้าระวังได้อย่างมีประสิทธิภาพ และฝึกปฏิบัติการ

Concepts and principles of emergency surveillance systems; risk assessment based on the likelihood and impact of threats; application of surveillance and preparedness principles, including situational monitoring, developing contingency plans, and the effective use of surveillance technology; and practical exercises

xxxx xxx

การสื่อสารและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉิน

๓(๒-๒-๕)

Communication and Information Management in Emergency

หลักการสื่อสาร การรายงานสถานการณ์ การแจ้งเตือนภัย การประสานงานขอความช่วยเหลือ และสร้างความตระหนักรู้ในการตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างองค์กรทั้งภาครัฐ เอกชนและชุมชน การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลปัญญาประดิษฐ์ในการสื่อสารและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉินและฝึกปฏิบัติการจากการจำลองสถานการณ์การตอบสนองจริง

Principles of communication, situational reporting, and emergency alerting; coordination for assistance and building awareness for public health emergency response across public, private, and community sectors; the application of digital technology and Artificial Intelligence (AI) in communication and emergency information management, and practical exercises with simulation response situations

xxxx xxx

กฎหมายและจริยธรรมในการจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

๒(๑-๒-๔)

Laws and Ethics in Public Health Emergency Management

หลักกฎหมายและจริยธรรมในการจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและการแพทย์ฉุกเฉิน กรอบกฎหมายระดับชาติและนานาชาติ กลไกประกาศภาวะฉุกเฉิน แนวทางปฏิบัติและจรรยาบรรณในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล การรักษา

ความลับ ความยินยอมทางการแพทย์ การสื่อสารความเสี่ยง และการคุ้มครองกลุ่มเปราะบาง และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการจัดการภาวะวิกฤต

Principles of laws and ethics in public health emergency management and emergency medical services (EMS), national and international legal frameworks, emergency declaration mechanisms, guidelines and ethical standards for personal data protection, confidentiality, medical consent, risk communication, protection of vulnerable populations, and ethical decisions and related legislation in crisis management

xxxx xxx

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการสาธารณสุขฉุกเฉิน ๑

๒(๐-๖-๖)

Integrated Practice of Public Health Emergency I

ฝึกปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้หรือแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงของหน่วยงานนั้น ร่วมกับอาจารย์นิเทศ เพื่อพัฒนาทักษะเกี่ยวกับการเฝ้าระวังเหตุฉุกเฉิน การประเมินภัยคุกคาม และความเสี่ยงด้านสาธารณสุข การช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัย ขณะเกิดสาธารณภัย การประสานงานในการตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉิน

Fieldwork in relevant learning resources or professional training experiences under the supervision of mentors and supervisors to develop skills in emergency surveillance systems, threat and risk assessment, and victim assistance during a disaster, communication, and public health emergency response

xxxx xxx

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพการสาธารณสุขฉุกเฉิน ๒

๒(๐-๖-๖)

Integrated Practice of Public Health Emergency II

ฝึกปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้หรือแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงของหน่วยงานนั้น ร่วมกับอาจารย์นิเทศ เพื่อพัฒนาทักษะการวางแผนกลยุทธ์ การจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การเตรียมความพร้อมการจัดการระหว่างและหลังเกิดสาธารณสุขฉุกเฉิน การประเมินความเสี่ยงภัยคุกคามด้านสาธารณสุข การตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

Fieldwork in relevant learning resources or professional training experiences under the supervision of mentors and supervisors to develop skills in strategic planning, continuity planning, incidence command system (ICS), and emergency operations center (EOC), public health emergency management, preparedness during and after public health emergencies, plan implementation, risk assessment for public health threats, and emergency response

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

๑) ปฏิบัติการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมการจัดการระหว่างและหลังเกิดสาธารณสุขฉุกเฉิน การวางแผนเพื่อตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข อาทิ การระบาดของโรค ภัยธรรมชาติ สาธารณภัย ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและผลกระทบต่อชุมชน ได้

๒) ปฏิบัติการประเมิน เฝ้าระวังเหตุฉุกเฉิน จัดการภัยคุกคามและความเสี่ยงด้านสาธารณสุขได้

๓) วางแผนกลยุทธ์ เขียนรายงานระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินได้

๔) สื่อสาร ประสานงานในการตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างองค์กรทั้งภาครัฐ เอกชน ชุมชนและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉิน

๕) ประเมิน เฝ้าระวังเหตุฉุกเฉิน เตรียมความพร้อมก่อน ระหว่างและหลังเกิดเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ตามกฎหมายและจริยธรรมในการจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มิต่ำเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยฝึกปฏิบัติงานในแหล่งเรียนรู้หรือแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการศึกษา สภาวิชาชีพของหน่วยงานนั้น ร่วมกับอาจารย์นิเทศ

การฝึกปฏิบัติ

- การฝึกปฏิบัติ ๑ ฝึกทักษะเกี่ยวกับการเฝ้าระวังเหตุฉุกเฉิน การประเมินภัยคุกคาม และความเสี่ยงด้านสาธารณสุข การช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัยขณะเกิดสาธารณภัย การประสานงานในการตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและการจัดการข่าวสารในภาวะฉุกเฉิน

- การฝึกปฏิบัติ ๒ ฝึกทักษะการวางแผนกลยุทธ์ การจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินจัดการเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การเตรียมความพร้อมการจัดการระหว่างและหลังเกิดสาธารณภัยฉุกเฉิน การประเมินความเสี่ยงภัยคุกคามด้านสาธารณสุข การตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการ หรืองานวิจัย

๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/นักศึกษา

๕.๖ กระบวนการประเมินผล อธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน ที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
PLO๑ วิเคราะห์หลักการกฎหมาย และจริยธรรม ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	๑. มอบหมายงาน ๒. อภิปรายกลุ่มย่อย ๓. การวิเคราะห์ปัญหาเชิงจริยธรรมจากสถานการณ์จริง จากบทบาทสมมติและกรณีตัวอย่าง หรือบุคคล	๑. ประเมินพฤติกรรมในชั้นเรียนหรือในการทำงานใน ชุมชน หน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรม ประเมินโดยอาจารย์

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน ที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
	ต้นแบบที่ครอบคลุมประเด็น และ ปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้ง ในวิชาชีพและการดำรงชีวิต ๔. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง เช่น ชุมชน หน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณ ภัยจังหวัด	ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อนในกลุ่ม และประเมินโดยตนเอง ๒. ประเมินรายงานการวิเคราะห์ กรณีศึกษาหรือชิ้นงาน ๓. ประเมินมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้าน คุณธรรม จริยธรรม ภายหลังสิ้นสุดการ เรียนโดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมิน โดยอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยงใน แหล่งฝึก
PLO๒ ประยุกต์และบูรณาการหลักการ วางแผน การบริหารจัดการ และการ ประเมินผล เพื่อพัฒนา คุณภาพการจัดการงานสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้น ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองและจาก กลุ่มโดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองบทบาท สมมติการใช้สถานการณ์จำลองเป็นต้น ๒. เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธี การสอนที่หลากหลายเช่น การเรียนรู้ จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิตการทดลองการอภิปรายกลุ่ม เป็นต้น	๑. ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนด้วย แบบสอบ ๒. ประเมินจากผลงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน โครงงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ ฯลฯ ๓. ประเมินโดยการสอบเมื่อสิ้นสุด การศึกษาในหลักสูตร
PLO๓ วิเคราะห์และใช้ข้อมูล ระบบ สารสนเทศ ในการเฝ้าระวัง ติดตาม และ สนับสนุนการตัดสินใจด้านสาธารณสุข ฉุกเฉินได้	๑. การฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูล และระบบสารสนเทศ ๒. การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ โปรแกรมสารสนเทศในการเฝ้าระวัง และการตัดสินใจ ๓. การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ผ่าน สถานการณ์จำลอง การเรียนรู้จาก กรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน	๑. การประเมินทักษะการใช้ข้อมูลและ ระบบสารสนเทศ ๒. การประเมินผลงานวิเคราะห์ข้อมูล และการใช้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจด้าน การสาธารณสุขฉุกเฉิน ๓. การสอบปฏิบัติด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และระบบสารสนเทศ ๔. ประเมินจากผลงานการศึกษาค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน โครงงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ ฯลฯ
PLO๔ ปฏิบัติการประเมินความเสี่ยง วางแผน ตอบโต้ และบริหารจัดการภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติได้อย่าง มีประสิทธิภาพ	๑. ใช้เทคนิคการสอนที่มีความ หลากหลาย เช่น การสาธิต การเรียนรู้ จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน ๒. ฝึกประเมินสถานการณ์ การ วางแผนการจัดการเหตุฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	๑. ประเมินจากผลงานของผู้เรียนและ การทดสอบ ๒. การประเมินทักษะปฏิบัติงานใน แหล่งเรียนรู้ชุมชนและแหล่งฝึก โดย อาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน ที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้
	๓. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงสำหรับผู้เรียน แหล่งฝึก และชุมชนโดยฝึกทักษะในการเลือก และดำเนินมาตรการทางสาธารณสุขฉุกเฉิน	๓. ประเมินจากข้อมูลสะท้อนกลับจาก อาจารย์นิเทศ ผู้เรียน อาจารย์พี่เลี้ยง บุคลากรในแหล่งฝึก ๔. ประเมินจากรายงาน การนำเสนอโครงการ หรือผลการฝึก ประสพการณ์ภาคสนาม
PLO๕ ออกแบบและบริหารทีมสหวิชาชีพ รวมถึงเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการ สถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น กรณีศึกษา การใช้สถานการณ์จำลอง ๒. ฝึกประเมินสถานการณ์ การวางแผนการจัดการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๓. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงสำหรับผู้เรียน แหล่งฝึก และชุมชนโดยฝึกทักษะในการเลือก และดำเนินมาตรการทางสาธารณสุขฉุกเฉิน	๑. ประเมินจากรายงานการออกแบบ การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน ๒. การประเมินทักษะปฏิบัติงานใน แหล่งเรียนรู้ชุมชนและแหล่งฝึก โดย อาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง ๓. ประเมินจากการนำเสนอโครงการ หรือผลการฝึกประสพการณ์ภาคสนาม

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่นิสิต/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการสาธารณสุขครอบครัว

Certificate of Family Public Health

พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรเฉพาะทางประกาศนียบัตรการสาธารณสุขครอบครัว

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การสาธารณสุขครอบครัว
ภาษาอังกฤษ : Family Public Health

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : หลักสูตรประกาศนียบัตรการสาธารณสุขครอบครัว
ภาษาอังกฤษ : Certificate of Family Public Health
อักษรย่อ ป.บัณฑิต (การสาธารณสุขครอบครัว)
 Grad. Dip. (Family Public Health)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

(โปรดระบุกรณีหลักสูตรเฉพาะทางมีหลายแขนงวิชา หรือหลายสาขาวิชาเอก หากหลักสูตรมีเพียงวิชาเอกเดียว ให้ระบุ ว่า -ไม่มี-)

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(กรณีหลักสูตรนานาชาติ ระบุข้อความว่า “จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด”)

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

(ถ้าไม่มีความร่วมมือโปรดระบุข้อความว่า “เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”)

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

(โปรดระบุหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการภายในคณะ หรือหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการระหว่างคณะ หรือหน่วยงานภายนอกที่บูรณาการกับหลักสูตรเฉพาะทาง โดยระบุลักษณะหรือรูปแบบของการบูรณาการ)

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

(โปรดระบุ ว่า ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียวหรือให้มากกว่า ๑ สาขาวิชา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตอื่น หรือเป็นประกาศนียบัตรบัณฑิตร่วมระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาที่มีข้อตกลงความร่วมมือ)

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....
- ๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
- ๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....
- ๖.๔ สภาสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....
- ๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐. อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- (๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชน จะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรม
- (๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่น ต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภาการสาธารณสุขชุมชน

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

ครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม เป็นระบบที่เชื่อมโยงและเกื้อหนุนต่อสุขภาวะของมนุษย์ การพัฒนานักสาธารณสุขชุมชน ให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการจัดการสุขภาพครอบครัวโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง บูรณาการการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การดูแลเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพ การจัดการปัจจัยกำหนดสุขภาพ และการสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย จะนำไปสู่ครอบครัวที่พึ่งตนเองได้ ชุมชนที่เข้มแข็ง และสังคมที่มีสุขภาวะมั่นคง

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชานำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

- ๓.๑ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพด้านสาธารณสุขครอบครัว
- ๓.๒ มีความรู้และทักษะด้านสาธารณสุขครอบครัว
- ๓.๓ มีทักษะในการวางแผนจัดบริการ ให้บริการและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัว
- ๓.๔ มีทักษะในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสาธารณสุขครอบครัว

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

PLO๑ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ หลักการและแนวคิดทฤษฎีในการออกแบบบริการสุขภาพครอบครัวและชุมชนแบบองค์รวมที่ต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต

PLO๒ วางแผนเพื่อจัดบริการและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชน

PLO๓ ปฏิบัติตนที่แสดงออกซึ่งความมีคุณธรรมจริยธรรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพในการมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัวและเครือข่าย

PLO๔ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่และชุมชนในการจัดบริการสุขภาพครอบครัว

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔
๑.ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	/			/
๒.จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ			/	/
๓.การวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัว		/		
๔.แนวคิดและทักษะการทำงานสาธารณสุขครอบครัว	/	/		
๕.การออกแบบและการสร้างนวัตกรรมสำหรับสาธารณสุขครอบครัว	/	/		/
๖.การจัดบริการสุขภาพแต่ละช่วงวัยและครอบครัวลักษณะพิเศษ		/		/
๗.การบูรณาการภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพครอบครัว	/	/	/	/
๘.การฝึกงานการสาธารณสุขครอบครัว	/	/	/	/

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่า มีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	๒๕๗๓	๒๕๗๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๔ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๕ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม ไม่น้อยกว่า	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณีศึกษาการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and the importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy decision-making mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals (CPHP) in driving health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy that align with the expertise of Certified/Specialist Community Public Health Professionals (CPHP)

xxxx xxx จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ ๓(๒-๒-๕)
Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรมและการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and the importance of ethics, professional standards of community public health practice, ethical processes and professional control, aspects of surveillance and promotion of the professional code of conduct, health, occupational health, and environmental health laws related to professional practice, case studies on ethics, control, and promotion of professional practice, including the enforcement of health laws according to the specialized expertise of community public health professionals

xxxx xxx การวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัว ๓(๒-๒-๕)
Planning and Evaluation in Family Public Health

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์และกระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัว การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปัญญาประดิษฐ์ และระบบสารสนเทศสุขภาพในการวางแผน ติดตาม และประเมินผล การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและงานสุขภาพในครัวเรือนและชุมชน ได้แก่ น้ำสะอาด สุขาภิบาลอาหาร การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล คุณภาพอากาศ ที่อยู่อาศัยปลอดภัย และผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านสาธารณสุขครอบครัวที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and importance of planning and evaluation in health, strategies and processes of health planning, quality improvement and risk management, use of digital skills and artificial intelligence for planning and evaluation in family public health, application of digital technology, artificial intelligence, and health information systems in planning, monitoring, and evaluation, management of environmental health risk factors and sanitation in households and communities, including safe water, food sanitation, waste and excreta management, air quality, safe housing, and the impacts of climate change, and case studies on planning and evaluation in family public health consistent with the expertise of specialized community public health professionals

xxxx xxx แนวคิดและทักษะการทำงานสาธารณสุขครอบครัว
Concepts and Skills in Family Public Health

๒(๒-๐-๔)

แนวคิดและการประยุกต์ใช้ระบบนิเวศครอบครัว ความสัมพันธ์ บทบาท และปฏิสัมพันธ์ของสมาชิกครอบครัวในการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิต ในบริบทการเปลี่ยนแปลงทางสังคม การทำงานสาธารณสุขครอบครัวแบบมีส่วนร่วมและองค์รวม ได้แก่ การให้คำปรึกษา การเยี่ยมบ้าน การใช้ข้อมูลสุขภาพครอบครัว การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อเสริมพลังให้ครอบครัวสามารถตัดสินใจ จัดการชีวิต ป้องกันปัจจัยเสี่ยง และดูแลสุขภาพกาย จิตใจ และความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

Concepts and application of the family ecosystem, relationships, roles, and interactions of family members that influence health and quality of life within the context of social change, participatory and holistic family public health practice, including counseling, home visits, use of family health information, and promotion of health literacy to empower families in decision-making, life management, risk factor prevention, and the appropriate care of family members' physical health, mental health, and relationships

xxxx xxx การออกแบบและการสร้างนวัตกรรมสำหรับสาธารณสุขครอบครัว
Design and Innovation for Family Public Health

๓(๒-๒-๕)

การออกแบบมาตรการ โปรแกรม และนวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพครอบครัว โดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์ และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แนวคิดและกรอบการดำเนินงานด้านศาสตร์การดำเนินการ (Implementation Science) เพื่อขับเคลื่อนมาตรการและนวัตกรรมสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ การจัดการข้อมูลและสารสนเทศด้านสาธารณสุขครอบครัวเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ การติดตาม และการประเมินผล การประยุกต์ใช้แนวคิดเชิงนิเวศวิทยา นวัตกรรมทางสังคม และเทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาสุขภาพครอบครัว ตลอดจนการออกแบบแผนสุขภาพระดับครอบครัวและชุมชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ คุณภาพชีวิต และความเข้มแข็งของครอบครัวที่เข้มแข็งและมั่นคง

Design of interventions, programs, and innovations to develop the family health system, based on empirical evidence and stakeholder participation, concepts and operational frameworks of Implementation Science for driving interventions and innovations into effective practice, management of family public health data and information to support decision-making, monitoring, and evaluation, application of ecological concepts, social innovation, and digital technology in family health development, and design of family- and community-level health plans to strengthen wellbeing, quality of life, and family resilience and stability

xxxx xxx การจัดการบริการสุขภาพแต่ละช่วงวัยและครอบครัวลักษณะพิเศษ
Family Health Services for All Ages and Different Family Types

๓(๒-๒-๕)

การจัดการบริการสุขภาพครอบครัวโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ครอบคลุมการดูแลสุขภาพในแต่ละช่วงวัยและครอบครัวลักษณะพิเศษ การวางแผนดูแลรายบุคคลและรายครอบครัวในหน่วยบริการ บ้าน และชุมชน การจัดการบริการสุขภาพแบบบูรณาการ การดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อ การประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย รวมทั้งการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อครอบครัว เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสมตามบริบทครอบครัวและชุมชน

Family-centered health service delivery, covering health care across the life course and families with special characteristics, individual and family care planning in service units, homes, and communities, integrated health service delivery, continuity of care and referral, coordination with inter-professional teams and network partners, and management of health and environmental risk factors affecting families to support health promotion, disease prevention and control, treatment, and rehabilitation appropriately according to family and community context.

xxxx xxx การบูรณาการภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพครอบครัว ๓(๒-๒-๕)

Integrated Networking Approach for Family Public Health

การดูแลตนเองด้านสุขภาพ การสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การทำงานแบบสหวิชาชีพ การบูรณาการและการสร้างพลังภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกชุมชนรวมทั้งองค์กรเอกชน การพัฒนากลไกการประสานงาน การผลักดันและขับเคลื่อนการบูรณาการภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพครอบครัวของคนในชุมชน

Self-care in health, strengthening of families and communities in health care, including health promotion, disease prevention, and control of diseases and health hazards, interprofessional collaboration, integration and empowerment of network partners both within and outside the community, including private organizations, development of coordination mechanisms, and driving and mobilizing the integration of network partners in the family health care of people in the community

xxxx xxx การฝึกงานการสาธารณสุขครอบครัว ๔ (๐-๑๒-๑๒)

Practicum in Family Public Health

การประเมินสถานะสุขภาพครอบครัวและปัจจัยกำหนดสุขภาพ การวางแผนดูแลสุขภาพรายบุคคลและรายครอบครัวในแต่ละช่วงวัย รวมถึงครอบครัวลักษณะพิเศษ การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและงานสุขภาพในครัวเรือนและชุมชน การทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพและการบูรณาการภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพครอบครัว เพื่อการจัดบริการสุขภาพที่เหมาะสมตามบริบทครอบครัว ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ตลอดช่วงชีวิต

Assessment of family health status and health determinants, planning of individual and family health care across the life course, including families with special characteristics, management of environmental health and sanitation risk factors in households and communities, inter-professional teamwork and integration of network partners in family health care, and provision of health services appropriate to family, community, and environmental contexts throughout the life course

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

๑) ประเมินสถานะสุขภาพครอบครัว และสุขภาพสมาชิกครอบครัวในแต่ละช่วงวัย รวมถึงสุขภาพสมาชิกครอบครัวลักษณะพิเศษโดยใช้แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับครอบครัว ทักษะในการทำงานสาธารณสุขครอบครัว

๒) ทำงานเป็นทีมและบูรณาการภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพครอบครัว เพื่อการจัดบริการสุขภาพในแต่ละช่วงวัย และการจัดบริการสุขภาพในครอบครัวลักษณะพิเศษ

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

การฝึกปฏิบัติ โดยการดูแลครอบครัวโดยออกแบบการวางแผนและการให้คำแนะนำเป็นรายกรณี (Case study) โดยมีการจัดทำแผนและเยี่ยมครอบครัว (Family wellness plan) อย่างน้อย ๓ ครั้งต่อครอบครัว ดังนี้

๑) ครอบครัวที่มีกลุ่มแม่และเด็ก หรือครอบครัววัยทำงาน หรือครอบครัวผู้สูงอายุ ๑ กรณีศึกษา และ

๒) ครอบครัวลักษณะพิเศษ ๑ กรณีศึกษา

โดยมีการนำเสนอกรณีศึกษาทั้ง ๒ กรณีศึกษา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการจัดบริการสุขภาพครอบครัว รวมทั้งการจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ ๑ ฉบับ

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการ หรืองานวิจัย

๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการ ในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/

นักศึกษา

๕.๖ กระบวนการประเมินผลอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO๑ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้หลักการและแนวคิดทฤษฎีในการออกแบบบริการสุขภาพครอบครัวและชุมชนแบบองค์รวมที่ต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต	๑.๑ จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการบรรยายแบบมีส่วนร่วม เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ จริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ และกฎหมายด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขครอบครัว ๑.๒ ส่งเสริมการเรียนรู้จากกรณีศึกษา การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และการอภิปรายกลุ่ม เพื่อให้ผู้เรียนสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้ด้านการดูแลครอบครัวลักษณะเฉพาะ การขับเคลื่อนชุมชน และปัจจัยแวดล้อมที่กำหนดสุขภาพครอบครัว ๑.๓ จัดกิจกรรมการเรียนรู้เชิงรุก (Active learning) เช่น การใช้สถานการณ์จำลอง การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน และการสะท้อนการเรียนรู้ (reflection) เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจแนวคิดและกระบวนการออกแบบการจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การบำบัดโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสุขภาพในระดับครอบครัวและชุมชน	- ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนรู้ด้วยแบบทดสอบความรู้ - ประเมินจากชิ้นงานการศึกษา ค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน โครงการงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ ฯลฯ - ประเมินโดยการสอบ เมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้ในหลักสูตร - ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน ความรู้ ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ โดยผู้เรียน ประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO๒ วางแผนเพื่อจัดบริการและประเมินผลด้านสาธารณสุข ครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชน	๒.๑ ฝึกการทบทวนเอกสาร แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง โดยวิเคราะห์แบบเป็นระบบ และสร้างสรรค์เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาในระดับครอบครัวและชุมชน	- ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนรู้ด้วยแบบทดสอบความรู้ - ประเมินจากชิ้นงานการศึกษา ค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน ชิ้นงาน การนำเสนอ การ

	๒.๒ ฝึกการคิดอย่างเป็นระบบและคิดวิเคราะห์อย่างสร้างสรรค์ เพื่อวางแผนการออกแบบ/การจัดการบริการ/โครงการ ที่เน้นการใช้ทักษะการสื่อสารบนพื้นฐานของข้อมูลที่เข้าใจง่าย เพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์และการตัดสินใจร่วมกันเพื่อเป็นทางเลือกในการสร้างเสริมสุขภาพของครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน ๒.๓ ฝึกปฏิบัติการจัดการปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ สอดคล้องกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพของครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	พัฒนาแกนนำ รูปแบบการจัดการบริการในการสร้างเสริมสุขภาพของครอบครัว - ประเมินจากผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม - การประเมินทักษะปฏิบัติงานในชุมชนและแหล่งฝึก โดยอาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง - ประเมินจากข้อมูลสะท้อนกลับจากผู้ใช้บริการ อาจารย์นิเทศ ผู้เรียน อาจารย์พี่เลี้ยง บุคลากรในแหล่งฝึก - ประเมินโดยการสอบ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาในหลักสูตร - ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน ทักษะ ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ โดยผู้เรียน ประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO๓ ปฏิบัติตนที่แสดงออกซึ่งความมีคุณธรรมจริยธรรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพในการมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัวและเครือข่าย	๓.๑ การอภิปรายกลุ่มเพื่อวิเคราะห์กรณีศึกษาที่เป็นปัญหาที่พบเกี่ยวข้องกับความ คุณธรรม จริยธรรมวิชาชีพ รวมทั้งจรรยาบรรณทางวิชาการและกฎหมายด้านสุขภาพ ในการทำงานด้านสาธารณสุขครอบครัว ๓.๒ การมอบหมายงาน การทำรายงานกลุ่ม/รายงานเดี่ยว ๓.๓ ฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยยึดหลักตามคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ ในการมีปฏิสัมพันธ์กับครอบครัวและเครือข่าย ๓.๔ ฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยยึดการปฏิบัติให้เป็นไปตามจรรยาบรรณทางวิชาการ และกฎหมายด้านสุขภาพ	- ประเมินพฤติกรรมในชั้นเรียน/ในการทำงานกลุ่ม/การฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึก โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรม ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อนในกลุ่ม และประเมินโดยตนเอง - ประเมินการเขียนอ้างอิงในรายงานชิ้นงานที่มอบหมาย ซึ่งเป็นไปตามจรรยาบรรณทางวิชาการ และกฎหมายด้านสุขภาพ ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านจริยธรรม ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO๔ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่และชุมชนในการจัดการบริการสุขภาพครอบครัว	๔.๑ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้การแสวงหาความรู้อย่างมีประสิทธิภาพและกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาตนเองในการเป็นนักสาธารณสุขครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ๔.๒ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีม ส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำ สมาชิกกลุ่ม สมาชิกทีม	- ประเมินคุณลักษณะของบุคคลในด้านต่างๆ โดยใช้แบบบันทึกพฤติกรรม แบบสังเกต และแบบสัมภาษณ์ โดยอาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยง ผู้เรียน ประเมินตนเอง และประเมินโดยเพื่อนในกลุ่ม ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านจริยธรรม ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ โดย

	สุขภาพ เสริมสร้างการมีภาวะผู้นำหรือผู้ตามในการทำงาน การมีส่วนร่วมและการทำงานร่วมกัน ทั้งในงานที่ได้รับมอบหมาย ในชั้นเรียนและการปฏิบัติงานในแหล่งฝึก การทำงานเครือข่าย รวมทั้งส่งเสริมให้เข้าใจตนเอง เข้าใจผู้อื่น คิดเชิงบวกและปรับตัวตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงได้	ผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
--	--	--

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่นิสิต/นักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด



หลักสูตรประกาศนียบัตรการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน
Certificate in Community Health Rehabilitation
พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน.....

ร่วมกับ สภาการสาธารณสุขชุมชน

รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สภาการสาธารณสุขชุมชน

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : การฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Community Health Rehabilitation

๒. ชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา

ภาษาไทย : หลักสูตรประกาศนียบัตรการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Certificate in Community Health Rehabilitation

อักษรย่อ ป.บัณฑิต (การฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน)

Grad. Dip. (Community Health Rehabilitation)

๓. วิชาเอก (ถ้ามี)

(โปรดระบุกรณีหลักสูตรเฉพาะทางมีหลายแขนงวิชา หรือหลายสาขาวิชาเอก หากหลักสูตรมีเพียงวิชาเอกเดียว ให้ระบุ
ว่า -ไม่มี-)

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต

๕.๒ ภาษาที่ใช้ จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติที่มีความสามารถในการใช้
ภาษาไทย กรณีนิสิตต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยได้ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติ ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาไทย กรณีนิสิต/
นักศึกษาต่างชาติให้สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทย โดยมีผลการทดสอบภาษาไทยหรือผ่านการอบรมเตรียมความพร้อม
ก่อนเข้าเรียน ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(กรณีหลักสูตรนานาชาติ ระบุข้อความว่า “จัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ โดยรับนิสิต/นักศึกษาไทยและต่างชาติ
ที่มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษตามที่สถาบันการศึกษากำหนด”)

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น (ถ้ามี)

(ถ้าไม่มีความร่วมมือโปรดระบุข้อความว่า “เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ”)

๕.๕ การบูรณาการหลักสูตร (ถ้ามี)

(โปรดระบุหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการภายในคณะหรือหลักสูตรเฉพาะทางที่บูรณาการระหว่างคณะหรือหน่วยงาน
ภายนอกที่บูรณาการกับหลักสูตรเฉพาะทาง โดยระบุลักษณะหรือรูปแบบของการบูรณาการ)

๕.๖ การให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

(โปรดระบุ ว่า ให้ประกาศนียบัตรบัณฑิตเพียงหลักสูตรเฉพาะทางสาขาวิชาเดียวหรือให้มากกว่า ๑ สาขาวิชา หรือ
ประกาศนียบัตรบัณฑิตอื่น หรือเป็นประกาศนียบัตรบัณฑิตร่วมระหว่างสถาบันอุดมศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาที่มีข้อตกลงความ
ร่วมมือ)

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. เปิดสอนภาคต้น/ภาคปลาย ปีการศึกษา.....

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะ..... เห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

๖.๓ คณะกรรมการวิชาการสถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๔ สถาบันการศึกษา เห็นชอบหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๖.๕ สภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรองหลักสูตรเฉพาะทาง ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

๗. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๗.๑ นักสาธารณสุขเฉพาะทาง

๗.๒ นักวิชาการสาธารณสุข

๘. ข้อมูลผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๙. อาจารย์ประจำหลักสูตรเฉพาะทาง

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบัน การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	เลขที่ใบ ประกอบ วิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๐. อาจารย์ผู้สอนและฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

(คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยเกณฑ์การรับรองหลักสูตรและวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการสอนและฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้ระบุดังนี้)

หมายเหตุ : ทั้งนี้สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ ต่อ ๘

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๑						
๒						
๓						

๑๑. สถานที่จัดการเรียนการสอน และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ระบุข้อมูลตามที่ตั้งสถาบันการศึกษากำหนด

(๑) กรณีเป็นสถานพยาบาลทั้งในภาครัฐและเอกชนจะต้องมีความพร้อมและเหมาะสมสำหรับการสอนและฝึกอบรม

(๒) กรณีเป็นสถานประกอบการอื่นต้องผ่านการรับรองแหล่งฝึกภาคปฏิบัติจากสภาการสาธารณสุขชุมชน

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

๑. ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งพัฒนานักสาธารณสุขให้มีความรู้ ทักษะและเจตคติในการบริหารฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง และระยะยาวอย่างเป็นระบบ โดยยึดหลักการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพให้การดูแลอย่างต่อเนื่องเป็นองค์รวมจากโรงพยาบาลสู่ชุมชนเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างครบถ้วนและทันทั่วถึง สามารถลดความพิการ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมคุณภาพชีวิตและบรรเทาภาระของผู้ดูแล โดยสร้างความเข้มแข็งให้แก่ครอบครัวและชุมชนในการดูแลซึ่งกันและกันอย่างยั่งยืน พร้อมทั้งส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการดูแลและพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพที่สอดคล้องกับบริบทและทรัพยากรของชุมชนไทย

๒. แนวทางการจัดทำหลักสูตร

หลักสูตรได้กำหนดแนวทางการจัดทำหลักสูตรโดยยึดหลัก Backward Curriculum Design (BCD) ซึ่งเป็นกระบวนการออกแบบหลักสูตรที่เริ่มจากการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตเป็นสำคัญเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลมีความสอดคล้องและมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างชัดเจนตามแนวคิด Outcome-Based Education (OBE) และเกณฑ์การประกันคุณภาพ

หลักสูตรได้ดำเนินการตามข้อบังคับสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนา ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Programme Learning Outcomes: PLOs) โดยเขียนให้เป็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน สามารถสังเกตและประเมินได้ และครอบคลุมมิติด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการสื่อสาร ตามกรอบ KSEC และแนวทางของ AUN-QA เมื่อได้ PLOs ของหลักสูตร จึงนำไปออกแบบโครงสร้างรายวิชา แผนการจัดการเรียนการสอน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับ PLOs ตามหลัก constructive alignment รวมถึงมีการวัดประเมินผลในแต่ละรายวิชาไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียน

๓.๑ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพในการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๓.๒ มีความรู้และทักษะด้านการประเมินการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๓.๓ มีทักษะการวางแผนและดำเนินการด้านฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๓.๔ มีทักษะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๓.๕ มีทักษะด้านการประยุกต์ใช้และพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๔. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program learning outcomes; PLOs)

PLO๑ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ หลักการและแนวคิดทฤษฎีในการสร้างศักยภาพ (Empowerment) แก่ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชนให้สามารถดูแลตนเองและช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้

PLO๒ เลือกใช้เครื่องมือประเมินและวางแผนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั้งผู้ป่วยระยะกลางใน ๔ กลุ่มโรคหลักและผู้ป่วยระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง

PLO๓ ปฏิบัติตนสอดคล้องกับจรรยาบรรณทางวิชาการและจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO๔ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่และชุมชนในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลที่ไร้รอยต่อ (Seamless Care) และยั่งยืน

๕. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	PLO๑	PLO๒	PLO๓	PLO๔
๑.ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	/	/		
๒.จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ		/	/	
๓.การวางแผนและประเมินผลด้านการฟื้นฟูสภาพ	/	/		
๔.หลักการและระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว	/			
๕.พยาธิสภาพและการประเมินผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว	/	/		
๖.การวางแผนและดำเนินการฟื้นฟูสภาพในชุมชน		/		/
๗.การจัดการและพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพในชุมชน	/			
๘.การฝึกงานการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน	/	/	/	/

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ตามข้อบังคับสถาบันการศึกษา (ตัวอย่าง ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์)

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

โปรดระบุว่ามีหรือไม่มี ให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ระบุข้อมูลให้เป็นไปตามปฏิทินการศึกษาของสถาบันการศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา (ผู้เรียน)

- ☒ ผู้ที่มีใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม
- ☒ คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบันการศึกษา

๒.๓ แผนการรับนิสิต/นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ระบุเป็นระบบในเวลาราชการ / ระบบนอกเวลาราชการ

- รับปีละ x รุ่น รุ่นละ xx คน
- ระยะเวลา x เดือน

ปีพ.ศ.	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวน (คน)	xx	xx	xx	xx	xx

๒.๔ งบประมาณ

ค่าลงทะเบียนสำหรับการอบรม xxxxx บาท/คน

๒.๕ ระบบการศึกษา (วิธีการจัดการศึกษา)

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☒ แบบทางไกลอินเทอร์เน็ต (คิดเป็นร้อยละ ของหน่วยกิตในหลักสูตร)
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๖ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

๓. โครงสร้างของหลักสูตร

๓.๑ จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ๒๔ หน่วยกิต

๓.๒ โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	หน่วยกิต
ก.หมวดบังคับ	๙
ข.หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	๑๕
วิชาภาคทฤษฎี	๑๑
วิชาภาคปฏิบัติ	๔
ค. หมวดวิชาประสบการณ์วิจัย ไม่น้อยกว่า	-
รวม	๒๔

๓.๓ ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๔ รายวิชา

ระบุรายวิชา ตามหมวดวิชาที่ระบุในโครงสร้างหลักสูตร

๓.๕ แผนการศึกษา

ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๓.๖ คำอธิบายรายวิชา

xxxx xxx ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Health Systems and Health Policy

ความหมาย ความสำคัญของระบบสุขภาพ ทักษะขั้นสูงในการจัดการระบบสุขภาพในประเทศและระดับสากล กระบวนการกำหนดนโยบาย กลไกการตัดสินใจเชิงนโยบาย บทบาทและความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทางในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบสุขภาพ กรณีศึกษาการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพและนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and the importance of health systems, advanced skills in managing health systems at national and international levels, policy formulation processes, policy decision-making mechanisms, roles and responsibilities of Community Public Health Professionals (CPHP) in driving health policy and health system development, case studies on health system development and public health policy that align with the expertise of Certified/Specialist Community Public Health Professionals (CPHP)

xxxx xxx จริยธรรมและมาตรฐานการประกอบวิชาชีพและกฎหมายด้านสุขภาพ

๓(๒-๒-๕)

Ethics and Standard of Professional Practice and Health Laws

ความหมาย ความสำคัญของจริยธรรม มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน กระบวนการด้านจริยธรรม และการควบคุมทางวิชาชีพ ประเด็นการเฝ้าระวังและการส่งเสริมจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กรณีศึกษาด้านจริยธรรม การควบคุม และส่งเสริมการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเฉพาะทาง

Definitions and the importance of ethics, professional standards of community public health practice, ethical processes and professional control, aspects of surveillance and promotion of the professional code of conduct, health, occupational health, and environmental health laws related to professional practice, case studies on ethics, control, and promotion of professional practice, including the enforcement of health laws according to the specialized expertise of community public health professionals

xxxx xxx การวางแผนและประเมินผลด้านการฟื้นฟูสภาพ

๓(๒-๒-๕)

Planning and Evaluation in Rehabilitation

ความหมาย ความสำคัญของการวางแผนและการประเมินผลด้านสุขภาพ ยุทธศาสตร์และกระบวนการวางแผนด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพและการจัดการความเสี่ยง การใช้ทักษะดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์เพื่อการวางแผนและประเมินผลด้านการฟื้นฟูสภาพ กรณีศึกษาการวางแผนและประเมินผลด้านการฟื้นฟูสภาพ

Definitions and its importance of health planning and evaluation, strategies and its processes for health planning, quality improvement and risk management, utilization of digital skills and artificial intelligence (AI) for health planning and evaluation in rehabilitation, case studies on planning and evaluation of rehabilitation

xxxx xxx หลักการและระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว ๒(๒-๐-๔)

Principles and Service System of Intermediate Care and Long-Term Care

แนวคิด ทฤษฎี และหลักการของการบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) และการดูแลระยะยาว (Long-Term Care: LTC) นโยบายและระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว รูปแบบการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน แนวคิด Golden Period ๖ เดือนแรกในการฟื้นฟูผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรคหลัก ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บ

สมอง บาดเจ็บไขสันหลัง และกระดูกสะโพกหัก รูปแบบการดูแลระยะยาวในชุมชน บทบาทของนักสาธารณสุขในระบบบริการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว

Concepts, theories, and principles of intermediate care (Intermediate Care: IMC) and long-term care (Long-Term Care: LTC) rehabilitation, policies and service systems for intermediate and long-term care rehabilitation, models of continuum of care from hospital to community, the Golden Period concept of the first six-months in rehabilitation of patients with four major disease groups: stroke, traumatic brain injury, spinal cord injury, and hip fracture, models of long-term care in the community, the role of public health professionals in intermediate and long-term care rehabilitation service systems

xxxx xxx พยาธิสรีรวิทยาและการประเมินผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว

๓(๒-๒-๕)

Pathophysiology and Assessment of Intermediate Care and Long-Term Care Patients

พยาธิสรีรวิทยาของโรคในกลุ่มผู้ป่วยระยะกลาง ๔ กลุ่มโรคหลัก ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บสมอง บาดเจ็บไขสันหลัง และกระดูกสะโพกหัก และกลุ่มผู้ป่วยระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง รวมถึงโรคเรื้อรังที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานประจำวัน โรคสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า และภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงหรือติดบ้าน หลักการและวิธีการประเมินสภาพร่างกาย จิตใจ สังคม (bio-psycho-social assessment) สิ่งแวดล้อม และสมรรถนะในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การใช้เครื่องมือประเมินมาตรฐาน การระบุปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยทั้งในระยะกลางและระยะยาว

Pathophysiology of diseases in intermediate care patients with four major disease groups: stroke, traumatic brain injury, spinal cord injury, and hip fracture, and long-term care patients with dependency, including chronic diseases affecting activities of daily living, dementia, depression, and complications from being bedridden or homebound, principles and methods of bio-psycho-social assessment, environmental assessment and also functional capacity in performing activities of daily living, use of standardized assessment tools, identification of problems and needs of patients in both intermediate and long-term care

xxxx xxx การวางแผนและดำเนินการฟื้นฟูสภาพในชุมชน

๓(๒-๒-๕)

Rehabilitation Planning and Implementation in Community

การวางแผนการฟื้นฟูสภาพเฉพาะบุคคล (Individual Care Plan) สำหรับผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาว การกำหนดเป้าหมายร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว การประสานงาน การประชุมวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสหวิชาชีพ (Case Conference) และเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ รวมทั้งบูรณาการการทำงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและครอบครัวผู้ป่วย วิธีการและเทคนิคการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด จิตบำบัด การจัดสภาพแวดล้อมและอุปกรณ์ช่วยเหลือที่บ้านและในชุมชน การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการติดตามประเมินผลการฟื้นฟู

Organizing individual care plan for intermediate and long-term care patients, goal setting in collaboration with patients and families, coordination and case conference with multidisciplinary teams and local health service networks, as well as integration of work with local government organizations, communities, and patients' families, methods and techniques of physical therapy rehabilitation, occupational therapy, psychotherapy, environmental modification and assistive devices at home and in the community, prevention of complications and monitoring and evaluation of rehabilitation outcomes

xxxx xxx การจัดการและพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสภาพในชุมชน

๓(๒-๒-๕)

Management and Development of Community Rehabilitation Service System

การจัดการฟื้นฟูระบบการดูแลครอบครัวและชุมชน และการฟื้นฟูหลังภัยพิบัติ การวางแผนและจัดสรรทรัพยากร การพัฒนาคุณภาพบริการ การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน การจัดการความรู้และการพัฒนางานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบบริการ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน การประยุกต์ใช้และการพัฒนานวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในชุมชน

Management of the rehabilitation of family and community care systems, and post-disaster recovery, planning and resource allocation, service quality improvement, monitoring and evaluation of operations, knowledge management and research development for service system improvement, use of evidence-based practice, and application and development of innovations to enhance service quality and the quality of life of patients in the community

xxxx xxx การฝึกงานการฟื้นฟูสภาพสาธารณสุขชุมชน

๔(๐-๑๒-๑๒)

Community Health Rehabilitation Practicum

ฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาวในชุมชนอย่างเป็นระบบในการประเมินสภาพร่างกาย จิตใจ สังคม (Bio-psycho-social assessment) สิ่งแวดล้อม และสมรรถนะในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน] และความต้องการของผู้ป่วยระยะกลางใน ๔ กลุ่มโรคหลัก (โรคหลอดเลือดสมอง บาดเจ็บสมอง บาดเจ็บไขสันหลัง และกระดูกสะโพกหัก) วางแผนและดำเนินการฟื้นฟูสภาพตามหลักการ Golden Period และประเมินสภาพและความต้องการของผู้ป่วยระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง รวมถึงผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังที่ส่งผลการทำกิจวัตรประจำวัน โรคสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้า และภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงหรือติดบ้าน วางแผนและการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ ชุมชนและครอบครัวผู้ป่วย ให้ความรู้และสร้างศักยภาพแก่ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชน ติดตามประเมินผลการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งพัฒนาและบริหารจัดการระบบบริการฟื้นฟูสภาพในชุมชน

Systematic practical training in intermediate and long-term care rehabilitation in the community, including assessment of conditions (bio-psycho-social assessment, environmental assessment and also functional capacity in performing activities of daily living) and needs of intermediate care patients in four major disease groups (stroke, traumatic brain injury, spinal cord injury, and hip fracture), planning and implementing rehabilitation according to the Golden Period principles, and assessment of conditions and needs of long-term care patients with dependency, including patients with chronic diseases affecting activities of daily living, dementia, depression, and complications from being bedridden or homebound, planning and working with multidisciplinary teams, local health service networks, communities, and patients' families, providing knowledge and capacity building to patients, families, and communities, promoting participation and continuum of care from hospital to home and community, monitoring and evaluation of rehabilitation outcomes, as well as development and management of community-based rehabilitation service systems

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน)

๑) ประเมินและวางแผนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั้งผู้ป่วยระยะกลางใน ๔ กลุ่มโรคหลักและผู้ป่วยระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง

๒) ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่และชุมชนในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลที่ไร้รอยต่อ (Seamless Care) และยั่งยืน

๓) ให้ความรู้และสร้างศักยภาพ (Empowerment) แก่ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชนให้มีความสามารถในการดูแลตนเอง และช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้

๔) ติดตามประเมินผลการฟื้นฟูและมีส่วนร่วมในการพัฒนาและบริหารจัดการระบบบริการฟื้นฟูสภาพในชุมชนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความยั่งยืนของระบบบริการ

๕) ประยุกต์ใช้และพัฒนานวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในชุมชน

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม

ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

การฝึกปฏิบัติ ดำเนินการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาวในชุมชนโดย

๑) ประเมินสภาพร่างกาย จิตใจ สังคม สิ่งแวดล้อม สมรรถนะในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและความต้องการของผู้ป่วย โดยใช้เครื่องมือประเมินมาตรฐาน รวมทั้งวางแผนและออกแบบการให้การฟื้นฟูสภาพเป็นรายกรณี (Case Study) อย่างเป็นระบบ โดยนักสาธารณสุขและสหวิชาชีพ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพและชุมชนเพื่อการฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาวอย่างละ ๑ กรณีศึกษา

๒) นำเสนอกรณีศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระยะกลางและระยะยาวในชุมชน

๓) จัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์สำหรับการฝึกปฏิบัติ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ ช่วงเวลา ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ ระบุข้อมูลตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ ระบุมาตรฐานผลการเรียนรู้หลักที่ต้องการจากการทำโครงการหรืองานวิจัย

๕.๓ ช่วงเวลา ระบุแผนการเรียนรู้ที่เปิดสอนในหลักสูตร และช่วงเวลาที่ต้องทำวิจัย

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต ระบุจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาฝึกปฏิบัติการในแต่ละแผนการศึกษา

๕.๕ การเตรียมการ อธิบายอย่างย่อเกี่ยวกับการเตรียมการให้คำแนะนำช่วยเหลือด้านวิชาการแก่นิสิต/นักศึกษา

๕.๖ กระบวนการประเมินผลอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการประเมินผล รวมทั้งกลไกสำหรับการทวนสอบมาตรฐาน

หมวดที่ ๔ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต/นักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

๒. การให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต/นักศึกษา (Feedback)

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดโดยได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๔. การวัดการบรรลุ PLOs เมื่อเรียนครบตามโครงสร้างหลักสูตร

PLOs	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO๑ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้หลักการและแนวคิดทฤษฎีในการสร้างศักยภาพ (Empowerment)	๑.๑ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองและจากกลุ่ม โดยใช้กลยุทธ์ที่หลากหลาย เช่น การศึกษา	๑.๑ ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ระหว่างเรียนและสิ้นสุดการเรียนด้วยแบบ ทดสอบ

แก่ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชนให้สามารถดูแลตนเองและช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้	ค้นคว้าด้วยตนเอง การใช้สถานการณ์จำลอง เป็นต้น ๑.๒ เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิต การทดลอง การอภิปรายกลุ่ม ๑.๓ การฝึกปฏิบัติทั้งในชั้นเรียน แหล่งฝึกและชุมชน	๑.๒ ประเมินจากผลงานการศึกษา ค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน ชิ้นงานและการนำเสนอ
PLO๒ เลือกใช้เครื่องมือประเมินและวางแผนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมทั้งผู้ป่วยระยะกลางใน ๔ กลุ่มโรคหลักและผู้ป่วยระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง	๒.๑ ฝึกการทบทวนเอกสาร งานวิจัยและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสภาพ โดยใช้เทคนิคการสอนที่มีความหลากหลาย เช่น - การทบทวนวรรณกรรม - การวิพากษ์งานวิจัย - การสัมมนา - E – learning - การใช้ปัญหาเป็นฐาน - การศึกษาดูงาน - การเรียนรู้จากกรณีศึกษา ๒.๒ เรียนรู้แบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การใช้ปัญหาเป็นฐาน การสาธิต การทดลอง การอภิปรายกลุ่ม ๒.๓ การฝึกปฏิบัติทั้งในชั้นเรียน แหล่งฝึกและชุมชน	๒.๑ ประเมินตามสภาพจริงจากผลงานของผู้เรียนและการทดสอบ ได้แก่ การเลือกใช้เครื่องมือประเมิน การวางแผนเพื่อจัดบริการและประเมินผลด้านการฟื้นฟูสภาพ การทบทวนเอกสาร งานวิจัยและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง การสื่อสารและการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน ๒.๒ การประเมินทักษะปฏิบัติงานในชุมชนและแหล่งฝึกโดยอาจารย์พี่เลี้ยง ๒.๓ ประเมินจากข้อมูลสะท้อนกลับจากผู้ใช้บริการ อาจารย์นิเทศ ผู้เรียน อาจารย์พี่เลี้ยง บุคลากรในแหล่งฝึก ๒.๔ ประเมินจากรายงาน การนำเสนอ โครงการ หรือ ผลการฝึกงาน
PLO๓ ปฏิบัติตนสอดคล้องกับจรรยาบรรณทางวิชาการและจรรยาบรรณวิชาชีพ	๓.๑ มอบหมายงาน ๓.๒ อภิปรายกลุ่มย่อย ๓.๓ การวิเคราะห์ปัญหาจรรยาบรรณทางวิชาการและจรรยาบรรณวิชาชีพจากสถานการณ์จริง จากบทบาทสมมติและกรณีตัวอย่าง หรือบุคคลต้นแบบ ๓.๔ ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง เช่น ในสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน	๓.๑ ประเมินพฤติกรรมในชั้นเรียนและในการทำงานในชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขโดยใช้แบบประเมินพฤติกรรม ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน หรืออาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อนในกลุ่ม และประเมินโดยตนเอง ๓.๒ ประเมินมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ภายหลังสิ้นสุดการเรียน โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO๔ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่และชุมชนในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและ	๔.๑ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีม ส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำ สมาชิกกลุ่ม สมาชิกทีมสุขภาพ เสริมสร้างการมีปฏิสัมพันธ์	๔.๑ ประเมินทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบโดยใช้แบบบันทึกพฤติกรรม แบบสังเกตและแบบสัมภาษณ์

การดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลที่ไร้รอยต่อ (Seamless Care) และยั่งยืน	ระหว่างบุคคล มีความรับผิดชอบตนเอง และผู้อื่นในหน่วยงานและงานที่ได้รับมอบหมาย	๔.๒ ประเมินความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายและประเมินสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น โดยอาจารย์นิเทศ อาจารย์พี่เลี้ยง ผู้เรียนประเมินตนเอง และประเมินโดยเพื่อนในกลุ่ม ๔.๓ ประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ภายหลังสิ้นสุดการเรียนรู้ โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยอาจารย์ผู้สอน หรืออาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
---	--	--

หมวดที่ ๕ การพัฒนาอาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. แผนการพัฒนาอาจารย์ใน ๕ ปี ระบุตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้อาจารย์
 ๒. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบุสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ตามที่สถาบันการศึกษาจัดให้แก่นิสิต/นักศึกษา
- หมวดที่ ๖ การประกันคุณภาพหลักสูตร**

ระบุตามที่สถาบันการศึกษากำหนด