

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2556

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา ศูนย์รังสิต/ คณะแพทยศาสตร์ /โครงการจัดตั้งสถานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อหลักสูตร
ภาษาไทย : หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
ภาษาอังกฤษ : Doctor of Philosophy Program in Community and Family Medicine
- 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)
- วิชาเอก
ไม่มี
- จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร
ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท
ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
- รูปแบบของหลักสูตร
 - รูปแบบ
หลักสูตรระดับปริญญาเอก ศึกษา 3 ปี
 - ภาษาที่ใช้
หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย
 - การรับเข้าศึกษา
รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ
 - ความร่วมมือกับสถาบันอื่น
เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ
 - การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา
ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
- สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร
- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2556 ปรับปรุงจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตรใหม่พ.ศ. 2550

- กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2556
- ได้พิจารณาถ้อยแถลงโดยคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2556
- ได้พิจารณาถ้อยแถลงโดยคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยด้านหลักสูตรและการจัดการศึกษา ในการประชุมครั้งที่ 1/2556 เมื่อวันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2556
- ได้รับอนุมัติเห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติในปีการศึกษา 2559

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 8.1 อาจารย์ในสถาบันศึกษาระดับต่างๆ
- 8.2 นักวิชาการสาธารณสุข
- 8.3 นักวิจัย
- 8.4 นักพัฒนาชุมชนและสังคม

9. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี

10. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

10.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ในปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีได้เข้ามามีบทบาทอย่างมากต่อสถานการณ์การแข่งขันทางเศรษฐกิจ และเสถียรภาพของประเทศ ซึ่งหนึ่งในปัจจัยที่จะทำให้เกิดความมั่นคงได้นั้น คือ คุณภาพของประชากรที่มีความรู้ความสามารถ ในการสร้างงานวิจัยใหม่ที่มีคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาในด้านต่างๆ ของประเทศ

10.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงของการสื่อสารและเทคโนโลยี ส่งผลให้การดำเนินวิถีชีวิตในสังคมไทยเปลี่ยนแปลงไปจากสังคมและวัฒนธรรมเดิม ความต้องการด้านบุคลากรที่สามารถสร้างงานวิจัยใหม่ๆ เพื่อตอบสนองการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม ย่อมนำไปสู่การมีครอบครัว ชุมชน ที่มีสุขภาพดี

11. ผลกระทบจาก ข้อ 10.1 และ 10.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

11.1 การพัฒนาหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์มีการพัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ สามารถสร้างและพัฒนางานวิจัยด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

11.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

เป็นหลักสูตรที่ตอบสนองพันธกิจด้านการวิจัยเชิงเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

12. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชาอื่น (เช่น รายวิชาที่เปิดสอนเพื่อให้บริการวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชาอื่น หรือต้องเรียนจากวิทยาลัย/คณะ/ภาควิชาอื่น)

ไม่มี

ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

บูรณาการองค์ความรู้เพื่อสร้างงานวิจัยด้านเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

1.2 ความสำคัญ

การศึกษาเป็นสิ่งสำคัญเพราะเป็นการเพิ่มพูนและพัฒนาองค์ความรู้ รวมทั้งเพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้ทำให้สามารถแก้ปัญหาและสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ เพื่อการพัฒนาประเทศ ซึ่งการพัฒนาประเทศตามร่างกรอบทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (พ.ศ.2555-2559) มีความต่อเนื่องจากแนวคิดแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 8-10 โดยยังคงยึดหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และ “คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา” และ “สร้างสมดุลการพัฒนา” ในทุกมิติ ดังนั้นการพัฒนานักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรม ความรู้ความสามารถ ทักษะทางปัญญา ทักษะทางความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ รวมทั้งทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจึงเป็นสิ่งจำเป็นและมีความสำคัญยิ่ง

ในการประเมินศักยภาพของประเทศโดยรวม ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและสุขภาพ ในด้านโอกาสพบว่า กระแสความตื่นตัวเกี่ยวกับภาวะโลกร้อนและกระแสอนุรักษ์นิยมทำให้มีการดำเนินชีวิตตามวิถีธรรมชาติ เน้นความเรียบง่าย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรผู้สูงวัย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นปัจจัยสร้างโอกาสในการขยายตลาดสินค้าที่มีความสร้างสรรค์ มีเอกลักษณ์เฉพาะเพื่อตอบสนองการสร้างสุนทรียภาพของการดำเนินชีวิตและการรักษาสุขภาพ ส่วนภัยคุกคามจากกระแสโลกาภิวัตน์และวัฒนธรรมที่เข้ามาประเทศไทย ส่งผลต่อวิถีชีวิตคนไทยทั้งระดับครอบครัว ชุมชน และประเทศ ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมโดยเฉพาะของเด็กและเยาวชน สำหรับจุดแข็ง มีการเปลี่ยนแปลงที่เน้นการพึ่งตนเองและกระบวนการมีส่วนร่วมและยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียงส่งผลให้ชุมชนมีขีดความสามารถในการพัฒนาหลายมิติที่เหมาะสมกับสภาพภูมิสังคมของตนเอง ทำให้มีกระบวนการพัฒนาปรับเปลี่ยนวิถีการพึ่งตนเองและเกิดความยั่งยืนมากขึ้น ส่วนจุดอ่อน การก้าวสู่สังคมผู้สูงวัยของไทยยังขาดการเตรียมความพร้อมในเรื่องที่สำคัญ ทั้งด้านการสร้างหลักประกันรายได้ การสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ การจัดการสวัสดิการและโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสม การบริการสังคมยังมีปัญหา ส่งผลให้คุณภาพการเรียนของนักเรียนต่ำกว่ามาตรฐาน ขาดนิสัยใฝ่รู้และความคิดสร้างสรรค์ คนไทยยังมีปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากโรคที่ป้องกันได้

การพัฒนาคุณภาพ-พัฒนาทุนมนุษย์ให้เข้มแข็ง พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง นอกจากเสริมสร้างความรู้พื้นฐานที่มีคุณภาพ เรียนรู้ทักษะชีวิตที่เหมาะสมแล้ว ควรเพิ่มความรู้ความชำนาญในศาสตร์วิทยาการ การพัฒนาต่อยอด เพื่อให้เป็นผู้มีความพร้อมในจิตสาธารณะ 5 ประการ ได้แก่ จิตแห่งวิทยาการ ที่มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต คิดเป็น ทำเป็น จิตแห่งการสังเคราะห์ คือการสังสรรค์ต่อยอด และสร้างนวัตกรรมความรู้ จิตแห่งการสร้างสรรค์ ด้วยการหมั่นฝึกฝน จิตแห่งความเคารพ ที่พร้อมเปิดใจกว้างพร้อมรับฟังทุกความคิดเห็น และจิตแห่งคุณธรรม ที่มีความรู้คู่คุณธรรมนำการพัฒนา (ร่างกรอบทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11)

ดังนั้น การปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต จึงมีความจำเป็นและสำคัญเพื่อให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น มีความทันสมัย และสอดคล้องกับทิศทางของการพัฒนาประเทศ

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ดุษฎีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะดังนี้

1) มีความรู้ความสามารถ ประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์และจัดการองค์ความรู้เรื่องสุขภาพของสังคมในระดับครอบครัว และชุมชนชั้นสูง

- 2) สามารถสร้างงานวิจัยใหม่โดยบูรณาการองค์ความรู้เพื่อพัฒนาสุขภาพของสังคมในระดับ ชาติ และ/หรือ ระดับนานาชาติ
- 3) มีความรู้และทักษะในการสร้างผลงานวิจัยที่ได้มาตรฐานสากลและแก้ปัญหาสุขภาพของสังคมในระดับ ครอบครัว และชุมชน
- 4) มีปฏิสัมพันธ์และประสานความร่วมมือในการทำงานกับชุมชน
- 5) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีเจตคติต่อวิชาชีพของตนเองและสังคม

ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ และอาจเปิดภาคฤดูร้อนได้โดยใช้เวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์ แต่เพิ่มชั่วโมงการศึกษาในแต่ละรายวิชาให้เท่ากับภาคปกติ

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค (จากระบบปีตรภาค)

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน-เวลา	เวลาราชการปกติ
ภาคการศึกษาที่ 1	เดือนมิถุนายน – กันยายน
ภาคการศึกษาที่ 2	เดือนพฤศจิกายน – กุมภาพันธ์

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 ข้อ 7 และมีคุณสมบัติ ดังนี้

2.2.1) คุณวุฒิ

2.2.1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์ชีวภาพ สังคมศาสตร์ การแพทย์ สุขศึกษา หรือสาขาที่เทียบเท่าทั้งในหรือต่างประเทศจากสถาบันการศึกษาที่สภามหาวิทยาลัยนั้น รับรองวิทยฐานะ ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของ คณะอนุกรรมการหลักสูตร พิจารณาให้สมัครได้ หรือ

2.2.1.2 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (หลักสูตร 6 ปี) ด้านแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ หรือสัตวแพทยศาสตร์ ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า 3.25 หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกโดยความเห็นชอบของ คณะอนุกรรมการหลักสูตร พิจารณาให้สมัครได้

2.2.2) ต้องมีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร ที่มีอยู่ในฐานข้อมูลระดับชาติหรือฐานข้อมูลระดับนานาชาติ อย่างน้อย 2 ฉบับ โดยมีหลักฐานที่แสดงให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ว่าผลงานดังกล่าวกระทำด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่

2.2.3) ต้องมีหนังสือรับรองด้านวิชาการและจริยธรรม (recommendation) อย่างน้อย 2 ฉบับ

2.2.4) กรณีเป็นผู้เข้าศึกษาชาวต่างชาติ ต้องสามารถฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาไทยอยู่ในระดับดีตามเกณฑ์ที่ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษากำหนด

การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

- 1) ผู้เข้าศึกษาต้องผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ของคณะอนุกรรมการหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยการสอบสัมภาษณ์และทดสอบบุคลิกภาพ หรือการเข้ารับการคัดเลือกโดยความเห็นชอบของอธิการบดีผ่านคณะอนุกรรมการหลักสูตร
- 2) ผู้เข้าศึกษาต้องส่งผลทดสอบภาษาอังกฤษ TU-GET หรือ TOEFL หรือ IELTS ตามเกณฑ์ของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะแพทยศาสตร์ โดยผลสอบต้องไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสมัคร
- 3) ผู้เข้าศึกษาจะต้องส่งแนวคิดการวิจัย (concept paper) ไปยังคณะแพทยศาสตร์ในวันสมัครสอบ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการสอบคัดเลือก และต้องนำเสนอในวันสอบสัมภาษณ์
- 4) เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และ/หรือ คณะแพทยศาสตร์

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

นักศึกษามีข้อจำกัดทางทักษะIT ทักษะทางภาษา และการปรับตัวในการเรียน

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

1. จัดโครงการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ เพื่อทำความเข้าใจระบบการเรียนของสาขาวิชา
2. จัดโครงการอบรมเพื่อพัฒนาทักษะ IT และทักษะทางภาษา แก่นักศึกษาใหม่
3. จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป เพื่อช่วยการปรับตัวในการเรียน

2.5 ระบบการศึกษา

แบบชั้นเรียน

- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

2.6 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553

ข้อ 12.15 และ ข้อ 19

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาศึกษา

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แบบ 1.1 ผู้สั่ศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้สั่ศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทำวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ระยะเวลาศึกษา เป็นหลักสูตรแบบศึกษาเต็มเวลา นักศึกษาต้องใช้เวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรดังนี้

1. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 6 ภาค การศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 12 ภาคการศึกษาปกติ

2. นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตรอย่างน้อย 10 ภาคการศึกษาปกติ และอย่างมากไม่เกิน 16 ภาคการศึกษาปกติ

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

3.1.2.1 แบบ 1 (ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์)

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ทำวิทยานิพนธ์
ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทำวิทยานิพนธ์
ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

หมายเหตุ อาจารย์ที่ปรึกษาอาจกำหนดให้นักศึกษาเรียนรายวิชาภายในหรือภายนอกมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่เป็นประโยชน์ต่อ การวิจัยเพิ่มเติมได้โดยไม่นับหน่วยกิต

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท อาจต้องศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น ตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการหลักสูตรโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเห็นสมควรโดยไม่นับ หน่วยกิต

- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้น ตามที่ อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการหลักสูตร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาเห็นสมควรโดยไม่นับ หน่วยกิต

รหัสวิชา

รายวิชาในหลักสูตรประกอบด้วย อักษรย่อ 2 ตัว และเลขรหัส 3 ตัว โดยมีความหมาย ดังนี้
อักษรย่อ วร/HM หมายถึง อักษรย่อของสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

เลขหลักหน่วย

เลข 0-9 หมายถึง วิชาบังคับ

เลขหลักสิบ

เลข 0 หมายถึง วิชาในวิชาบังคับ

เลขหลักร้อย

เลข 6-7 หมายถึง วิชาระดับบัณฑิตศึกษา

เลข 9 หมายถึง วิชาวิทยานิพนธ์

3.1.3.1 รายวิชา (ไม่นับหน่วยกิต) สำหรับผู้ที่อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการหลักสูตร โดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เห็นสมควรให้เรียนรายวิชาโดยไม่นับหน่วยกิต มีรายวิชาดังนี้

สำหรับผู้เรียนรายวิชา แต่ไม่นับหน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
วร.600	ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ	4 (4-0-12)
HM600	Research Methodology in Qualitative and Quantitative Research	
วร.601	ทฤษฎีและแนวคิดสำหรับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว	2 (2-0-6)
HM601	Theory and concept for Community Medicine and Family Medicine	
วร.602	สัมมนาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว	3 (0-4-8)
HM602	Community medicine and Family medicine seminar	
วร.603	หัวข้อพิเศษเพื่อการวิจัย	3 (3-0-9)
HM603	Special Topic	

3.1.3.2 วิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต *
วร.900	วิทยานิพนธ์	48 / 72
HM 900	Dissertations	

หมายเหตุ * นักศึกษาจะต้องเลือกหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ โดยความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาจำนวน 48 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท และ 72 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

หลักสูตรนี้เปิดสอนแผนการศึกษา แบบ 1 โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ อาจารย์ที่ปรึกษา และ/หรือ คณะอนุกรรมการกลุ่มอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิตแต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72

หน่วยกิต

แผนการศึกษา	
แบบ 1.1 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท	แบบ 1.2 สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
ปีการศึกษาที่ 1	
ภาคการศึกษาที่ 1 วร.900 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต	ภาคการศึกษาที่ 1 วร.900 วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต
รวม 6 หน่วยกิต	รวม 12 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2 วร.900 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต	ภาคการศึกษาที่ 2 วร.900 วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต
รวม 6 หน่วยกิต	รวม 12 หน่วยกิต

ปีการศึกษาที่ 1 ภาคฤดูร้อน
สอบวัดคุณสมบัติ

ปีการศึกษาที่ 2			
ภาคการศึกษาที่ 1		ภาคการศึกษาที่ 1	
вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต	вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
รวม	12 หน่วยกิต	รวม	12 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2		ภาคการศึกษาที่ 2	
вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต	вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
รวม	12 หน่วยกิต	รวม	12 หน่วยกิต
ปีการศึกษาที่ 3			
ภาคการศึกษาที่ 1		ภาคการศึกษาที่ 1	
вр.900 วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต	вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
รวม	6 หน่วยกิต	รวม	12 หน่วยกิต
ภาคการศึกษาที่ 2		ภาคการศึกษาที่ 2	
вр.900 วิทยานิพนธ์	6 หน่วยกิต	вр.900 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
รวม	6 หน่วยกิต	รวม	12 หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต		จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต	

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

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

ปีการศึกษาที่ 2 เป็นต้นไป ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์แต่ละภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 6 หน่วยกิต และไม่เกิน 12 หน่วยกิต จนครบ
จำนวนหน่วยกิตตามที่กำหนด

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

3.1.5.1 คำอธิบายรายวิชาภาษาไทย

вр. 900 วิทยานิพนธ์

48/72 หน่วยกิต

HM 900 Dissertations

การสร้างโครงการวิจัยและการดำเนินงานวิจัยอันก่อให้เกิดความรู้ใหม่ในสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์
ครอบครัว เขียนวิทยานิพนธ์เกี่ยวกับหัวข้อทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว และนำเสนอวิทยานิพนธ์ การเขียนรายงาน
วิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานลงในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ จริยธรรมในการทำวิจัย และจรรยาบรรณในการเผยแพร่ผลงาน
วิชาการ

รายวิชา (สำหรับผู้ที่เรียนรายวิชา แต่ไม่นับหน่วยกิต)

วร. 600 ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ 4 (4-0-12)

HM600 Research Methodology in Qualitative and Quantitative Research

ทบทวนวรรณกรรมวิจัยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ออกแบบงานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ สมมติฐานวิจัย กรอบแนวคิด จริยธรรมในการวิจัย การรวบรวมข้อมูล ขนาดตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง การทดสอบนัยสำคัญทางสถิติ สถิติพรรณนา วิเคราะห์แบบพารามेटริกและนอนพารามेटริก การหาความสัมพันธ์แบบรีเกรซชันและโลจิสติกรีเกรซชัน

วร. 601 ทฤษฎีและแนวคิดสำหรับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว 2 (2-0-6)

HM601 Theory and concept for Community Medicine and Family Medicine

แนวคิดและหลักการเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว บูรณาการการสร้างนวัตกรรมสุขภาพในชุมชน: สังคมศาสตร์การแพทย์ ประชากรศาสตร์ สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มในประชากรเฉพาะ วิทยาการระบาด นโยบายและการวางแผนสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ หลักการดูแลสุขภาพครอบครัว การสื่อสารสุขภาพ

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

HM 602 Community medicine and Family medicine seminar

ทักษะการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนางานวิจัยทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว การอ่านบทความทางวิชาการ เพื่อมุ่งแก้โจทย์วิจัยจากงานประจำของผู้เรียน อภิปรายความคิดเชิงสร้างสรรค์ ในประเด็นสำคัญของการศึกษาปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่การทำวิทยานิพนธ์ รวมทั้งจริยธรรมการวิจัยที่ต้องตระหนัก

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

HM603 Special Topic

ความรู้ นวัตกรรมในมุมมองใหม่ๆ ประเด็นเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว โดยเชื่อมโยงกับโจทย์วิจัยจากงานประจำของผู้เรียน

3.1.5.2 คำอธิบายรายวิชาภาษาอังกฤษ

วร. 900 วิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

HM900 Dissertation

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 4 (4-0-12)

HM600 Research Methodology in Qualitative and Quantitative Research

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 2 (2-0-6)

HM601 Theory and concept for Community Medicine and Family Medicine

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)

HM602 Community medicine and Family medicine seminar

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)

HM603 Special Topic

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

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือการฝึกปฏิบัติ) (ถ้ามี)

ไม่มี

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เพื่อให้นักศึกษาทำวิจัยในหัวข้อที่สร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ ที่จะนำไปพัฒนาเพื่อให้เกิดประโยชน์ในระดับชาติ และ/หรือระดับนานาชาติ ในทางเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- ใ้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

- ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการระดับนานาชาติ หรือ เสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (proceeding) ระดับนานาชาติ

-ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องแสดงถึง

1. ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม นักศึกษา

1.1 มีคุณธรรม จริยธรรม ในการสร้างสร้งงานวิชาการ

1.2 มีดุลยพินิจอย่างผู้รู้โดยใช้หลักฐาน มีเหตุผล และค่านิยมอันดีงาม

1.3 เคารพสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

1.4 มีวินัย ตรงต่อเวลา และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

1.5 มีภาวะความเป็นผู้นำและผู้ตาม สามารถทำงานเป็นทีมและสามารถแก้ไขข้อขัดแย้ง และลำดับความสำคัญ

2. ผลการเรียนรู้ด้านความรู้ นักศึกษา

2.1 มีความรู้และความเข้าใจในเนื้อหาสาระสำคัญอย่างลึกซึ้งในองค์ความรู้ ความคิดรวบยอด หลักการและทฤษฎีที่สำคัญของสาขาวิชานวัตกรรมการสุขภาพเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว

2.2 รู้ เข้าใจ และพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง

2.3 มีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษาเพื่อให้สังเกตเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต

2.4 สามารถบูรณาการความรู้ศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

3. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา นักศึกษา

3.1 คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ

3.2 สามารถตีความ และประเมินข้อมูลต่างๆ เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

3.3 สามารถรวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ สรุปประเด็นปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3.4 สามารถประยุกต์ความรู้ และพัฒนาวิธีการใหม่ๆ ที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา

4. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ นักศึกษา

4.1 สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มาชี้นำสังคมให้ดีขึ้น

4.2 มีความรับผิดชอบในการกระทำของตนเองและรับผิดชอบต่องานในกลุ่ม

4.3 มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

4.4 มีภาวะผู้นำในการแก้ไขปัญหา และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับชุมชน

5. ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ นักศึกษา

5.1 สามารถคัดกรองข้อมูลวิจัยและค่าทางสถิติสุขภาพ เพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าปัญหา สรุปปัญหาและเสนอแนะแก้ไขปัญหา

5.2 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการพูด การเขียน การอภิปราย เพื่อนำเสนอผลการวิเคราะห์และสรุปผลอย่างกระชับในรูปแบบที่ถูกต้องและเหมาะสม

5.3 สามารถสื่อสารกับกลุ่มคนหลากหลาย และสามารถสนทนาทั้งภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามกาลเทศะ

5.4 สามารถใช้ฐานข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีสื่อสารอย่างถูกต้อง

6. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ นักศึกษา

6.1 สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ รวมทั้งการนำไปประยุกต์

6.2 มีทักษะในการบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง

6.3 มีทักษะการปฏิบัติงานระดับครอบครัว/ ชุมชน

6.4 มีทักษะในการสร้างนวัตกรรม เพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 หลักสูตร 3 ปี

5.4 จำนวนหน่วยกิต

48 หน่วยกิต

72 หน่วยกิต

5.5 ข้อกำหนดการทำวิทยานิพนธ์ และการสอบวัดคุณสมบัติ

การทำวิทยานิพนธ์

1. สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาโท สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1
2. สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรี สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้เมื่อเรียนรายวิชาครบทุกรายวิชา แบบไม่นับหน่วยกิต ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และสอบได้ระดับ P (ผ่าน)
3. สำหรับผู้ที่สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) ผ่าน สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 6 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา แต่หากยังสอบวัดคุณสมบัติไม่ผ่าน สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา
4. นักศึกษาต้องสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ให้ผ่านภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี หลังจากสอบวัดคุณสมบัติผ่าน
5. นักศึกษาสามารถเขียนวิทยานิพนธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย
6. หลังจากจดทะเบียนทำวิทยานิพนธ์แล้ว นักศึกษาต้องเสนอเค้าโครงวิทยานิพนธ์ต่อคณะ เพื่อให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการวิทยานิพนธ์ รวมไม่น้อยกว่า 5 ท่าน ซึ่งจะให้คำแนะนำนักศึกษา รวมทั้งสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ และ สอบวิทยานิพนธ์
7. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
8. การสอบวิทยานิพนธ์

8.1 อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

8.2 นักศึกษาจะสอบวิทยานิพนธ์ได้เมื่อภาษาต่างประเทศ และสอบวัดคุณสมบัติ ผ่านแล้ว

8.3 การสอบวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และการสอบวิทยานิพนธ์ที่จะได้ผลระดับ S (ใช้ได้) ต้องได้มติเป็นเอกฉันท์จากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

การสอบวัดคุณสมบัติ ผู้ที่มีสิทธิ์ขอสอบวัดคุณสมบัติจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่สำเร็จปริญญาโท สามารถขอสอบวัดคุณสมบัติได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 1
2. ผู้ที่สำเร็จปริญญาตรี สามารถขอสอบวัดคุณสมบัติได้ เมื่อเรียนครบทุกรายวิชา แบบไม่นับหน่วยกิต ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และสอบได้ระดับ P (ผ่าน)
3. การสอบวัดคุณสมบัติของนักศึกษาแต่ละคน จะเปิดให้สอบทุกภาคการศึกษา ภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง โดยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ เป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบประกอบด้วย การสอบข้อเขียนและการสอบปากเปล่า โดยต้องสอบผ่านทั้ง 2 การสอบ ในครั้งนั้น
4. นักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ระดับ P (ผ่าน) ภายใน 3 ครั้ง มิฉะนั้นจะถูกถอนชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา และผลการสอบทุกครั้งจะบันทึกไว้ในระเบียบ (transcript)
5. สำหรับผู้ที่ยังสอบไม่ผ่านวัดคุณสมบัติ จะสามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ได้ไม่เกิน 3 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา

5.6 การเตรียมการ

1. อาจารย์พบนักศึกษาวางแผนการทำงานร่วมกัน
2. กำหนดพบกันหรือติดต่อทางโทรศัพท์ e-mail อย่างน้อย 1 ครั้ง/ 2 สัปดาห์
3. บันทึกใน portfolio

5.7 กระบวนการประเมินผล

1. แผนปฏิบัติการ
2. ประเมินจากผลงานที่ได้รับมอบหมาย

3. ประเมินจาก portfolio

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 ดังนี้

- 1.1 การวัดผลการศึกษาสำหรับรายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิต ให้แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) โดยไม่มีค่าระดับ
- 1.2 การสอบวัดคุณสมบัติให้แบ่งเป็นระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) และไม่นับหน่วยกิต
- 1.3 การวัดผลวิทยานิพนธ์ แบ่งเป็น 2 ระดับ คือ ระดับ S (ใช้ได้) และระดับ U (ใช้ไม่ได้) หน่วยกิตที่ได้จะไม่นำมาคำนวณค่าระดับเฉลี่ย
- 1.4 การสอบภาษาต่างประเทศ แบ่งเป็น 2 ระดับคือ ระดับ P (ผ่าน) และระดับ N (ไม่ผ่าน) และไม่นับหน่วยกิต
- 1.5 เงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.

2553

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา และคณะกรรมการหลักสูตรฯ ติดตามงานที่มอบหมาย และผลความก้าวหน้าของผู้เรียน

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

การทวนสอบในระดับรายวิชา มีคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบหรืองานที่มอบหมายว่าครอบคลุมผลการเรียนรู้ตามที่กำหนดในรายละเอียดวิชา และจัดให้นักศึกษาประเมินการเรียนการสอนในระดับรายวิชา

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

ประเมินจากบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา และจากผู้ใช้บัณฑิต

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 ต่ำกว่า 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 5.5 คะแนน

3.4 มีบทความวิชาการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ที่มีกรรมกรภายนอกมาร่วมกลั่นกรอง (peer review) และอยู่ในฐานข้อมูลระดับชาติหรือระดับนานาชาติ อย่างน้อย 3 ชิ้นงาน โดยอย่างน้อย 1 ชิ้นงานต้องได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงาน บทความนี้ต้องอยู่ในฐานข้อมูลวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ในระหว่างที่ศึกษาตลอดหลักสูตร

3.5 ได้ระดับ S (ใช้ได้) ในการสอบวิทยานิพนธ์ โดยการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่คณะ แพทยศาสตร์ แต่งตั้ง และนำวิทยานิพนธ์ที่พิมพ์และเย็บเล่มเรียบร้อยแล้ว มามอบให้มหาวิทยาลัย ตามระเบียบ

3.6 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของ ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่มีกรรมกร ภายนอกมาร่วมกลั่นกรอง (peer review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

3.7 ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ที่คณะแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์กำหนด