

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562) ปรับปรุงจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2557)
- กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2562
- ได้พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในการประชุมครั้งที่.....1/2562.....เมื่อวันที่....12.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2562.....
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ...3/2562....เมื่อวันที่ ...25.... เดือน ...มีนาคม.. พ.ศ. ..2562....

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ในปีการศึกษา 2563

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 8.1 นักระบาดวิทยาคลินิก
- 8.2 อาจารย์
- 8.3 นักวิชาการ
- 8.4 ที่ปรึกษาโครงการวิจัยทางการแพทย์ในหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชน
- 8.5 นักวิจัยทางการแพทย์

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวบัตร ประชาชน	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา/สถาบัน/ ปีการศึกษาที่จบ (พ.ศ.)
1	3501300741XXX	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์	ธรรมนาด เจริญบุญ	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (ระบาควิทยา คลินิก) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2560 - Master of Science (Advanced Care in Dementia), King's College London, United Kingdom, 2556 - วุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (จิตเวชศาสตร์) แพทยสภา (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย), 2551 แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2544
2	3100901419XXX	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์	ภาสกร ศรีทิพย์สุโข	- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความ ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม (เวชศาสตร์ครอบครัว) แพทยสภา, 2547 - วุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (กุมารเวชศาสตร์) แพทยสภา (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์), 2544 - Master of Science (Medical Statistics), Newcastle University, Australia, 2546 - Master of Science (Epidemiology), University of London, United Kingdom, 2538 - แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, 2534
3	3459900203XXX	อาจารย์ ดร. นายแพทย์	พิชญ์ ดันตยวรงค์	- Research Fellow (Renal epidemiology) ,Academic Medical Center, University of Amsterdam, the Netherlands ,2561 - Doctoral of Science (Clinical epidemiology), Erasmus Medical

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวบัตร ประชาชน	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา/สถาบัน/ ปีการศึกษาที่จบ (พ.ศ.)
				Center, University Rotterdam,the Netherlands,2560 - ปรัชญาดุซฎึบัณทิต (ระบาศวทยา คลินิก), - มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,2558 - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความ ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม (อายุรศาสตร์โรคไต), แพทยสภา,2554 - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (อายุรศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2554 - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความ ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม (อายุรศาสตร์ทั่วไป), แพทยสภา,2552 - แพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย แพทยศาสตร์ (กรุงเทพมหานครและวชิ รพยาบาล) ,2548

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การรวมตัวเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (Asean Economic Community : AEC) ในปี พ.ศ. 2558 จะทำให้การเชื่อมโยงประเทศภายในภูมิภาคมีความเข้มข้นขึ้น แรงงานต่างชาติดกลายเป็นกลไกขับเคลื่อนเศรษฐกิจ การเคลื่อนย้ายประชากรข้ามพรมแดนมีข้อจำกัดลดลง การย้ายถิ่นของแรงงานข้ามชาติทั้งแรงงานที่มีฝีมือและไร้ฝีมือ เพื่อทดแทนกำลังแรงงานในประเทศเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ โรคติดต่อข้ามพรมแดนพบได้ง่ายขึ้น นอกจากนั้นความไม่สมดุลของธรรมชาติและระบบนิเวศของโลกเป็นปัจจัยเพิ่มอุบัติการณ์โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ ประชากรไทยมีปัญหาเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้สูงขึ้นทุกโรค

ประเทศไทยเริ่มมีบทบาททางด้านสุขภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อรัฐบาลประกาศนโยบายขับเคลื่อนประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์ในระดับภูมิภาค (Medical hub) เนื่องจากเห็นศักยภาพของระบบบริการการแพทย์ไทย ความได้เปรียบด้านค่าใช้จ่ายและจุดแข็งด้านการท่องเที่ยว ทำให้เกิดปัญหาสมองไหลจากโรงพยาบาลภาครัฐไปสู่โรงพยาบาลเอกชนที่จัดบริการดังกล่าว ในขณะที่เดียวกันประเทศไทยกำลังประสบปัญหาขาดแคลนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์เพื่อรองรับความต้องการบริการสำหรับประชาชน

ไทยที่ยังขาดแคลนอย่างรุนแรงสืบเนื่องจากการเปลี่ยนระบบการให้บริการสาธารณสุขไปเป็นแบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วทำให้การดูแลรักษาผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ และสัมฤทธิ์ผลมากขึ้น แต่ขณะเดียวกันก็มีภาระค่าใช้จ่ายมากขึ้น จึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวด้วยการเตรียมรองรับผลกระทบด้านสุขภาพด้วยการบริหารจัดการองค์ความรู้อย่างเป็นระบบ เพื่อยกระดับมาตรฐานและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการป้องกันโรค การคัดกรองโรค การลดระดับความรุนแรงของโรค และการดูแลรักษาผู้ป่วย ทั้งนี้ต้องเป็นองค์ความรู้ที่ได้จากกระบวนการวิจัยที่สอดคล้องกับปัญหาสำคัญและการจัดการความรู้ในสภาวะแวดล้อมท้องถิ่นของประเทศไทยภายใต้แนวความคิดของทฤษฎีเศรษฐกิจพอเพียง

ทั้งนี้ ในระยะแรกของการเปิดหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์จะเปิดหลักสูตรเป็นภาษาไทยเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการเตรียมความพร้อมของบุคลากรด้านการจัดทำหลักสูตรและพัฒนาหลักสูตรตามมาตรฐานระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และเพื่อให้หลักสูตรผ่านการรับรองและประเมินคุณภาพจากสำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา ซึ่งจะเป็นการแสดงความพร้อมในการพัฒนาหลักสูตรสู่ความเป็นนานาชาติก่อน และเมื่อมีศักยภาพความพร้อมด้านการวิจัยแล้วจะพิจารณาเปิดเป็นหลักสูตรนานาชาติต่อไป

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ปัจจุบันสถานะสุขภาพของคนไทยเปลี่ยนแปลงไป คืออายุคาดเฉลี่ยของคนไทยยืนยาวขึ้นและอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามระยะห่างระหว่างปีที่มีสุขภาพดีกับอายุเฉลี่ยยังห่างกันมาก แสดงว่าอายุยืนยาวแต่มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง ในสังคมมีปัญหาการติดสุรา อุบัติเหตุจราจร และโรคหลอดเลือดสมองสูงในเพศชาย และมีปัญหาโรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และภาวะซึมเศร้าสูงในเพศหญิง สาเหตุหลักของการสูญเสียสุขภาพในทั้งชายและหญิงมาจากโรคไม่ติดต่อและโรคเรื้อรังที่ป้องกันได้ซึ่งเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตลอด 2 ทศวรรษที่ผ่านมา จึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวด้วยการประยุกต์ระเบียบวิธีวิจัยที่เหมาะสมมาผสมผสานกับจุดแข็งในสังคมไทยเพื่อพัฒนาการป้องกัน การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย ทั้งนี้ เพื่อรักษาสมดุลของภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของภาครัฐ และลดผลกระทบต่อโครงสร้างงบประมาณการพัฒนาประเทศด้านอื่น

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ควบคู่คุณธรรม จริยธรรมและผลิตผลงานวิจัยทางคลินิกที่มีคุณภาพ หลักสูตรมุ่งเน้นให้นักศึกษาทำวิจัยที่ต้องใช้ระเบียบวิธีวิจัยทางระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง เพื่อให้นักศึกษาพัฒนาทักษะด้านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ที่สร้างองค์ความรู้ใหม่ทางวิชาการที่ทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางวิชาการด้านระบาดวิทยาคลินิกที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว นำองค์ความรู้จากการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาด้านการป้องกันและการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือต่อยอดในเชิงพาณิชย์ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัย พัฒนาศักยภาพนักวิจัย สร้างเครือข่ายนักวิจัย ส่งเสริมการวิจัยที่สร้างองค์ความรู้ใหม่ กำหนดทิศทางการวิจัยที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาความรู้ใหม่

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

เพื่อให้หลักสูตรสามารถสร้างบัณฑิตให้เป็นนักวิชาการที่ศึกษาค้นคว้า ทำวิจัยพื้นฐาน การวิจัยเพื่อการพัฒนา การวิจัยเชิงนโยบาย ที่จะช่วยลดปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน รวมทั้งการเสนอแนะ ปรับปรุงนโยบายด้านสุขภาพให้มีความเหมาะสมกับวิถีชีวิตและทรัพยากรของประเทศ สอดคล้องกับพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ทั้งในด้านความเป็นเลิศทางวิชาการ ด้านคุณธรรมและจริยธรรมของบัณฑิต การสนับสนุนการเรียนการสอน และการผลิตผลงานวิจัย จำเป็นต้องเสริมสร้างศักยภาพอาจารย์ให้มีความรู้ด้านระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ

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

อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา หรือเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมโดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้วิทยาลัย/คณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

รายวิชาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก

รคน.600	รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.601	การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.602	หัวข้อรูปแบบการศึกษาขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
รคน.603	หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
รคน.604	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1	2 (1-2-5)
รคน.605	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2	2 (1-2-5)

13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้วิทยาลัย/คณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ

มีคณะกรรมการหลักสูตรควบคุมการดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตร

ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญาของ

ระบาคติวิทยาคลินิกเป็นศาสตร์ที่ใช้ในการตัดสินใจเพื่อการบริหารสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

1.2 ความสำคัญของ

เป็นศาสตร์เพื่อตอบคำถามทางคลินิกด้านสมรรถฐานของโรค การวินิจฉัยโรค การดูแลรักษา การพยากรณ์ การพัฒนาวิธีป้องกัน และเป็นเครื่องมือในการตัดสินใจทางคลินิก โดยมุ่งประเด็นของความเกี่ยว ข้องกันระหว่างการเกิดโรค ผลที่ตามมา และสาเหตุ นอกจากนี้สามารถบูรณาการกับศาสตร์ด้านการแพทย์คลินิก สถิติศาสตร์คลินิก และเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อประโยชน์สูงสุดในเวชปฏิบัติทางคลินิก การดูแลรักษาผู้ป่วย การป้องกันโรค และการกำหนดนโยบายด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ผู้ศึกษามีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะดังนี้

1. มีความรู้คู่คุณธรรมทางวิชาการและวิชาชีพ ซื่อสัตย์ รับผิดชอบต่อสังคม
2. เป็นนักวิจัยและนักพัฒนาระดับผู้นำในวิชาชีพสาขาระบาคติวิทยาคลินิก มีความเชี่ยวชาญทั้งทางด้าน ทฤษฎีและปฏิบัติ สามารถทำวิจัยและปฏิบัติงานที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการมีคุณภาพ ทั้งด้านระเบียบวิธีวิจัย การใช้สถิติขั้นสูง และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สามารถเผยแพร่งานวิจัยถึงผู้ใช้ และสามารถนำประโยชน์จากการวิจัยในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคคลและสังคมได้อย่างยั่งยืน
3. สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ในการวิจัยสาขาวิชาการระบาคติวิทยาคลินิก ทั้งความรู้ในเชิงวิชา การ และความรู้ในเชิงนโยบายและปฏิบัติตามกระบวนการวิจัย

2. แผนพัฒนาปรับปรุง คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จครบถ้วน ภายใน 5 ปี

2.1 แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	2.2 กลยุทธ์	2.3 หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
ระบบกลไกการพัฒนาหลักสูตร	<ul style="list-style-type: none"> - การปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา - การปรับปรุงคุณภาพหลักสูตร - การประกันคุณภาพหลักสูตร 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลการประเมินคุณภาพหลักสูตรจากคณาจารย์ประจำหลักสูตร นักศึกษา บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา และผู้ใช้บัณฑิต
แผนพัฒนาคุณภาพบัณฑิต	<ul style="list-style-type: none"> - การเสวนาทางวิชาการและวิทยานิพนธ์ - การพัฒนาทักษะนักศึกษาในการจัดทำวิทยานิพนธ์ต้นฉบับ 	<ul style="list-style-type: none"> - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้า ร่วมเสวนา - จำนวนผลงานจากวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

2.1 แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	2.2 กลยุทธ์	2.3 หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	- การสนับสนุนนักศึกษาในการ นำเสนอผลงานในที่ประชุม วิชาการ ระดับชาติ และหรือ/ ระดับนานาชาติ	- จำนวนผลงานจากวิทยานิพนธ์ที่ นำเสนอผลงานในการประชุม วิชาการในระดับชาติ และหรือ ระดับนานาชาติ

ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ และอาจเปิดภาคฤดูร้อนได้โดยใช้เวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ แต่ให้เพิ่มชั่วโมงการศึกษาในแต่ละรายวิชาให้เท่ากับภาคปกติ

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน-เวลาราชการปกติ

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนสิงหาคม – ธันวาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนมกราคม – พฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 22-23 และมีคุณสมบัติ ดังนี้

2.2.1 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต เกษศาสตรบัณฑิต หรือสาขาที่เทียบเท่าหรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือมีผลการเรียนระดับปริญญาตรีเกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย ทั้งในและนอกประเทศจากสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรองวิทยฐานะที่มีผลการเรียนดี มาก อยู่ในระดับเกียรตินิยม หรือมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

2. เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิกของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่มีค่าระดับเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 3.25 ขึ้นไป และเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีโดยมีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50 และลงทะเบียนเรียนรายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และอาจารย์ที่ปรึกษาในความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำหลักสูตรฯ ให้ปรับเปลี่ยนมาศึกษาระดับปริญญาเอกได้ ทั้งนี้ การปรับเปลี่ยนระดับการศึกษาดังกล่าวต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ โดยนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ผ่านตามเกณฑ์ และทำวิทยานิพนธ์ให้มีจำนวนหน่วยกิตเท่ากับ ระดับปริญญาเอก และมีระยะเวลาในการศึกษาตามเกณฑ์การศึกษาของหลักสูตรระดับปริญญาเอก
3. ผู้เข้าศึกษาต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS โดยผลสอบ ต้องไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสมัคร

หมายเหตุ

อาจารย์ที่ปรึกษาอาจจะกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาเพิ่มเติมแบบไม่นับหน่วยกิต จากหลักสูตรที่เปิดสอนภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้

2.2.2 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาโททางด้านสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้ป่วย หรือสาขาที่เทียบเท่า ทั้งในหรือต่างประเทศจากสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยรับรองวิทยฐานะ มีค่าระดับเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25
2. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมีเนื้อหาเกี่ยวข้องกับระบาดวิทยาหรือระบาดวิทยาคลินิก และวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติหรือได้รับการนำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ
3. ผู้เข้าศึกษาต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS โดยผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่สมัคร

2.2.3 กรณีเป็นผู้เข้าศึกษาชาวต่างชาติต้องสามารถฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาไทยอยู่ในระดับดี ตามการประเมินของคณะกรรมการหลักสูตร

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

1. ผู้เข้าศึกษาต้องผ่านการสัมภาษณ์ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการบัณฑิต ศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนด
2. ผู้เข้าศึกษาต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS โดยผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสมัคร

3. ผู้เข้าศึกษาจะต้องส่งเอกสารแนวความคิดการวิจัยที่คาดว่าจะทำเป็นวิทยานิพนธ์เมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษา (concept paper) ไปยังคณะแพทยศาสตร์ในวันสมัครสอบ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการสอบคัดเลือก และต้องนำเสนอปากเปล่าในวันสอบสัมภาษณ์
4. เจ็อนไข่อื่นๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และ/หรือคณะแพทยศาสตร์

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- ความรู้พื้นฐานด้านระบาดวิทยาคลินิกและด้านสถิติทางการแพทย์ไม่เพียงพอ
- การปรับตัวในการเรียนระดับที่สูงขึ้น
- ทุนการศึกษาและทุนวิจัย
- ทักษะด้านภาษาอังกฤษ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	2.4 กลยุทธ์การแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษา
ความรู้พื้นฐานด้านระบาดวิทยาคลินิกและด้านสถิติทางการแพทย์ไม่เพียงพอ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการเตรียมความรู้พื้นฐานก่อนเรียน โดยแนะนำหนังสือและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้อ่านตั้งแต่วันปฐมนิเทศ - มีการจัดอมรมสถิติพื้นฐานเพิ่ม 3 วัน ในภาคเรียนที่ 2 ของปีการศึกษา
การปรับตัวในการเรียนระดับที่สูงขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - จัดการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ แนะนำการวางแผนชีวิต เทคนิคการเรียนในมหาวิทยาลัย และการแบ่งเวลา - มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปดูแลนักศึกษาตั้งแต่แรกเข้าจนสำเร็จการศึกษา และมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อช่วยดูแลและติดตามการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาอีกทางหนึ่ง - นักศึกษารุ่นพี่ให้คำแนะนำในด้านการเรียนและถ่ายทอดประสบการณ์ด้านต่างๆ เช่น การบริหารเวลาเพื่อให้สามารถสำเร็จการศึกษาทันตามเวลาที่หลักสูตรกำหนด - เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษาให้ข้อมูลและคำแนะนำเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา

ทุนการศึกษาและทุนวิจัย	- มีทุนปริญญาเอกของมหาวิทยาลัย - ทุนผู้ช่วยสอน และมีกองทุนวิจัย
ทักษะด้านภาษาอังกฤษ	- ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ในแต่ละปีการศึกษา จะรับนักศึกษาปีละ 10 คน

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา									
	2562		2563		2564		2565		2566	
	แบบ 1.1	แบบ 1.2	แบบ 1.1	แบบ 1.2	แบบ 1.1	แบบ 1.2	แบบ 1.1	แบบ 1.2	แบบ 1.1	แบบ 1.2
ชั้นปีที่1	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6
ชั้นปีที่2			4	6	4	6	4	6	4	6
ชั้นปีที่3					4	6	4	6	4	6
รวม	4	6	8	12	12	18	12	18	12	18
คาดว่าจะจบการศึกษา			4	-	4	6	4	6	4	6

2.6 งบประมาณตามแผน

แผนการศึกษา แบบ 1.1 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

หมวดค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ	3,500 บาท
ค่าตอบแทนกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์	3,500 บาท
ค่าตอบแทนกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	5,000 บาท
ค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	15,000 บาท

หมวดค่าใช้จ่าย

ค่าโปรแกรม STATA	2,000 บาท
ค่าประชุมคณะกรรมการหลักสูตร	9,240 บาท
รวมทั้งสิ้น	38,240 บาท

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา 29,000 บาทต่อปี โดยมีการบริหารจัดการเป็นโครงการปกติใช้

งบประมาณแผ่นดินประจำปี

แผนการศึกษา แบบ 1.2 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

งบดำเนินการ

ค่าตอบแทนกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ	5,000 บาท
ค่าตอบแทนกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์	5,000 บาท
ค่าตอบแทนกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	8,000 บาท
ค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	18,000 บาท

งบลงทุน

ค่าโปรแกรม STATA	2,000 บาท
ค่าประชุมคณะกรรมการหลักสูตร	9,240 บาท
รวมทั้งสิ้น	47,240 บาท

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา 38,000 บาทต่อปี โดยมีการบริหารจัดการเป็นโครงการปกติใช้งบประมาณแผ่นดินประจำปี

2.7 ระบบการศึกษา

✓ แบบชั้นเรียน

- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 42-45 และประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่องการลงทะเบียนเรียนรายวิชาข้ามหลักสูตร พ.ศ.2560 และเรื่องการลงทะเบียนเรียนรายวิชาข้ามสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2560

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร รายละเอียดดังต่อไปนี้

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรและระยะเวลาการศึกษา

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

- ทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท
- ทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

ระยะเวลาการศึกษา

เป็นหลักสูตรแบบศึกษาเต็มเวลา โดย

1. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 4 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 12 ภาคการศึกษาปกติ
2. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 6 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 16 ภาคการศึกษาปกติ

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

แผนการศึกษาแบบ 1 (ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์) เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา หรือเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมโดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ นักศึกษาจะต้องรายงานผลการศึกษาและการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการตามแบบรายงานผลการศึกษาของงานบริการการศึกษา (ระดับบัณฑิตศึกษา) คณะแพทยศาสตร์

แผนการศึกษาแบบ 1 แบบ 1.1

1. วิทยานิพนธ์

ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

2. วิชาเสริมพื้นฐาน (รายวิชาที่ไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม (Audit))

อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมได้โดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม และไม่ต้องการวัดผลการศึกษา (Audit) แต่นักศึกษาต้องเข้าฟังคำบรรยายและมีส่วนร่วมในกิจกรรมอื่นๆ ในชั้นเรียน เป็นเวลาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 ของเวลาทั้งหมด

รายวิชาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก

รคน.600	รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.601	การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.602	หัวข้อรูปแบบการศึกษาขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
รคน.603	หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
รคน.604	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1	2 (1-2-5)
รคน.605	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2	2 (1-2-5)

3. กิจกรรมทางวิชาการ

3.1 การสัมมนาทางวิชาการร่วมกับนักศึกษาในหลักสูตรและอาจารย์ โดยนักศึกษาเป็นผู้นำการสัมมนาในหัวข้อที่คณะอนุกรรมการหลักสูตรเห็นชอบ

3.2 การเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ หรือการเข้าฟังการสอนรายวิชาระบาดวิทยาคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระบาดวิทยาคลินิก ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ เศรษฐศาสตร์คลินิก หรือสังคมวิทยาคลินิก ในสถาบันหรือองค์กรที่คณะอนุกรรมการหลักสูตรรับรอง

3.3 การเป็นวิทยากรบรรยายในเนื้อหาทางระบาดวิทยาคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระบาดวิทยาคลินิก หรือระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในหัวข้อและสถานที่ที่คณะอนุกรรมการหลักสูตรกำหนดให้

3.4 การฝึกการเป็นผู้ให้คำปรึกษา หรือแนะนำเชิงวิชาการด้านระบาดวิทยาคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระบาดวิทยาคลินิก หรือระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3.5 การเข้าร่วมประชุมวิชาการที่มีการนำเสนอผลงานวิจัยทางระบาดวิทยาคลินิกหรือผลงานวิจัยทางคลินิก ที่คณะกรรมการหลักสูตรรับรอง และต้องทำรายงานสรุปเนื้อหาการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการหลักสูตร

3.6 การนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ด้วยวาจา หรือด้วยลายลักษณ์อักษรต่อที่ประชุมวิชาการระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีรายงานการประชุม (proceeding) ซึ่งมีคณะกรรมการตรวจสอบผลงาน

แผนการศึกษาแบบ 1 (ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์) แบบ 1.2

1. วิทยานิพนธ์

ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

2. วิชาเสริมพื้นฐาน (รายวิชาที่ไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม (Audit))

ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเป็นส่วนเสริมจากการศึกษาค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเอง และเพื่อเพิ่มมุมมอง วิสัยทัศน์ ตลอดจนศักยภาพในการทำวิจัย การวัดผลการศึกษาสำหรับรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และ ระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

รายวิชาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก

รคน.600	รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.601	การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง	3 (3-0-9)
รคน.602	หัวข้อรูปแบบการศึกษาขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)
รคน.603	หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3 (3-0-9)

3. วิชาเสริมพื้นฐาน (รายวิชาที่ไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม (Audit))

อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ที่เป็นส่วนประกอบต่อการวิจัยเพิ่มเติมได้โดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม และไม่ต้องมีการวัดผลการศึกษา (Audit) แต่นักศึกษาต้องเข้าฟังคำบรรยายและมีส่วนร่วมในกิจกรรมอื่นๆ ในชั้นเรียน เป็นเวลาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 ของเวลาทั้งหมด

รายวิชาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก

รคน.604	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1	2 (1-2-5)
รคน.605	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2	2 (1-2-5)

4. กิจกรรมทางวิชาการ

4.1 การสัมมนาทางวิชาการร่วมกับนักศึกษาในหลักสูตรและอาจารย์ โดยนักศึกษา เป็นผู้นำการสัมมนาในหัวข้อที่คณะกรรมการหลักสูตรเห็นชอบ

4.2 การเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ หรือการเข้าฟังการสอนรายวิชาการระดับวิทยาลัยคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระดับวิทยาลัยคลินิก ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ เศรษฐศาสตร์คลินิก หรือสังคมวิทยาคลินิก ในสถาบันหรือองค์กรที่คณะกรรมการหลักสูตรรับรอง

4.3 การเป็นวิทยากรบรรยายในเนื้อหาทางระดับวิทยาลัยคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระดับวิทยาลัยคลินิก หรือระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในหัวข้อและสถานที่ที่คณะกรรมการหลักสูตรกำหนดให้

4.4 การฝึกการเป็นผู้ให้คำปรึกษา หรือแนะนำเชิงวิชาการด้านระดับวิทยาลัยคลินิก สถิติทางการแพทย์ ระเบียบวิธีวิจัยระดับวิทยาลัยคลินิก หรือระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

4.5 การเข้าร่วมประชุมวิชาการที่มีการนำเสนอผลงานวิจัยทางระดับวิทยาลัยคลินิกหรือผลงานวิจัยทางคลินิก ที่คณะกรรมการหลักสูตรรับรอง และต้องทำรายงาน สรุปเนื้อหาการประชุมเสนอต่อคณะกรรมการหลักสูตร

4.6 การนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ด้วยวาจา หรือด้วยลายลักษณ์อักษรต่อที่ประชุมวิชาการระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีรายงานการประชุม (proceeding) ซึ่งมีคณะกรรมการตรวจสอบผลงาน

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

รหัสวิชา

รายวิชาในหลักสูตรประกอบด้วย อักษรย่อ 3 ตัว และเลขรหัส 3 ตัว โดยมีความหมายดังนี้
อักษรย่อ รคน. / CEP หมายถึง อักษรย่อของสาขาวิชาการระดับวิทยาลัยคลินิก

เลขหลักหน่วย

เลข 0-5 หมายถึง วิชาบังคับ

เลขหลักสิบ

เลข 0 หมายถึง วิชาในหมวดวิชาบังคับ

เลขหลักร้อย

เลข 6 หมายถึง วิชาการระดับบัณฑิตศึกษา

เลข 9 หมายถึง วิชาวิทยานิพนธ์

3.1.3.1 วิชาเสริมพื้นฐาน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
รคน.600	รูปแบบการศึกษาระดับวิทยาลัยคลินิกขั้นสูง	3
CEP 600	Advanced Study Design in Clinical Epidemiology	
รคน.601	การวิเคราะห์ข้อมูลระดับวิทยาลัยคลินิกขั้นสูง	3
CEP 601	Advanced Data Analysis in Clinical Epidemiology	
รคน.602	หัวข้อรูปแบบการศึกษาขั้นสูงทางระดับวิทยาลัยคลินิก	3
CEP 602	Advanced Topics on Study Design in Clinical Epidemiology	

รคน.603	หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก	3
CEP 603	Advanced Topics on Data Analysis in Clinical Epidemiology	
รคน.604	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1	2
CEP 604	Seminars in Clinical Epidemiology	
รคน.605	สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2	2
CEP 605	Seminars in Clinical Epidemiology	

3.1.3.2 วิทยานิพนธ์

รคน.901	วิทยานิพนธ์	48
CEP 901	Dissertation	

นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (แบบ 1.1) ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

รคน.902	วิทยานิพนธ์	72
CEP 902	Dissertation	

นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (แบบ 1.2) ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 72 หน่วยกิต

3.1.4 แผนการศึกษา

หลักสูตรนี้เปิดสอนแผนการศึกษาแบบ 1 (ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์) เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา หรือเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมโดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

- ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต
- ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

แผนการศึกษาแบบ					
1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท (แบบ 1.1)			1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (แบบ 1.2)		
ปีการศึกษาที่ 1					
ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 1		
รคณ.600 รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกชั้นสูง		3 หน่วยกิต	รคณ.600 รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกชั้นสูง		3 หน่วยกิต
รคณ.602 หัวข้อรูปแบบการศึกษาชั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก		3 หน่วยกิต	รคณ.602 หัวข้อรูปแบบการศึกษาชั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก		3 หน่วยกิต
รคณ.604 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1		2 หน่วยกิต	รคณ.604 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1		2 หน่วยกิต
รคณ.901 วิทยานิพนธ์		6 หน่วยกิต	รคณ.901 วิทยานิพนธ์		6 หน่วยกิต
รวม		14 หน่วยกิต	รวม		14 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 2		
รคณ.605 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2		2 หน่วยกิต	รคณ.601 การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาคลินิกชั้นสูง		3 หน่วยกิต
รคณ.901 วิทยานิพนธ์		12 หน่วยกิต	รคณ.603 หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลชั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก		3 หน่วยกิต
			รคณ.605 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2		2 หน่วยกิต
			รคณ.901 วิทยานิพนธ์		6 หน่วยกิต
รวม		14 หน่วยกิต	รวม		14 หน่วยกิต
ปีการศึกษาที่ 1 ภาคฤดูร้อน (สอบวัดคุณสมบัติ)					
ปีการศึกษาที่ 2					
ภาคการศึกษาที่ 1			ภาคการศึกษาที่ 1		
รคณ.901 วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต	รคณ.902.วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต
รวม		15 หน่วยกิต	รวม		15 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2			ภาคการศึกษาที่ 2		
รคณ.901.วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต	รคณ.902.วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต
รวม		15 หน่วยกิต	รวม		15 หน่วยกิต

ปีการศึกษาที่ 3			
	ภาคการศึกษาที่ 1		
	รคน 902.วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต
	รวม		15 หน่วยกิต
	ภาคการศึกษาที่ 2		
	รคน 902.วิทยานิพนธ์	15	หน่วยกิต
	รวม		15 หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต		

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

รคน.600 รูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง 3 (3-0-9)

CEP 600 Advanced Study Design in Clinical Epidemiology

แนวคิดหลักของการกำหนดรูปแบบ การวางแผน และดำเนินการศึกษา การสรุปผล ข้อจำกัด ข้อเด่น และข้อด้อยของการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกเชิงวินิจฉัย คัดกรอง ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการรักษา พยากรณ์ สมมุติฐาน การศึกษาวิเคราะห์เมตา การศึกษาทางเลือกและเศรษฐกิจทางคลินิก รวมทั้งวิพากษ์และประเมินคุณค่าการศึกษาแต่ละรูปแบบ

Key concepts of designing, planning, conducting, interpretation, limitation, advantages and disadvantages of studies in clinical epidemiology focusing on diagnosis, screening, treatment efficacy and safety, prognosis, etiognosis, meta-analysis, clinical decision and clinical economics, including critical appraisal of the studies

รคน.601 การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง 3 (3-0-9)

CEP 601 Advanced Data Analysis in Clinical Epidemiology

แนวคิดหลักในการเลือกใช้สถิติขั้นสูงวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกที่ผลลัพธ์เป็นค่าเฉลี่ย ความเสี่ยง อัตรา ระยะเวลาเกิดเหตุการณ์ อัตราต่อรอง ผลลัพธ์พหุนาม ผลลัพธ์ที่มีอันดับ การวิเคราะห์ความถูกต้องเชิงวินิจฉัย การวิเคราะห์เมตา และการวิเคราะห์ทางเลือกและการวิเคราะห์เศรษฐกิจทางคลินิก รวมทั้งฝึกวิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษาจริง

Concepts of advanced statistical analysis appropriate for various study designs in clinical epidemiology in which outcomes are measured as numerical, risk, rate, time-to-event, odds, polytomous, and ordinal, analysis of diagnostic accuracy, meta-analysis, clinical decision and clinical economic analysis, including hand-on practicing in data analysis for selected studies

รศน.602 หัวข้อรูปแบบการศึกษาขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก**3 (3-0-9)****CEP 602 Advanced Topics on Study Design in Clinical Epidemiology**

ปรัชญาและแนวคิดหลักในการกำหนดรูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกขั้นสูง ประกอบด้วย การสุ่มผู้ป่วยเข้ากลุ่มศึกษาแบบจำกัดวิธีต่างๆ การปกปิดรหัส และวิธีการรักษา การวิเคราะห์แบบตั้งใจรักษา และการวิเคราะห์ตามการรักษาจริง การวิเคราะห์กลุ่มย่อย การวิเคราะห์การรักษาหลายอย่าง รูปแบบศึกษาแพ็คเกจเรียล การวิเคราะห์ผลลัพธ์หลายอย่างและผลลัพธ์ผสม การวิเคราะห์ระหว่างทาง และเกณฑ์สิ้นสุดการศึกษา การทดลองต่อเนื่อง การทดลองตัวอย่างเดียว การศึกษาข้ามสลับกลุ่ม การทดลองอิงเวชปฏิบัติ การทดลองอิงความประสงค์ผู้ป่วย และรูปแบบเซเลนในการศึกษาทดลองคลินิก การควบคุมตัวแปรรบกวนในการศึกษาทดลองทางคลินิกด้วยสถิติขั้นสูง การสร้างและทดสอบเกณฑ์ทำนายทางคลินิกในรูปแบบต่างๆ

The philosophy and concepts of advanced study design including; randomization, concealment and blinding, intention-to-treat, per-protocol and subgroup analysis, multiple treatments and factorial design, multiple and composite outcomes, interim analysis, stopping rules and sequential trial, n-of-1 and crossover trial, pragmatic, patient preference trials and Zelen's design, controlling confounders in randomized controlled trials and development, validation of clinical prediction rules and its clinical implication, and constructive criticism on designing advanced study in clinical epidemiology

รศน.603 หัวข้อการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูงทางระบาดวิทยาคลินิก**3 (3-0-9)****CEP 603 Advanced Topics on Data Analysis in Clinical Epidemiology**

ปรัชญาและแนวคิดหลักในการใช้สถิติขั้นสูง วิเคราะห์ข้อมูลรูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิก ได้แก่ การคำนวณอำนาจสถิติและประมาณขนาดศึกษา สถิติสำหรับสร้างและทดสอบเกณฑ์ทำนายทางคลินิก การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบจับคู่และไม่จับคู่ คะแนนตัวแปรรบกวนและคะแนนโพรเพนซิตี การบริหารรูปภาพ และการวิเคราะห์ข้อมูลวัดซ้ำ การวิเคราะห์รอดชีพที่เปลี่ยนแปลงตามเวลาและแบบมีพารามิเตอร์ การวิเคราะห์การรอดชีพหลายเหตุการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูลจากวิจัยจริง

The philosophy and concepts of advanced statistical analysis of studies in clinical epidemiology including, power calculation of test and study size estimation, statistical analysis of clinical prediction rules, matched and unmatched logistic regression analysis, confounding score and propensity score, data management, graphs and analysis of repeated measured data, time varying and parametric survival analysis and survival analysis of multiple events, and analysis of data from genuine research

รคน.604 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 1**2 (1-2-5)****CEP 604 Seminars in Clinical Epidemiology I**

การอภิปรายและวิเคราะห์วิจารณ์แนวคิดหลักของรูปแบบการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกที่ค้นคว้าจากวารสารวิชาการ นำเสนอรูปแบบการศึกษาในแนวคิดใหม่และทบทวนการศึกษาต้นแบบที่สำคัญ และการนำเสนอแนวคิดการวางรูปแบบการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

Discussion and critical evaluation on the key concepts of study design in clinical epidemiology retrieved from the journals, presentation of recent study designs and review of important prototypic studies, conceptualization of the research design for thesis

รคน.605 สัมมนาระบาดวิทยาคลินิก 2**2 (1-2-5)****CEP 605 Seminar in Clinical Epidemiology II**

การอภิปรายและวิเคราะห์วิจารณ์แนวคิดหลักของการเลือกใช้สถิติวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาระบาดวิทยาคลินิกที่ค้นคว้าจากวารสารวิชาการและเสนอแนวคิดในการบริหารข้อมูล และวางแผนการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

Discussion and critical evaluation on statistical analysis techniques of recent studies in clinical epidemiology retrieved from the journals, conceptualization of data management and analysis of the research for thesis

รคน.901 วิทยานิพนธ์**48 หน่วยกิต****CEP 901 Dissertation**

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยขั้นสูงอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางระบาดวิทยาคลินิก และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

Development of advanced research proposal on novel knowledge in clinical epidemiology as well as conducting research according to the proposal project: writing thesis related to clinical epidemiology, presenting research result and publishing research article in academic journal; clinical epidemiology research ethic, publishing research according to professional etiquette

รศน.902 วิทยานิพนธ์

72 หน่วยกิต

CEP 902 Dissertation

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยขั้นสูงอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางระบาดวิทยาคลินิก และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

Development of advanced research proposal on novel knowledge in clinical epidemiology as well as conducting research according to the proposal project: writing thesis related to clinical epidemiology, presenting research result and publishing research article in academic journal; clinical epidemiology research ethic, publishing research according to professional etiquette

4.องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือการฝึกปฏิบัติ) (ถ้ามี)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

ไม่มี

4.2 ช่วงเวลา

ไม่มี

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ไม่มี

5.ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิจัย และการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
รคณ.901	วิทยานิพนธ์	48
CEP 901	Dissertation	

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยขั้นสูงอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาการระดับวิทยาลัย เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางระดับวิทยาลัย และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

รคณ.902	วิทยานิพนธ์	72
CEP 902	Dissertation	

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยขั้นสูงอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาการระดับวิทยาลัย เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางระดับวิทยาลัย และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

การวัดผลวิทยานิพนธ์ แบ่งเป็น 2 ระดับคือระดับ S (ใช้ได้) และระดับ U (ใช้ไม่ได้) โดยวิทยานิพนธ์ที่ได้รับระดับ S จะต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ นักศึกษาต้องมีมาตรฐานผลการเรียนรู้อย่างน้อยดังต่อไปนี้

1.คุณธรรม จริยธรรม

ตั้งแต่เริ่มวางแผนงานวิจัยจนถึงการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ นักศึกษาจะได้รับการฝึกฝนให้มีวินัย ตรงต่อเวลา เคารพกฎระเบียบของคณะและหน่วยงานที่ต้องเข้าไปเกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด สามารถทำงานเป็นกลุ่ม มีแนวทางที่จะแก้ไขความขัดแย้งที่อาจเกิดขึ้น และยอมรับข้อตกลงหลังจากที่มีการตกลงของกลุ่ม และนักศึกษายังได้รับการอบรมชี้แนะในด้านจริยธรรมของผู้วิจัยทั้งเรื่องดำเนินการวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัย โดยมุ่งเน้นที่จะใช้งานวิจัยให้เกิดประโยชน์ต่อการดูแลประชาชนที่เจ็บป่วยและประชาชนทั่วไป

2. ความรู้

ในการเขียนเค้าโครงวิทยานิพนธ์ นักศึกษาต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีสำคัญในเนื้อหาที่จะศึกษา สามารถชี้ให้เห็นถึงที่มาของปัญหาที่จะวิเคราะห์และความจำเป็นที่จะ ต้องทำวิจัย อีกทั้งต้องติดตามวิทยาการและเทคโนโลยีที่ทันสมัยและนำเอาศาสตร์ด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการทำวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพ

3.ทักษะทางปัญญา

นักศึกษาสามารถวางแผนงานวิจัย จากนั้นจึงออกแบบและดำเนินการวิจัยอย่างมีคุณภาพ เมื่อได้ผลการศึกษาแล้ว นักศึกษาสามารถอภิปรายผลการศึกษาและสามารถสรุปและวิจารณ์ผลการวิจัย โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ชี้แนะ อีกทั้งสามารถทราบถึงปัญหาและแนวทางการแก้ไขเพื่อวางแผนการวิจัยในอนาคตได้

4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ในระหว่างการศึกษา นักศึกษาจะได้มีโอกาสร่วมมือในด้านความรู้กับบุคลากรทางการแพทย์หลายสาขาวิชาชีพ และด้านการใช้เทคโนโลยีทั้งในสถานการณ์ที่มีและไม่มีข้อจำกัด ซึ่งจะทำให้เกิดทักษะด้านมนุษยสัมพันธ์ ทักษะด้านการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนได้อย่างเหมาะสม

5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ในการวิเคราะห์ผลของงานวิจัย นักศึกษาจะเพิ่มพูนทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการรับหรือส่งข้อมูล การสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลทางการแพทย์ การวิเคราะห์ข้อมูลผ่านโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติที่เป็นมาตรฐานสากล ใช้หลักการทางสถิติเพื่อวิเคราะห์ แปลผล และอภิ- ปรายผลการศึกษาได้อย่างเหมาะสม นักศึกษาจะนำเสนอผลการวิจัยในที่ประชุมวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติ รวมทั้งเผยแพร่ผลงานในวารสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองตามเงื่อนไขของหลักสูตร

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 1 เป็นต้นไป

5.4 จำนวนหน่วยกิต

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

5.5 ข้อกำหนดการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวัดคุณสมบัติ

5.5.1 การทำวิทยานิพนธ์

1. นักศึกษาสามารถลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษาสำหรับแผนการศึกษา แบบ 1.2 นักศึกษาที่ยังสอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน ให้ลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา
2. นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
3. หลังจากลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาต้องเสนอร่างเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อ คณะอนุกรรมการหลักสูตรสาขาวิชาโรคหัวใจวิทยาคลินิก เพื่อให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์แต่งตั้ง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการวิทยานิพนธ์ รวมไม่น้อยกว่า 5 คน ซึ่งจะให้คำแนะนำ นักศึกษารวมทั้งสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

4. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิต ศึกษาของ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลักสูตร

5.5.2 การสอบวิทยานิพนธ์

1. อาจารย์ผู้สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการหลักสูตร
2. นักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ผ่านก่อน จึงจะมีสิทธิเสนอขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์
3. เมื่อนักศึกษาจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์เสร็จแล้ว ให้คณบดีแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์อย่างน้อย 5 คน ซึ่งจะต้องประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ประจำ มหาวิทยาลัย และผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกมหาวิทยาลัย เพื่อร่วมกันสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์
4. เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นว่านักศึกษาพร้อมที่จะเสนอวิทยานิพนธ์ ให้คณบดีแต่งตั้ง คณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ซึ่งเป็นชุดเดียวกันกับคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์
5. นักศึกษาจะสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ได้ต่อเมื่อสอบภาษาต่างประเทศได้ระดับ P (ผ่าน) แล้ว
6. การสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ จะต้องมีการสอบฯ ครบทุกคน จึงจะถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ ถ้ากรรมการสอบฯ ไม่ครบ ให้เลื่อนการสอบออกไป ในกรณีที่มี ความจำเป็นอาจเปลี่ยนกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ใหม่หรือแต่งตั้งเพิ่มเติมได้
7. การสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการสอบ วิทยานิพนธ์ที่จะได้ผลระดับ S ต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

5.5.3 การสอบวัดคุณสมบัติ

1. นักศึกษาต้องเสนอขอสอบวัดคุณสมบัติภายในระยะเวลา 1 ปีการศึกษานับตั้งแต่วันที่ขึ้นทะเบียนเป็น นักศึกษา
2. คณะแพทยศาสตร์จะเปิดให้สอบวัดคุณสมบัติทุกภาคการศึกษา ซึ่งเป็นการสอบแบบข้อเขียนและ การสอบแบบปากเปล่า โดยคณบดีคณะแพทยศาสตร์เป็นผู้แต่งตั้ง คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ หลักเกณฑ์การสอบให้เป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษา และหลักสูตรกำหนดไว้
3. นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านต้องยื่นคำร้องขอสอบใหม่ การสอบแก้ตัวต้องให้เสร็จสิ้นภายในภาค การศึกษาถัดไปนับจากภาคการศึกษาที่สอบไม่ผ่าน
4. นักศึกษาจะต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจาก ทะเบียนนักศึกษา ทั้งนี้ นักศึกษาที่สอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่านภายใน 2 ครั้ง สามารถขอโอนไปศึกษา เพื่อรับปริญญาในหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิตได้

5.6 การเตรียมการ

1. มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อให้คำแนะนำและช่วยเหลือทางด้านวิชาการแก่นักศึกษา

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 34,47-48,55,60,69-76,80-81 ดังนี้

1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา โดยไม่นับหน่วยกิต เพื่อเป็นส่วนเสริมจากการศึกษาค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเอง และเพื่อเพิ่มมุมมอง วิสัยทัศน์ ตลอดจนศักยภาพในการทำวิจัย การวัดผลการศึกษาสำหรับรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ

1.2 อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษา ที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยเพิ่มเติมได้โดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสม และไม่ต้องมีการวัดผลการศึกษา (Audit) แต่นักศึกษาต้องเข้าฟังคำบรรยายและมีส่วนร่วมในกิจกรรมอื่นๆ ในชั้นเรียน เป็นเวลาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของเวลาทั้งหมด

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

มีคณะกรรมการหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ติดตามและให้คำแนะนำและช่วยเหลือทางด้านวิชาการแก่นักศึกษา โดยระหว่างทำวิทยานิพนธ์ให้นักศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์ทุกภาคการศึกษาตามแบบฟอร์มที่กำหนดลงใน Portfolio

กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชา การทวนสอบในระดับรายวิชา มีคณะกรรมการหลักสูตรพิจารณาความเหมาะสมของงานที่มอบหมายว่าครอบคลุมผลการเรียนรู้ตามที่กำหนดในราย ละเอียดวิชา และจัดให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

1. ประเมินจากบัณฑิตที่จบในด้านภาวะการได้งาน หรือการเปลี่ยนไปทำงานที่ตรงกับสาขาวิชาที่เรียนมากขึ้นของบัณฑิต ความเห็นต่อความรู้ ความสามารถ ความมั่นใจของบัณฑิตในการประกอบอาชีพ

2. การประเมินจากบัณฑิตในแง่ของความพร้อมและความรู้จากการศึกษาที่กำหนดในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพของบัณฑิต รวมทั้งเปิดโอกาสให้เสนอข้อคิดเห็นในการปรับหลักสูตรให้ดียิ่งขึ้นด้วย

3. ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิตโดยการส่งแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจบัณฑิต

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

1. ได้ระดับ P (ผ่าน) ในการสอบวัดคุณสมบัติ
2. ได้ค่าระดับ P (ผ่าน) ในการสอบภาษาต่างประเทศ ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
3. ได้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่คณะแพทยศาสตร์แต่งตั้งซึ่งต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน โดยต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้าร่วมฟัง และนำส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามประกาศมหาวิทยาลัยว่าด้วยวิทยานิพนธ์สารนิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ

4. ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ ดังต่อไปนี้

หลักสูตรแบบ 1.1 และแบบ 1.2

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ โดยมีนักศึกษาเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรก ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง โดยเป็นวารสารระดับนานาชาติอย่างน้อย 1 เรื่อง

5. ผู้เลือกแผนการศึกษาแบบ 1.2 ได้ระดับ P ผ่าน (ในวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต)

6. ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่คณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนด