รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ศูนย์รังสิต/ คณะแพทยศาสตร์ /โครงการจัดตั้งสถานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : 25500051109574

ภาษาไทย : หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

ภาษาอังกฤษ : Doctor of Philosophy Program in Community and Family Medicine

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว)

ชื่อย่อ ปร.ด. (เวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม Doctor of Philosophy (Community and Family Medicine)

ชื่อย่อ Ph.D. (Community and Family Medicine)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทที่เข้าศึกษา แบบ 1.1 ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่เข้าศึกษา แบบ 1.2 ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาเอก แบบ 1 (ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์)

แบบ 1.1 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ระยะเวลาศึกษา 3 ปี

แบบ 1.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ระยะเวลาศึกษา 4 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ปรับปรุงจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2556)
- กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (สิงหาคม 2561)
- ได้พิจารณากลั่นกรองโดยคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ 3/2561

  เมื่อวันที่ ...16..... เดือน .....พฤษภาคม..... พ.ศ. .....2561.....
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 6/2561

  เมื่อวันที่ ...25..... เดือน .....มิถุนายน..... พ.ศ. .....2561.....

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2563

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 อาจารย์ในสถาบันศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

8.2 นักวิชาการผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

8.3 นักวิจัย

8.4 นักพัฒนาชุมชนและสังคม

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจในประเทศและทวีปต่าง ๆ มีผลกระทบทางตรงและทางอ้อมต่อประเทศไทย โดยเฉพาะการเกิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนที่เอื้อให้เกิดการเคลื่อนย้ายประชากรระหว่างประเทศที่เป็นสมาชิก รวมถึงการลงทุนระหว่างประเทศสมาชิกด้วยกัน การเปลี่ยนแปลงความร่วมมือทางเศรษฐกิจในประเทศพัฒนาแล้วย่อมมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจ วิถีชีวิตและสิ่งแวดล้อมของประเทศไทยด้วย ประเทศไทยได้มีการวางแผนรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวผ่านแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ซึ่งได้รับการพัฒนาบนพื้นฐานหลักสองประการ หนึ่งคือการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมบนหลักปรัชญาเศรษฐกิจแบบพอเพียง ซึ่งเป็นการดำเนินการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 เป็นต้นมา เพื่อให้ประเทศชาติมีความมั่นคง มีความยั่งยืนและสามารถปรับตัวต่อภัยคุกคามทางเศรษฐกิจและสังคมได้ สองคือการพัฒนาประเทศให้เข้าสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (sustainable development goals) ภายในปี พ.ศ. 2579 ผ่านการปรับโครงสร้างที่เรียกว่า “ประเทศไทย 4.0” การพัฒนาบนพื้นฐานสองประการนั้นอาศัยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายต่าง ๆ โดยการพัฒนาด้านสุขภาพก็เป็นหนึ่ง ในประเด็นหลักที่ต้องพัฒนาตามแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 นี้

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ให้ความสำคัญกับการวิจัยพัฒนาต่อยอดการบริการสุขภาพในระดับต่าง ๆ โดยมีการใช้เทคโนโลยีขั้นสูงเข้ามาผสมผสานในการบริการดังกล่าว นอกจากนี้ แผนพัฒนาฯ ยังมุ่งเน้นการสร้างพลเมืองที่มีคุณภาพในวัยต่าง ๆ โดยเรื่องสุขภาพเป็นหนึ่งในประเด็นสำคัญของการสร้างพลเมืองที่มีคุณภาพ เช่น การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ แผนพัฒนาฯ ยังให้ความสำคัญกับการลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคม เพราะเป็นปัจจัยหลักที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมของคนในประเทศ นอกจากนี้ แผนพัฒนาฯ กล่าวถึงการลดรายจ่ายด้านการดูแลสุขภาพที่ไม่จำเป็นหรือหลีกเลี่ยงได้ ผ่านการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ลดความซ้ำซ้อน และการสูญเสียค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น ทั้งนี้ภายใต้เงื่อนไขของการเข้าถึงบริการที่ทั่วถึงและเป็นธรรม

การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจดังกล่าวและแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 เป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งต่อการปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ โดยหวังว่าหลักสูตรที่ได้รับการปรับปรุงจะสามารถสร้างบัณฑิตที่ตรงกับความต้องการของประเทศ คือ บุคลากรที่สามารถทำงานภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจแบบพอเพียงและหลักการประเทศไทย 4.0 รวมถึงเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ เข้าถึงง่าย และเป็นธรรม ผ่านการสร้างองค์ความรู้ที่จำเป็นและเหมาะสมต่อบริบทของประเทศและพื้นที่ที่บัณฑิตทำงาน

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ประเทศไทยในปัจจุบันเป็นสังคมที่มีวัฒนธรรมแบบผสม เช่น บางพื้นที่มีความเป็นเมืองมากกว่าชนบท การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจมีผลโดยตรงและโดยอ้อมต่อสิ่งแวดล้อม วัฒนธรรมและสังคม เช่น การทำงาน การศึกษา การรับประทานอาหาร และการสื่อสาร โดยจะพบว่าวิถีชีวิตของคนและครอบครัวนั้นเปลี่ยนไป อาทิ การใช้ชีวิตแบบครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ผู้สูงอายุอยู่บ้านตามลำพัง หรือรับภาระเลี้ยงหลานเนื่องจากพ่อแม่ไม่มีเวลาดู โดยพ่อแม่อาจ

ยังอยู่บ้านเดียวกันหรืออยู่ต่างพื้นที่ ผู้สูงอายุอาจย้ายไปอยู่บ้านลูกเพื่อดูแลหลานและบ้าน ทำให้เกิดความโดดเดี่ยว เนื่องจากต้องตัดขาดจากเพื่อนและญาติในสังคมเดิม การเลี้ยงดูเด็กที่เปลี่ยนไป การเข้าถึงเทคโนโลยีได้ง่ายขึ้นในเด็ก การขาดความฉลาดทางเทคโนโลยีของผู้สูงอายุ แนวคิดในการเลี้ยงดูที่ไม่ทันสมัยและเหมาะสมต่อการดูแล การเปลี่ยนแปลงเหล่านี้มีผลกระทบต่อคุณภาพของพลเมือง คุณภาพชีวิตและสุขภาพของคนไทย

ประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ ในขณะที่ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ประเทศจะมีคนเกิดใหม่น้อยลงเรื่อย ๆ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและวัฒนธรรม การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุจึงมีผลโดยตรงต่อสุขภาพและบริการของสุขภาพในภาพรวมของประเทศ กล่าวคือ ความชุกของโรคเรื้อรังแบบไม่ติดต่อจะเพิ่มสูงขึ้น อันเป็นผลให้ภาระและทรัพยากรที่ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุทั้งจากโรคโดยตรงและภาวะแทรกซ้อนสูงขึ้น ถึงแม้ว่าประชาชนไทยร้อยละ 99.9 ในปี 2558 จะมีสิทธิเข้าถึงบริการสุขภาพ รวมถึงการมีระบบการดูแลสุขภาพโดยประชาชนเชิงรุกผ่านการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ยังคงเห็นว่าระบบบริการจำเป็นที่จะต้องได้รับการพัฒนาเพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมที่สำคัญอีกประการหนึ่งซึ่งเป็นผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจคือการเข้ามาของแรงงานต่างชาติหรือต่างด้าว ทำให้ในหลาย ๆ พื้นที่มีประชากรต่างชาติหรือต่างด้าวที่ต้องการการดูแลสุขภาพด้วย เป็นผลให้เกิดการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างประชากรไทยและประชากรต่างชาติหรือต่างด้าว เช่น การเข้ารับบริการสุขภาพในสถานบริการเดียวกัน การจัดสรรวัคซีนที่จำเป็น นอกจากนี้ การเข้ามาของประชากรต่างชาติหรือต่างด้าว อาจนำมาซึ่งโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ซึ่งถือว่าเป็นภัยคุกคามทางสุขภาพของประเทศ ถึงแม้ว่าจะมีระบบการดูแลสุขภาพที่คัดกรองภัยคุกคามเหล่านี้ และกฎหมายที่ป้องกันภัยดังกล่าว แต่อาจยังไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ เป็นผลให้เกิดการแพร่กระจายของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำได้

ประเด็นสุดท้ายคือการกำหนดให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ในร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ปี พ.ศ. 2559 ทำให้แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวมีความสำคัญต่อระบบบริการสุขภาพของประเทศโดยเฉพาะในระดับปฐมภูมิ

การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางตรงและทางอ้อม องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัยจะมีความสำคัญต่อการพัฒนาระบบสุขภาพให้พร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จึงเป็นเหตุผลสำคัญในการปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรได้คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมตามที่กล่าวข้างต้น โดยมุ่งเน้นการสร้างบัณฑิตให้มีความรู้ เจตคติและทักษะที่พร้อมจะทำงานและสร้างองค์ความรู้ที่สำคัญ จำเป็นและมีประโยชน์ต่อประเทศ ตามแผนพัฒนาฯ หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรทางเวชศาสตร์ชุมชนและ เวชศาสตร์ครอบครัว มุ่งเน้นการสร้างบัณฑิตที่สามารถสร้างองค์ความรู้ที่สำคัญ จำเป็นและมีประโยชน์ในด้านต่าง ๆ ต่อประเทศไทยในอนาคตตามแผนพัฒนาฯ เช่น การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่ผนวกแนวคิดด้านเวช

ศาสตร์ครอบครัว การปรับเปลี่ยนปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสิ่งแวดล้อมและวิถีชีวิตที่ส่งผลต่อสุขภาพของประชากร การเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจของประเทศให้เป็นประเทศไทย 4.0 บนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจแบบพอเพียง ทำให้หลักสูตรต้องเตรียมบัณฑิตให้สามารถนำเทคโนโลยีมีใช้ตามความเหมาะสม เพื่อให้เกิดความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืนต่อระบบการดูแลสุขภาพ

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมมีผลต่อการสร้างพันธกิจของมหาวิทยาลัยโดยในปี พ.ศ. 2558 ทางมหาวิทยาลัยได้กำหนดเป้าหมายหลักของหลักสูตรโดยรวมคือการสร้างบัณฑิตที่มี 6 คุณลักษณะสำคัญสำหรับการเป็นผู้นำที่จะประสบความสำเร็จในศตวรรษที่ 21 ตามแนวคิดของ “GREATS” คือ

G (Global Mindset): ทันโลก ทันสังคมเท่าทันการเปลี่ยนแปลงของโลกในมิติต่างๆ

R (Responsibility): มีสำนึกรับผิดชอบอย่างยั่งยืน ต่อตนเอง บุคคลรอบข้าง สังคม และสิ่งแวดล้อม

E (Eloquence): สามารถสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ และทรงพลัง มีทักษะสุนทรียะสนทนา

A (Aesthetic Appreciation): ซาบซึ้งในความงาม คุณค่าของศิลปะ ดนตรี และสถาปัตยกรรม

T (Team Leader): ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ทั้งในบทบาทผู้นำ และบทบาททีม

S (Spirit of Thammasat): มีจิตวิญญาณความเป็นธรรมศาสตร์ ความเชื่อมั่นในระบอบ ประชาธิปไตย สิทธิเสรีภาพ ยอมรับในความเห็นที่แตกต่าง และต่อสู้เพื่อความเป็นธรรม

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน (เช่น รายวิชาที่เปิดสอนเพื่อให้บริการคณะ/ภาควิชาอื่น หรือต้องเรียนจากคณะ/ภาควิชาอื่น)

นักศึกษาสามารถลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิตในรายวิชาของภาควิชาอื่น คณะอื่นหรือมหาวิทยาลัยอื่น ที่จำเป็นต่อการทำวิทยานิพนธ์ตามความเห็นร่วมกันระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

"บูรณาการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างงานวิจัยด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวที่สร้างสุขภาพของสังคม"

1.2 ความสำคัญ

ร่างรัฐธรรมนูญแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 ได้ให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพระดับชุมชนและครอบครัว และบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เมื่อพิจารณาแนวโน้มเกี่ยวกับความสำคัญด้านสุขภาพ พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงไปจากเมื่อก่อน เช่น ปัญหาโรคเรื้อรังไม่ติดต่อที่เพิ่มมากขึ้นและการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย เป็นต้น หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตนี้มีความมุ่งหวังในการสร้างบัณฑิตที่สามารถสร้างองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว ผ่านงานวิจัย เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ที่จำเป็นและมีประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพของคนในสังคม โดยเฉพาะการป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการสร้างระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและเป็นธรรมในสังคม

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะดังนี้

1) สามารถวิเคราะห์สุขภาพของสังคมในระดับครอบครัวและชุมชน และจัดการองค์ความรู้เพื่อตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของสังคมในระดับครอบครัวและชุมชน

2) สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อสร้างสุขภาพของสังคมในระดับชาติและนานาชาติได้

3) มีปฏิสัมพันธ์ที่ดี สามารถประสานความร่วมมือในการทำงานกับคนในครอบครัวและในชุมชน

4) มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพของตนเองและสังคม

ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ และอาจเปิดภาคฤดูร้อนได้โดยใช้เวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์ แต่เพิ่มชั่วโมงการศึกษาในแต่ละรายวิชาให้เท่ากับภาคปกติ

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค (จากระบบไตรภาค)

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน-เวลา ในเวลาราชการ

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนสิงหาคม – ธันวาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนมกราคม – พฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 และมีคุณสมบัติ ดังนี้

2.2.1 แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจากระดับปริญญาโท

- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพ สังคมศาสตร์การแพทย์ สุขศึกษา หรือสาขาที่เทียบเท่าทั้งในหรือต่างประเทศจากสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยนั้นรับรองวิทยฐานะ โดยมีผลการศึกษาค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25

2.2.2 แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจากระดับปริญญาตรี

- เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ด้านแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ หรือสัตวแพทยศาสตร์ ที่มีผลการเรียนดีมาก อยู่ในระดับเกียรตินิยม หรือ มีค่าระดับเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า 3.50

2.2.3 ผลงานวิจัยตีพิมพ์ที่ได้รับการตีพิมพ์ไม่เกิน 5 ปี หรือรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ที่รายงานเสร็จสิ้นไม่เกิน 5 ปี นับแต่วันรับสมัคร ได้แก่

2.2.3.1 ผลงานตีพิมพ์ 2 ชิ้นในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ **หรือ**

2.2.3.2 ผลงานตีพิมพ์ 1 ชิ้นในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ และรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับที่ได้คะแนนการประเมินมากกว่าร้อยละ 80 จากคณะกรรมการซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร
ทั้งนี้ผลงานตีพิมพ์ต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ **หรือ**

2.2.3.3 รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ 2 ฉบับที่ได้คะแนนการประเมินมากกว่าร้อยละ 80 จากคณะกรรมการซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

2.2.4 มีหนังสือรับรองด้านวิชาการและจริยธรรม (recommendation) อย่างน้อย 2 ฉบับ

2.2.5 มีประสบการณ์การทำงานในสาขาที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ชุมชนหรือเวชศาสตร์ครอบครัวอย่างน้อย 12 เดือนนับแต่วันจบการศึกษาระดับปริญญาตรี

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

1) ผ่านการสอบข้อเขียนและการสอบสัมภาษณ์

2) ต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS (ผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสมัคร)

3) ผู้เข้าศึกษาจะต้องส่งแนวคิดการวิจัย (concept paper) ไปยังคณะแพทยศาสตร์ในวันสมัครสอบ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการสอบคัดเลือก และต้องนำเสนอในวันสอบสัมภาษณ์

4) เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และ/หรือ คณะแพทยศาสตร์

2.3 ปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาแรกเข้า

2.3.1) ปัญหาการปรับตัวให้เข้ากับการเรียนในระดับปริญญาดุษฎีบัณฑิต

2.3.2) ข้อจำกัดด้านทักษะทางภาษาอังกฤษ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

2.4.1) กลยุทธ์ที่ใช้ในการพัฒนานักศึกษาแรกเข้าให้สามารถปรับตัวเข้ากับการเรียนในระดับปริญญาดุษฎีบัณฑิต มีดังต่อไปนี้

2.4.1.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

2.4.1.2 แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปคอยดูแลให้คำปรึกษาและวางแผนการศึกษาและสร้างรูปแบบการเรียนรู้ (module) ที่เฉพาะสำหรับนักศึกษาเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะพื้นฐานที่จำเป็นต่อการเรียนในระดับปริญญาดุษฎีบัณฑิต

2.4.1.3 จัดสัมมนาบัณฑิตให้นักศึกษาได้รับคำแนะนำจากคณาจารย์ทั้งด้านการเรียนและการใช้ชีวิต

2.4.1.4 มีระบบติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาโดยอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการรายงานความก้าวหน้าและปัญหาการเรียนโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

2.4.1.5 มีระบบการสื่อสารระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำหลักสูตร

2.4.1.6 มอบหมายให้นักศึกษารุ่นพี่ดูแลและให้คำแนะนำนักศึกษาแรกเข้า

2.4.2) กลยุทธ์ที่ใช้ในการพัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษ

2.4.2.1 จัดสัมมนาบัณฑิตเป็นภาษาอังกฤษอย่างน้อย 1 ครั้งต่อ 1 ภาคการศึกษา

2.4.2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวางแผนร่วมกับนักศึกษาในการพัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษ

2.7 ระบบการศึกษา

☑ แบบชั้นเรียน

☐ แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก

☐ แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก

☐ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)

☐ แบบทางไกลทางอินเตอร์เน็ต

☐ อื่นๆ (ระบุ)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่องการลงทะเบียนศึกษารายวิชาข้ามหลักสูตร พ.ศ.2560 และการลงทะเบียนศึกษารายวิชาข้ามสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ.2560

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1) **จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาศึกษา**

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

1. ทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท
2. ทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ระยะเวลาศึกษา เป็นหลักสูตรแบบศึกษาเต็มเวลา นักศึกษาต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรดังนี้

1. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 6 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 12 ภาคการศึกษาปกติ

2. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 8 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 16 ภาคการศึกษาปกติ

3.1.2) **โครงสร้างหลักสูตร** : แบบ 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์

3.1.2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

3.1.2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

หมายเหตุ อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาภายในหรือภายนอกมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมได้โดยไม่นับหน่วยกิต

3.1.3) **รายวิชาในหลักสูตร**

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท อาจต้องศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น ตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควรโดยไม่นับหน่วยกิต

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น ตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควรโดยไม่นับหน่วยกิต

รหัสวิชา

รายวิชาในหลักสูตรประกอบด้วย อักษรย่อ 2 ตัว และเลขรหัส 9 ตัว โดยมีความหมาย ดังนี้

อักษรย่อ วร/HM หมายถึง อักษรย่อของสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

เลขหลักหน่วย

เลข 0-9 หมายถึง วิชาบังคับ

เลขหลักสิบ

เลข 0 หมายถึง วิชาในวิชาบังคับ

เลขหลักร้อย

เลข 6-9 หมายถึง วิชาระดับบัณฑิตศึกษา

เลข 91 หมายถึง วิชาวิทยานิพนธ์

3.1.3.1 รายวิชา (ไม่นับหน่วยกิต) สำหรับผู้ที่อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะอนุกรรมการหลักสูตร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เห็นสมควรให้เรียนรายวิชาโดยไม่นับหน่วยกิต มีรายวิชาดังนี้

สำหรับผู้ที่เรียนรายวิชา แต่ไม่นับหน่วยกิต

รหัสวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต** (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
วร.600	ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ	3 (2-2-8)
HM 600	Research Methodology in Qualitative and Quantitative Research	
วร.601	ทฤษฎีและแนวคิดสำหรับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว	3 (3-0-9)
HM 601	Theory and Concept for Community Medicine and Family Medicine	
วร.602	สัมมนาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว	3 (0-4-8)
HM 602	Community medicine and Family medicine seminar	
วร.603	หัวข้อพิเศษเพื่อการวิจัย	3 (3-0-9)
HM 603	Special Topic	

3.1.3.2 วิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	**ชื่อวิชา**	**หน่วยกิต** *
วร.901	วิทยานิพนธ์	48
HM 901	Dissertations	
วร.902	วิทยานิพนธ์	72
HM 902	Dissertations	

3.1.3) **แสดงแผนการศึกษา**

หลักสูตรนี้เปิดสอนแผนการศึกษา แบบทำเฉพาะวิทยานิพนธ์เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ อาจารย์ที่ปรึกษาและ/หรือ อาจารย์ประจำหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกาทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

แผนการศึกษา	
1.สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (แบบ 1.1)	**2. สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (แบบ 1.2)**
ปีการศึกษาที่ 1	
ภาคการศึกษาที่ 1	**ภาคการศึกษาที่ 1**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต
รวม 6 หน่วยกิต	รวม 6 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2	**ภาคการศึกษาที่ 2**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต
รวม 6 หน่วยกิต	รวม 6 หน่วยกิต
สอบวัดคุณสมบัติให้เสร็จสินภายในปีการศึกษาที่ 1	
ปีการศึกษาที่ 2	
ภาคการศึกษาที่ 1	**ภาคการศึกษาที่ 1**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
รวม 9 หน่วยกิต	รวม 10 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2	**ภาคการศึกษาที่ 2**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
รวม 9 หน่วยกิต	รวม 10 หน่วยกิต
ปีการศึกษาที่ 3	
ภาคการศึกษาที่ 1	**ภาคการศึกษาที่ 1**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
รวม 9 หน่วยกิต	รวม 10 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2	**ภาคการศึกษาที่ 2**
วร.901 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
รวม 9 หน่วยกิต	รวม 10 หน่วยกิต
ปีการศึกษาที่ 4	
	ภาคการศึกษาที่ 1
	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
	รวม 10 หน่วยกิต
	ภาคการศึกษาที่ 2
	วร.902 วิทยานิพนธ์ 10 หน่วยกิต
	รวม 10 หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

* สำหรับผู้ที่สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) ผ่าน ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 1 สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 ได้มากกว่า 6 หน่วยกิต

** สำหรับผู้ที่สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) ผ่าน สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ ภาคการศึกษาละได้มากกว่า 6 หน่วยกิต

*** ปีการศึกษาที่ 2 เป็นต้นไป ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์แต่ละภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 6 หน่วยกิต และไม่เกิน 15 หน่วยกิต จนครบจำนวนหน่วยกิตตามที่กำหนด

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

วร.901 วิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

HM 901 Dissertations

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

Create research project, process the research in order to establish innovation of community medicine and family medicine, develop thesis in community medicine and family medicine topic, present the thesis, publish the output to international, research and academic publication ethics.

วร. 902 วิทยานิพนธ์ 72 หน่วยกิต

HM 902 Dissertations

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

Create research project, process the research in order to establish innovation of community medicine and family medicine, develop thesis in community medicine and family medicine topic, present the thesis, publish the output to international, research and academic publication ethics.

วร. 600 ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ 3 (2-2-8)

HM 600 Research Methodology in Qualitative and Quantitative Research

ทบทวนวรรณกรรมวิจัยผ่านสื่ออิเลคโทรนิก ออกแบบงานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ สมมติฐานวิจัย กรอบแนวความคิด จริยธรรมในการวิจัย การรวบรวมข้อมูล ขนาดตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง การทดสอบนัยสำคัญทางสถิติ สถิติพรรณนา วิธีวิเคราะห์แบบพาราเมตทริกและนอนพาราเมตริก การหาความสัมพันธ์แบบรีเกรชชั่นและโลจิสติกรีเกรชชั่น

Electronic literature review, design in qualitative and quantitative study, hypothesis conceptual framework, research ethics, data collection, sample size and sampling, statistical significant test, descriptive statistics analysis with parametric and non-parametric method, regression and logistic regression

วร. 601 ทฤษฎีและแนวคิดสำหรับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว 3 (3-0-9)

HM 601 Theory and Concept for Community Medicine and Family Medicine

แนวคิดและหลักการเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว บูรณาการการสร้างนวัตกรรมสุขภาพในชุมชน: สังคมศาสตร์การแพทย์ ประชากรศาสตร์ สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มในประชากรเฉพาะ วิทยาการระบาด นโยบายและการวางแผนสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ หลักการดูแลสุขภาพครอบครัว การสื่อสารสุขภาพ

Principle and concepts of community medicine and family medicine, integrated Medicine in community: medical social sciences, demography, health promotion in specific population, epidemiology, health policy and planning, health service system, family health care, health communication

วร. 602 สัมมนาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว 3 (0-4-8)

HM 602 Community medicine and Family medicine seminar

ทักษะการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนางานวิจัยทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว การอ่านบทความทางวิชาการ เพื่อมุ่งแก้โจทย์วิจัยจากงานประจำของผู้เรียน อภิปรายความคิดเชิงสร้างสรรค์ ในประเด็นสำคัญของการศึกษาปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่การทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งจริยธรรมการวิจัยที่จะต้องตระหนัก

Critical thinking skills, synthesis, developing research in community medicine and family medicine, academic appraisal, formulating research questions from routine work, creative discussion on the topic of study, developing thesis, concern about research ethics.

วร. 603 หัวข้อพิเศษเพื่อการวิจัย 3 (3-0-9)

HM 603 Special Topic

ความรู้ นวัตกรรมในมุมมองใหม่ๆ ประเด็นเฉพาะด้านที่เกี่ยวกับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว โดยเชื่อมโยงกับโจทย์วิจัยจากงานประจำของผู้เรียน

New innovative knowledge, specific issues related to community medicine and family medicine by associated with research question from routine work

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)(ถ้ามี)

ฝึกปฏิบัติภาคสนามในพื้นที่เขตภาคกลางหรือศูนย์แพทย์ปฐมภูมิและแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระยะเวลาอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ก่อนเปิดหรือภายในภาคการศึกษา ที่ 1 ปีการศึกษาที่ 1

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย(ถ้ามี)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

วร.901 วิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

วร.902 วิทยานิพนธ์ 72 หน่วยกิต

เพื่อให้นักศึกษาทำวิจัยในหัวข้อที่สร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ ที่จะนำไปพัฒนาเพื่อให้เกิดประโยชน์ในระดับชาติ และ/หรือ ระดับนานาชาติ ในทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- ได้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย
- ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 2 เรื่อง

-ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องแสดงถึง

1. ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1.1 มีคุณธรรม จริยธรรม ในการสร้างสรรค์งานวิชาการ

1.2 มีดุลยพินิจอย่างผู้รู้โดยใช้หลักฐาน มีเหตุผล และค่านิยมอันดีงาม

1.3 เคารพสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

1.4 มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

1.5 มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้งและลำดับความสำคัญ

2. ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

2.1 มีความรู้และความเข้าใจในเนื้อหาสาระสำคัญอย่างลึกซึ้งในองค์ความรู้ ความคิดรวบยอด หลักการและทฤษฎีที่สำคัญในการวิเคราะห์สุขภาพของสังคมในระดับครอบครัวและชุมชนและการจัดการองค์ความรู้เพื่อตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของสังคมในระดับครอบครัวและชุมชน

2.2 มีความรู้ความเข้าใจและพัฒนาองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อสร้างสุขภาพของสังคมในระดับชาติและนานาชาติได้อย่างต่อเนื่อง

2.3 มีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลงและเข้าใจผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต

2.4 สามารถบูรณาการความรู้ศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

3. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

3.1 คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ

3.2 สามารถแปลผลและประเมินข้อมูลต่างๆ เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

3.3 สามารถรวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3.4 สามารถประยุกต์ความรู้ สร้างและพัฒนาวิธีการใหม่ ๆ ที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา

4. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมให้ดีขึ้น

4.2 มีความรับผิดชอบในการกระทำของตนเองและรับผิดชอบงานที่ทำร่วมกับผู้อื่น

4.3 มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

4.4 มีภาวะผู้นำในการแก้ไขปัญหา และมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีสามารถประสานความร่วมมือในการทำงานกับคนในครอบครัวและในชุมชน

5. ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 สามารถคัดกรองข้อมูลวิจัยและค่าทางสถิติสุขภาพเพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าปัญหา สรุปปัญหาและเสนอแนะแก้ไขปัญหา

5.2 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการพูด การเขียน การอภิปราย เพื่อนำเสนอผลการวิเคราะห์และสรุปผลอย่างกระชับในรูปแบบที่ถูกต้องและเหมาะสม

5.3 สามารถสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามกาลเทศะ

5.4 สามารถใช้ฐานข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างถูกต้อง

6. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะพิสัย

6.1 มีทักษะในการติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และประยุกต์ใช้ในการสร้างงานวิจัยที่มีมาตรฐาน

6.2 มีทักษะในการบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง

6.3 มีทักษะการปฏิบัติงานระดับครอบครัว/ชุมชน

6.4 มีทักษะในการสร้างงานวิจัยที่มีมาตรฐาน เพื่อพัฒนาสุขภาพครอบครัว/ชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง

5.3 ช่วงเวลา

แบบ 1.1 เริ่มภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 1 ศึกษาเป็นเวลา 3 ปี

แบบ 1.2 เริ่มภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 1 ศึกษาเป็นเวลา 4 ปี

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แบบ 1.1 จำนวน 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 จำนวน 72 หน่วยกิต

5.5 ข้อกำหนดการทำวิทยานิพนธ์ และการสอบวัดคุณสมบัติการทำวิทยานิพนธ์

1. สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1

2. สำหรับผู้ที่สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) ผ่าน สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 6 หน่วยกิต ต่อภาคการศึกษา แต่หากยังสอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา

3. นักศึกษาควรสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ให้ผ่านภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี หลังจากสอบวัดคุณสมบัติผ่าน

4. นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

5. หลังจากลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อคณะ เพื่อให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการวิทยานิพนธ์รวมไม่น้อยกว่า 5 ท่าน ซึ่งจะให้คำแนะนำนักศึกษา รวมทั้งสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และสอบวิทยานิพนธ์

6. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

7. การสอบวิทยานิพนธ์

7.1 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

7.2 นักศึกษาจะสอบวิทยานิพนธ์ได้เมื่อภาษาต่างประเทศ และสอบวัดคุณสมบัติผ่านแล้ว

7.3 การสอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการสอบวิทยานิพนธ์ที่จะได้ผลระดับ S (ใช้ได้) ต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

การสอบวัดคุณสมบัติ

1. สามารถสอบวัดคุณสมบัติได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 1

2. การสอบวัดคุณสมบัติของนักศึกษาจะต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ระดับ P (ผ่าน) โดยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ เป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบประกอบด้วย

การสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า โดยต้องสอบผ่านทั้ง 2 การสอบ ในครั้งนั้น

3. นักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา และผลการสอบทุกครั้งจะบันทึกไว้ในระเบียน (transcript)

4. สำหรับผู้ที่ยังสอบไม่ผ่านวัดคุณสมบัติ จะสามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

5.6 การเตรียมการ

1. แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปตั้งแต่แรกเข้า

2. นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปวางแผนการทำงานร่วมกันและพบกันหรือติดต่อกันอย่างน้อย 1 ครั้งต่อ 2 สัปดาห์

3. บันทึกความก้าวหน้าการศึกษาใน portfolio และรายงานให้อาจารย์ที่ปรึกษาทราบอย่างต่อเนื่อง

4. หลังสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์คอยให้ปรึกษา ดูแล และติดตามความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์

5. นำเสนอความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน

5.7 กระบวนการประเมินผล

1. ประเมินตามเกณฑ์การประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์
2. ประเมินผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ
3. ประเมินผ่านการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์
4. ประเมินผ่านการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561ดังนี้

1.1 การวัดผลการศึกษาสำหรับรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต ให้แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน)

1.2 การสอบวัดคุณสมบัติให้แบ่งเป็นระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) และไม่นับหน่วยกิต

1.3 การวัดผลวิทยานิพนธ์ แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ S (ใช้ได้) และระดับ U (ใช้ไม่ได้) และไม่นับหน่วยกิต

1.4 การสอบภาษาต่างประเทศ แบ่งเป็น 2 ระดับคือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) และไม่นับหน่วยกิต

1.5 เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 การทวนสอบในระดับรายวิชา มีการประเมินทั้งในภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

2.1.2 การทวนสอบในระดับหลักสูตร มีระบบประกันคุณภาพภายใน

2.1.3 การประเมินการสอนของผู้สอนโดยนักศึกษา

2.1.4 การนำเสนอผลงานวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ

2.1.5 การประเมินมาตรฐานผลการเรียนรู้โดยอาจารย์ประจำหลักสูตร

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

2.2.1 ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลระดับชาติหรือนานาชาติ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

3.1 ได้ระดับ P (ผ่าน) ในการสอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination)

3.2 ได้ระดับ P (ผ่าน) ในรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต

3.3 ได้ค่าระดับ P (ผ่าน) ในการสอบภาษาต่างประเทศ ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดได้แก่ ผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET ซึ่งจัดสอบโดยสถาบันภาษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือผลคะแนน TOEFL (paper-based test) ไม่ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือผลคะแนน TOEFL (computer-based test) ไม่ต่ำกว่า 213 คะแนน ผลคะแนน TOEFL (internet -based test) ไม่ต่ำกว่า 79 คะแนน หรือผลคะแนน IELTS ไม่ต่ำกว่า 6.5 คะแนน

3.4 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ ที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 2 เรื่อง

3.5 ได้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่คณะแพทยศาสตร์แต่งตั้ง และเป็นระบบเปิด ให้ผู้สนใจเข้าฟังได้ และนำส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ พ.ศ.2559

3.6 ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ที่คณะแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนด