



## หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

### ๑. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Science Program in Public Health

### ๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม : วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อย่อ : วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม : Bachelor of Science (Public Health)

ชื่อย่อ : B.Sc. (Public Health)

### ๓. วิชาเอก

๓.๑ วิชาเอกอนามัยชุมชน Major in Community Health

๓.๒ วิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ Major in Food Science for Health

### ๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๓๗ หน่วยกิต

### ๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาตรี ๔ ปี

๕.๒ ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

๕.๓ ภาษาที่ใช้ ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการจัดการเรียนการสอน

๕.๔ การรับเข้าศึกษา

เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ โดยรับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถใช้ภาษาไทยในการสื่อสารได้ดี

๕.๕ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น หลักสูตรเฉพาะส่วนงาน

๕.๖ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ปริญญาสาขาวิชาเดียว : วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

### ๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ หลักสูตรเริ่มเปิดสอนครั้งแรก ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๑๙

๖.๒ เป็นหลักสูตรปรับปรุง ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

โดยปรับมาจากหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๑

- ๖.๓ ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองหลักสูตรระดับส่วนงาน ได้พิจารณาหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ ๕ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- ๖.๔ ที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองหลักสูตรระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณารับรองหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๕
- ๖.๕ ที่ประชุมคณะกรรมการประจำมหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖
- ๖.๖ ที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยมหิดล ได้พิจารณาอนุมัติหลักสูตรนี้ ในการประชุมครั้งที่ ๕๘๙ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- ๖.๗ ที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยมหิดล ได้ให้การรับรองเมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2566

#### ๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพ และมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติได้ ภายในปีการศึกษา ๒๕๖๘ (หลังจากเปิดสอนแล้ว ๒ ปี)

#### ๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

๑) บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาทั้งสองสาขาวิชาเอก สามารถประกอบอาชีพ ดังต่อไปนี้

๑.๑ นักปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ในสาขาต่าง ๆ ได้แก่

- นักสาธารณสุข
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข
- นักปฏิบัติงานด้านควบคุมโรค ส่งเสริมสุขภาพ สุขศึกษา สุขาภิบาลอาหาร พัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

๑.๒ นักวิชาการด้านสาธารณสุขและนักวิชาการ ในสาขาต่าง ๆ ได้แก่

- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักวิทยาศาสตร์
- นักวิชาการศึกษา

๒) บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาสาขาวิชาเอกอนามัยชุมชน สามารถประกอบอาชีพ ดังต่อไปนี้

- นักพัฒนาชุมชน
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๓) บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาสาขาวิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ สามารถประกอบอาชีพ

ดังต่อไปนี้

- นักวิทยาศาสตร์การอาหาร/ นักเทคโนโลยีการอาหาร
- เจ้าหน้าที่ประกัน/ควบคุมคุณภาพอาหาร
- นักวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร

๙. ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง คุณวุฒิการศึกษา และผลงานทางวิชาการภายใน ๕ ปี ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล <sup>(๑)</sup> เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ปีที่ สำเร็จการศึกษา	**ผลงานทางวิชาการ ที่เผยแพร่ล่าสุด ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปี <sup>(๒)</sup>
๑	นางดวงใจ มาลัย เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (ประธานหลักสูตร และประธานสาขา วิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อ สุขภาพ)	ผศ.	- วท.ม. (เทคโนโลยีทางอาหาร) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: ๒๕๓๔ - วท.บ. (ประมง) วิชาเอกสาขา ผลิตภัณฑ์ประมง (เกียรตินิยม อันดับ ๒) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์: ๒๕๓๐	ญาดา ทับทิม, ภัทรภรณ์ อุต มะโน, นาถสุดา ขจรพงษ์ศรี, <b>ดวงใจ มาลัย</b> . ผลของการใช้ แป้งมันเทศสีส้มและแป้งข้าว ฟ่างต่อลักษณะคุณภาพของ เส้นพาสต้าปราศจากกลูเตน. วารสารวิทยาศาสตร์เกษตร ๒๕๖๔; ๕๒(๑): ๒๔๑-๔.
๒	นางสุภัทร์ ไชยกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	ผศ.	- ปร.ด. (พัฒนา ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม เกษตร) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์: ๒๕๕๑ - วท.ม. (เทคโนโลยีทางอาหาร) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: ๒๕๔๑ - วท.บ. (วิทยาศาสตร์การ อาหาร) มหาวิทยาลัย หอการค้าไทย: ๒๕๓๗	Suworrakun K, <b>Chaiyakul S</b> , Hutchinson C. Effects of sweetener on whole grain-in-one beverage powders for obeses, prediabetic and diabetic consumers. Agricultural Sci J 2021; 52(1): 49-52.

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล <sup>(๑)</sup> เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ปีที่ สำเร็จการศึกษา	**ผลงานทางวิชาการ ที่เผยแพร่ล่าสุด ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปี <sup>(๒)</sup>
๓	นางสาววศินา ทาเขียว เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	ผศ.	- ปร.ด. (เทคโนโลยีพลังงาน) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระ จอมเกล้าธนบุรี: ๒๕๕๗ - วศ.ม. (วิศวกรรมอาหาร) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระ จอมเกล้าธนบุรี: ๒๕๔๗ - วท.บ. (วิศวกรรมกระบวนการ อาหาร) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่: ๒๕๔๑	Buree N, <b>Thakhiew W</b> , Chaiyakul S, Niamnuy C. Development of low glycemic cake mix In: Poonlarp P, editor. Proceedings of the 5th International Conference on Food and Applied Bioscience

				2020: Insights for Research and Industry 4.0; 2020 Feb 6-7; Chiang Mai, Thailand. Chiang Mai: Chiang Mai University; 2020. p. 53-64.
๔	นายกิตติพงษ์ พลเสน เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (ประธานสาขาวิชาเอกอนามัยชุมชน)	ผศ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศศ.ม. (ประชากรศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: ๒๕๔๙</li> <li>- ร.บ. (ทฤษฎีและเทคนิคทางรัฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช : ๒๕๔๘</li> <li>- วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๕</li> </ul>	ทัศนีย์ ศิลาวรรณ, ญัฐวีร์ นิลกาญจนกุล, กิตติพงษ์ พลเสน, มณีรัตน์ อวยสวัสดิ์. ภาวะคุณภาพและพฤติกรรมเสี่ยงของผู้สูงอายุในชุมชนกิ่งเมืองอำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา: เปรียบเทียบระหว่าง เพศชายและหญิง. วารสารสุขศึกษา ๒๕๖๒; ๔๒(๒): ๙๙-๑๐๙.
๕	นายภูเบศร์ แสงสว่าง เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	อ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส.ด. มหาวิทยาลัยขอนแก่น: ๒๕๕๖</li> <li>- วท.ม. (การบริหารบริการสุขภาพ) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี: ๒๕๔๗</li> <li>- ส.บ. (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช: ๒๕๓๗</li> </ul>	เกษสุตา ศรีจักร์, ภูเบศร์ แสงสว่าง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า และปากของผู้รับผิดชอบงานในโรงเรียนอนุบาลเอกชน กรุงเทพฯ. วารสารวิชาการสาธารณสุข.

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล <sup>(๑)</sup> เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขา)/สถาบัน/ปีที่สำเร็จการศึกษา	**ผลงานทางวิชาการที่เผยแพร่ล่าสุด ๑ รายการในรอบ ๕ ปี <sup>(๒)</sup>
				๒๕๖๔; ๓๐(๔): ๕๙๗ – ๖๐๔.
๖	นายระพีพันธ์ จอมมะเร็ง เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... XXXX (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	อ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พร.ด. (ประชากรศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๙</li> <li>- ส.ม. (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช: ๒๕๖๒</li> <li>- บธ.ม. (บริหารธุรกิจ) มหาวิทยาลัยรามคำแหง: ๒๕๖๐</li> <li>- รป.ม. (รัฐประศาสนศาสตร์) มหาวิทยาลัยรามคำแหง: ๒๕๖๐</li> <li>- ว.ม. (สื่อสารมวลชน)</li> </ul>	Jommarong R, Chankong W. Community-led comprehensive HIV facility for men who have sex with men and transgender women: a case study of Rainbow Sky Association of Thailand. THJPH 2021; 51(2): 72-82.

			มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์: ๒๕๕๐ - ศศ.ม. (วิจัยประชากรและ อนามัยเจริญพันธุ์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๘ - ว.บ. (วารสารศาสตร์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์: ๒๕๔๓	
๗	นายอลงกรณ์ เปกาตี เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... xxxx (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)	อ.	- พร.ด. (ประชากรศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๖๒ - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอกสุขศึกษาและพฤติกรรม ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๕๔ วท.บ. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาอนามัยชุมชน มหาวิทยาลัยมหิดล: ๒๕๔๙	<b>Pekalee A,</b> Vatanasomboon P. The limited activities of daily living (ADLs) among Thai older adults: an evidence from the 2017 national survey of older persons in Thailand. Thai Journal of Health Education 2021; 44(1): 49-59.

## ๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

ชั้นปี	สถานที่จัดการเรียนการสอน
๑	จัดการเรียนการสอน ณ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา จังหวัดนครปฐม
๒	จัดการเรียนการสอน ณ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา จังหวัดนครปฐม และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตพญาไท
๓-๔	จัดการเรียนการสอน ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตพญาไท และฝึกปฏิบัติงานในพื้นที่ทั้งกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด

## ๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### ๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจจากสาเหตุที่ภาวะเศรษฐกิจของโลกและของประเทศไทย

การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์โลกในมิติทางด้านเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสังคม มีความสัมพันธ์กันเชิงระบบ ซึ่งที่ผ่านมาการขยายตัวของเศรษฐกิจ ส่งผลต่อการทำลายทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไปเป็นอย่างมาก เพราะความต้องการประชากรที่เพิ่มขึ้นและมีจำนวนมาก ในขณะที่ในด้านสังคมเกิดการขยายตัวของพื้นที่เขตเมือง และความเจริญกระจุกตัวเฉพาะในบางพื้นที่ เกิดความเหลื่อมล้ำในหลายๆ มิติ เช่น รายได้ การเข้าถึงการศึกษา อาหาร และการบริการทางสาธารณสุข เป็นต้น ทำให้ประชาคมโลกมีความตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวที่จำเป็นต้องรักษาคุณภาพ และกระจายความเท่าเทียมไปยังประชากรกลุ่มต่างๆ อย่างทั่วถึง ซึ่งรวมไปถึงประชากรในอนาคต (Next generation) ที่มีสิทธิในการใช้ทรัพยากรต่างๆ ด้วย

ปัจจุบันสังคมไทย มีการเปลี่ยนแปลงสู่ความเป็นเมืองกระจายไปทั่วทุกพื้นที่ของประเทศ มีเมือง

ขนาด

ใหญ่เพิ่มขึ้นมากในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น ซึ่งความเป็นเมืองส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชากร เช่น การเพิ่มขึ้นของอุบัติการณ์โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ระบบบริการสุขภาพในเขตเมืองที่ไม่ตอบสนองกับความต้องการที่หลากหลายและบริบทของสังคมที่ซับซ้อนของวิถีชีวิตคนในเขตเมือง ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ขยะ และมลพิษ และการขาดการมีส่วนร่วมและความเป็นเจ้าของร่วมในการบริหารจัดการพื้นที่โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ คนจนเมือง คนพิการ คนไร้บ้าน จะได้รับผลกระทบมากกว่าประชาชนในกลุ่มอื่นๆ ดังนั้น การพัฒนาความเป็นเมือง จำเป็นต้องผนวกประเด็นของสุขภาพชุมชนเขตเมือง (Urban health) เข้าไปด้วย เช่น การเป็นเมืองน่าอยู่ที่คงรักษาอัตลักษณ์ของพื้นที่ไว้ การมีพื้นที่สาธารณะรองรับวิถีชีวิตของคนทุกกลุ่ม การจัดการที่ตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของประชาชนทุกกลุ่ม การออกแบบระบบสุขภาพให้สามารถใช้ประโยชน์จากโอกาสของความเป็นเมือง เช่น การใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี การประจุกตัวของทรัพยากรด้านต่างๆ จำเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนในพื้นที่ รวมทั้งหน่วยงานองค์กรทั้งภายในและภายนอกพื้นที่

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตที่ต้องมีการปรับตัวอย่างมากในการป้องกันและควบคุมการระบาด การใช้ชีวิตในยุควิถีใหม่ทำให้ต้องพึ่งพิงการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไ้ก็ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจที่มีการหดตัว ส่งผลต่อการจ้างงาน การเคลื่อนย้ายแรงงาน รวมถึงระบบบริการสุขภาพที่ต้องเร่งเน้นการสร้างภูมิคุ้มกันด้วยการหาและฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม ทำให้การบริการสุขภาพด้านอื่นๆ รวมถึงปัญหาความยากจนและความเหลื่อมล้ำทวีความรุนแรงขึ้น เป็นตัวสะท้อนถึงความสัมพันธ์ในมิติทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสังคม ซึ่งเป็นฐานคิดสำคัญสู่แนวความคิดการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development)

ปัญหาเหล่านี้ยังส่งผลกระทบต่อระบบนิเวศน์ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างมาก รวมถึงส่งผลกระทบต่อปัจจัยกำหนดสุขภาพที่มีความซับซ้อน และไม่เพียงปัจจัยทางด้านเชื้อโรคที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงระบบนิเวศน์ที่ทำให้มีโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำเท่านั้น แต่ปัจจัยกำหนดด้านสังคมและพฤติกรรมสุขภาพ ยังมีแนวโน้มมากขึ้นตามสภาพการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว การแก้ปัญหาจึงจำเป็นต้องมองมิติให้ครอบคลุมรอบด้านอย่างเป็นองค์รวม เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาที่ยั่งยืน

ประเทศไทยในฐานะสมาชิกของประชาคมโลก จึงให้ความสำคัญกับการพัฒนาประเทศที่น่าเป้าหมายการพัฒนาระดับสากล โดยเฉพาะเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development goals, SDGs) มาเป็นกรอบแนวทางในการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ -๒๕๖๙) โดยกำหนดเป้าหมายการพัฒนานั้นการพลิกโฉมเศรษฐกิจสร้างคุณค่า สังคมเดินหน้าอย่างยั่งยืน (Transformative to hi-value and sustainable Thailand) โดยมีองค์ประกอบสำคัญ ๔ ประการ ได้แก่ ๑) เศรษฐกิจมูลค่าสูงที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (High value-added economy) ๒) สังคมแห่งโอกาสและความเสมอภาค (High opportunity society) ๓) วิถีชีวิตที่ยั่งยืน (Eco-friendly living) และ ๔) ปัจจัยสนับสนุนการพลิกโฉมประเทศ (Key enablers for Thailand's transformation) ที่มุ่งสู่การพัฒนาประเทศให้เกิดความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและเป็นศูนย์กลางการพัฒนาในด้านต่าง ๆ ที่ต้องเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการ ทั้งในระดับชุมชน ท้องถิ่น จังหวัดและประเทศ เพื่อสร้างการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวม

ไปถึงการพัฒนาคนและการพัฒนาประเทศที่มุ่งสู่การเปลี่ยนแปลงจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง สามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจโลกที่เน้นการใช้เทคโนโลยีขั้นสูง

ในด้านการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์ ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ ๑) Prevention & promotion excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) ๒) Service excellence (บริการเป็นเลิศ) ๓) People excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ ๔) Governance excellence (บริหารจัดการ เป็นเลิศ) เพื่อขับเคลื่อนทุกหน่วยงานไปสู่เป้าหมาย โดยนำกรอบแนวคิดประเทศไทย ๔.๐ "สร้างเศรษฐกิจใหม่ ก้าวข้ามกับดักรายได้ปานกลาง เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development goals – SDGs by 2030) มากำหนดนโยบายทิศทาง เป้าหมาย ยุทธศาสตร์และวางแผนในระยะยาวในด้านสาธารณสุข และได้มีการขับเคลื่อนนโยบายเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันของทุกองคาพยพในระดับพื้นที่ ได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร) รวมถึงการมุ่งเน้นการทำงานร่วมกับองค์กรภาคประชาชน ภายใต้ นโยบายการถ่ายโอนหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการให้ความสำคัญกับ บริการระดับปฐมภูมิ โดยการประกาศใช้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ คลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster, PCC)

#### ๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรมปัจจุบัน

จากการกำหนดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยองค์การสหประชาชาติ เพื่อเป็นทิศทางในการพัฒนา เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนโดยมีแผนในการบรรลุเป้าหมายภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ซึ่งหนึ่งในเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ได้แก่ การสร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์มีสัดส่วนประชากรผู้สูงวัยร้อยละ ๒๐.๑ และคาดว่าจะเป็นสังคมผู้สูงวัยระดับสุดยอด (Super aged society) ในปี ๒๕๗๘ คือมีสัดส่วนถึงร้อยละ ๒๘.๑ ซึ่งเป็นตัวสะท้อนถึงอัตราส่วนภาวะพึ่งพิง ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ และปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ นอกจากนี้ยังเกิดช่องว่างระหว่างวัยในความไม่ลงรอยด้านวิถีคิดและวิถีการดำเนินชีวิต เกิดความเครียดและความขัดแย้ง ในขณะที่คนรุ่นใหม่ Y, Z และอัลฟามีแนวโน้ม ต้องการอิสระ กระแสความเป็นปัจเจกสูง (individualization)

ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคม (Social determinants of health) และการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ปัญหาที่มีความซับซ้อนและเชื่อมโยงกันเชิงระบบ ส่งผลกระทบต่อทั้งทางด้านสุขภาพอนามัย เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม รวมถึงวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป ผู้คนต้องดำเนินชีวิตแบบความปกติใหม่ รวมถึงการมีความจำเป็นต้องเข้าถึงเทคโนโลยีด้านต่าง ๆ เพื่อการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ การใช้เทคโนโลยีเกี่ยวกับการแพทย์ทางไกลมากขึ้น ซึ่งสิ่งเหล่านี้เป็นจุดเริ่มต้นของระบบสาธารณสุขยุคใหม่รวมถึงยุทธศาสตร์ แผนการศึกษา ๒๐ ปี ที่ต้องมุ่งให้ประชาชนมีความตระหนักในการดูแลและป้องกันตนเองด้านสุขภาพ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นการเน้นย้ำถึงความสำคัญของบทบาทนักสาธารณสุข ทั้งทางด้านการวางแผนและการปฏิบัติการเพื่อป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และผลกระทบต่อการใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร อาทิ ออฟฟิศซินโดรม ความเครียด การล้วงละเมิดทางเพศ การโฆษณาหลอกลวง ฯลฯ การระบุปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค การใช้ข้อมูลในการประเมินสถานการณ์ของโรค การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการตัดสินใจการสื่อสารด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและวิถีชีวิต รวมถึงการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และการคิดค้นนวัตกรรมด้านสาธารณสุข ซึ่งจำเป็น

อย่างยิ่งที่จะพัฒนานักสาธารณสุขที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและทักษะในการแก้ปัญหาสุขภาพ การทำงานเป็นที่ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี การคิดเชิงระบบ และการทำงานอย่างมีคุณธรรม จริยธรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ ซึ่งบทบาทดังกล่าวเป็นบทบาทของนักสาธารณสุข

## ๑๒. ผลกระทบจาก ข้อ ๑๑.๑ และ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตร และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### ๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จึงพัฒนาหลักสูตรให้มีความสอดคล้อง สถานการณ์ของโลกและประเทศไทย ตามเป้าหมายการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน อย่างน้อย ๖ เป้าหมาย ประกอบด้วย SDGs 3: Good health and well-being, SDGs 4: Quality education, SDGs 6: Clean water and sanitation, SDGs 11: Sustainable cities and communities, SDGs 13: Climate action-protect the planet, SDGs 17: Partnerships for the goals, council on education for public health รวมทั้งกลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพของกฎบัตรรอดตาว่า กฎบัตรเชียงใหม่ ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ และยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๒๐ ปี พระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน และ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P excellence) ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสามารถรับมือกับปัญหาสุขภาพได้อย่างทันการณ์และมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การปรับปรุงหลักสูตร ได้คำนึงถึงสถานการณ์และปัจจัยกำหนดสุขภาพ ซึ่งในปัจจุบันเกิดสถานการณ์ทวิภาระโรค (Double burden of diseases) ทั้งปัญหาโรคติดต่อ ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาแล้วแต่ยังไม่สำเร็จ ในขณะที่มีโรคอุบัติซ้ำ (Re-emerging diseases) และโรคอุบัติใหม่ (Emerging diseases) เพิ่มขึ้น และยังมีแนวโน้มของโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable diseases) เพิ่มขึ้นอีกด้วย ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงของระบบนิเวศน์ สิ่งแวดล้อม และสภาพสังคม ยิ่งทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนและสัมพันธ์กันเชิงระบบ ในมิติต่างๆ ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม ซึ่งปัจจัยเหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งในการปรับปรุงหลักสูตรเล่มนี้

ในการพัฒนาหลักสูตร ได้พิจารณาถึงข้อกำหนด ระเบียบ และกฎเกณฑ์ต่าง ๆ ที่ออกโดยสภาการสาธารณสุขชุมชน ซึ่งกำหนดคุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพ ภายใต้สถานการณ์ทางสุขภาพในปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต หลักสูตรจึงได้ออกแบบรายวิชาในกลุ่มต่าง ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด โดยเฉพาะรายวิชาในกลุ่มการฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพที่จะทำให้บัณฑิตมีสมรรถนะตามข้อกำหนดของสภาวิชาชีพ สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพและทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึง นำผลการจัดการเรียนการสอนของปีที่ผ่านมา ได้แก่ รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. ๕) รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ. ๗) ผลการทวนสอบรายวิชา การประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา บัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิต รวมทั้ง ข้อมูลความคิดเห็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง พบว่าผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจกับบัณฑิตของหลักสูตรในระดับมากถึงมากที่สุด โดยให้เหตุผลคือ มีความรู้ทางวิชาการดีมาก มีการคิดวิเคราะห์ดี สามารถทำงานร่วมกับวิชาชีพอื่นได้ เก่งและมีความสามารถ พร้อมทั้งจะเรียนรู้งานอยู่เสมอ มีการพัฒนางานให้ประสบผลสำเร็จ มีบุคลิกภาพที่สุภาพเรียบร้อยอัธยาศัยดี และมีความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายดี แต่ควรพัฒนาในเรื่อง ความกล้าในการแสดงออก ความมั่นใจในตนเอง ความเป็นผู้นำและผู้ตามที่ดี ซึ่งหลักสูตรจะนำความเห็นเหล่านี้มาปรับในกิจกรรมการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้นต่อไป



## ๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยมหิดลมีพันธกิจที่สำคัญประการหนึ่งคือสร้างความเป็นเลิศด้านสุขภาพเพื่อสังคมไทยและประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติ นอกจากนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ยังมีพันธกิจหลักคือ พัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขผ่านนวัตกรรมและกระบวนการเรียนรู้ตามสภาพจริง เพื่อยอมรับในความเป็นเลิศในระดับชาติและระดับโลก ดังนั้น เนื้อหาสาระของหลักสูตรที่ประกอบด้วย ๒ สาขาวิชาเอก ได้แก่ สาขาวิชาเอกอนามัยชุมชน และสาขาวิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ ได้มุ่งเน้นพัฒนาบัณฑิตให้มีความเชี่ยวชาญ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อการขับเคลื่อนสุขภาพของประชาชน รวมถึงการฝึกปฏิบัติงานจริงในพื้นที่และสถานประกอบการ ที่สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ โดยครอบคลุม ๓ กลุ่มงาน ได้แก่ ๑) งานทางด้านสาธารณสุข ภายใต้กรอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่บัณฑิตสามารถทำงานที่สนองต่อการบำบัดโรคเบื้องต้น การควบคุมโรคและการส่งเสริม การส่งต่อผู้ป่วยในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ และการฟื้นฟูสภาพหลังการเจ็บป่วย ๒) งานด้านการพัฒนาสุขภาพชุมชน ที่บัณฑิตสามารถสังเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพทุนและทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน กำหนดปัญหา สังเคราะห์สถานการณ์ชุมชนเชิงระบบ และวางแผนการพัฒนาและแก้ปัญหาสุขภาพอย่างบูรณาการร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายในระดับต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกชุมชน และการสร้างการมีส่วนร่วมกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการแก้ปัญหาอย่างยั่งยืน และ ๓) งานด้านวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ ที่บัณฑิตสามารถพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารที่สนองต่อสถานการณ์สุขภาพ กลุ่มประชากรและบริบทในมิติต่าง ๆ ได้ ซึ่งนับว่าเป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพที่สำคัญของการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน

หลักสูตรออกแบบการฝึกปฏิบัติในชุมชนและสถานประกอบการ เพื่อให้บรรลุการจัดการเรียนการสอนแบบ “การเรียนรู้ในสถานการณ์จริง” (Authentic learning) ตามนโยบายของมหาวิทยาลัย โดยมีการฝึกปฏิบัติใน ๒ ช่วง ได้แก่ ๑) การฝึกปฏิบัติงานภาคสนามบูรณาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในชุมชน เพื่อเรียนรู้ให้เข้าใจถึงปัจจัยกำหนดสุขภาพ ทุนและทรัพยากร และการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อการแก้ปัญหาที่ยั่งยืน และ ๒) การฝึกปฏิบัติงานเฉพาะสาขาวิชาเอกเพื่อพัฒนาทักษะและการประยุกต์ใช้องค์ความรู้เชิงลึกเฉพาะสาขาวิชาเอก ภายใต้ความเป็นแกนสาธารณสุข

นอกจากนั้น หลักสูตรออกแบบเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และผลิตบัณฑิตที่มีคุณลักษณะ รู้แจ้ง รู้จริง สมเหตุ สมผล มุ่งผลเพื่อผู้อื่น และยังมุ่งเน้นให้บัณฑิตมีความรู้ ความสามารถในการวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม และมีความใฝ่รู้และเรียนรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์ตรง

โดยหลักสูตรนี้สามารถจำแนกการตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยมหิดลดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ Global research and innovation

๑) ทำให้มหาวิทยาลัยมีผลงานวิจัยด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ตรงกับความต้องการของสังคมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทยได้

๒) ทำให้มหาวิทยาลัยมีผลงานวิจัยที่สร้างองค์ความรู้ใหม่ โดยอาจารย์ผู้สอนส่งเสริมงานวิจัยที่สอดคล้องกับความต้องการของหลักสูตร และสามารถตอบปัญหาของสังคมในระดับชาติและนานาชาติได้

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Innovative education and authentic learning

๑) หลักสูตรจะพัฒนาตามแนวทางการรับรองมาตรฐานสากล และมุ่งผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้ได้บัณฑิตที่สามารถออกไปช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศได้

๒) บัณฑิตสามารถพัฒนาศักยภาพของตนเอง ทั้งด้านการเรียนรู้ ทักษะ คุณธรรม จริยธรรม และ คุณลักษณะเพื่อเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้างตอบสนองต่อการเป็น Global Citizen และ Global Talents

๓) สร้างความผูกพันของนักศึกษาและศิษย์เก่า และสร้างความภาคภูมิใจแก่สถาบันและประเทศใน การพัฒนางานด้านสาธารณสุข

### ๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

#### ๑๓.๑ รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ ภาควิชา /หลักสูตรอื่น (ตามทีระบุในโครงสร้างหลักสูตร)

๑๓.๑.๑ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่ม วิชาภาษา ในชั้นปีที่ ๑ และชั้นปีที่ ๒

๑๓.๑.๒ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชา วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ในชั้นปีที่ ๑ และชั้นปีที่ ๒

๑๓.๑.๓ คณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยมีภาควิชาในสังกัดของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพทางสาธารณสุข รวมทั้งรายวิชาใน หมวดวิชาเลือกเสรีในชั้นปีที่ ๒, ๓ และ ๔ ได้แก่ ภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ภาควิชาอาชีว- อนามัยและความปลอดภัย ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ ภาควิชาปรสิตวิทยาและกีฏวิทยา ภาควิชาจุลชีววิทยา ภาควิชาระบาดวิทยา ภาควิชาชีวสถิติ ภาควิชาบริหารสาธารณสุข ภาควิชาโภชนา วิทยา ภาควิชาอนามัยชุมชน และภาควิชาอนามัยครอบครัว

#### ๑๓.๒ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้หลักสูตรอื่น

หลักสูตรได้เปิดสอนบางรายวิชาสำหรับนักศึกษาปริญญาตรีของหลักสูตรอื่นด้วย โดยใช้รหัส วิชาเรียนของคณะสาธารณสุขศาสตร์ ซึ่งอาจารย์ผู้สอนมีการปรับเนื้อหาให้สอดคล้องความต้องการของ หลักสูตรอื่น นอกจากนี้ ยังมีรายวิชาที่เป็นวิชาเลือกเสรี เปิดให้นักศึกษาต่างหลักสูตรสามารถเข้าเรียนได้ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้รับผิดชอบรายวิชา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้แก่วิชา สศ อช ๓๑๑ เกษัชวิทยาพื้นฐานในงานสาธารณสุข และ สศอช ๓๘๕ การฝึกปฏิบัติพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการ ภาคสนาม

#### ๑๓.๓ การบริหารจัดการ

๑๓.๓.๑ หัวหน้าภาควิชาแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องทั้งคณะ/ภาควิชา/อาจารย์ผู้สอน/หน่วยงานอื่นที่ร่วมกันจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ในการ พิจารณาข้อกำหนด จุดมุ่งหมายของรายวิชา การจัดตารางเรียน การสอบ และการประเมินผล

๑๓.๓.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาปรึกษากับอาจารย์รับเชิญในการเขียนเนื้อหาวิชาให้มีความ สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา และคำอธิบายรายวิชา

๑๓.๓.๓ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ร่วมกับภาควิชา และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุม ประเมินการเรียนการสอนในรายวิชา รวมทั้งการตัดเกรดของนักศึกษา และการปรับปรุงการเรียนการสอนใน รายวิชา และของหลักสูตร

๑๓.๓.๔ คณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษา เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาทั้งเรื่องการเรียนการสอนและ การใช้ชีวิต การปรับตัวในการศึกษาระดับอุดมศึกษา

## หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### ๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### ๑.๑ ปรัชญา ความสำคัญของหลักสูตร

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จัดการศึกษาที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน โดยใช้การเรียนรู้เป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้เรียนสร้างความรู้ด้วยตนเองจากความรู้เดิมและประสบการณ์ที่ผ่านการเรียนรู้ในกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน

#### ๑.๒ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

##### ๑.๒.๑ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (Program Objectives)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตมีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- ๑) แสดงภาวะผู้นำที่มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตอาสา และเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
- ๒) มีองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และสังคมศาสตร์ ที่นำไปใช้ในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข
- ๓) วางแผน แก้ปัญหา และปฏิบัติงานสาธารณสุข ร่วมกับชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๔) ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ และภาคส่วนอื่นๆ บนพื้นฐานของบริบทและวัฒนธรรมชุมชน เพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาสุขภาพชุมชนได้ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี พัฒนาตนเองและแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง
- ๕) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับบริบท
- ๖) สื่อสารและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสาธารณสุข ได้อย่างเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

##### ๑.๒.๒ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษาจะสามารถ

- ๑) PLO1 แสดงออกถึง คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข มีจิตอาสา
- ๒) PLO2 ระบุปัญหาสุขภาพในระดับบุคคล กลุ่ม และชุมชน จากหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างเป็นองค์รวม
- ๓) PLO3 วางแผนและแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนแบบบูรณาการ อย่างยั่งยืน และเป็นระบบ
- ๔) PLO4 ทำวิจัยในการพัฒนาและแก้ปัญหาสุขภาพประชาชน ตามหลักจริยธรรมและระเบียบวิธีการวิจัย
- ๕) PLO5 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และอาชีพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในฐานะผู้นำและผู้ตามได้อย่างเหมาะสมในบทบาทนักสาธารณสุข
- ๖) PLO6 สื่อสารและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสาธารณสุข ได้อย่างเหมาะสมกับ

กลุ่มเป้าหมาย

- ๗) PLO7 (CH) ออกแบบและดำเนินการการจัดบริการสุขภาพชุมชน ที่สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมายและบริบทชุมชน โดยเสริมพลังชุมชน และทำงานร่วมกับองค์กร ภาคีเครือข่าย และสหสาขาวิชาชีพ
- ๘) PLO7 (FS) พัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารได้เหมาะสมกับสุขภาพของกลุ่มผู้บริโภค

หมายเหตุ CH หมายถึง PLO สำหรับสาขาวิชาเอกอนามัยชุมชนเท่านั้น

FS หมายถึง PLO สำหรับสาขาวิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพเท่านั้น

๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๑. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต คงมาตรฐานตามเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด และพัฒนา หลักสูตรให้มีมาตรฐานระดับ สากล	๑. ติดตามประเมินหลักสูตรทุก ๓-๕ ปี หรือเมื่อครบวงรอบของหลักสูตร เทียบเคียงและผลักดันหลักสูตรให้ มีมาตรฐานสากล ๒. สร้างความร่วมมือและเครือข่ายกับ สถาบันวิชาการในการพัฒนา หลักสูตรให้มีมาตรฐานระดับสากล	๑. รายงานผลการประเมิน หลักสูตรตามตัวบ่งชี้เกณฑ์ มาตรฐาน TQF ๒. ออกแบบหลักสูตรโดยใช้ AUN-QA เป็นแนวทาง ๓. เอกสารความร่วมมือระหว่าง สถาบัน
๒. พัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้อง กับความต้องการที่ เปลี่ยนแปลงไปของสังคม และประเทศชาติ	๑. ติดตามและประเมินความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะความต้องการของ ผู้ใช้บัณฑิตทุก ๓-๕ ปี หรือเมื่อ ครบวงรอบของหลักสูตร ๒. พัฒนาเครือข่ายการวิจัยระหว่าง ชุมชน ในภาคสุขภาพ ภาคอุตสาหกรรม และภาคที่ เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน กึ่ง เอกชน และภาคประชาชน ทั้งใน ประเทศและต่างประเทศ	๑. รายงานผลการประเมินความ พึงพอใจและข้อ เสนอแนะ ตามความต้องการของผู้ใช้ บัณฑิต ๒. รายงานผลการประเมินความ พึงพอใจในทักษะ ความรู้ ความสามารถในการทำงาน ของบัณฑิตโดยเฉลี่ยอยู่ใน ระดับดี ๓. จำนวนเครือข่าย จำนวน โครงการวิจัย และความร่วมมือ
๓. พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ ด้านการเรียนการสอน วิชาการ การวิจัยและบริการ วิชาการ ให้เชี่ยวชาญด้าน การสาธารณสุขขั้นสูง	๑. ส่งเสริมบุคลากรให้เพิ่มพูน ความรู้ และทักษะด้านการเรียน การสอน วิชาการ วิจัย และบริการ วิชาการด้านสาธารณสุขขั้นสูงใน สถาบันชั้นนำทั้งในประเทศ และ ต่างประเทศ เครือข่ายวิชาการ และสมาคมวิชาชีพ ๒. สนับสนุนบุคลากรให้บริการ วิชาการ และร่วมมือวิจัยกับ	๑. จำนวนบุคลากรที่ไปเพิ่มพูน ความรู้ด้านการเรียนการสอน วิชาการ การวิจัย และ บริการวิชาการ ๒. จำนวนโครงการวิจัยต่อ อาจารย์ในหลักสูตร ๓. จำนวนโครงการวิจัยที่ นำไปใช้ในการเรียนการสอน และการบริการวิชาการ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	หน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ	

### หมวดที่ ๓

#### ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

##### ๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ ใช้ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ไม่มี

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

๑) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยาย หรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา ๒ - ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๓๐ - ๔๕ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

๓) การฝึกงาน หรือการฝึกภาคสนาม (ภาคฝึกงานวิชาชีพ) หรือการทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลา ๓-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือ ๔๕-๙๐ ชั่วโมง และศึกษาด้วยตนเอง ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือ ๑๕ ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ระบบทวิภาค

##### ๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ชั้นปีที่ ๑-๒ ดำเนินการเรียนการสอนในภาคการศึกษาที่ ๑ เดือนสิงหาคม ถึงเดือน ธันวาคม ภาคการศึกษาที่ ๒ เดือนมกราคม ถึงเดือนพฤษภาคม

ชั้นปีที่ ๓-๔ ดำเนินการเรียนการสอนในภาคการศึกษาที่ ๑ เดือนกรกฎาคม ถึงเดือนตุลาคม ภาคการศึกษาที่ ๒ เดือนพฤศจิกายน ถึงเดือนมีนาคม

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดตามระเบียบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล และมีความประพฤติดี มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

กรณีผู้เข้าศึกษาสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือหลักสูตรต่างประเทศ ต้องผ่านการทดสอบภาษาไทยตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างประเทศเข้าเรียนหลักสูตรไทย

## ๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

๒.๓.๑ นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดลทุกคนต้องมีความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษเฉลี่ยนักศึกษาตามมาตรฐานของ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) และสอดคล้องตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๔ ของกระทรวงศึกษาธิการ ดังนั้น นักศึกษาจะต้องสอบผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ ความสามารถทางภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร โดยถือเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาอนุมัติปริญญา ตามประกาศนี้จึงอาจทำให้นักศึกษาที่มีปัญหาด้านภาษาอังกฤษต้องใช้ระยะเวลาในการทบทวนและฝึกฝนเพื่อให้สามารถผ่านเกณฑ์ดังกล่าว

๒.๓.๒ สำหรับการดำเนินชีวิต นักศึกษาที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดอาจต้องปรับวิถีชีวิตในชีวิตประจำวัน เนื่องจากต้องย้ายที่พักมาอยู่บริเวณมหาวิทยาลัย โดยนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ และ ๒ ต้องเรียนและพักอยู่ที่วิทยาเขตศาลายา จังหวัดนครปฐม ในขณะที่รุ่นพี่ชั้นปีที่ ๓ และ ๔ เรียนที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาเขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ทำให้รุ่นพี่มีโอกาสน้อยในการพบปะ ให้คำปรึกษา และให้ข้อเสนอแนะในการเรียน รวมทั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร ฯ ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่วิทยาเขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ทำให้เป็นอุปสรรคในการดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิด

๒.๓.๓ นักศึกษาบางคน ครอบครัวมีฐานะทางเศรษฐกิจในระดับยากจน นักศึกษาจึงประสบปัญหาทางการเงินที่ต้องใช้ในการศึกษา ค่าใช้จ่ายที่พัก และค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน ทำให้ต้องกู้ยืมเงิน กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรืออื่นๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาของนักศึกษากลุ่มดังกล่าว

## ๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษา สามารถสรุปได้ ดังนี้

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์/แผนการแก้ไขปัญหา
๑) ปัญหาด้านภาษาอังกฤษ	<ul style="list-style-type: none"><li>จัดกิจกรรมทบทวนความรู้ภาษาอังกฤษ หรือกิจกรรมการเตรียมสอบภาษาอังกฤษให้นักศึกษาที่มีปัญหาหรือนักศึกษาที่สนใจ</li><li>จัดระบบอาจารย์และเจ้าหน้าที่เพื่อติดตามผลการทดสอบ และให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง</li><li>สร้าง Social Network โดยจัดทำกลุ่ม Facebook ของหลักสูตร ฯ และกลุ่ม Line ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี เพื่อเป็นช่องทางให้นักศึกษาสามารถปรึกษาปัญหา</li></ul>
๒) การปรับวิถีชีวิตของนักศึกษา โดยเฉพาะนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัดไม่เคยพักอาศัยต่างสถานที่	<ul style="list-style-type: none"><li>จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑-๔ ทั้งในขณะที่เรียนอยู่วิทยาเขตศาลายา และที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยมีการนัดหมายพบปะกันเป็นระยะๆ ที่วิทยาเขตศาลายา สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ และ ๒ และที่วิทยาเขตพญาไท สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ และ ๔</li><li>ส่งเสริมให้มีกิจกรรมนักศึกษาที่ทำร่วมกันทุกชั้นปี และจัดให้มีกิจกรรมระหว่างอาจารย์ ศิษย์ปัจจุบันและศิษย์เก่า ทั้งกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ กิจกรรมสร้างจิตอาสา การพัฒนาตนเองและช่วยเหลือสังคม เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างชั้นปี รวมถึงการสร้าง</li></ul>

	ความสัมพันธ์ร่วมกับอาจารย์และศิษย์เก่า
--	--

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์/แผนการแก้ไขปัญหา
	<ul style="list-style-type: none"> <li>สร้าง Social Network โดยจัดทำกลุ่ม Facebook ของหลักสูตรฯ และกลุ่ม Line ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี เพื่อให้ นักศึกษา อาจารย์ และศิษย์เก่า สามารถติดต่อ ส่งข่าวสารซึ่งกันและกัน</li> </ul>
๓) ปัญหาการขาดแคลนทุนทรัพย์สำหรับการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำฐานข้อมูลนักศึกษาที่มีปัญหาขาดแคลนทุนจากการสัมภาษณ์ นักศึกษาแรกเข้า เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาคอยติดตามช่วยเหลือและให้คำแนะนำในการขอทุนการศึกษาทั้งของมหาวิทยาลัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ ภาคเอกชน และแหล่งทุนต่างๆ</li> <li>สร้าง Social Network โดยจัดทำกลุ่ม Facebook ของหลักสูตรฯ กลุ่ม Line ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี และกลุ่มไลน์อาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อเป็นช่องทางให้นักศึกษาสามารถปรึกษาปัญหาได้สะดวก</li> <li>จัดหาทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และจัดหางานเสริมรายได้ในช่วงเวลาที่เหมาะสมกับนักศึกษา</li> </ul>

### ๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

ปีการศึกษา	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
จำนวนที่คาดว่าจะรับ	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐	๗๐
จำนวนสะสม	๗๐	๑๔๐	๒๑๐	๒๘๐	๒๘๐
จำนวนที่คาดว่าจะจบ	-	-	-	๗๐	๗๐

### ๒.๖ งบประมาณตามแผนด้านการลงทุน

#### ๒.๖.๑ ความคุ้มค่าของต้นทุน

- รายรับต่อคนตลอดหลักสูตร ๑๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายต่อคน ตลอดหลักสูตร ๑๖๕,๑๘๑.๔๓ บาท
- จำนวนนักศึกษาน้อยสุดที่คุ้มค่า ๕๙ คน
- จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะรับ ๗๐ คน

หลักสูตรที่ไม่คุ้มค่า แต่เกิดความคุ้มค่า

หลักสูตรที่มีความคุ้มค่า

#### ๒.๖.๒ การคิดงบประมาณค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิต (บาท/ปีการศึกษา)

##### ๑) ค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิต

ลำดับ	รายการจ่าย	บาท/หลักสูตร
๑	ค่าธรรมเนียมและค่าบริหารจัดการหลักสูตร	๖,๐๘๓,๗๐๐.๐๐
๒	ค่าจ้างสอนรายวิชา (ค่าตอบแทนพิเศษ ,อาจารย์พิเศษ)	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
๓	ค่าใช้จ่ายบุคลากรทางการศึกษา	๖๑๒,๐๐๐.๐๐

ลำดับ	รายจ่าย	บาท/หลักสูตร
๔	ค่าครุภัณฑ์ในการจัดการเรียนการสอนและค่าบำรุงรักษา	๒๐๐,๐๐๐.๐๐
๕	ค่าสาธารณูปโภค	๒,๑๐๐,๐๐๐.๐๐
๖	ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดการเรียนการสอน	๓๒๒,๐๐๐.๐๐
๗	ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการเรียนปฏิบัติการเฉพาะสาขา	๗๓๕,๐๐๐.๐๐
๘	ค่าศึกษาดูงานและกิจกรรมเสริมพิเศษ	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
๙	ค่าใช้จ่ายฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม	๗๐๐,๐๐๐.๐๐
๑๐	ค่าใช้จ่ายรายวิชางานวิจัย	๓๕๐,๐๐๐.๐๐
	ค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิตจำนวน ๗๐ คน	๑๑,๕๖๒,๗๐๐.๐๐
	ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรในการผลิตบัณฑิตเฉลี่ย ๑ คน/ปีการศึกษา	๔๑,๒๙๕.๓๖
	ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรในการผลิตบัณฑิตเฉลี่ย ๑ คน/หลักสูตร	๑๖๕,๑๘๑.๔๓
	รายรับจากค่าธรรมเนียมการศึกษาเฉลี่ย ๑ คน/หลักสูตร	๘๐,๒๕๔.๐๐

๒) รายได้จากค่าธรรมเนียมการศึกษา/และอื่นๆ

ลำดับ	รายได้	บาทหลักสูตร/ /
๑	ค่าธรรมเนียมการศึกษา ๒๑,๐๐๐ บาท (ต่อภาคการศึกษา x ๘ ภาคการศึกษา)	๑๖๘,๐๐๐.๐๐
	ประมาณการรายรับ	๑๖๘,๐๐๐.๐๐
	ประมาณการรายรับ (จำนวนที่คาดว่าจะรับ ๗๐ คน)	๑๑,๗๖๐,๐๐๐.๐๐

## ๒.๗ ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรมภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่น ๆ (ระบุ)

## ๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

หลักสูตร ๔ ปี และระบบการเทียบโอนให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษา  
ระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๒

## ๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

### ๓.๑ หลักสูตร

#### ๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๓๗ หน่วยกิต

#### ๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร



จัดการศึกษาตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การกำหนดโครงสร้างหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) พ.ศ. ๒๕๖๕ ปรากฏดังนี้

๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๓๐	หน่วยกิต
๑.๑) กลุ่มวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนด		
๑.๑.๑) มคอท ๑๐๐ การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนาบุษย์	๓	หน่วยกิต
๑.๑.๒) กลุ่มวิชาภาษา	ไม่น้อยกว่า ๙	หน่วยกิต
๑.๑.๓) กลุ่ม Literacy ของมหาวิทยาลัยมหิดล*	ไม่น้อยกว่า ๑๒	หน่วยกิต
๑.๑.๔) กลุ่มวิชา Literacy**	๖	หน่วยกิต
๒) หมวดวิชาเฉพาะ	๑๐๑ - ๑๐๔	หน่วยกิต
๒.๑) วิชาแกน	๖๕	หน่วยกิต
๒.๑.๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์	๒๓	หน่วยกิต
๒.๑.๒) กลุ่มวิชาชีพทางสาธารณสุขศาสตร์	๔๒	หน่วยกิต
๒.๒) วิชาเฉพาะ	๓๖ - ๓๙	หน่วยกิต
๓) หมวดวิชาเลือกเสรี	๖	หน่วยกิต
๓.๑) วิชาเลือกเสรี	๖	หน่วยกิต

\*มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดกลุ่ม Literacy สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) จำนวน ๖ Literacies ได้แก่ Mu Literacy, Health Literacy (Health Sport), Science and Environmental Literacy, Inter Cultural & Global Awareness Literacy, Civic Literacy และ Finance and Management Literacy โดยนักศึกษาต้องเลือกรายวิชาให้ครบทั้ง ๖ Literacies โดย Literacy ละ ๑ วิชา จำนวนวิชาละ ไม่น้อยกว่า ๒ หน่วยกิต

\*\*นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาในกลุ่มวิชา Literacy ได้ตามความสนใจ รวมทั้งหมดไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

### ๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร

๓.๑.๓.๑ ระบบการระบุรหัสและหน่วยกิต ใช้การกำหนดรหัสวิชาเป็นตัวอักษร ๔ ตัว และตัวเลข ๓ หลัก เช่น xxyy zzz โดยแสดงหน่วยกิตรวมเป็นตัวเลขหน้าวงเล็บและประสบการณ์การเรียนรู้ ทฤษฎี-ปฏิบัติ-เรียนรู้ด้วยตนเอง ในวงเล็บ เช่น ก (ข-ค-ง) เมื่อแสดงข้อมูลรายวิชาให้แสดงข้อมูลที่สมบูรณ์ xxyy zzz ก (ข-ค-ง) โดยมีแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

ก. การกำหนดรหัสวิชา ประกอบด้วย สัญลักษณ์ ๗ ตัว และ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

(๑) ตัวอักษร ๔ ตัว มีความหมาย ดังนี้

- ตัวอักษร ๒ ตัวแรก เป็นอักษรย่อชื่อคณะ/สถาบันที่รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน ได้แก่

มม	:	MU	หมายถึง	มหาวิทยาลัยมหิดล
สศ	:	PH	หมายถึง	คณะสาธารณสุขศาสตร์
วท	:	SC	หมายถึง	คณะวิทยาศาสตร์

ศศ : LA หมายถึง คณะศิลปศาสตร์

- **ตัวอักษร ๒ ตัวหลัง** เป็นอักษรย่อของภาควิชา/ชื่อรายวิชา หรือโครงการ ที่รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

จว	: MI	หมายถึง	ภาควิชาจุลชีววิทยา
ชส	: BS	หมายถึง	ภาควิชาชีวสถิติ
บส	: AD	หมายถึง	ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข
ปว	: PR	หมายถึง	ภาควิชาปรสิตวิทยาและกีฏวิทยา
ภว	: NU	หมายถึง	ภาควิชาโภชนวิทยา
รบ	: EP	หมายถึง	ภาควิชาระบาดวิทยา
สช	: HE	หมายถึง	ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์
อค	: FH	หมายถึง	ภาควิชาอนามัยครอบครัว
อส	: EH	หมายถึง	ภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม
ออ	: OH	หมายถึง	ภาควิชาอนามัยและความปลอดภัย
อช	: CH	หมายถึง	ภาควิชาอนามัยชุมชน
คร	: ID	หมายถึง	รายวิชาโครงการร่วม/ รายวิชากลาง คณะสาธารณสุขศาสตร์

**(๒) ตัวเลข ๓ ตัว ตามหลังอักษรย่อของรายวิชา**

- $Z_1$  เลขตัวหน้า (เลขหลักร้อย) หมายถึง ระดับชั้นปี ที่กำหนดให้ศึกษารายวิชานั้น ๆ
- $Z_2Z_3$  เลข ๒ ตัวท้าย หมายถึง ลำดับที่การเปิดรายวิชาในแต่ละหมวดหมู่ ของรายวิชานั้น ๆ เพื่อให้ตัวเลขซ้ำซ้อนกัน

ข. การกำหนดหน่วยกิตและความหมายของจำนวนหน่วยกิต : ก (ข-ค-ง) ให้ความหมายของตัวเลขดังนี้

- หน่วยกิตของแต่ละรายวิชาระบุตัวเลขหน่วยกิตรวมไว้หน้าวงเล็บ คือ ก
- ส่วนตัวเลขในวงเล็บแสดงจำนวนชั่วโมงของการเรียนการสอนต่อสัปดาห์ตลอดภาคการศึกษา คือ ทฤษฎี (ข) – ปฏิบัติ (ค) – ศึกษาด้วยตนเอง (ง)

**๓.๑.๓.๒ ชื่อรายวิชา**

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ๓๐ หน่วยกิต

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป		หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
		๓๐ หน่วยกิต
มมศท ๑๐๐	การศึกษาทั่วไปเพื่อการพัฒนามนุษย์	๓ (๓-๐-๖)
MUGE 100	General Education for Human Development	
ศศภท ๑๐๐	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
LATH 100	Art of Using Thai Language in Communication	
ศศภอ ๑๐๓	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑ *	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 103	English Level 1	

ศศภอ ๑๐๔	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒ *	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 104	English Level 2	
ศศภอ ๑๐๕	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓ *	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 105	English Level 3	
ศศภอ ๑๐๖	ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔ *	๓ (๒-๒-๕)
LAEN 106	English Level 4	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	
xxxx xxx	xxx **	๒ (x-x-x)
xxxx xxx	Xxx	

\* ให้เรียนจำนวน ๒ รายวิชา ตามระดับคะแนนที่คณะศิลปศาสตร์จัดสอบวัดความรู้

\*\* มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดกลุ่ม Literacy สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) จำนวน ๖ Literacies ได้แก่ Mu Literacy, Health Literacy (Health Sport), Science and Environmental Literacy, Inter Cultural & Global Awareness Literacy, Civic Literacy และ Finance and Management Literacy โดยนักศึกษาต้องเลือกรายวิชาให้ครบทั้ง ๖ Literacies โดย Literacy ละ ๑ วิชา จำนวนวิชาละ ไม่น้อยกว่า ๒ หน่วยกิต และมีหน่วยกิตรวมกันทั้งหมด ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

#### ข. หมวดวิชาเฉพาะ ๑๐๑-๑๐๔ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

##### ๑) วิชาแกน ๖๕ หน่วยกิต

##### ๑.๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

วทคม ๑๐๒	เคมีทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
SCCH 102	General Chemistry	
วทชว ๑๒๔	ชีววิทยาทั่วไป ๑	๒ (๒-๐-๔)

SCBI 114	General Biology I	
วทชว ๑๑๕	ฐานของชีวิต	๒ (๑.๕-๑-๓.๕)
SCBI 115	Basic of Life	
วทคม ๑๑๘	ปฏิบัติการเคมี	๑ (๐-๓-๑)
SCCH 118	Chemistry Laboratory	
วทคม ๑๒๙	เคมีอินทรีย์พื้นฐาน	๓ (๓-๐-๖)
SCCH 129	Basic Organic Chemistry	
วทฟส ๑๕๙	ฟิสิกส์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
SCPY 159	Elementary Physics for Health Science	
วทคณ ๑๖๒	แคลคูลัสและสมการเชิงอนุพันธ์สามัญขั้นแนะนำ	๓ (๓-๐-๖)
SCMA 162	Calculus and Introduction to Ordinary Differential Equations	
วทสร ๒๐๒	สรีรวิทยาพื้นฐาน	๓ (๒-๓-๕)
SCPS 202	Basic Physiology	
วทกว ๒๑๑	กายวิภาคศาสตร์ทั่วไปของร่างกายมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
SCAN 211	Basic Anatomy	

<b>๑.๒) กลุ่มวิชาชีพทางสาธารณสุขศาสตร์</b>		<b>๔๒ หน่วยกิต</b>
สศอช ๑๐๑	การสาธารณสุขขั้นแนะนำและการพัฒนา	๓ (๓-๐-๖)
PHCH 101	Introduction to Public Health and Development	
สศบส ๒๐๑	การบริหารงานสาธารณสุข ๑	๓ (๓-๐-๖)
PHAD 201	Public Health Administration I	
สศออ ๒๐๑	อาชีวอนามัยและความปลอดภัยขั้นแนะนำ	๓ (๓-๐-๖)
PHOH 201	Introduction to Occupational Health and Safety	
สศบส ๒๐๒	จริยธรรมและกฎหมายในงานสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
PHAD 202	Ethics and Laws in Public Health	
สศอส ๒๐๒	วิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)
PHEH 202	Environmental Health Science	
สศสช ๒๕๑	การส่งเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๒ (๒-๐-๔)
PHHE 251	Health Promotion and Behavioral Change	
สศภว ๒๕๒	อาหารและโภชนาการในงานสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
PHNU 252	Food and Nutrition in Public Health	
สศชส ๓๐๓	ชีวสถิติ	๓ (๓-๐-๖)
PHBS 303	Biostatistics	
สศรบ ๓๐๕	โรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ	๒ (๒-๐-๔)
PHEP 305	Non-communicable Diseases and Injury	
สศรบ ๓๐๖	หลักวิทยาการระบาดและการประยุกต์	๓ (๓-๐-๖)

PHEP 306	Principles of Epidemiology and Its Application	
สศปว ๓๐๗	ปรสิตวิทยาและกีฏวิทยาทางสาธารณสุข	๒ (๑-๒-๓)
PHPR 307	Public Health Parasitology and Entomology	
สศจว ๓๐๘	จุลชีววิทยาและโรคติดเชื้อทางสาธารณสุข	๓ (๒-๓-๕)
PHMI 308	Microbiology and Infectious Diseases in Public Health	
สศอค ๓๐๘	การประเมินสุขภาพและการบริการทางการแพทย์เบื้องต้น	๓ (๒-๒-๕)
PHFH 308	Health Assessment and Primary Medical Care	
สศสข ๓๕๑	นวัตกรรมการสื่อสารสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
PHHE 351	Health Communication Innovation	
สศสข ๓๖๐	ความรู้ด้านสุขภาพในงานส่งเสริมสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
PHHE 360	Health Literacy in Health Promotion	
สศอช ๓๘๕	การฝึกปฏิบัติพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการภาคสนาม	๓ (๐-๑๘-๓)
PHCH 385	Integrated Health Development Field Practicum	

## ๒) วิชาเฉพาะ

๓๖-๓๙ หน่วยกิต

หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

### ๒.๑) สาขาวิชาเอกอนามัยชุมชน

๓๖ หน่วยกิต

สศอค ๓๐๐	อนามัยครอบครัว	๒ (๒-๐-๔)
PHFH 300	Family Health	
สศอช ๓๑๑	เภสัชวิทยาพื้นฐานในงานสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
PHCH 311	Fundamental Pharmacology in Public Health	
สศอช ๓๑๓	ระบบสารสนเทศสาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)
PHCH 313	Public Health Information System	
สศอช ๓๑๔	การประเมินสุขภาพชุมชนองค์กรรวม	๓ (๒-๓-๕)
PHCH 314	Holistic Community Health Assessment	
สศคร ๓๑๕	เทคนิคการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการในงานอนามัยชุมชน	๓ (๑-๔-๔)
PHID 315	Techniques in Laboratory Surveillance Community Health	
สศอช ๓๑๕	เทคโนโลยีในการประเมินสุขภาพชุมชน	๒ (๑-๓-๓)
PHCH 315	Technology in Community Health Assessment	
สศอช ๔๐๓	หลักเศรษฐศาสตร์ในงานอนามัยชุมชน	๒ (๒-๐-๔)
PHCH 403	Economics Aspects of Community Health	
สศอช ๔๓๒	การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
PHCH 432	Health Impact Assessment	
สศอช ๔๓๖	ระเบียบวิธีวิจัยในงานอนามัยชุมชน	๒ (๒-๐-๔)

PHCH 436	Research Methodology in Community Health	
สศอช ๔๓๗	โครงการวิจัยในงานอนามัยชุมชน	๓ (๐-๑๘-๓)
PHCH 437	Research Project in Community Health	
สศอช ๔๓๘	การวางแผนและประเมินผลการพัฒนาสุขภาพชุมชน	๓ (๒-๒-๕)
PHCH 438	Community Health Development Planning and Evaluation	
สศอช ๔๕๒	การพัฒนาสุขภาพชุมชนและบริการสุขภาพที่ยั่งยืน	๓ (๒-๒-๕)
PHCH 452	Community Health Development and Sustainable Health Services	
สศอช ๔๗๙	ฝึกปฏิบัติงานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒ (๐-๘-๔)
PHCH 479	Practicum in Primary Care	
สศอช ๔๘๕	ฝึกปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนที่ยั่งยืน	๔ (๐-๒๔-๐)
PHCH 485	Field Practicum in Sustainable Community Health System Development	

**หน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)**

**๒.๒) สาขาวิชาเอกวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ** **๓๙ หน่วยกิต**

สศภว ๒๕๐	โภชนาการทางชีวเคมี	๓ (๓-๐-๖)
PHNU 250	Biochemical Nutrition	
สศภว ๒๕๓	วิทยาศาสตร์การอาหารขั้นพื้นฐาน	๒ (๒-๐-๔)
PHNU 253	Fundamentals of Food Science	
สศภว ๓๑๓	เคมีอาหาร	๓ (๒-๓-๕)
PHNU 313	Food Chemistry	
สศภว ๓๑๗	เคมีวิเคราะห์ของอาหาร	๓ (๑-๖-๔)
PHNU 317	Analytical Chemistry of Food	
สศภว ๓๓๒	โภชนาการในวัยต่างๆ	๓ (๓-๐-๖)
PHNU 332	Nutrition of the Life Cycle	
สศภว ๓๒๙	หลักการกำหนดอาหารและโภชนบำบัด	๓ (๒-๓-๕)
PHNU 329	Principles of Dietetics and Diet Therapy	
สศภว ๓๓๕	ความปลอดภัยของอาหาร	๒ (๑-๒-๓)
PHNU 335	Food Safety	
สศภว ๓๖๓	เทคโนโลยีการแปรรูปอาหาร	๓ (๒-๓-๕)
PHNU 363	Food Processing Technology	
สศจว ๔๐๓	เทคนิคทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทางอาหาร	๓ (๑-๔-๔)
PHMI 403	Laboratory techniques in food Microbiology	
สศภว ๔๓๖	การประกันคุณภาพอาหาร	๓ (๒-๓-๕)
PHNU 436	Food Quality Assurance	

สศภว ๔๔๑	การวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร	๒ (๑-๓-๓)
PHNU 441	Food Product Research and Development	
สศภว ๔๔๔	มาตรฐานและกฎข้อบังคับเกี่ยวกับอาหาร	๒ (๒-๐-๔)
PHNU 444	Food Standards and Regulations	
สศภว ๔๗๕	โครงการพิเศษด้านวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ	๓ (๐-๑๘-๓)
PHNU 475	Special Project in Food Science for Health	
สศภว ๔๗๐	สัมมนาด้านวิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อสุขภาพ	๑ (๑-๐-๒)
PHNU 470	Seminar in Food Science for Health	
สศภว ๔๘๘	ฝึกภาคสนาม	๓ (๐-๑๘-๓)
PHNU 488	Field Training	

### ค. หมวดวิชาเลือกเสรี ๖ หน่วยกิต

นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาในหมวดวิชาเลือกเสรีได้อย่างอิสระ โดยนักศึกษาสามารถเลือกเรียนวิชาในระดับปริญญาตรีรายวิชาใด ๆ ก็ได้ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยมหิดล โดยรายวิชาหมวดวิชาศึกษาทั่วไป และรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรอื่นต้องให้หน่วยงานหรือหลักสูตรของรายวิชานั้นๆ ตรวจสอบและให้ความเห็นชอบ หรือนักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาใดๆ นอกเหนือจากรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยมหิดล โดยสถาบันการศึกษาและหลักสูตรของรายวิชานั้นตรวจสอบหรือให้ความคิดเห็นในแง่ความพร้อมก่อน และกรรมการหลักสูตรให้ความเห็นชอบ

\*\*\*\*\*