

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์และสุขภาพ  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล  
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ภาควิชาสังคมและสุขภาพ

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์และสุขภาพ  
ภาษาอังกฤษ : Doctor of Philosophy Program in Social Sciences and Health

๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สังคมศาสตร์และสุขภาพ)  
ชื่อย่อ : ป.ด. (สังคมศาสตร์และสุขภาพ)  
ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม : Doctor of Philosophy (Social Sciences and Health)  
ชื่อย่อ : Ph.D. (Social Sciences and Health)

๓. วิชาเอก : ไม่มี

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ผู้สำเร็จปริญญาตรี จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๘๔ หน่วยกิต  
ผู้สำเร็จปริญญาโท จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

- ๕.๑ รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาเอก  
๕.๒ ภาษาที่ใช้ ภาษาไทย  
๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับเฉพาะนักศึกษาไทย  
๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรของมหาวิทยาลัยมหิดลโดยเฉพาะ  
๕.๕ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ๖.๑ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๔  
๖.๒ เริ่มใช้ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ เป็นต้นไป  
๖.๓ คณะกรรมการพิจารณากลับกรองหลักสูตร พิจารณาหลักสูตรนี้ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๔  
วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๔  
๖.๔ สภามหาวิทยาลัยอนุมัติหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ ๔๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๔

### ๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๘ (หลังเปิดสอน ๓ ปี)

### ๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- ๘.๑ นักวิชาการด้านสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๘.๒ นักวิจัยด้านสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๘.๓ นักวิเคราะห์นโยบายด้านสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๘.๔ ผู้นำองค์กรด้านสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๘.๕ ผู้เชี่ยวชาญในศาสตร์สังคมศาสตร์และสุขภาพในระดับอุดมศึกษา

### ๙. ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ -นามสกุล ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑.	รองศาสตราจารย์ ดร. พิมพวัลย์ บุญมงคล	Ph.D. (Medical Anthropology) University of California Berkeley, U.S.A. : ๒๕๓๘ M.A. (Health Sociology) Kent State University, Ohio, U.S.A. : ๒๕๒๐ ร.บ. (สังคมวิทยา มานุษยวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๑๘
๒.	รองศาสตราจารย์ ดร. มัลลิกา มัติโก	สศ.ด. (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๔๔ สศ.ม. (สังคมศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๒ วท.บ. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๑๙
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญจันทร์ เซอร์เรอร์	Ph.D. (Health and Social Welfare) University of Haifa, Israel : ๒๕๔๘ สศ.ม. (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๓๖ ร.บ. (บริหารรัฐกิจ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ : ๒๕๒๗
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิณา ศิริสุข	Dr. P.H. (Health Psychology) University of Hawaii, U.S.A. : ๒๕๓๑ ค.ม. (จิตวิทยาการสื่อสารและการแนะแนว) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๒๓

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ -นามสกุล ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา
		นศ.บ. (การประชาสัมพันธ์และการสื่อสารมวลชน) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๒๑
๕.	อาจารย์ ดร. กนกวรรณ ธีรารณ	Ph.D. (Anthropology) University of California Santa Cruz U.S.A.: ๒๕๕๒ M.A. (Anthropology) University of California Santa Cruz U.S.A. : ๒๕๔๖ ศ.บ. (จิตวิทยา) มหาวิทยาลัยพายัพ : ๒๕๓๔

## ๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

อาคารเรียนคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## ๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### ๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

สถานการณ์เกี่ยวกับสุขภาพในปัจจุบันเป็นสถานการณ์ที่มีความสลับซับซ้อนอันเนื่องมาจากการพัฒนาเศรษฐกิจและการเปลี่ยนแปลงไปของสังคม ประชากรในประเทศไทยกำลังเผชิญกับโรคติดเชื้อ โรคเรื้อรัง โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ หลักสูตรสาขาสังคมศาสตร์สุขภาพจึงมีความจำเป็นต้องพัฒนาหลักสูตรให้สามารถผลิตผู้เชี่ยวชาญที่สามารถแก้ไขสถานการณ์สุขภาพที่สลับซับซ้อนได้ เพื่อตอบสนองความเปลี่ยนแปลงไปของเศรษฐกิจและสังคม

### ๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

๑๑.๒.๑ สุขภาพมีความหมายที่มากกว่าสุขภาพทางกาย แต่ครอบคลุมสุขภาพะด้านจิตใจ สังคม จิตวิญญาณ และสิ่งแวดล้อมมากขึ้น หลักสูตรจึงได้ปรับปรุงเพื่อการผลิตผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ที่ลุ่มลึกด้านสังคมและสุขภาพ เพื่อการพัฒนาสุขภาพที่เชื่อมโยงระหว่างปัจจัยทางสังคมกับสุขภาพ

๑๑.๒.๒ องค์การอนามัยโลกเปลี่ยนกระบวนทัศน์จากการเน้นงานสาธารณสุข และสาธารณสุขมูลฐาน ไปสู่การให้ความสำคัญกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ ซึ่งให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมทางสังคม ตลอดจนเงื่อนไขทางสังคมที่มีผลต่อสุขภาพ หลักสูตรสังคมและสุขภาพจึงควรปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับทิศทางบรรทัดฐานสุขภาพระดับสากล

๑๑.๒.๓ โลกาภิวัตน์ การเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีการคมนาคมทำให้การเดินทางระหว่างถิ่นสะดวกรวดเร็วมมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้การแพร่กระจายของโรคระบาดเกิดขึ้นในเวลารวดเร็วมมากขึ้นและขยายวงกว้างมากขึ้นตามไปด้วย นอกจากนี้ เหตุผลในการเดินทางที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น นักท่องเที่ยวเดินทางเข้ามา รับการรักษาพยาบาลพร้อมกับการท่องเที่ยว ปรากฏการณ์นี้แม้จะนำเงินตราเข้าประเทศ แต่ความต้องการเป็นศูนย์การรักษายาบาลของภูมิภาค ก็เป็นเหตุให้รัฐต้องสิ้นเปลืองงบประมาณในการผลิตแพทย์เข้าสู่ภาคธุรกิจมากขึ้นด้วย

๑๑.๒.๔ ระบบการให้บริการสาธารณสุขของประเทศไทยเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่ประกอบไปด้วยกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก มาสู่สังคมที่มีองค์กรสุขภาพหลากหลายภาคส่วน การศึกษาเรื่องระบบบริการสาธารณสุขจึงต้องเปลี่ยนแปลงไปตามสภาพการณ์ นอกจากนี้ ยังมีการเปลี่ยนแนวความคิดเรื่องสุขภาพจาก “ภาวะ” มาเป็น “ทุนทางสังคม” กล่าวคือจากเดิมปัญหาสุขภาพเป็นภาวะที่สังคมต้องจ่าย มาสู่ปัจจุบันที่การรักษาสุขภาพสามารถช่วยรัฐลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล แนวคิดที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ (การป้องกัน) ด้วยโครงสร้างใหม่ขอระบบสังคมพร้อมๆ กับพลังแห่งปัจเจก มากกว่าการรักษา (การแก้ไข) ข้อเท็จจริงเชิงบริบทเช่นนี้จะต้องได้รับการบรรจุในหลักสูตร เพื่อให้สามารถผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจ และเท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

**๑๒. ผลกระทบจากข้อ ๑๑.๑ และ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย**

**๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร**

มุ่งพัฒนาหลักสูตรให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์การพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมุ่งพัฒนาให้เนื้อหาที่มีความทันสมัยทันเหตุการณ์ ตอบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสังคมและสุขภาพ เพื่อผลิตคณาจารย์บัณฑิตให้เกิดความรู้ในแนวคิดทฤษฎีและการวิจัย เพื่อจะนำไปสู่การพัฒนาประเทศด้านสังคมและสุขภาพ และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างเป็นธรรม

**๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย**

หลักสูตรมุ่งตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยมหิดลโดยมุ่งบูรณาการความรู้ด้านสังคมศาสตร์ แพทยศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ และพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการในระดับสากล ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

๑๒.๒.๑ การสร้างความเป็นเลิศในการวิจัยด้วยการสร้างศักยภาพการแข่งขันด้านการวิจัยเพื่อเป็นผู้นำในเวทีระดับชาติด้านสังคมและสุขภาพ

๑๒.๒.๒ การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้และความเป็นเลิศทางวิชาการด้วยการพัฒนาคณาจารย์และนักศึกษาให้มีความสามารถในทางวิชาการ การวิจัย มีจิตสำนึก มีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และสามารถสร้างบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อการเรียนรู้

๑๒.๒.๓ การสร้างความเป็นเลิศในการบริการวิชาการด้านสังคมกับสุขภาพ ด้วยการส่งเสริมความร่วมมือกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน รวมทั้งมุ่งสู่การพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้เป็นมาตรฐานในการอ้างอิงแก่วงการวิชาการ

**๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ ภาควิชาอื่นของมหาวิทยาลัย**

ไม่มี

**หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร**

**๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร**

**๑.๑ ปรัชญา ความสำคัญของหลักสูตร**

หลักสูตรนี้มุ่งผลิตคณาจารย์บัณฑิตให้เป็นนักวิชาการ นักวิจัยที่มีแนวคิดและทฤษฎีด้านสังคมศาสตร์ที่ประยุกต์กับการแพทย์และสุขภาพเชิงลึก มีความสามารถด้านการวิจัยระดับสูง สามารถประยุกต์หลักวิชาการสังคมศาสตร์ได้อย่างบูรณาการในการอธิบาย วิเคราะห์ ปัญหาสุขภาพ และสร้างความรู้ใหม่ทางด้าน

สังคมศาสตร์และสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ อันจะนำไปสู่การ  
สร้างสังคมสุขภาวะ และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน

### ๑.๒ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว ผู้ศึกษามีความรู้ ความสามารถ และคุณธรรม  
จริยธรรม ดังนี้

- ๑.๒.๑ มีคุณธรรม จริยธรรมทางวิชาการ และวิชาชีพสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๑.๒.๒ มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในทฤษฎีทางสังคมศาสตร์และสุขภาพ
- ๑.๒.๓ วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพโดยประยุกต์ทฤษฎีสังคมศาสตร์ได้
- ๑.๒.๔ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ มีความรับผิดชอบ และมีภาวะผู้นำ
- ๑.๒.๕ เลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพในการผลิตและนำเสนอผลงาน  
วิชาการ

### ๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
ประเมินผลหลักสูตรเพื่อรักษา มาตรฐานหลักสูตร	(๑) ติดตามประเมินหลักสูตรอย่าง สม่ำเสมอ (๒) ตรวจสอบและปรับปรุง หลักสูตรในด้านคุณภาพทาง วิชาการให้สอดคล้องกับเกณฑ์ กำหนดของสกอ. และบัณฑิต วิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	(๑) เอกสารปรับปรุงหลักสูตร (๒) รายงานผลการประเมิน หลักสูตร (๓) รายงานผลการประเมิน ความพึงพอใจในการใช้คู่มือ บัณฑิตของหน่วยงานต่างๆ
ปรับปรุงหลักสูตรให้มีความ สอดคล้องกับสถานการณ์ทางสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม นโยบาย และ ระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงได้อย่าง เท่าทัน เหมาะสม และเป็นสากล	(๑) จัดให้มีการเสวนาด้านสังคม และสุขภาพกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ผู้ใช้ประโยชน์และกับ ผู้เชี่ยวชาญในปัญหาพร้อมสมัย ด้านสังคมและสุขภาพ (๒) การประเมินความพึงพอใจ ของหน่วยงานที่คู่มือบัณฑิต เข้าไปปฏิบัติงาน	(๑) จำนวนครั้งการจัดเสวนา (๒) รายงานผลการประเมินความ พึงพอใจของหน่วยงานที่ คู่มือบัณฑิตเข้าไปปฏิบัติงาน
พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการ สอนและบริการวิชาการ ให้มี ประสบการณ์และนำความรู้ด้าน สังคมศาสตร์ไปประยุกต์ในการวิจัย วิเคราะห์ ปัญหาด้านสังคมและ สุขภาพ ได้จริง	(๑) สนับสนุนให้มีการพัฒนา บุคลากร ด้วยการส่งไปอบรม สัมมนาหรือร่วมประชุม วิชาการในสาขาที่เกี่ยวข้อง ด้านสังคมศาสตร์ และ สาธารณสุข (๒) สนับสนุนให้บุคลากรออกไป ให้บริการวิชาการแก่สังคม	(๑) ใบรับรอง ประกาศนียบัตร การเข้าร่วมอบรม สัมมนา หรือประชุมวิชาการ (๒) ปริมาณงานบริการวิชาการ ต่อคณาจารย์ในหลักสูตร

## หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการและโครงสร้างของหลักสูตร

### ๑. ระบบการจัดการศึกษา

- ๑.๑ ระบบ ใช้ระบบการจัดการศึกษาแบบหน่วยกิตระบบทวิภาค
- ๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ไม่มี
- ๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ไม่มี

### ๒. การดำเนินการหลักสูตร

#### ๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

จัดการเรียนการสอนในวันเวลาราชการ

#### ๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๒.๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเภสัชศาสตรบัณฑิต โดยมีแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐

๒.๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท และได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐

๒.๒.๓ นักศึกษาหลักสูตรปริญญาโท ภาควิชาสังคมและสุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้ศึกษารายวิชาของหลักสูตรปริญญาโทครบตามหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ ได้สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติการเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาปริญญาเอก และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรปริญญาโทที่กำลังศึกษา จากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรปริญญาเอกที่ประสงค์เข้าศึกษา และจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๒.๔ ผู้ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากเกณฑ์ข้างต้นอาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามดุลยพินิจของประธานหลักสูตรและคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

#### ๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

หลักสูตรนี้เน้นการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและนโยบายสุขภาพโดยบูรณาการความรู้สังคมศาสตร์ สาขาสังคมวิทยา มานุษยวิทยา จิตวิทยา เศรษฐศาสตร์ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้าคือการขาดความรู้พื้นฐานทางสังคมศาสตร์ ความสามารถในการวิเคราะห์และวิพากษ์ และมีข้อจำกัดในการใช้ภาษาอังกฤษ

#### ๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการดำเนินการแก้ไขปัญหา
นักศึกษาไม่มีความรู้ทางสังคมศาสตร์ และความสามารถในการวิเคราะห์	กำหนดให้นักศึกษาเรียนวิชาด้านสังคมศาสตร์พื้นฐาน และเน้นวิธีการสอนโดยให้นักศึกษาอภิปราย วิเคราะห์ และวิพากษ์
นักศึกษามีข้อจำกัดในการใช้ภาษาอังกฤษ	ส่งเสริมให้เรียนภาษาอังกฤษก่อนเริ่มเรียนในภาคการศึกษา และ กำหนดให้อ่านบทความภาษาอังกฤษและนำเสนอในชั้นเรียน

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี  
สำหรับผู้จบปริญญาตรี

ปีการศึกษา	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
จำนวนที่คาดว่าจะรับ	๒	๒	๒	๒	๒
จำนวนสะสม		๔	๖	๘	๘
จำนวนที่คาดว่าจะจบ	-	-	-	๒	๒

สำหรับผู้จบปริญญาโท

ปีการศึกษา	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
จำนวนที่คาดว่าจะรับ	๘	๘	๘	๘	๘
จำนวนสะสม		๑๖	๒๔	๒๔	๒๔
จำนวนที่คาดว่าจะจบ	-	-	๘	๘	๘

๒.๖ งบประมาณตามแผน

รายละเอียดการประมาณการค่าใช้จ่ายในหลักสูตร

งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

ค่าลงทะเบียน

- ผู้จบปริญญาตรี ๓๖ หน่วยกิต x xxx บาท x ๒ คน	xxxxxx	บาท
- ผู้จบปริญญาโท ๑๒ หน่วยกิต x xxx บาท x ๘ คน ได้จากค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์	xxxxxx	บาท
- ผู้จบปริญญาตรี ๔๘ หน่วยกิต x xxx บาท x ๒ คน	xxxxxx	บาท
- ผู้จบปริญญาโท ๓๖ หน่วยกิต x xxx บาท x ๘ คน	xxxxxxx	บาท
ค่าบำรุงการศึกษาต่อภาค (xxxxx x xx ภาคการศึกษา x ๑๐ คน)	xxxxxxx	บาท
- ค่าธรรมเนียมคฤหาสน์ (xxxxx บาท x ๑๐ คน)	xxxxxxx	บาท
- ค่ากิจกรรมเสริมหลักสูตร (xxxx บาท x ๑๐ ภาคการศึกษา x ๑๐ คน)	xxxxxxx	บาท
<b>รวม</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>บาท</b>

ก) งบดำเนินการ (ต่อปีการศึกษา)

- ค่าใช้จ่ายบุคลากร (ค่าสอน xxx บาท x ๓ วิชา x ๔๕ ชั่วโมง)	xxxxx	บาท
- ค่าใช้จ่ายบุคคลากร (ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ xxx บาท x ๔๕ วัน x ๒ คน)	xxxxx	บาท
- ค่าใช้จ่ายในการจัดการเรียนการสอน (รวมค่าวิทยานิพนธ์)	xxxxxx	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	xxxx	บาท
- ค่าสาธารณูปโภค	xxxxx	บาท
- ค่ากิจกรรมพัฒนาบุคลากร	xxxxx	บาท
- ค่าสัมมนานักศึกษา	xxxxxx	บาท
- ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมเสริมหลักสูตร	xxxxxx	บาท

ข) งบลงทุน

- ค่าครุภัณฑ์	xxxxx	บาท
<b>รวม</b>	<b>xxxxxx</b>	<b>บาท</b>

ค่าใช้จ่ายในการผลิตคฤหาสน์บัณฑิตต่อหัว ๑๐๒,๗๐๐ บาท จำนวนนักศึกษาที่เป็นจุดคุ้มทุน ๗ คน

**๒.๗ ระบบการศึกษา**

แบบชั้นเรียน

**๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย**

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก [www.grad.mahidol.ac.th](http://www.grad.mahidol.ac.th)

**๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน****๓.๑ หลักสูตร****๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร**

ผู้สำเร็จปริญญาตรี จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๘๔ หน่วยกิต

ผู้สำเร็จปริญญาโท จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

**๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร**

จัดการศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ หลักสูตรปริญญาเอก แบบ ๒ ดังนี้

**สำหรับผู้จบปริญญาตรี**

หมวดวิชาบังคับ	๒๗	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	๙	หน่วยกิต
วิทยานิพนธ์	๔๘	หน่วยกิต
<b>รวมไม่น้อยกว่า</b>	<b>๘๔</b>	<b>หน่วยกิต</b>

**สำหรับผู้จบปริญญาโท**

หมวดวิชาบังคับ	๙	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	๓	หน่วยกิต
วิทยานิพนธ์	๓๖	หน่วยกิต
<b>รวมไม่น้อยกว่า</b>	<b>๔๘</b>	<b>หน่วยกิต</b>

**๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร****(๑) หมวดวิชาบังคับ**

สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรี ๒๗ หน่วยกิต

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สมสภ ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 501	Health Sociology	
สมสภ ๕๐๒	มานุษยวิทยาการแพทย์	๓(๓-๐-๖)
SHSH 502	Medical Anthropology	
สมสภ ๕๐๓	จิตวิทยาสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 503	Health Psychology	

สมสภ ๕๐๔	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 504	Health Economics	
สมสภ ๕๐๕	สถิติสำหรับนักวิจัย	๓(๓-๐-๖)
SHSH 505	Statistics for Researchers	
สมสภ ๕๐๖	วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์	๓(๓-๐-๖)
SHSH 506	Research Methodology in Social Sciences	
สมสภ ๖๐๐	ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์	๓(๓-๐-๖)
SHSH 600	Social Sciences Theories and Philosophy	
สมสภ ๖๐๑	วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง	๓(๓-๐-๖)
SHSH 601	Advanced Social Sciences Research	
สมสภ ๖๐๒	สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 602	Seminar in Health Social Sciences	

**สำหรับผู้สำเร็จปริญญาโท ๙ หน่วยกิต**

สมสภ ๖๐๐	ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์	๓(๓-๐-๖)
SHSH 600	Social Sciences Theories and Philosophy	
สมสภ ๖๐๑	วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง	๓(๓-๐-๖)
SHSH 601	Advanced Social Sciences Research	
สมสภ ๖๐๒	สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 602	Seminar in Health Social Sciences	

**(๒) หมวดวิชาเลือก**

สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรี เลือกอย่างน้อย ๓ วิชา ๙ หน่วยกิต

สำหรับผู้สำเร็จปริญญาโท เลือกอย่างน้อย ๑ วิชา ๓ หน่วยกิต

**หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)**

สมสภ ๖๑๐	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 610	Health Sociological Theory	
สมสภ ๖๑๑	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย	๓(๓-๐-๖)
SHSH 611	Contemporary Health Sociology Theory	
สมสภ ๖๑๒	ทฤษฎีองค์การ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 612	Organization Theory	
สมสภ ๖๑๔	สถาบันการศึกษาและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 614	Education Institution and Health Inequity	
สมสภ ๖๑๕	งานและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 615	Work and Health Inequity	
สมสภ ๖๑๖	ทฤษฎีสตรีนิยม	๓(๓-๐-๖)
SHSH 616	Feminist Theory	

## หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สมสภ ๖๒๐	แนวคิดและทฤษฎีทางมานุษยวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์	๓(๓-๐-๖)
SHSH 620	Theories and Concept in Anthropology and Medical Anthropology	
สมสภ ๖๒๑	มานุษยวิทยาทางเพศภาวะและเพศวิถี	๓(๓-๐-๖)
SHSH 621	Anthropology in Gender and Sexuality	
สมสภ ๖๒๒	วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 622	Culture Social Suffering and Health	
สมสภ ๖๓๑	บุคลิกภาพ สุขภาพ และความเจ็บป่วย	๓(๓-๐-๖)
SHSH 631	Personality Health and Illness	
สมสภ ๖๓๒	จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวกทางสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้อง	๓(๓-๐-๖)
SHSH 632	Social Psychology and Positive Psychology in Health and Related Issues	
สมสภ ๖๓๓	จิตวิทยาอปกติ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 633	Abnormal Psychology	
สมสภ ๖๓๔	การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตรวัด	๓(๓-๐-๖)
SHSH 634	Measurement of Behavior and Scaling	
สมสภ ๖๔๑	การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข	๓(๓-๐-๖)
SHSH 641	Public Health Planning and Policy	
สมสภ ๖๔๒	นโยบายสาธารณะและสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 642	Public Policy and Health	
สมสภ ๖๔๓	ระบบประกันสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 643	Health Insurance Systems	
สมสภ ๖๕๐	วิทยาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 650	Qualitative Research Methodology	
สมสภ ๖๕๑	สถิติหลายตัวแปร	๓(๓-๐-๖)
SHSH 651	Multivariate Statistics	
สมสภ ๖๖๐	บทอ่านตามกำหนดทางสังคมศาสตร์และสุขภาพ	๓(๓-๐-๖)
SHSH 660	Directed Reading In Social Sciences and Health	

นอกจากรายวิชาในหมวดวิชาเลือกข้างต้นแล้ว นักศึกษาสามารถเลือกลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นๆ ที่เปิดสอนในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล หรือจากมหาวิทยาลัยอื่นๆ ตามความสนใจ และตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรืออาจารย์ที่ปรึกษาเห็นสมควร

## (๓) วิทยานิพนธ์

สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔-๐/๐-๑๐๘-๐)
SHSH 699	Dissertation	

### ๓.๑.๔ โครงการวิจัยของหลักสูตร

ชุดโครงการวิจัยความเป็นธรรมทางสุขภาพ โลกาภิวัตน์กับสุขภาพ ความรุนแรงในเยาวชน เพศภาวะเพศวิถีและสุขภาพ สุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ และเอชไอวี โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ สุขภาวะผู้พิการ ผู้สูงอายุ แรงงานข้ามชาติ โรคเรื้อรังและระบบสุขภาพ สารเสพติดและสุขภาพจิต การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก

### ๓.๑.๕ ความหมายของรหัสรายวิชา

ตัวอักษร ๔ หลัก มีความหมาย ดังนี้

ตัวอักษร ๒ หลักแรก เป็นอักษรย่อของคณะที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน

สม (SH) หมายถึง คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

ตัวอักษร ๒ หลักต่อมา เป็นอักษรย่อของภาควิชาที่รับผิดชอบจัดการเรียนการสอน

สภ (SH) หมายถึง ภาควิชาสังคมและสุขภาพ

ตัวเลข ๓ หลัก คือ ๕XX และ ๖XX แสดงวิชาเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

### ๓.๑.๖ แผนการศึกษา

#### (๑) สำหรับผู้จบปริญญาตรี

ปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
๑	สมสภ ๕๐๑ สังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๕๐๓ จิตวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐-๖) <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	สมสภ ๕๐๕ สถิติสำหรับนักวิจัย ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๕๐๖ วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖) วิชาเลือก ๖ หน่วยกิต <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>
๒	สมสภ ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๖๐๑ วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง ๓(๓-๐-๖) สมสภ ๖๐๒ สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐-๖) วิชาเลือก ๓ หน่วยกิต <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๑๒ (๐-๓๖-๐) <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>
๓	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๑๒ (๐-๓๖-๐) <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๑๒ (๐-๓๖-๐) <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>
๔	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๑๒ (๐-๓๖-๐) <b>รวม ๑๒ หน่วยกิต</b>	

## (๒) สำหรับผู้จบปริญญาโท

ปีที่	ภาคการศึกษาที่ ๑		ภาคการศึกษาที่ ๒	
๑	สมสภ ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎี สังคมศาสตร์	๓(๓-๐-๖)	สอบวัดคุณสมบัติ (qualifying examination) สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์	๙ (๐-๒๗-๐)
	สมสภ ๖๐๑ วิธีวิทยาการวิจัยทาง สังคมศาสตร์ขั้นสูง	๓(๓-๐-๖)	รวม	๙ หน่วยกิต
	สมสภ ๖๐๒ สัมมนาทางสังคมศาสตร์ สุขภาพ	๓(๓-๐-๖)		
	วิชาเลือก	๓ หน่วยกิต		
	รวม	๑๒ หน่วยกิต		
๒	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์	๙ (๐-๒๗-๐)	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์	๙ (๐-๒๗-๐)
	รวม	๙ หน่วยกิต	รวม	๙ หน่วยกิต
๓	สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์	๙ (๐-๒๗-๐)		
	รวม	๙ หน่วยกิต		

๓.๑.๗ คำอธิบายรายวิชา โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ก

๓.๒ ชื่อ สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ /ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร. พิมพ์วัลย์ บุญมงคล	Ph.D. (Medical Anthropology) University of California Berkeley U.S.A. : ๒๕๓๘ M.A. (Health Sociology) Kent State University, U.S.A. : ๒๕๒๐ ร.บ.(สังคมวิทยา มานุษยวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๑๘
๒	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร. มัลลิกา มัติโก	ศค.ด. (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๔๔ ศค.ม.(สังคมศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๒ วท.บ.(การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๑๙
๓	X XXXX XXXXX XX X ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญจันทร์ เซอร์เรอร์	Ph.D. (Health and Social Welfare) University of Haifa, Israel : ๒๕๔๘ ศค.ม.(สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) วิทยาลัยมหิดล : ๒๕๓๖ ร.บ.(บริหารรัฐกิจ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ : ๒๕๒๗

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ /ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา
๔	X XXXX XXXXX XX X ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิณา ศิริสุข	Dr. P.H. (Health Psychology) University of Hawaii, U.S.A. : ๒๕๓๑ ค.ม. (จิตวิทยาการสื่อสารและการแนะแนว) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๒๓ นศ.บ. (การประชาสัมพันธ์และการสื่อสารมวลชน) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: ๒๕๒๑
๕	X XXXX XXXXX XX X อาจารย์ ดร. กนกวรรณ ธารวรรณ	Ph.D. (Anthropology) University of California Santa Cruz, U.S.A. : ๒๕๕๒ M.A. (Anthropology) University of California Santa Cruz, U.S.A : ๒๕๔๖ ศ.บ. (จิตวิทยา) มหาวิทยาลัยพายัพ : ๒๕๓๔

## ๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ -นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา
๑	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร.สุรีย์ กาญจนวงศ์	Ph.D. (Health Psychology) University of Nebraska-Lincoln : ๒๕๓๔ ค.ม. (จิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๑๘ ป.บัณฑิตชั้นสูง (วิชาการแนะแนว) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๑๖ กศ.บ. (คณิตศาสตร์) วิทยาลัยวิชาการศึกษาประสานมิตร : ๒๕๑๔
๒	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร. วรรณวิภา ปลัสนันทน	สส.ด. (การบริหารสังคม) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ : ๒๕๔๖ M.A. (Geography) Michigan State University, U.S.A. : ๒๕๓๓ สค.ม. (สังคมศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๒ วท.บ.(สถิติศาสตร์) มหาวิทยาลัยรามคำแหง : ๒๕๑๙
๓	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร.สุพจน์ เด่นดวง	Ph.D. (Health Sociology) University of Connecticut, U.S.A. : ๒๕๓๓ สค.ม.(สังคมศาสตร์การแพทย์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๒

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ -นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน ปีที่สำเร็จการศึกษา
		สค.บ. (เศรษฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ : ๒๕๑๗
๔	x xxxx xxxxx xx x รองศาสตราจารย์ ดร.ลือชัย ศรีเงินยวง	Ph.D. (Medical Anthropology) University of Amesterdam Netherland : ๒๕๔๓ สค.ม.(สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๗ ค.บ. (ครุศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๒๓
๕	x xxxx xxxxx xx x รองศาสตราจารย์ ดร. ศิริวรรณ ไกรสุรพงศ์	ปร.ด. (ประชากรกับการพัฒนา) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ : ๒๕๓๔ ศศ.ม.(ความผิดปกติของการสื่อความหมาย) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๔ วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๐
๖	x xxxx xxxxx xx x รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์	Ph.D. (Public Administration) State University of New York at Albany : ๒๕๓๖ ร.บ. (บริหารรัฐกิจ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ : ๒๕๓๐ ภ.บ. (เภสัชศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๕
๗	x xxxx xxxxx xx x ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นางฤดี เต๋นดวง	สค.ม (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล : ๒๕๒๘ ศษ.บ. (ภาษาอังกฤษ) มหาวิทยาลัยศิลปากร : ๒๕๒๐
๘	x xxxx xxxxx xx x อาจารย์ ดร.ดรุณี ภู่ขาว	Ph.D. (Cognitive Behavioral Therapy) University of Queensland Australia : ๒๕๔๙ M.N. (Mental Health) University of South Australia : ๒๕๔๓ วท.ม.(สุขภาพจิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : ๒๕๓๙ ประกาศนียบัตรพยาบาล(พยาบาล) วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี : ๒๕๓๕

## ๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ -นามสกุล	คุณวุฒิ (สาขาวิชา) สถาบัน : ปีที่สำเร็จการศึกษา	สังกัด
๑	X XXXX XXXXX XX X ศาสตราจารย์ ดร.ทวิทอง หงส์วิวัฒน์	Ph.D. (Social Science) Syracuse University U.S.A. : ๒๕๑๙	นักวิชาการอิสระ
๒	X XXXX XXXXX XX X ศาสตราจารย์ ดร.สันทัต เสริมศรี	Ph.D. (Sociology and Demography) Brown University, U.S.A.	นักวิชาการอิสระ
๓	X XXXX XXXXX XX X ศาสตราจารย์ นพ.ดร.ศุภสิทธิ์ พรรณนารุณทัย	Ph.D. (Health Planning and Financing) University of London UK : ๒๕๓๖	นักวิชาการอิสระ
๔	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร.วิทยา กุลสมบุญ	Ph.D. (Pharmacy Administration) University of Maryland, U.S.A. : ๒๕๔๓	นักวิชาการอิสระ
๕	X XXXX XXXXX XX X รองศาสตราจารย์ ดร.เบญจจา ยอดดำเนิน-แอ็ดติกัจ	Ph.D. (Anthropology) University of Queensland, Australia	ข้าราชการบำนาญ
๖	X XXXX XXXXX XX X ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาสนา อิมเอม	Ph.D. (Philosophy) Australian National University, Australia : ๒๕๓๙	UNFPA
๗	X XXXX XXXXX XX X ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิญา เฟื่องฟูสกุล	Ph.D. (Social Science) University of Bielefeld, Germany : ๒๕๓๖	นักวิชาการอิสระ
๘	X XXXX XXXXX XX X นพ.ดร.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์	Ph.D. ( Social Anthropology) Harvard University U.S.A. :๒๕๔๑	กระทรวงสาธารณสุข
๙	X XXXX XXXXX XX X ดร.อารยัน ตระหง่าน	D.Sc. (Health Policy and Management) Harvard University, U.S.A. : ๒๕๔๑	นักวิชาการอิสระ

## ๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

ไม่มี

## ๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

ข้อกำหนดในการทำวิทยานิพนธ์ ต้องเป็นหัวข้อที่มุ่งเน้นการสร้างความรู้ใหม่ด้านสังคมศาสตร์ สุขภาพที่ลึกซึ้งตามแนวทางที่กำหนดในข้อ ๓.๑.๔ โดยคาดว่าผลสำเร็จของวิทยานิพนธ์จะก่อให้เกิดการยกระดับความรู้ในการเข้าใจปัญหาสุขภาพโดยประยุกต์แนวคิดทฤษฎีทางสังคมศาสตร์ในเชิงบูรณาการ โดยนักศึกษาแต่ละคนจะเป็นผู้รับผิดชอบวิทยานิพนธ์ของตนเอง และต้องนำเสนอในรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด

### ๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ

หัวข้อวิทยานิพนธ์เกี่ยวข้องกับปัญหาสังคมและสุขภาพที่นักศึกษาสนใจ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

### ๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษาสามารถวางแผนดำเนินการวิทยานิพนธ์ได้ด้วยตนเอง มีความรู้เชิงทฤษฎีด้านสังคมศาสตร์แบบบูรณาการโดยประยุกต์กับปัญหาสุขภาพหรือประเด็นการพัฒนาได้อย่างลึกซึ้ง และเชี่ยวชาญในการวิจัยการใช้เครื่องมือ และโปรแกรมในการทำวิทยานิพนธ์

### ๕.๓ ช่วงเวลา

๕.๓.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อปริญญาเอก เริ่มทำวิทยานิพนธ์ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษาที่ ๓

๕.๓.๒ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาต่อปริญญาเอก เริ่มทำวิทยานิพนธ์ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษาที่ ๒

### ๕.๔ จำนวนหน่วยกิต

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อปริญญาเอก ๔๘ หน่วยกิต

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาต่อปริญญาเอก ๓๖ หน่วยกิต

### ๕.๕ การเตรียมการ

หลักสูตรกำหนดชั่วโมงการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษารายบุคคล ให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์โดยการบรรยาย ให้นักศึกษาค้นคว้าจากเอกสาร

### ๕.๖ กระบวนการประเมินผล

(๑) ประเมินจากการสอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ ซึ่งหลักสูตรกำหนดให้คณะกรรมการสอบประกอบไปด้วยคณาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิร่วมเป็นกรรมการ

(๒) การประเมินจากการผลความก้าวหน้าและคุณภาพการจัดทำวิทยานิพนธ์ โดยนักศึกษาต้องมีการนำเสนอความคืบหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ในที่ประชุมติดตามความก้าวหน้าของหลักสูตร อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีการศึกษา

(๓) การประเมินจากการสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน โดยหลักสูตรกำหนดให้มีคณะกรรมการสอบประกอบด้วยคณาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก มหาวิทยาลัยมหิดล (ระดับไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า) รวมกันไม่ต่ำกว่า ๕ คน

(๔) ประเมินจากการเผยแพร่ผลงานของวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของผลงานวิทยานิพนธ์ โดยจะต้องได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่มีระบบการประเมินและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการของสาขาวิชาการ

## หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน การประเมินผล

### ๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์การสอนหรือกิจกรรมของนักศึกษา
มีลักษณะตามวัฒนธรรมองค์กร (Core values) ของมหาวิทยาลัยมหิดล M = Mastery เป็นนายแห่งตน A = Altruism มุ่งผลเพื่อผู้อื่น H = Harmony กลมกลืนกับสรรพสิ่ง I = Integrity มั่นคงยิ่งในคุณธรรม D = Determination แน่วแน่กล้าตัดสินใจ O = Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่ L = Leadership ใฝ่ใจเป็นผู้นำ	๑) ผู้สอนสอดแทรกแนวคิดและการปฏิบัติตามวัฒนธรรมองค์กร (Core values) ของมหาวิทยาลัย ๒) จัดกิจกรรม เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร (Core values) ของมหาวิทยาลัย อย่างสม่ำเสมอ ๓) สร้างปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนด้วยกัน โดยการศึกษาดูงาน การจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๔) ส่งเสริมกิจกรรมในการเรียนรู้ชุมชนเพื่อสร้างจิตสำนึกสาธารณะ
ความสามารถในการวิพากษ์วิจารณ์ และ ความเป็นผู้นำทางวิชาการ	ส่งเสริมการอภิปรายเพื่อการสะท้อนความคิด (Reflection) การวิพากษ์วิจารณ์ การตั้งคำถามและการค้นหาความรู้ใหม่ เพื่อผลักดันภาวะผู้นำทางวิชาการ

### ๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
<b>๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม</b> ๑.๑ รับผิดชอบต่อภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น ๑.๒ ความซื่อสัตย์สุจริต เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม ๑.๓ การไม่คัดลอกผลงานวิชาการของผู้อื่น	๑.๑ มอบหมายงานทั้งเดี่ยวและกลุ่มในห้องเรียนตามเวลาที่กำหนด ๑.๒ บรรยายหลักการ ยกตัวอย่าง และนำไปปฏิบัติในด้านความซื่อสัตย์และการเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม ๑.๓ สอนวิธีการอ้างอิงผลงานวิชาการ ให้สืบค้นและเขียนอ้างอิงผลงานวิชาการของผู้อื่น	๑.๑ ผลงานของนักศึกษาที่ได้รับมอบหมาย ๑.๒ การแสดงออกต่อผู้อื่นในด้านความซื่อสัตย์ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของส่วนรวม ๑.๓ ผลงานของนักศึกษาที่ผลิตอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและจริยธรรม
<b>๒. ด้านความรู้</b> ๒.๑ ทฤษฎีสังคมศาสตร์ ปัญหาสุขภาพในท้องถิ่นและในโลก ๒.๒ สังเคราะห์ วิเคราะห์ ประชญา และแนวคิดสังคมศาสตร์และสุขภาพ ๒.๓ การประมวลและสังเคราะห์	๒.๑ บรรยาย อภิปราย ๒.๒ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และวิพากษ์ประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพ ๒.๓ เขียนโครงร่างงานวิจัย ผูกเทคนิคการเก็บข้อมูล การ	๒.๑ ผลการสอบ ๒.๒ ความรอบรู้ในการอภิปราย วิเคราะห์ สังเคราะห์ และวิพากษ์ ๒.๓ คุณภาพของรายงานการวิจัยด้านเนื้อหาสาระ การ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
องค์ความรู้ด้านสังคมศาสตร์ สุขภาพ โดยการทบทวนองค์ ความรู้ และใช้เทคนิคการเก็บ ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล ตามกระบวนการวิจัย	วิเคราะห์ข้อมูล และการเขียน รายงาน	ทบทวนวรรณกรรม การ วิเคราะห์ การอ้างอิง เอกสาร
<b>๓. ด้านทักษะทางปัญญา</b> ๓.๑ วิเคราะห์ประเด็นเกี่ยวกับ สุขภาพได้ ๓.๒ สังเคราะห์ความรู้ด้านปรัชญา และทฤษฎีทางสังคมศาสตร์ ๓.๓ สังเคราะห์และวิเคราะห์ ผลงานวิจัย อย่างเหมาะสม	๓.๑ จัดกิจกรรมอภิปราย สังเคราะห์ วิพากษ์วิจารณ์ ปัญหาทางสังคมและสุขภาพ ๓.๒ จัดให้นักศึกษาเสนอรายงาน และวิพากษ์ผลงาน	๓.๑ ความรอบรู้ในการอภิปราย วิเคราะห์ สังเคราะห์ และ วิพากษ์ ๓.๒ ประเมินจาก โครงร่างและ โครงการวิจัย ๓.๓ ประเมินจากรายงานที่มี การบูรณาการแนวคิด สาขาวิชาการต่างๆ
<b>๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ</b> ๔.๑ สามารถแสดงความเห็น ทาง วิชาการร่วมกับผู้อื่นได้ ๔.๒ สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่ ซับซ้อนที่เกี่ยวข้องกับปัญหา สังคมและสุขภาพ ๔.๓ สามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับ ผู้อื่น แสดงออกถึงความเป็น ผู้นำทางวิชาการ เป็นผู้ฟัง และผู้พูดที่ดี	๔.๑ จัดกิจกรรม อภิปราย แสดง ความคิดเห็นทางวิชาการ ๔.๒ อาจารย์ให้ข้อมูลป้อนกลับ เมื่อนักศึกษานำเสนอผลงาน ๔.๓ มอบหมายงานกลุ่มเพื่อฝึก ความสามารถในการทำงาน ร่วมกับผู้อื่น	๔.๑ ประเมินจากความเห็นของ กลุ่ม ที่แสดงออกถึงความ เป็นนำทางวิชาการ ๔.๒ ประเมินจากคุณภาพของ งานและการส่งตรงตามเวลา ที่กำหนด ๔.๓ ประเมินจากการแสดงออก และปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นถึง ความเป็นผู้นำทางวิชาการ ผู้ฟัง และผู้พูดที่ดี
<b>๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ</b> ๕.๑ สามารถคัดกรองข้อมูลเชิง สถิติ เพื่อนำมาใช้ใน การศึกษาค้นคว้าประเด็น ปัญหาที่สำคัญและซับซ้อน ๕.๒ สามารถสื่อสารอย่างมี ประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่ เหมาะสม	๕.๑ จัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้รู้จัก วิเคราะห์ข้อมูลด้านการวิจัย และสารสนเทศเพื่อ การศึกษาประเด็นปัญหาที่ สำคัญ ๕.๒ จัดกิจกรรมโดยให้นักศึกษาได้ ฝึกฝนความสามารถในการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศและ การสื่อสารอย่างมี ประสิทธิภาพ	๕.๑ ประเมินจากความเหมาะสม ของวิธีการหรือเทคนิคใน การวิเคราะห์ข้อมูลในการ วิจัยและสารสนเทศ ๕.๒ ประเมินจากความสามารถ ในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ

### ๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

โปรดดูรายละเอียดในเอกสารแนบ ภาคผนวก ค

## หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### ๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (สามารถดูรายละเอียดได้ที่ [www.grad.mahidol.ac.th](http://www.grad.mahidol.ac.th))

### ๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ เรียนครบและสอบผ่านทุกรายวิชาที่กำหนด

๒.๒ ผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

### ๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๓.๑ สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก ใช้เวลาศึกษาตลอดหลักสูตรไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา และสำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อหลักสูตรปริญญาเอก ใช้เวลาศึกษาตลอดหลักสูตรไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา

๓.๒ ต้องศึกษารายวิชาต่างๆ ตามโครงสร้างของหลักสูตร คือ

๓.๒.๑ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาเอก ต้องศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และวิทยานิพนธ์ ๓๖ หน่วยกิต รวมจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

๓.๒.๒ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี แล้วเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาเอก ต้องศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และวิทยานิพนธ์ ๔๘ หน่วยกิต รวมจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๘๔ หน่วยกิต

๓.๓ ต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

๓.๔ ต้องได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๓.๕ ต้องสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

๓.๖ ต้องเสนอวิทยานิพนธ์และสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

๓.๗ ต้องเผยแพร่ผลงานวิจัยหรือได้รับการตอบรับลงพิมพ์ผลงานวิจัยที่เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ในวารสารทางวิชาการระดับนานาชาติที่มีผู้ประเมินตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

## หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์

### ๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑.๑ มีการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้ความเข้าใจในนโยบายของมหาวิทยาลัย และวัฒนธรรมองค์กรของมหาวิทยาลัย คณะต้นสังกัด ตลอดจนหลักสูตรที่สอน

๑.๒ ส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่เข้าฝึกอบรมวิชาการสอน เพื่อเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนสอนให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมให้มีจริยธรรมในการปฏิบัติงาน

๑.๓ ส่งเสริมให้อาจารย์มีการเพิ่มพูนความรู้ สร้างเสริมประสบการณ์เพื่อเพิ่มศักยภาพในการสอนและการทำวิจัย โดยจะสนับสนุนในการฝึกอบรม ศึกษานิเทศการ ร่วมประชุมวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนการลาศึกษาเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์

## ๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

### ๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

๒.๑.๑ เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

๒.๑.๒ สนับสนุนอาจารย์ในการเพิ่มพูนความรู้และทักษะวิชาครูและวิชาการ ด้วยการส่งไปฝึกอบรม ศึกษานิเทศการ ร่วมประชุมวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

### ๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

๒.๒.๑ ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมในด้านการบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้และคุณธรรม

๒.๒.๒ ส่งเสริมให้อาจารย์ทำผลงานวิชาการทั้งประเภทผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเผยแพร่

๒.๒.๓ ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมในด้านการบริการวิชาการของมหาวิทยาลัยและหรือคณะ

๒.๒.๔ ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมกลุ่มวิจัยต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและ หรือคณะ

## หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

### ๑. การบริหารหลักสูตร

๑.๑ มีระบบกลไกในระดับคณะในการดูแลรับผิดชอบการบริหารจัดการและควบคุมการดำเนินการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามหลักสูตรอย่างเป็นระบบ โดยมีการกำหนดแผนงานและมีการจัดงบประมาณเพื่อพัฒนางานด้านการศึกษาอย่างพอเพียงที่จะเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด มีการจัดทำรายละเอียดการสอนรายวิชาทุกรายวิชา มีการจัดทรัพยากรสนับสนุนการศึกษาทุกรายวิชา มีการกำหนดแผนงานและงบประมาณพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนและพัฒนาอาจารย์

๑.๒ ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามนโยบายและมาตรฐานคุณภาพของมหาวิทยาลัย มีการกำหนดเกณฑ์การประเมิน ทั้งที่เป็นการประเมินผลการเรียนการสอนของนักศึกษา และผลการสอนของอาจารย์

๑.๓ ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรตามตัวบ่งชี้คุณภาพของสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา

๑.๔ มีการประเมินและทบทวนเพื่อปรับปรุงให้หลักสูตรมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในทุก ๕ ปีเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจและสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและผู้ใช้ชุมชนบัณฑิต

### ๒. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

#### ๒.๑ การบริหารงบประมาณ

บัณฑิตวิทยาลัยและคณะจัดสรรงบประมาณประจำปีทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้ เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา รวมถึงการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน

### ๒.๒ ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

๒.๒.๑ มีห้องสมุดและฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในการศึกษาค้นคว้าในสาขาวิชาตามหลักสูตร นอกจากนี้ทางมหาวิทยาลัยยังมีสำนักหอสมุดที่มีบริการด้านข้อมูลข่าวสาร สารสนเทศ และการตรวจค้นเอกสารวิชาการ ด้วยระบบโครงข่ายคอมพิวเตอร์ ซีดีรอมและอินเทอร์เน็ต ซึ่งสามารถค้นหาเอกสารวิชาการจากสถาบันต่างๆ ในต่างประเทศ

๒.๒.๒ มีห้องคอมพิวเตอร์ทั้งของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ ให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลสารสนเทศต่างๆ เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ และมีห้องพักนักศึกษาเพื่อให้นักศึกษาเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนและทำกิจกรรมกลุ่มต่างๆ ร่วมกันเพื่อก่อให้เกิดการทำงานเป็นทีม

๒.๒.๓ มีห้องเรียน สื่อวัสดุ อุปกรณ์การศึกษา พร้อมอุปกรณ์โสตทัศนศึกษาที่เพียงพอสำหรับการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร

๒.๒.๔ มีสภาพแวดล้อม และบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

### ๒.๓ การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

หลักสูตรฯ มีการวางแผนการจัดสรรทรัพยากรด้านการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษาโดยมีการระดมสมองผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวิเคราะห์หาความต้องการในการใช้ตำรา หนังสืออ้างอิง เอกสารหรืออุปกรณ์การเรียนการสอนอื่นๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ เพื่อจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ให้สอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษาและผู้ใช้บริการ

### ๒.๔ การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

กรรมการบริหารหลักสูตรประเมินความเพียงพอของหนังสือ รวมถึงประสานงานการจัดซื้อจัดหาหนังสือเพื่อเข้าหอสมุดกลาง และทำหน้าที่ประเมินความพอเพียงของหนังสือ ตำรา นอกจากนี้มีการจัดอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักศึกษาและอาจารย์ด้วย

## ๓. การบริหารคณาจารย์

### ๓.๑ การรับอาจารย์ใหม่

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์มีการดำเนินการเพื่อรับสมัครอาจารย์ใหม่โดยการกลั่นกรองคุณสมบัติและประสบการณ์จากหลักฐานการสมัครก่อน จากนั้นคณะกรรมการสอบคัดเลือกจะพิจารณาความรู้ ความสามารถ และทักษะจากการนำเสนอผลงานทางวิชาการและการสอบสัมภาษณ์เป็นภาษาอังกฤษ ซึ่งผลการสอบคัดเลือกนั้น ยึดเกณฑ์คุณสมบัติทางวิชาการที่สอดคล้องกับมาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการและประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อสาขาวิชา สังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมติดัดสันใจของคณะกรรมการสอบคัดเลือกเป็นหลัก

### ๓.๒ การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

มีการจัดประชุมหลักสูตรทุกเดือนเพื่อวางแผน ปรึกษาหารือ และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาที่อาจารย์รับผิดชอบ การควบคุมวิทยานิพนธ์นักศึกษา การจัดการเรียนการสอนเพื่อทบทวน ติดตามคุณภาพหลักสูตร และนำเสนอแนะจากการประเมินรายวิชา การควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์มาประกอบการพิจารณาวางแผนเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร

### ๓.๓ การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสามารถเลือกสรรอาจารย์พิเศษโดยพิจารณาจากคุณสมบัติและประสบการณ์ของผู้สอนที่สอดคล้องกับเนื้อหาวิชาที่ต่างจากความชำนาญของคณาจารย์ประจำ เพื่อให้ นักศึกษาได้รับความรู้จากผู้มีประสบการณ์เฉพาะด้านทั้งทางทฤษฎีและการปฏิบัติ และนำเสนอต่อประธานหลักสูตรเพื่อพิจารณาอนุมัติก่อนจัดการเรียนการสอนในรายวิชาดังกล่าว

## ๔. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

### ๔.๑ การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ของนักวิชาการศึกษาและเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สอดคล้องกับระเบียบการสรรหาพนักงานของ มหาวิทยาลัยมหิดล

### ๔.๒ การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

มีการดำเนินการที่สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยในการส่งเสริมให้บุคลากรสายสนับสนุนได้รับการพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ หรือเทคนิค วิธีการ วิทยาการใหม่ๆ ตามตำแหน่งงาน นั้นๆ เช่น ระบบพี่เลี้ยง การจัดการความรู้ในองค์กร การจัดอบรมในองค์กร หรือการส่งไปอบรม ณ หน่วยงาน ภายนอกที่จัดอบรมในเรื่องนั้นโดยเฉพาะ

## ๕. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

### ๕.๑ การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นักศึกษา

๕.๑.๑ หลักสูตรฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศนักศึกษาเพื่อให้คำแนะนำทางวิชาการ แผนการเรียน การสอนในหลักสูตร วิธีการศึกษาเล่าเรียน รวมถึงชี้แจงตารางการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละท่าน

๕.๑.๒ จัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อทำหน้าที่แนะนำและช่วยเหลือนักศึกษาทางด้านการเรียนการสอนและ หรือการให้คำแนะนำในด้านอื่น ๆ ที่นักศึกษาอาจมีปัญหา

### ๕.๒ การอุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ในเรื่องเกี่ยวกับวิชาการหรืออื่นๆ มายังคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยได้ โดยตรงทั้งในรูปแบบของการติดต่อด้วยตนเองหรือยื่นเป็นเอกสาร หลังจากนั้นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยจะ ดำเนินการพิจารณาข้ออุทธรณ์ดังกล่าว

## ๖. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ หรือความพึงพอใจของผู้ใช้ดัชนีบัณฑิต

๖.๑ มีการประเมินผลความสำเร็จของการจัดหลักสูตร ว่าสามารถผลิตดัชนีบัณฑิตที่มีคุณลักษณะ ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และมีความสามารถเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานและ หรือสามารถศึกษาต่อ ในขั้นสูงต่อไปได้

๖.๒ มีระบบการติดตาม ประเมินผลคุณภาพดัชนีบัณฑิต ทั้งในส่วนของตัวดัชนีบัณฑิต และผู้ใช้ดัชนี บัณฑิต เพื่อระดับความพึงพอใจของนายจ้าง ผู้ประกอบการ ผู้ใช้ดัชนีบัณฑิต

## ๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์และสุขภาพ มีตัวบ่งชี้ที่ ๑-๕ ซึ่งเป็นตัวบ่งชี้ บังคับต้องมีผลดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีจำนวนตัวบ่งชี้ ที่มีผลดำเนินการ

บรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่า ๘๐% ของตัวบ่งชี้รวม โดยพิจารณาจากจำนวนตัวบ่งชี้บังคับและตัวบ่งชี้รวมในแต่ละปี ดังนี้

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย	ปีการศึกษา				
	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงาน หลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
๒. มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ	✓	✓	✓	✓	✓
๓. มีรายละเอียดของรายวิชาตามแบบ มคอ.๓ อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	✓	✓	✓	✓	✓
๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา ตามแบบ มคอ.๕ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๕. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๖. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. ๓ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
๗. มีการพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่แล้ว		✓	✓	✓	✓
๘. อาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓
๙. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓
๑๐. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓
๑๐. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย ดุษฎีบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐			✓	✓	✓
๑๒. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้ดุษฎีบัณฑิตที่มีต่อดุษฎีบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐				✓	✓

## หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### ๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### ๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

กระบวนการที่จะใช้ในการประเมินและปรับปรุงยุทธศาสตร์ที่วางแผนไว้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอนนั้นพิจารณาจากตัวผู้เรียนโดยอาจารย์ผู้สอนจะต้องประเมินผู้เรียนในทุกๆ หัวข้อว่ามีความเข้าใจหรือไม่ โดยประเมินจากการทดสอบย่อย การสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา การอภิปรายโต้ตอบจากนักศึกษา การตอบคำถามของนักศึกษาในชั้นเรียน ซึ่งเมื่อรวบรวมข้อมูลจากที่กล่าวข้างต้นแล้ว สามารถประเมินเบื้องต้นได้ว่า ผู้เรียนมีความเข้าใจหรือไม่ หากวิธีการที่ใช้ไม่สามารถทำให้ผู้เรียนเข้าใจได้ ก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีสอนการทดสอบกลางภาคเรียนและปลายภาคเรียน จะสามารถชี้ได้ว่าผู้เรียนมีความเข้าใจหรือไม่ในเนื้อหาที่ได้สอนไป หากพบว่ามีปัญหาที่จะต้องมีการดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนในอนาคตต่อไป

#### ๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

ให้นักศึกษาได้มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์ในทุกด้าน ทั้งด้านทักษะกลยุทธ์การสอน การตรงต่อเวลา การชี้แจงเป้าหมาย วัตถุประสงค์รายวิชา ชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลรายวิชา และการใช้สื่อการสอนในทุกรายวิชา การสังเกตการณ์ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือหัวหน้าภาค การทดสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

### ๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวมนั้นจะกระทำโดยการสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ประกอบด้วยนักศึกษา บัณฑิต คณาจารย์ และผู้ใช้ชุมชนบัณฑิต ว่ามีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของชุมชนที่สามารถปฏิบัติงานได้หรือไม่ มีความรับผิดชอบ และยังมีจุดที่ต้องพัฒนาในด้านใด ซึ่งจะมีการรวบรวมข้อมูลทั้งหมดเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนทั้งในภาพรวมและในแต่ละรายวิชา

### ๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

การประเมินคุณภาพการศึกษาประจำปี ตามดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ ๗ ข้อ ๗ โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย ๓ คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาอย่างน้อย ๑ คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกับการประกันคุณภาพภายใน) โดยมีเกณฑ์การประเมินดังนี้

ระดับ “ควรปรับปรุง” หมายถึง มีผลการดำเนินการไม่ครบ ๑๐ ข้อแรก

ระดับ “ดี” หมายถึง มีผลการดำเนินการครบ ๑๐ ข้อแรก

ระดับ “ดีมาก” หมายถึง มีผลการดำเนินการครบทุกข้อ

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยได้กำหนดให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก ๕ ปี

### ๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

จากการรวบรวมข้อมูลผลสำรวจความต้องการของนักศึกษาต่อวิชาเพื่อเตรียมความพร้อมในการปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาด จะทำให้ทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในภาพรวม และในแต่ละรายวิชากรณีที่พบปัญหาของรายวิชาก็สามารถที่จะดำเนินการปรับปรุงรายวิชานั้นๆ ได้ทันที ซึ่งเป็นการปรับปรุงย่อย โดยในการปรับปรุงย่อยนั้นสามารถกระทำได้ตลอดเวลาที่พบปัญหา สำหรับการปรับปรุงหลักสูตรทั้งฉบับนั้น จะกระทำทุก ๕ ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้ชุมชนบัณฑิต และสอดคล้องกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วย การศึกษาระดับดุสิตศึกษาที่กำหนดให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก ๕ ปี

**เอกสารแนบ**  
**ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา**

**๑. หมวดวิชาบังคับ**

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

<b>สมสภ ๕๐๑</b>	<b>สังคมวิทยาสุขภาพ</b>	<b>๓(๓-๐-๖)</b>
<b>SHSH 501</b>	<b>Health Sociology</b>	
	<p>ทฤษฎีสังคมวิทยาคลาสสิก และทฤษฎีสังคมนิยม พัฒนาการของสังคมวิทยา การแพทย์ ความหมายสุขภาพและความเจ็บป่วย วิชาชีพแพทย์ การจัดการทางการแพทย์ สุขภาพและความเจ็บป่วยในยุคโลกาภิวัตน์ และตัวกำหนดนำทางสังคมเกี่ยวกับสุขภาพ ความเป็นธรรม และจริยธรรม</p> <p>Classical and contemporary sociological theory, developments in medical sociology, meanings of health and illness, the medical profession, medical management, health and illness in globalization, and social determinants of health, equity and ethics</p>	

<b>สมสภ ๕๐๒</b>	<b>มานุษยวิทยาการแพทย์</b>	<b>๓(๓-๐-๖)</b>
<b>SHSH 502</b>	<b>Medical Anthropology</b>	
	<p>แนวคิดและกระบวนการทางมานุษยวิทยาที่สำคัญ พัฒนาการเนื้อหาและขอบเขตของ มานุษยวิทยาการแพทย์แนวความคิดเชิงทฤษฎีที่สำคัญๆ ในการศึกษาทางมานุษยวิทยาการแพทย์: โครงสร้างหน้าที่ นิเวศวิทยาการแพทย์ มานุษยวิทยากระดูก สัตว์ลักษณะ ดีความ เศรษฐศาสตร์การเมือง นิเวศน์การเมืองมานุษยวิทยาการแพทย์เชิงวิพากษ์สุขภาพ ความเจ็บป่วย คือปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม และสังคม ระบบสุขภาพในฐานะระบบวัฒนธรรมพหุลักษณะการแพทย์และระบบสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคมระบบการแพทย์พื้นบ้านระบบการแพทย์ทางเลือก ประเด็นสำคัญทางมานุษยวิทยาการแพทย์ มานุษยวิทยาว่าด้วยเอชไอวี เอดส์ มานุษยวิทยาว่าด้วยการเสพติดอบายมุข วัฒนธรรมกับการเจริญพันธุ์ และการคลอดมานุษยวิทยาว่าด้วยการใช้ยามานุษยวิทยาว่าด้วยสุขภาพจิต มนุษย์ ความเป็นธรรม และจริยธรรม</p> <p>Concepts and research methods in anthropology; development, scope and content of medical anthropology; major theoretical orientations in medical anthropology: structural-functional, medico-ecological, interpretive, political economy, political ecology, and critical medical anthropology approaches; health and illness as cultural and social phenomena; medical pluralism; health systems and social transformation; ethnomedicine; alternative medicine. Important medical anthropology issues: anthropology of HIV/AIDS;; anthropology of addiction; gender, culture, and human reproduction; anthropology of medication; anthropology of mental health, human, equity and ethics</p>	

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

<b>สมสภ ๕๐๓</b>	<b>จิตวิทยาสุขภาพ</b>	<b>๓(๓-๐-๖)</b>
<b>SHSH 503</b>	<b>Health Psychology</b>	
	<p>มุมมองทางจิตวิทยา ธรรมชาติมนุษย์ ความหมายและความสำคัญของจิตวิทยาสุขภาพ ความเครียด สุขภาพ และความเจ็บป่วยทางกาย การเผชิญความเครียด ความเครียดกับสุขภาพจิต พฤติกรรมสุขภาพและการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ แบบแผนทางจิตวิทยาในการทำนายพฤติกรรม</p>	

สุขภาพ ความเจ็บปวด บุคลิกภาพกับสุขภาพ การสื่อสารทางสุขภาพ ประเด็นทางจิตวิทยาเกี่ยวกับเจ็บป่วย ระยะเวลาสุดท้าย และจริยธรรมทางการแพทย์

Psychological perspectives; human nature; definition and importance of health psychology; stress, health and physical illness; coping with stress; stress and mental health; health behaviors and changing them; psychological predictive models of health behaviors; pain; personality and health; health communications; psychological issues in terminal illness and medical ethics

**สมสภ ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 504 Health Economics**

ปรัชญา ทฤษฎี แนวคิดทางเศรษฐศาสตร์สุขภาพ งานวิจัย และแบบจำลองทาง เศรษฐศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพฤติกรรมการใช้บริการและให้บริการสุขภาพ เครื่องมือทาง เศรษฐศาสตร์ประยุกต์ อธิบายระบบบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ความเสมอภาค ความเป็นธรรมทางสังคม ในการกระจายบริการสุขภาพ

Philosophical theories & concepts of health economics, economic models & research relevant to behavior of health care use and provision. Using tools of applied economics to explain health service systems and their efficiency, equitability & social justice in health service allocation

**สมสภ ๕๐๕ สถิติสำหรับนักวิจัย ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 505 Statistics for Researchers**

ความหมาย จุดประสงค์ หน้าที่ ประเภทและข้อจำกัดของสถิติ ตัวแปรและระดับการวัด การวิเคราะห์สถิติตัวแปรเดียว การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการวิเคราะห์ผล สถิติเชิงอนุมาน การ วิเคราะห์และการทดสอบความสัมพันธ์ของสถิติ ๒ ตัวแปร การวิเคราะห์สถิติมากกว่า ๒ ตัวแปร สถิตินั้น พารามเมตริก จริยธรรมการวิจัย

The meaning, use, purpose, function, types and limitations of statistics; variables and levels of measurement; univariate statistical analyses; the use of computer software in analyzing data; inferential statistics; data analysis and testing in bivariate statistical relationships, introduction to multivariate statistical analyses, nonparametric statistics research ethics

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

**สมสภ ๕๐๖ วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 506 Research Methodology in Social Sciences**

ความหมายและความสำคัญของการวิจัยทางสังคมศาสตร์ แนวคิด วิธีและขั้นตอนการวิจัย ทางสังคมศาสตร์ ปรัชญาพื้นฐานการวิจัยปรัชญาของศาสตร์การวิจัยทางสังคมศาสตร์และคุณลักษณะที่ สำคัญ การวางแผน การเขียนและเสนอเค้าโครงการวิจัย การสร้างทฤษฎี การกำหนดสมมติฐาน การสร้าง แบบสอบถาม การสุ่มตัวอย่างในโครงการวิจัย การเก็บข้อมูลภาคสนาม การประเมินผลและวิเคราะห์ข้อมูล ทางสถิติ การใช้คอมพิวเตอร์เพื่อการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล การประยุกต์ระเบียบวิธีการในการ เขียนรายงานการวิจัยทางสังคมศาสตร์ และสุขภาพ จริยธรรมการวิจัยในคน

Meaning and significance of social science research; the approaches, methods and processes of social science research; guiding philosophies of research; philosophical foundations and important characteristics of social science research; planning and writing research proposals; theory-building and hypothesis-writing; constructing questionnaires; sampling; fieldwork; evaluating and analyzing statistical data; computerized data analysis; applying method in social health science report-writing; research ethics in studies involving participants

**สมศก ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 600 Social Sciences Theories and Philosophy**

พื้นฐานปรัชญาทฤษฎีสังคมศาสตร์ตะวันตก พัฒนาการทางประวัติศาสตร์ของการศึกษา พฤติกรรมทางสังคมและการศึกษาสังคมในช่วงยุคก่อนทันสมัย ยุคทันสมัย และหลังยุคทันสมัย บริบททางสังคม การเมือง เศรษฐกิจและปัญญา เบื้องหลังการพัฒนาการของสังคมศาสตร์ สมมุติฐานทางปรัชญาเกี่ยวกับธรรมชาติของความจริง ภาววิทยา ญาณวิทยา และ วิธีวิทยา ปรัชญาวิทยาศาสตร์และพัฒนนาการของสังคมศาสตร์ ฐานคติทางญาณวิทยาในสังคมศาสตร์ ประจักษ์นิยม เหตุผลนิยม และจิตนิยม สกูลความคิดสำคัญของทฤษฎีสังคมศาสตร์ ปรัชญานิยม ปฏิบัติการนิยม จริยศาสตร์

Philosophical foundations of western social science theories; historical developments of the study of social behavior and society during pre-modernity, modernity and post-modernity; social-political-economic and intellectual contexts underlying the development of social science; philosophical assumptions on the nature of reality (ontology); theory of knowledge (epistemology), and knowledge acquisition (methodology); philosophy of science and development of social sciences; major epistemological premises in social science (empiricism, rationalism, idealism); major school of thoughts in social science (positivism, pragmatism, symbolic interactionism, structuralism, phenomenology, constructionism and the critical approach; social philosophy and social science methodologies ethic philosophy

**หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)**

**สมศก ๖๐๑ วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 601 Advanced Social Science Research**

หลักการการวิจัย ฐานคิดทางปรัชญา การสร้างความจริง การสร้างความสัมพันธ์อย่างมีเหตุผล การพิสูจน์สมมุติฐาน ธรรมชาติของการเป็นเหตุผล ธรรมชาติของความจริง ธรรมชาติของความเที่ยงตรง ความน่าเชื่อถือ การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอผลการวิจัย การอภิปรายผลการเสนอแนะของการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในคนในสัตว์ และความซื่อสัตย์ทางวิชาการ จำแนกตามระดับวิทยาทั่วไปและระดับวิทยาคลินิกการทดลองและกึ่งทดลองของจิตวิทยาและการศึกษากรณีศึกษาการวิจัยเชิงสำรวจการวิจัยแบบเศรษฐมิติการวิจัยแบบสร้างทฤษฎีจากรูปธรรมการวิจัยชาติพันธุ์วรรณนาการวิจัยเนื้อหาการวิจัยเชิงประวัติศาสตร์และการวิจัยวัฒนธรรมเชิงประวัติศาสตร์การวิจัยวาทกรรมการวิจัยสตรีนิยม การวิจัยประเมินผลและการวิจัยผลกระทบของโครงการการวิจัยพุทธศาสนา: วิปัสสนา

Research principles; philosophical assumptions; the social construction of realities; the social construction of causal relations; testing or proofing hypotheses; nature of rationality, reality, reliability, and validity; data collection; data analysis; research

presentation; discussion, recommendations and research ethics on human and animal subjects, academic loyalty, general epidemiology, clinical epidemiology, psychological and educational experimental and quasi-experimental designs; survey research; econometrics; grounded theory methods; ethnography; content analysis; historical approaches; historical materialist methodology; discourse analysis; feminist methodology; evaluation research, health impact assessment; and study Buddhism through *Vipassana*.

**สมสภ ๖๐๒ สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 602 Seminar in Health Social Sciences**

องค์ความรู้ปัญหาสุขภาพและระบบสุขภาพในระดับจุลภาคและมหภาค ประมวลความคิด รวบรวม กรอบแนวคิด ทฤษฎี วิธีวิทยาทางสังคมศาสตร์ในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ เปรียบเทียบ วิพากษ์ แนวคิด ระเบียบวิธีวิจัย การประยุกต์ และการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ จริยธรรมการวิจัยและความซื่อสัตย์ทางวิชาการ

State of the art review on health problems and health care systems on the micro and macro levels; comprehensive conceptualization, theories, concepts and methods of social sciences to analyze health problems; comparing and critiquing concepts, research methods and applications in health and social sciences research ethics and academic loyalty

## ๒. หมวดวิชาเลือก

### หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง)

**สมสภ ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 610 Health Sociological Theory**

ทฤษฎีสังคมวิทยารุ่นแรก โครงสร้างหน้าที่ เดอร์ไคม์ เวเบอร์ เศรษฐศาสตร์การเมือง มาร์กซ์ สัญลักษณ์นิยม จอร์จ มิด การเปรียบเทียบทฤษฎี การประยุกต์ใช้ทฤษฎี หลักคิด สังคม การแบ่งงานกันทำ ศาสนา เศรษฐกิจ ชนชั้น บรรทัดฐาน ความเป็นเหตุเป็นผล ความแปลกแยก ภาวะไร้บรรทัดฐาน สถานภาพทางสังคม บทบาททางสังคม องค์การ วิชาชีพ การขัดเกลาทางสังคม พฤติกรรมเบี่ยงเบน

Classical sociological theory: structural and functional perspectives (Durkheim, Weber), Political economy (Marx), Symbolic Interactionism (George Meads); logic of thinking; society; social division of labor; religion; social class; social norms; rationalization; alienation; anomie; social status; social norms; organization; professions; socialization; social deviance

**สมสภ ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย ๓(๓-๐-๖)**  
**SHSH 611 Contemporary Health Sociology Theory**

ทฤษฎีสังคมวิทยาร่วมสมัย ทฤษฎีวิพากษ์ ทฤษฎีการก่อตัวของโครงสร้างความสัมพันธ์ทางสังคม ทฤษฎีปฏิบัติการการสื่อสาร ทฤษฎีการจัดระเบียบร่างกาย ทฤษฎีร่างกายใต้บังคับการ

Contemporary sociology theory: critical theory, structuration theory, the theory of communicative action, order of bodies theory, disciplined bodies theory

สมสภ ๖๑๒ ทฤษฎีองค์การ ๓(๓-๐-๖)

SHSH 612 Organizational Theory

ทฤษฎีองค์การของโครงสร้างหน้าที่ เศรษฐศาสตร์การเมือง สัญลักษณ์นิยม วัฒนธรรมองค์กร ทรัพยากรมนุษย์ ทฤษฎีทันสมัยและหลังทันสมัย การประยุกต์ทฤษฎีองค์การกับระบบบริการ การแพทย์และสาธารณสุข และการประยุกต์ดังกล่าวกับการอธิบายสาเหตุของการเข้าถึงบริการ ปัญหาความไม่พึงพอใจของคนไข้ เป็นต้น

Organizational theories: structural and functional analysis, political economy, symbolic interactionism, organizational culture, human resources, modern and post-modern perspectives; application of such theories to understand medical and public health services and lack of access to services or patients' or customers' dissatisfaction

หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สมสภ ๖๑๖ ทฤษฎีสตรีนิยม ๓(๓-๐-๖)

SHSH 616 Feminist Theory

ทฤษฎีสตรีนิยม โครงสร้างอำนาจ เพศภาวะ งานของผู้หญิง การมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจ งานบ้าน งานผลิตซ้ำและงานที่ถูกลดทอนคุณค่า ความรุนแรงในครอบครัว ชุมชน สิทธิการเจริญพันธุ์และการถูกละเมิดสิทธิ ประวัติศาสตร์และแนวคิดเกี่ยวกับระบบเพศสัมพันธ์ อุดมการณ์ ตัวตน การถูกรอปรังำของผู้หญิง โลกาภิวัตน์รัฐ นโยบายและการพัฒนาสตรี การต่อสู้ การเคลื่อนไหว การสร้างจิตสำนึก

Feminist theories; structure of power; gender; women's work; economic participation; house work; reproductive work and devalued work; violence in the family and community; reproductive rights and violations of rights; history and perspectives on sexual relations; ideology; self; domination over women; globalization/state/policy and women development; women's struggle; women's movement; consciousness raising

สมสภ ๖๑๔ สถาบันการศึกษาและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ ๓(๓-๐-๖)

SHSH 614 Education, Institutions and Health Inequity

สุขศึกษา แพทย์ศาสตร์ศึกษา การป้องกันโรคในชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ การศึกษาในโรงเรียนเพื่อสุขภาพ และสถาบันศึกษาเพื่อสุขภาพ สถาบันศึกษา ปรัชญาการศึกษา หลักสูตร การบริหารงาน และการลดความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ สถาบันศึกษาภายใต้ระบบโลกาภิวัตน์โดยแนวคิดทางสังคมศาสตร์สุขภาพแนวคิดการแพทย์และสาธารณสุข แนวคิดจิตวิทยาต่างๆ แนวคิดสังคมวิทยา แนวคิดมานุษยวิทยาและแนวคิดเศรษฐศาสตร์และแนวคิดหลังโครงสร้างและหลังทันสมัย

Health education; medical education; disease prevention in communities; health promotion; school-based health education; educational institutions for health; educational institutes; educational philosophy; curriculum; educational management and closing the health inequity gap; educational institutions under globalization as seen through health social science perspectives: medical and public health perspectives, psychological perspectives, sociological perspectives, anthropological perspectives, economic perspectives, post-structural and post-modern perspectives

สมสภ ๖๑๕ งานและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ ๓(๓-๐-๖)

SHSH 615 Work and Health Inequity

การจัดรูปแบบของการทำงาน งานองค์กร กระบวนการแรงงาน งานวิชาชีพ งานที่เป็นนายของตัวเอง ความแปลกแยกจากการทำงาน ความเครียดจากการทำงาน การล่วงละเมิดทางเพศในที่ทำงาน แรงงานข้ามชาติ แรงงานเด็ก การเกษียณอายุ ปัญหาสุขภาพจากการทำงาน การขูดรีด การสร้างสรรค์จากงาน การกระจายรายได้ผ่านงาน การควบคุม การบริหารงาน ความสัมพันธ์ระหว่างงานและสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างงานกับครอบครัว การประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทนแรงงาน สหภาพแรงงาน ประชาธิปไตยในที่ทำงาน การเลื่อนชั้นทางสังคม งานกับโรคหัวใจ และงานกับการปฏิรูปสังคมสู่ความเป็นธรรม แนวคิดเศรษฐศาสตร์การเมือง แนวคิดโครงสร้างหน้าที่ แนวคิดสัญลักษณ์นิยม แนวคิดทันสมัยและแนวคิดหลังทันสมัย

Various types of work organization: working in formal organizations, factory work, professional work, self-employment; alienation; job stress; sexual harassment at the workplace; cross-border migrant workers; child workers; retirement; work-related health problems; exploitation; creativity at the workplace; distribution of income through work; control and management of work; relationship between work and health; relationship between work and family; social insurance and social compensation funds; democracy at the workplace; social mobility; work and heart disease; work and social reform for justice; political economy perspective, structural and functional perspectives; perspectives of symbolic interactionism; modern and post-modern perspectives

สมสภ ๖๒๐ แนวคิดและทฤษฎีทางมานุษยวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐-๖)

SHSH 620 Theories and Concepts in Anthropology and Medical Anthropology

พัฒนาการของทฤษฎีมานุษยวิทยา ทฤษฎีหน้าที่นิยม การวิเคราะห์ทางมานุษยวิทยา เรื่องชนชั้น ความหมายของ วัฒนธรรม และการครอบงำทางอุดมการณ์ตามแนวคิดของมานุษยวิทยา มาร์กซิส แนวคิดการต่อต้านและต่อรอง แนวคิดฟูโกต์เกี่ยวกับอำนาจเศรษฐศาสตร์การเมืองและวัฒนธรรม โลกาภิวัตน์ มานุษยวิทยาระบบสัญลักษณ์วัฒนธรรมในฐานะเป็นระบบสัญลักษณ์ปรากฏการณ์วิทยา ทฤษฎีทางสังคมเกี่ยวกับร่างกาย แนวคิดบูดิเยอร์เรื่องฮาปีทัสและปฏิบัติการ แนวคิดสังคมผู้บริโภคของไบดิยาร์ค แนวคิดมานุษยวิทยาหลังทันสมัย มานุษยวิทยาผัสสะ แนวคิดเชิงทฤษฎีทางมานุษยวิทยาการแพทย์

Development of anthropological theories; Functionalist theory; anthropological class analysis; the Marxist anthropological concepts of “culture” and “hegemony”; perspectives on resistance and negotiation; the Foucaultian perspective on power; political economy and the culture of globalization; anthropology of symbol systems and culture as a symbol system; phenomenology; embodiment theory; Bourdieu’s concepts on habitus and practice; Baudrillard’s concept of consumer culture; postmodernist anthropology; anthropology of sense; medical anthropology theories

## หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

สมสภ ๖๒๑ มานุษยวิทยาทางเพศภาวะและเพศวิถี ๓(๓-๐-๖)  
SHSH 621 Anthropology in Gender and Sexuality

มุมมองทางมานุษยวิทยากับการอธิบายร่างกายเพศภาวะ และเพศวิถี การประกอบสร้างทางสังคม และวัฒนธรรมของเพศภาวะ การประกอบสร้างทางสังคมและวัฒนธรรมของเพศวิถี มุมมองทางมานุษยวิทยา สตรีนิยมกับการวิเคราะห์เพศวิถีภาพตัวแทนในเรื่องเพศภาวะ เพศวิถี และการต่อรอง รัฐ การสร้างชาติ เพศภาวะและเพศวิถีการสาธารณสุข ร่างกาย เพศภาวะและเพศวิถี สื่อนิยม สื่อสังวาส กบกับการสร้างภาพตัวแทนเพศภาวะและเพศวิถีความรุนแรง ความขัดแย้ง สุขภาวะ และเพศวิถีสื่อนิยม วัฒนธรรม บริโภคกับการประกอบสร้างเพศภาวะและเพศวิถีศาสนาและเพศวิถีการย้ายถิ่นการเคลื่อนย้ายและเพศวิถี เพศวิถีในวัยรุ่นเพศวิถีในคนรักเพศเดียวกัน เรือนร่างกับการขายบริการทางเพศ

Anthropological perspectives on body, gender and sexuality; social and cultural construction of gender; social and cultural construction of sexuality; feminist anthropological approach on sexuality; representations of gender, sexuality and negotiation; state, nation-building, gender and sexuality; public health, body, gender and sexuality; popular media, pornography and representations of gender and sexuality; violence, conflicts, well-being and sexuality; popular media, consumer culture and the construction of gender and sexuality; religion and sexuality; migration, mobility and sexuality; teenage sexuality; homosexual sexualities; the body and sex work

สมสภ ๖๒๒ วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและสุขภาพ ๓(๓-๐-๖)  
SHSH 622 Culture, Social Suffering and Health

แนวคิด ทฤษฎีทางมานุษยวิทยาวิพากษ์กับความรุนแรงเชิงโครงสร้างและวัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและสุขภาพ ความรุนแรงต่อสตรี ความรุนแรงในวัยรุ่น ความรุนแรงต่อเด็ก คนชรา และผู้ด้อยโอกาส การศึกษาชาติพันธุ์วรรณากับความทุกข์ทางสังคม ความเจ็บป่วยกับความทุกข์ทางสังคม ประวัติศาสตร์กับความทุกข์ทางสังคม แนวนโยบายและระบบบริการ

Concepts and theories of critical medical anthropology and structural and cultural violence; social suffering and health; violence against women; youth violence; violence against children, the elderly, and the underprivileged; ethnography study of social suffering; illness and social suffering; history and social suffering; policy and service systems

สมสภ ๖๓๑ บุคลิกภาพ สุขภาพ และความเจ็บป่วย ๓(๓-๐-๖)  
SHSH 631 Personality, Health and Illness

ประเด็นความคิดในทฤษฎีบุคลิกภาพ แนวคิดเกี่ยวกับลักษณะบุคลิกภาพ บุคคล สถานการณ์และปฏิสัมพันธ์ สาเหตุของลักษณะบุคลิกภาพ พันธุกรรม สิ่งแวดล้อม จิตสำนึกและจิตวิทยา สังคม บุคลิกภาพกับการเป็นโรค แบบแผนความเชื่อมโยงระหว่างบุคลิกภาพกับการเป็นโรค การเข้าใจกลไกทางนิเวศวิทยาต่อบุคลิกภาพกับการเป็นโรค แบบแผนพฤติกรรมแบบ เอ กับโรคหัวใจ บุคลิกภาพที่โน้มเอียงต่อการเป็นโรคหรือบุคลิกภาพที่โน้มเอียงต่อความทุกข์ ความเครียด บุคลิกภาพและสุขภาพ ลักษณะบุคลิกภาพกับการเจ็บป่วย การประยุกต์การประเมินบุคลิกภาพ

Issues in personality theories; trait concepts; persons, situations and

interactions; causes of traits: genes, environment; psychophysiology and social psychology; personality and illness; models linking personality and illness; ecological approaches to health and disease; Type A behavior pattern and cardiovascular disease; disease-prone or distress-prone personality; stress, personality and health; applications of personality assessment

สมสภ ๖๓๒ จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวกทางสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ๓(๓-๐-๖)

SHSH 632 Social Psychology and Positive Psychology in Health and Related Issues

วิเคราะห์ประเด็นเพศภาวะ ผู้หญิง เอดส์ วัยสูงอายุ การฆ่าตัวตาย อุบัติเหตุ และการหยุดการให้การรักษาแก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยใช้แนวคิดเกี่ยวกับจิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวก การอธิบายสาเหตุของพฤติกรรม การตีตราทางสังคม ภาพพจน์ของกลุ่มสังคม การดึงดูดกันทางสังคม ความก้าวร้าว

Analyses of gender, women, AIDS, aging, violence, suicide, accidents and euthanasia using social psychology and positive psychology concepts; explaining causes of behavior; social stigmatization; images of societal groups; social attraction; aggression

สมสภ ๖๓๓ จิตวิทยาปกติ ๓(๓-๐-๖)

SHSH 633 Abnormal Psychology

แนวคิด ทฤษฎีต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับจิตวิทยาปกติ ระบบการแบ่งประเภทของความผิดปกติทางจิต การประเมิน การวินิจฉัยความผิดปกติทางจิต การทำความเข้าใจปัจจัยสาเหตุของการมีพฤติกรรมปกติ บนฐานคิดเชิงระบบซึ่งบูรณาการจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่หลากหลาย มุมมองเชิงระบบจะนอกเหนือจากการจำกัดความเข้าใจปัจจัยเหตุเพียงเฉพาะปัจจัยเหตุเพียงปัจจัยเดียว การใช้ทฤษฎีทางชีววิทยา จิตใจ ความคิด สังคมวัฒนธรรม และจิตวิญญาณในการอธิบายพยาธิสภาพทางจิตใจ บทบาทการบำบัดรักษาที่บูรณาการทฤษฎีต่างๆ เพื่อนำมาสู่การตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม

Concepts and theories of abnormal psychology; psychiatric disease classification; assessment and diagnosis of mental abnormality; integrative understanding on factors contributing to abnormal behavior, incorporating biological, psychological, cognitive, socio-cultural and spiritual theories in explaining psychopathology; integrated therapy and treatment using various theories to respond holistically to the client's needs

สมสภ ๖๓๔ การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตรวัด ๓(๓-๐-๖)

SHSH 634 Measurement of Behavior and Scaling

หลักการและแนวคิดเบื้องต้นเกี่ยวกับการวัดและการประยุกต์ ปัญหาในการวัดภาวะเชิงสันนิษฐานทางจิตวิทยา เทคนิคในการพัฒนามาตร คุณสมบัติมาตรฐานของเครื่องมือวัด

Introductory principles and concepts of measurement and its applications; problems in measuring hypothetical psychological states; techniques for scale development; standard qualities of instruments

สมสภ ๖๔๑ การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข ๓(๓-๐-๖)

SHSH 641 Public Health Planning and Policy

หลักการและแนวคิดด้านการวางแผนและนโยบายในการวิเคราะห์ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในแนวลึกและเฉพาะเจาะจง โดยใช้ปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขและเป็นฐานในการศึกษา เนื้อหาที่ครอบคลุมในวิชานี้ โรงพยาบาลอิสระ การกระจายอำนาจทางสาธารณสุข ความเสมอภาคทางสุขภาพและประสิทธิภาพ และการวิเคราะห์ต้นทุน ผลได้ หรือต้นทุนประสิทธิผลรายโรค

Principles and concepts of planning and policy in analyzing medical and public health problems in-depth and specifically, using medical and public health problems as the basis of the study: hospital autonomy, public health decentralization; health equity and efficiency; disease-by-disease capital-outcome analysis

**สมสภ๖๔๒      นโยบายสาธารณะและสุขภาพ      ๓(๓-๐-๖)**

**SHSH 642      Public Policy and Health**

แนวคิดเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะ กระบวนการนโยบาย ตัวแบบและวิธีการวิเคราะห์นโยบาย ค่านิยมเชิงปทัสฐานของนโยบาย การกำหนดนโยบาย การนำนโยบายไปปฏิบัติ การประเมินนโยบาย การวิเคราะห์นโยบายสุขภาพ และนโยบายสาธารณะที่มีผลต่อสุขภาพ

Concepts of public policy; policy process; models and methods for policy analysis; normative values in policy; policy formulation; policy implementation; policy evaluation; analysis of health policies and other public policies that affect health

**สมสภ ๖๔๓      ระบบประกันสุขภาพ      ๓(๓-๐-๖)**

**SHSH 643      Health Insurance Systems**

การเข้าถึงบริการสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพ ประกันสังคม รัฐสวัสดิการ managed care หลักการและองค์ประกอบของการประกันสุขภาพ ความครอบคลุม แหล่งที่มาของเงิน การไหลของเงิน องค์กรผู้ให้ประกัน ผู้ซื้อบริการ กลไกการจ่ายเงินผู้ให้บริการ การบริหารชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์ และด้านยา ผลของระบบประกันต่อพฤติกรรมของผู้ให้บริการและผู้บริโภค ผลการดำเนินงานและผลกระทบของการประกันสุขภาพ

Access to health services, systems of health insurance, social security, welfare state, managed care; principles and features of health insurance; coverage, sources of finance, flow of funds, insurers/purchaser organizations, provider payment mechanisms; management of medical and pharmaceutical benefit packages; implications of insurance on provider and consumer behavior; impact of health insurance and its implementation

**สมสภ๖๕๐      วิทยาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ      ๓(๓-๐-๖)**

**SHSH 650      Qualitative Research Methodology**

ความหมายและความสำคัญของการวิจัยทางสังคม พัฒนาการทางประวัติศาสตร์ของการวิจัยเชิงคุณภาพ ประสิทธิภาพที่สำคัญๆ เบื้องหลังการวิจัยเชิงคุณภาพ ลักษณะธรรมชาติสำคัญของการวิจัยเชิงคุณภาพ เทคนิคและกระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพสำคัญๆ การวิจัยแบบชาติพันธุ์แนวคิด เทคนิค และวิธีการเก็บข้อมูล สำคัญ (การสัมภาษณ์ และ การสังเกตแบบมีส่วนร่วม การสัมภาษณ์กลุ่ม การทำบันทึกสนทนา กระบวนการเข้าสู่ชุมชน เทคนิคของการทำงานสนาม การศึกษาจากข้อมูลเชิงเอกสาร และ วัสดุภาพ เสียง การวิเคราะห์ และ เขียนรายงานการวิจัย จริยธรรมในการวิจัยเชิงคุณภาพ

Definition and significance of social research; historical development of

qualitative research; philosophical premises of qualitative research; nature and important characteristics of qualitative research; techniques and approaches in qualitative research: ethnography, grounded theory, phenomenology, feminist approach, and post-modernism; concepts, techniques and methods of data collection: in-depth interview, participant observation, focus group, field note taking, entering communities, fieldwork techniques, working with documents and audio-visual materials; data analysis, report writing; ethics in qualitative research

**สมสภ ๖๕๑ สถิติหลายตัวแปร ๓(๓-๐-๖)**

**SHSH 651 Multivariate Statistics**

การวิเคราะห์สถิติในงานวิจัยเชิงปริมาณที่ข้อมูลมีหลายตัวแปรและมีการแจกแจงเป็นโค้งปกติ การวิเคราะห์ถดถอยพหุ (เชิงเส้นตรง) การวิเคราะห์โลจิสติก การวิเคราะห์ถดถอยพหุ (ไม่เป็นเส้นตรง) การวิเคราะห์จำแนก การวิเคราะห์คลัสเตอร์การวิเคราะห์ความแปรปรวนพหุการวิเคราะห์ปัจจัย การวิเคราะห์ความสัมพันธ์คาโนนิคอลการวิเคราะห์แบบจำลองโครงสร้าง (ลิสเรล)

Quantitative multivariate data analysis of normally distributed data: Linear Multiple Regression, Nonlinear Multiple Regression, Logistic Regression Analysis, Discriminant Analysis, Cluster Analysis, Multivariate Analysis of Variance (MANOVA), Factor Analysis, Canonical Correlation Analysis, LISREL (Structural Equation Modeling)

**สมสภ ๖๖๐ บทอ่านตามกำหนดทางสังคมศาสตร์และสุขภาพ ๓(๓-๐-๖)**

**SHSH 660 Directed Reading In Social Sciences and Health**

การกำหนดหัวเรื่อง การวิเคราะห์ปัญหาทางสังคมและสุขภาพ การวิเคราะห์แนวคิดและทฤษฎี การทบทวนวรรณกรรม การสรรหาและคัดเลือกวรรณกรรม การจัดหมวดหมู่ สรุป วิเคราะห์วรรณกรรม การวิพากษ์วรรณกรรม การสังเคราะห์ปัญหาหรือคำตอบใหม่

Determining topic, problem analysis on social sciences and health, concept and theoretical analysis, reviewing literature, classifying literature, summary, analyzing the literature, critique of the literature, synthesizing the new solutions or findings

### ๓. วิทยานิพนธ์

**สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)**

**SHSH 699 Dissertation**

การออกแบบโครงการวิจัย วิพากษ์ ประยุกต์ แนวคิดและทฤษฎีด้านสังคมศาสตร์กับปัญหาการแพทย์และสุขภาพ การทบทวนและสังเคราะห์องค์ความรู้ที่ลุ่มลึก การออกแบบระเบียบวิธีการวิจัย การดำเนินการวิจัยเพื่อสร้างความรู้ใหม่ การเรียบเรียงวิทยานิพนธ์ การเสนอวิทยานิพนธ์ จริยธรรมในการวิจัย การเผยแพร่งานวิชาการ จริยธรรมในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

Research proposal design; critiquing and applying theories and concepts of social sciences on medical and health issues; in-depth literature reviews; research design and research process to produce new knowledge; compilation of dissertation; presentation of dissertation; research ethics; publishing of dissertation; ethics in academic publishing

**เอกสารแนบ**  
**ภาคผนวก ข**  
**รายละเอียดอาจารย์ประจำหลักสูตร**

**๑. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. พิมพ์วัลย์ บุญมงคล**

**คุณวุฒิ**

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Medical Anthropology	University of California Berkeley, U.S.A.	๒๕๓๘
M.A.	Health Sociology	Kent State University, Ohio, U.S.A.	๒๕๒๐
ร.บ.	สังคมวิทยา มานุษยวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๑๘

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ**

มานุษยวิทยาการแพทย์ เพศภาวะ เพศวิถี สุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์ สุขภาพทางเพศ สังคมศาสตร์ การติดเชื่อเอชไอวี ผู้หญิงและสุขภาพ ความรุนแรงต่อผู้หญิง

**ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี**

Boonmongkon, P., Guest, P., Marddent, A. & Sanders, S. (2006). From Trafficking to Sex Work: Burmese Migrants in Thailand (๒nd ed.), In Thomas E. Blair (ed.). **Living on the edges: Cross-Border Mobility and Sexual Exploitation in The Greater Southeast Asia Sub-region**. Bangkok: Charuendiigaanpim. pp. 157- 223).

พิมพ์วัลย์ บุญมงคล, สุไลพร ชลวิไล, มลฤดี ลาพิมล และรณภูมิ สามัคคีคารมย์. (๒๕๕๑). **ภาษาเพศในสังคมไทย: อำนาจสิทธิและสุขภาวะทางเพศ**. กรุงเทพฯ: บริษัทเจริญดีมีนคังการพิมพ์.

พิมพ์วัลย์ บุญมงคล, รณภูมิ สามัคคีคารมย์, วชิรา จันทร์ทอง, ภาณุพัฒน์ พุ่มพุกษ์ และชยานันท์ มโนเกษมสุข. (๒๕๕๑). **เพศวิถีในสื่อนิยม: บริบทเสี่ยงและเสริมต่อสุขภาวะทางเพศ**. หนังสือในชุดโครงการวิจัย “การสร้างและจัดการความรู้ด้านเพศวิถี เพศภาวะและสุขภาพทางเพศ”. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เด็อนตุลา.

Ngoc Son, N., เพ็ญจันทร์ เซอร์เรอร์ และพิมพ์วัลย์ บุญมงคล. (๒๕๕๑). **วาทกรรมเรื่องเพศและสุขภาพทางเพศของผู้สูงอายุในสังคมเมืองของจังหวัดไทบิง**. **วารสารสหศาสตร์**, ๘(๒) ๑๐๙-๑๒๕.

Le Thi Minh tam และพิมพ์วัลย์ บุญมงคล. (๒๕๕๑). “**ขอใครคนนั้นที่แบ่งปันชีวิตฉันได้**”: การนิยามเรื่องเพศของวัยรุ่นหญิงเร่ร่อนในเวียดนาม. **วารสารสหศาสตร์**, ๘(๒) ๑๒๖-๑๔๑.

มลฤดี ลาพิมล, พิมพ์วัลย์ บุญมงคล, ศรีนยา สิงห์กองวรรณ, อุไรรัตน์ หน้าใหญ่ และรณภูมิ สามัคคีคารมย์. (๒๕๕๑). **วาทกรรมเรื่องเพศ ในหลักสูตรเพศศึกษาแนวใหม่: มุมมองการต่อรองและการประยุกต์ใช้**. หนังสือในชุดโครงการวิจัย “การสร้างและจัดการความรู้ด้านเพศวิถี เพศภาวะและสุขภาพทางเพศ.” กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เด็อนตุลา.

### ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๒	มานุษยวิทยาการแพทย์	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๒๐	มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)

### ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๒	มานุษยวิทยาการแพทย์	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๒๐	แนวคิดและทฤษฎีมานุษยวิทยาและมานุษยวิทยาการแพทย์	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๒. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. มัลลิกา มัติโก

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
สศ.ด	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๔๔
สศ.ม	สังคมศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๒
วท.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๑๙

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

สังคมวิทยาสุขภาพ ความเจ็บป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี มัลลิกา มัติโกและเสาวคนธ์ พิระพันธ์. (๒๕๕๑). มิติทางสังคมวัฒนธรรมที่ส่งผลต่อความรุนแรงในเด็ก และเยาวชน กรณีศึกษา ๖ ชุมชนในกรุงเทพมหานคร.

มัลลิกา มัติโก. (๒๕๕๑). “ร่างกาย” สำคัญไฉน? คำตอบจากมุมมองสังคมวิทยาสุขภาพ. วารสารสหศาสตร์ ๘ (๒) : ๓๙-๕๕.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ ๑	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๑๔	สังคมวิทยาทางการแพทย์ ๒	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๕๐	ทฤษฎีสังคมศาสตร์ความเจ็บป่วยเรื้อรัง	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๑	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

๓. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เพ็ญจันทร์ เซอร์เรอร์

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Health and Social Welfare	University of Haifa, Isarel	๒๕๔๘
ศค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๓๖
ร.บ.	บริหารรัฐกิจ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๒๕๒๗

สังกัด ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

ความรุนแรง เพศวิถีคนพิการ สังคมวัฒนธรรมกับสุขภาพ ผู้สูงอายุ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี เพ็ญจันทร์ เซอร์เรอร์. (๒๕๕๑). มิติทางสังคมของการตีแม่เหล็กที่สัมพันธ์กับความรุนแรงในครอบครัว.

วารสารสหศาสตร์ ปีที่ ๙ ฉบับที่ ๒ หน้า ๑๙๔-๒๒๒.

เพ็ญจันทร์ ประดับมุข-เซอร์เรอร์ และคณะ. (๒๕๕๑). รายงานการวิจัย มิติทางสังคมและวัฒนธรรมที่ส่งผลกระทบต่อความรุนแรงในเด็กและเยาวชน. ฟ้าใสการพิมพ์, กรุงเทพฯ.

เพ็ญจันทร์ ประดับมุข-เซอร์เรอร์. (๒๕๕๐). สถานะความรู้และข้อเสนอโครงการวิจัย ระบบสุขภาพภาคประชาชนกับความเจ็บป่วยเรื้อรัง. สนับสนุนโดยสถาบันพัฒนาสุขภาพชุมชน กระทรวงสาธารณสุข.

Sherer (Pradubmook), Penchan and Sherer, M. (2008). Exploring reciprocity in dating violence among Jewish and Arab youths in Israel. **International Journal of Intercultural Relations** 32: 17–33.

Penchan Sherer.(2009). Prevalence and correlates of adolescent dating violence in Bangkok, Thailand .**Journal of Sociology & Social Welfare** 36 (1).

Pradubmook-Sherer, Penchan. (2010). Youth Attitudes Toward Dating Violence in Thailand. International. **Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology**. 2(24) pp.

Sherer, P. and Sherer, M. Attitudes toward Dating Violence among Israeli and Thai Youth. **Journal of Social and Personal Relationships**. (accepted to publish).

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๒	มานุษยวิทยาการแพทย์	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๕๑๒	ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๒๐	มานุษยวิทยาสุขภาพและระบบสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๖	วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๒๒	วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและ สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๖๐	บทอ่านตามกำหนดทางสังคมศาสตร์และสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๔. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิณา ศิริสุข

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Dr.P.H.	Health Psychology	University of Hawaii, USA	๒๕๓๑
ค.ม.	จิตวิทยาการสื่อสารและการแนะแนว	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๒๓
นศ.บ.	การประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร มวลชน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๒๑

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

มาตรวัดพฤติกรรม จิตวิทยาผู้สูงอายุ กระบวนการปัญญาและอารมณ์ทางพฤติกรรมสุขภาพ

## ผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

วรภาพ ศิริสุพรรณ และ วิณา ศิริสุข. (๒๕๕๐). **ดัชนีภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ** : คู่มือจัดทำหน่วยการเรียนรู้สำหรับโรงเรียนในกลุ่มแควใหญ่ตอนล่าง จังหวัดกาญจนบุรี.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๓	จิตวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๓๓	การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตร	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๓๒	จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวกในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๕. ชื่อ อาจารย์ ดร. กนกวรรณ ธรารวรรณ

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Anthropology	University of California Santa Cruz, U.S.A.	๒๕๕๒
M.A.	Anthropology	University of California Santa Cruz, U.S.A.	๒๕๔๖
ศ.บ.	จิตวิทยา	มหาวิทยาลัยพายัพ	๒๕๓๔

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

เพศวิถี สตรีนิยม วิเคราะห์วาทกรรม สุขภาพผู้หญิง ระบบสาธารณสุข นโยบายสาธารณสุข

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี  
กฤตยา อาชวนิจกุล และกนกวรรณ ธรารวรรณ. (๒๕๕๐). เพศภาวะและเพศวิถีกับเอ็ดส์ศึกษา. กรุงเทพฯ:  
เอ็ดิสัน เพรส โพรดักส์.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๖๒๐ มานุษยวิทยาสุขภาพและระบบสุขภาพ ๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์ ๓ (๓-๐-๖)

สมพส ๖๒๐ แนวคิดและทฤษฎีมานุษยวิทยา ๓ (๓-๐-๖)

สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## อาจารย์ประจำ

๑. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. สุรีย์ กาญจนวงศ์

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Health Psychology	University of Nebraska-Lincoln, U.S.A.	๒๕๓๔
ค.ม.	จิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๑๘
ประกาศนียบัตรชั้นสูง	วิชาการแนะแนว	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๑๖
กศ.บ.	คณิตศาสตร์	วิทยาลัยวิชาการศึกษา ประสานมิตร	๒๕๑๔

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

จิตวิทยาสุขภาพ สารเสพติด ความเครียด และความผิดปกติทางบุคลิกภาพ พฤติกรรมสุขภาพ ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี สุรีย์ กาญจนวงศ์. (๒๕๕๓). บทบาทและภารกิจของผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน. ได้รับทุนสนับสนุนจาก สำนักงานเสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชน กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย. สุรีย์ กาญจนวงศ์. (๒๕๕๑). จิตวิทยาสุขภาพ. พิมพ์ที่โรงพิมพ์มูลนิธิมหามกุฏราชวิทยาลัย นครปฐม สุรีย์ กาญจนวงศ์ และคณะ. (๒๕๕๑). โครงการศึกษาแนวทางการดำเนินงานและประเมินค่าใช้จ่ายในการ พัฒนาระบบงานตำรวจให้เป็นที่ศรัทธาเชื่อมั่นแก่ประชาชน. ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงาน กิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม. สุรีย์ กาญจนวงศ์, พ.ต.อ. พรชัย ชันดี, สมบูรณ์ ศิริสรธริรัฐ. (๒๕๕๐). การสำรวจความคิดเห็นของ ประชาชนที่มีต่อสลากกินแบ่งรัฐบาลแบบ ๓ และ ๒ ตัว. ได้รับทุนสนับสนุนจากสำนักงานสลากกิน แบ่งรัฐบาล.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๓	จิตวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๕๐๕	พลวัตประชากรกับการสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๓	จิตวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๓๑	บุคลิกภาพ สุขภาพ และความเจ็บป่วย	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๒. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. วรณวิภา ปสันธนาทร

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
สส.ด.	การบริหารสังคม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๒๕๔๖
M.A.	Geography	Michigan State University, U.S.A.	๒๕๓๓
สค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๒
วท.บ.	สถิติศาสตร์	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	๒๕๑๙

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

สังคมศาสตร์โรคเขตร้อน ผู้หญิงกับสุขภาพ นิเวศวิทยาสุขภาพ ความเป็นธรรมทางสุขภาพการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี  
 วรณวิภา ปสันธนาทร และเสาวคนธ์ พิระพันธ์. (๒๕๕๒). ผลกระทบและการประมวผล ประโยชน์ที่ไทย  
 ได้รับความจากการเปิดเสรีทางการค้าบริการในภาคธุรกิจสุขภาพ.

วรณวิภา ปสันธนาทร. (๒๕๕๐). เศรษฐศาสตร์จุลภาค. นครปฐม: คณะสังคมศาสตร์และ  
 มนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, หน้า ๑๕๐, เลขที่ ISBN ๙๗๘-๙๗๔-๑๑-๐๘๐๖-๐.

วรณวิภา ปสันธนาทร และวราพร ศรีสุพรรณ. (๒๕๕๐). คู่มือจัดทำหน่วยการเรียนรู้ เรื่อง การลด  
 พฤติกรรมเสี่ยงจากการดื่มสุรา: สำหรับโรงเรียนในกลุ่มน้ำแควใหญ่ ตอนล่าง จังหวัดกาญจนบุรี.  
 นครปฐม: คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, หน้า ๑๐๖.

Vanawipha Pasandhatorn and Thawatchai Boonchote. (2550). Research Methodology in  
 Health Social Sciences: One-decade Experience from A Graduate Programme in  
 Thailand. Journal of Sahasat, 7 (2): 60-80.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๑๐	สถิติสำหรับนักวิจัย	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๕๑๑	สถิติประยุกต์สำหรับนักวิจัย	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๔๒	นโยบายสาธารณะและสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๕๑	สถิติหลายตัวแปร	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

๓. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. สุพจน์ เต๋นดวง

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Health Sociology	University of Connecticut, U.S.A.	๒๕๓๓
ศค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๒
ศค.บ.	เศรษฐศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๒๕๑๗

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

### งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

สาเหตุของการเกิดโรคเชิงสังคม การตอบสนองทางสังคมต่อการเจ็บป่วย วิถีวิทยาและการวิจัยระบบสุขภาพ งานและสุขภาพ การศึกษาและสุขภาพ โลกาภิวัตน์ อาหารและสุขภาพ ตัวตนและอนาคต โรคติดเชื้อ เช่นมาลาเรีย โรคเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจ สถาบันสุขภาพ ระบบสังคม ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ

**ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี**

สุพจน์ เต๋นดวง (แปล). (๒๕๕๓). **ปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ**. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร คณะกรรมการปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ องค์การอนามัยโลก คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัยมหิดล.

### ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ ๑	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๑๔	สังคมวิทยาสุขภาพ ๒	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๑๒	ทฤษฎีการจัดการองค์การ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๑๐	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๑๑	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย	๓ (๓-๐-๖)

### ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๐๑	วิถีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๐๒	สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๐	ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๒	ทฤษฎีองค์การ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๕	งานและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๖	ทฤษฎีสตรีนิยม	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

หลักสูตรปรับปรุงนี้ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๔

## ๔. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. ลือชัย ศรีเงินยวง

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Medical Anthropology	University of Amsterdam, The Netherlands	๒๕๔๓
สค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๗
ค.บ.	ครุศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๒๓

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญ

มานุษยวิทยาโรคติดเชื้อ โรคเรื้อรัง สุขภาพทางเลือก อุบัติเหตุ เทคโนโลยี การวิจัยเชิงคุณภาพ

## ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

Rui Deng, Jianghong Li, Luechai Sringeriyuang, Kaining Zhang, (2007) Drug abuse, HIV/AIDS and stigmatisation in a Dai community in Yunnan, China Social Science and Medicine Vol.64: 1560-1571.

Chan KY, Stooove MA, Sringeriyuang L, Reidpath DD Stigmatization of AIDS patients: disentangling Thai nursing students' attitudes towards HIV/AIDS, drug use, and commercial sex. AIDS and Behavior 2008 12:146-57.

ลือชัย ศรีเงินยวง (๒๕๕๒) คู่มือการทำงานเพื่อนำ หลักพุทธธรรม มาแก้ปัญหาสุขภาพทางเพศและการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่น UNESCO Asia and Pacific Regional Bureau for Education Bangkok

ลือชัย ศรีเงินยวง ศุภลักษณ์ เลิศมนโรรัตน์ ยงยุทธ พงษ์สุภาพ พัฒนาการและข้อเสนอแนะทศวรรษที่สี่ ของการสาธารณสุขมูลฐานไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ๒๕๕๓

ลือชัย ศรีเงินยวง และ คณะ ประสพการณ์ต่างแดน: ระบบชดเชยความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุขไทย สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๒	มานุษยวิทยาการแพทย์	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๒๐	มานุษยวิทยาว่าด้วยสุขภาพและการดูแลสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๒๓	ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๐๐	ปรัชญาและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๕๐	ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๐๒	สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๕. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. ศิริวรรณ ไกรสุรพงศ์

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
ปร.ด.	ประชากรกับการพัฒนา	สถาบันพัฒนาบริหารศาสตร์	๒๕๓๔
ศศ.ม.	ความผิดปกติของการสื่อความหมาย	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๔
วท.บ	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๐

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

ผู้หญิงและสุขภาพ ความรุนแรงต่อผู้หญิง ความไม่เป็นธรรมด้านสุขภาพ  
การวางแผนนโยบายสาธารณสุข

ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี  
Siriwan Grisurapong. (2006-2011). Enhancing/Establishment of health care service in connection between VAW and HIV in Thailand. Funded by the Ford Foundation phase 1,2.

## ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๔	เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๕๐๕	พลวัตประชากรและสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๔๑	การวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในเชิงเศรษฐศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๔๓	การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)

## ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๔๑	การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๔๙	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๖. ชื่อ รองศาสตราจารย์ ดร. เสาวคนธ์ รัตนวิจิตราศิลป์

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Public Administration	Rockefeller College of Public Affairs and Policy, State University of New York (SUNY) at Albany, U.S.A.	๒๕๓๖
ร.บ.	บริหารรัฐกิจ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๒๕๓๐
ภ.บ.	เภสัชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๕

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ

นโยบายสุขภาพ นโยบายยา ระบบสุขภาพเปรียบเทียบ การพัฒนาระบบสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพ สุขภาพระหว่างประเทศ การวิเคราะห์การใช้ยาและบริการสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ คุณภาพ การบริหารระบบสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ สารสนเทศและการตัดสินใจ

## ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตราศิลป์. (๒๕๕๑). **หลักการใช้ตัวชี้วัด**. ใน ธิดา นิงสานนท์ และ เสาวคนธ์ รัตนวิจิตราศิลป์ (บก.) **ตัวชี้วัดระบบยาในโรงพยาบาล**. กรุงเทพฯ: ศูนย์สารสนเทศและวิจัยระบบยา. **วารสารวิชาการสาธารณสุข**. ๑๔(๕): ๗๔๙-๗๕๙.

Sauwakon Ratanawijitrasin. (2009). **Pharmaceutical Policy in Thailand: A Review of Three Decades of Government Interventions**. In K. Eggleston (ed) *Prescribing Cultures and Pharmaceutical Policy in the Asia-Pacific*. Walter H. Shorenstein Asia-Pacific Research Center, Stanford University, forthcoming in 2009 from Brookings Press.

Sauwakon Ratanawijitrasin and Suthira Taychakhoonavudh. (2009). **Mapping Supply of Avian Influenza Medicines in Thailand**. Rockville, Md.: The United States Pharmacopeial Convention.

Sanita Hirunrassamee and Sauwakon Ratanawijitrasin. (2009). **What Health Care You Get Depends on How Your Insurer Pays Providers?: Variation in Resource Utilization and Outcomes in Thailand**. *International Journal of Healthcare Finance and Economics*. 9(2): 153-168; 2009.

## ผลงานอื่นๆ

Sauwakon Ratanawijitrasin and Jiraporn Usanakornkul. (2009). **Review of Best Practice and Knowledge Management in Rational Use of Medicines—Clinical Practice Guidelines & Patient Safety in Medicine Use**. Study commissioned by the World Health Organization South-East Asia Regional Office (WHO-SEARO).

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์. (๒๕๕๑). ความครอบคลุมกว้างขวางตั้งแต่ความเจ็บป่วยเล็กน้อย (First-Baht Primary Care) vs. ความครอบคลุมเฉพาะความเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง (Catastrophic Tertiary Care). ในชุดเอกสาร กรอบคิดประเด็นค่านิยม (Values) ในการออกแบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านสิทธิประโยชน์ที่ควรครอบคลุมภายใต้ระบบประกันสุขภาพ. เอกสารประกอบการศึกษาภาพอนาคตและเส้นทางสู่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ยั่งยืนของประเทศไทย, นนทบุรี: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย.

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์. (๒๕๕๑). สิทธิประโยชน์ภาคบังคับที่เท่าเทียม (Compulsory equitable benefits) หรือสิทธิประโยชน์ที่ให้ทางเลือกผู้บริโภคและเก็บส่วนร่วมจ่าย (Consumer choice with cost sharing). ในชุดเอกสาร กรอบคิดประเด็นค่านิยม (Values) ในการออกแบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าด้านสิทธิประโยชน์ที่ควรครอบคลุมภายใต้ระบบประกันสุขภาพ. เอกสารประกอบการศึกษาภาพอนาคตและเส้นทางสู่หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ยั่งยืนของประเทศไทย, นนทบุรี: สำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย.

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์ และ ภูรี อนันตโชติ. (๒๕๕๑). การศึกษาส่วนร่วมจ่ายค่ายาในระบบประกันสุขภาพของ ๑๐ ประเทศ. รายงานโครงการวิจัยเสนอสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย.

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์, ภูรี อนันตโชติ, อินทิรา กาญจนพิบูลย์, ศนิตา หิรัญศรี, ทวีพงษ์ อารีโยโสภณ. (๒๕๕๐). รายงานโครงการวิจัยและพัฒนาสารสนเทศระบบยา: การวิเคราะห์ข้อมูลการใช้ยา. เสนอ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

เสาวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์, ศนิตา หิรัญศรี, จิราภรณ์ อุษณกรกุล, ภูรี อนันตโชติ, ชมภูนุช สุคนธาวารี, สุธีรา เตชคุณวุฒิ. (๒๕๕๐). รายงานการศึกษาระบบ-ระเบียบการจัดซื้อยาของโรงพยาบาล รัฐบาล. เสนอ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

### ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๖๐๑	การพัฒนาระบบสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๐๔	สุขภาพและนโยบายสาธารณะ	๓ (๓-๐-๖)
สมพส ๖๔๖	ระบบประกันสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)

### ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๔๓	ระบบประกันสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๘๘	วิทยานิพนธ์	๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## ๗. ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์นาถฤดี เด่นดวง

## คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
สค.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๒๘
ศษ.บ.	ภาษาอังกฤษ	มหาวิทยาลัยศิลปากร	๒๕๒๐

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

**งานวิจัยที่สนใจหรือมีความชำนาญการ**

สิทธิการเจริญพันธุ์และเพศสัมพันธ์ ผู้หญิงกับการทำงานและการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจ ความรุนแรงต่อผู้หญิง ความไม่เป็นธรรมทางสังคมกับสุขภาพของผู้หญิง ทฤษฎีสตรีนิยม ผู้หญิงกับอาหารและการบริโภค

**ผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี**

นาถฤดี เด่นดวง. (๒๕๕๓). **สิทธิและการละเมิดสิทธิการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นหญิง**. นำเสนอในการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๓ เรื่อง ความมั่นคงของมนุษย์ : ความท้าทายใหม่ต่อสังคมไทย. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๓ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กรุงเทพฯ.

นาถฤดี เด่นดวง,สุพจน์ เด่นดวง, สุบรรณ พันธ์วิทวัส. (๒๕๕๒). **พยาธิ กับ วัฒนธรรม และความเชื่อของชาวกระเหรี่ยง : กรณีศึกษาในชุมชนจังหวัดกาญจนบุรี**. *วารสารสหสาร* ปีที่ ๖ ฉบับที่ ๒ (มีนาคม- สิงหาคม ๒๕๕๓).

นาถฤดี เด่นดวง. (๒๕๕๐). **ความสัมพันธ์หญิงชายกับการพัฒนา**. เอกสารคำสอน ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

นาถฤดี เด่นดวง, (๒๕๕๐). **การตั้งครรภ์ไม่พร้อม การดำรงครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์: ทางเลือกที่ไม่มีทางเลือก**, เอกสารคำสอน ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

นาถฤดี เด่นดวง, (๒๕๕๐). **การล่วงเกินคุกคามหรือก่อความเดือดร้อนรำคาญทางเพศในที่ทำงานหรือเนื่องจากงาน**, เอกสารคำสอน ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

Dendoung, N., Dendoung, S., & Panvisavas, S. (2010). **Ethnicity and Capitalism Influence on a Malaria Epidemic on the West Border of Thailand :An Explanatory Case Study**. *วารสารวิชาการคุณภาพชีวิตกับกฎหมาย*, ปีที่ ๖ ฉบับที่ ๑ (มกราคม- มิถุนายน ๒๕๕๓).

Dendoung, S., Dendoung, N., Markwardt, R. (2009). **Globalization as Social Determinants of Health: Influences on Patterns of Food Consumption Among Young People in a Thai University**. Meeting of the Experts on Social Determinants of Health: Food Consumption of Asian University Students, December 9-11, 2009, Montien Hotel, Bangkok, Thailand.

Suddhasthira T, Thaweboon S, Dendoung N, Thaweboon B, and Dechkunakorn S. (2006). **Antimicrobial activity of Cratoxylum formosum on Streptococcus mutans**. *The*

*Southeast Asian journal of tropical medicine and public health*, 37(6):1156-9, 2006  
Nov.

SuphotDendoung, Subarn Panvisavas, NartruedeeDendoung. (2006). "Cultural Beliefs About Parasites Among the Karen. P120 Joint International Tropical Medicine Meeting 2006. The Miracle Grand Convention Hotel, Bangkok, Thailand 29 November – 1 December 2006.

### หนังสือและรายงานการวิจัย

- นาถฤดี เต๋นดวง. (๒๕๕๒). **อำนาจและความขัดแย้งบนร่างกายผู้หญิง สิทธิการเจริญพันธุ์ของวัยรุ่นหญิง: แนวคิดสตรีนิยม (พิมพ์ครั้งที่ ๒)**. รันนิง เปรส ชิสเต็ม. กรุงเทพฯ ๑๔๕ หน้า.
- นาถฤดี เต๋นดวง. (๒๕๕๑). **คู่มือการสร้างองค์ความรู้เรื่อง สิทธิการเจริญพันธุ์**. สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์, กรุงเทพฯ ๑๒๘ หน้า.
- นาถฤดี เต๋นดวง. (๒๕๕๑). **สิทธิและการละเมิดสิทธิการเจริญพันธุ์และเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นหญิง**. รายงานการวิจัย สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.
- นาถฤดี เต๋นดวง. (๒๕๕๑). **การล่วงเกิน คุณคามหรือก่อความเดือดร้อนรำคาญทางเพศในที่ทำงานหรือเนื่องจากงานในหน่วยงานภาครัฐ**. รายงานการวิจัย, สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.

### ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ๑	๓ (๓-๐)
สมพส ๖๑๔	สังคมวิทยาสุขภาพ๒	๓ (๓-๐)
สมพส ๖๒๕	การศึกษาอิสระ	๓ (๓-๐)
สมพส ๖๒๖	ผู้หญิงกับสุขภาพ	๓ (๓-๐)
สมพส ๖๖๐	สังคมศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์	๓ (๓-๐)
สมพส ๖๘๒	ทฤษฎีสตรีนิยม	๓ (๓-๐)

### ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๕๐๑	สังคมวิทยาสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)
สมสภ ๖๑๖	ทฤษฎีสตรีนิยม	๓ (๓-๐-๖)

๘. ชื่อ อาจารย์ ดร. ตรุณี ภู่อ่าว

คุณวุฒิ

คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
		สถาบัน	ปี
Ph.D.	Cognitive Behavioral Therapy	University of Queensland,Australia	๒๕๔๙
M.N.	Mental Health	University of South Australia	๒๕๔๓
วท.ม.	สุขภาพจิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๒๕๓๙
ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์	พยาบาล	วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี	๒๕๓๕

**สังกัด** ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

### งานวิจัยที่สนใจและมีความชำนาญการ

พฤติกรรมเสพติด การปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม การเพิ่มแรงจูงใจ เทคโนโลยีสร้างความสุข  
โรคร่วมทางจิตเวชและสารเสพติด

**ผลงานวิจัยหรือผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่เชื่อถือได้ในรอบ ๕ ปี**  
ดรุณี ภูขาว. (๒๕๕๐). การทบทวนมาตรการควบคุมผู้บริโภคเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์. วารสารวิชาการ  
**คุณภาพชีวิตกับกฎหมาย, ๓ (๒).**

### ผลงานอื่นๆ

ดรุณี ภูขาว. (๒๕๕๒). การบำบัดทางพฤติกรรม-ความคิด สำหรับผู้ที่ประสบปัญหาจากการดื่มแอลกอฮอล์.  
การประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ปี ๒๕๕๒ ห้าทศวรรษการบำบัดรักษายาเสพติด:  
บทเรียนจากความหลากหลายสู่ความสำเร็จ ๒๐-๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๒ ณ อิมแพค เมืองทองธานี  
**จังหวัดนนทบุรี. กรุงเทพฯ. สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.**

ดรุณี ภูขาว. (๒๕๕๒). การนำองค์ความรู้เรื่องการเพิ่มแรงจูงใจมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานตามกรอบ  
**ยุทธศาสตร์การปฏิบัติการจิตวิทยาเชิงรุก ๓ ปี ด้านการแก้ไขปัญหายาเสพติด. เอกสาร**  
ประกอบการบรรยายในการสัมมนาวิชาการการประยุกต์ใช้หลักจิตวิทยามวลชนเพื่อสนับสนุนการ  
ปฏิบัติการจิตวิทยาและประชาสัมพันธ์ กองปฏิบัติการจิตวิทยา กรมกิจการพลเรือนทหาร, สวนนงนุช  
จ.ชลบุรี ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๒.

ดรุณี ภูขาว, อินทิรา ยมาภย์, จอมขวัญ โยธาสุมทร. (๒๕๕๑). การทบทวนและสังเคราะห์วรรณกรรมที่  
**เกี่ยวข้องกับแบบประเมินสมรรถนะระบบสุขภาพจากมุมมองผู้รับบริการที่พบในประเทศไทยและ**  
**ต่างประเทศ. กรุงเทพฯ. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. แอลกอฮอล์ วันที่ ๑๙-๒๐ ตุลาคม ๒๕๔๘ ณ**  
**ห้องประชุมประเมิน จันทิมาล อาคารกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.**

ดรุณี ภูขาว. (๒๕๕๐). การประเมินความต้องการในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสังกัดกระทรวง  
**สาธารณสุขที่ทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือ เยาวชนให้พ้นจากภัยยาบ้า. นำเสนอโดยโปสเตอร์: การ**  
**ประชุมวิชาการสารเสพติดระดับชาติครั้งที่ ๔, ณ อาคารเรียนรวมและหอสมุด คณะแพทยศาสตร์**  
**มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, สงขลา.**

Darunee Phukao. (2008). Development and evaluation of a culturally appropriate  
treatment for people with alcohol use disorders in Thailand. Poster session

resented at: Cross Cultural Integration in CBT: Moving Beyond the Boundaries. 2rd Asian Cognitive Behavioral Therapy (CBT) Conference; Bangkok, Thailand.

Darunee Phukao. (2008). **Happiness Technologies: A Review of Thailand and international countries literatures.** Paper presented at: the 2<sup>nd</sup> ASEAN Regional Union of Psychological Society (ARUPS). Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand.

#### ภาระงานสอนในปัจจุบัน

สมพส ๖๓๙      สัมมนาจิตวิทยาสุขภาพ      ๓ (๓-๐-๖)

#### ภาระงานสอนในหลักสูตรปรับปรุง

สมสภ ๖๓๓      จิตวิทยาปกติ      ๓ (๓-๐-๖)

สมสภ ๖๙๙      วิทยานิพนธ์      ๔๘/๓๖(๐-๑๔๔/๑๐๘-๐)

## เอกสารแนบ

## ภาคผนวก ค แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม			๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข สื่อสาร และ การใช้รายวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ	
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒
<b>๑. หมวดวิชาบังคับ</b>														
สมสภ ๕๐๑ สังคมวิทยาสุขภาพ	●	●	●	●	●		●	●	●	●			●	○
สมสภ ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์	●	●	●	●	●		●	●		○	●		○	○
สมสภ ๕๐๓ จิตวิทยาสุขภาพ	●	●	●	●	●		●	○		○		●	○	
สมสภ ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	●	●	○	●	●		●		●	●		●	●	●
สมสภ ๕๐๕ สถิติสำหรับนักวิจัย	●	○	○	●	○		●	○		○	●		●	○
สมสภ ๕๐๖ วิทยาระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์	●	○	●	●	●		○	●		○	●		●	○
สมสภ ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์	●	●	○	●	●		●	●		●	○	○	●	●
สมสภ ๖๐๑ วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ขั้นสูง	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	○
สมสภ ๖๐๒ สัมมนาทางสังคมศาสตร์สุขภาพ	●	●	●	●	●		○	●	●	●	●	●	○	●
<b>๒. หมวดวิชาเลือก</b>														
สมสภ ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ	●	●		●	●		●	●	○	●	○	●	○	●
สมสภ ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●
สมสภ ๖๑๒ ทฤษฎีองค์การ	○	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	○	●	○
สมสภ ๖๑๖ ทฤษฎีสตรีนิยม	○		●	●	●	●	●	●					●	
สมสภ ๖๑๔ สถาบันการศึกษาและความไม่เป็นธรรมทาง				●	●		●						●	

หลักสูตรปรับปรุงนี้ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๔

รายวิชา	๑. คุณธรรม จริยธรรม			๒. ความรู้			๓. ทักษะทางปัญญา			๔. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ			๕. ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข สื่อสาร และ การใช้รายวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ	
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒
สุขภาพ														
สมสภ ๖๑๕	งานและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ	○	●	○	●	○	●	○	●	●	○	○	○	○
สมสภ ๖๒๐	แนวคิดและทฤษฎีทางมานุษยวิทยาและ มานุษยวิทยาการแพทย์	●	○	●	●	○	●	●	○	●	○	○	●	○
สมสภ ๖๒๑	มานุษยวิทยาทางเพศภาวะและเพศวิถี	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○	○	○	●
สมสภ ๖๒๒	วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและสุขภาพ	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	●	○	○
สมสภ ๖๓๑	บุคลิกภาพ สุขภาพ และความเจ็บป่วย	●	○	○	●	●	○	●	○	●	○	○	●	○
สมสภ ๖๓๒	จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวกทาง สุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้อง	●	○	○	●	●	○	●	○	●	○	○	●	○
สมสภ ๖๓๓	จิตวิทยาปกติ	●	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
สมสภ ๖๓๔	การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตรวัด	●	●	○	●	●	○	●	○	●	○	○	●	○
สมสภ ๖๔๑	การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข	●	○	○	●	○	○	●	○	●	○	○	●	○
สมสภ ๖๔๒	นโยบายสาธารณะและสุขภาพ	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○
สมสภ ๖๔๓	ระบบประกันสุขภาพ	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○
สมสภ ๖๕๐	วิทยาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ	○	○	●	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○
สมสภ ๖๕๑	สถิติหลายตัวแปร	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	●	○
สมสภ ๖๖๐	บทอ่านตามกำหนดทางสังคมศาสตร์และ สุขภาพ	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○
<b>๓. วิทยานิพนธ์</b>														
สมสภ ๖๙๙	วิทยานิพนธ์	●	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○

**ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียนรู้ของหลักสูตร  
กับ Core Values ของมหาวิทยาลัยมหิดล**

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน	Core Values ของ มหาวิทยาลัยมหิดล
<b>๑. คุณธรรม จริยธรรม</b>	
๑.๑ รับผิดชอบต่อภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น	Mastery , Determination
๑.๒ ความซื่อสัตย์สุจริต เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม	Altruism, Leadership
๑.๓ การไม่คัดลอกผลงานวิชาการของผู้อื่น	Leadership
<b>๒. ความรู้</b>	
๒.๑ ทฤษฎีสังคมศาสตร์ ปัญหาสุขภาพในท้องถิ่นและในโลก	Originality, Determination
๒.๒ สังเคราะห์ วิเคราะห์ ประชญาและแนวคิดสังคมศาสตร์และสุขภาพ	Originality
๒.๓ การประมวลและสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านสังคมศาสตร์สุขภาพ โดยการทบทวนองค์ความรู้ และใช้เทคนิคการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลตามกระบวนการวิจัย	Originality, Determination
<b>๓. ทักษะทางปัญญา</b>	
๓.๑ วิเคราะห์ประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพได้	Originality, Determination
๓.๒ สังเคราะห์ความรู้ด้านปรัชญา และทฤษฎีทางสังคมศาสตร์	Originality
๓.๓ สังเคราะห์และวิเคราะห์ผลงานวิจัยอย่างเหมาะสม	Originality
<b>๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b>	
๔.๑ สามารถแสดงความเห็นทางวิชาการร่วมกับผู้อื่นได้	Leadership, Mastery
๔.๒ สามารถวิเคราะห์ปัญหาที่ซับซ้อนที่เกี่ยวกับปัญหาสังคมและสุขภาพ	Leadership, Mastery
๔.๓ สามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น แสดงออกถึงความเป็นผู้นำทางวิชาการ เป็นผู้ฟังและผู้พูดที่ดี	Altruism, Harmony
<b>๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b>	
๕.๑ สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงสถิติ เพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าประเด็นปัญหาที่สำคัญและซับซ้อน	Determination
๕.๒ สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม	Originality, Altruism

การปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข  
ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๔๒  
คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล

---

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๔๒ และได้ปรับปรุงแก้ไขโดยได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๙
๒. สภามหาวิทยาลัยมหิดลได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในการประชุมครั้งที่ ๔๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔
๓. หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ขอเริ่มใช้กับนักศึกษา รุ่นปีการศึกษา ๒๕๕๕ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข

- ๔.๑ เพื่อปรับปรุงรายวิชาในหลักสูตรให้ทันสมัยตามหลักวิชาการสากลและสอดคล้องต่อความเปลี่ยนแปลงในสังคมประเทศและสังคมโลก
- ๔.๒ เพื่อพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
- ๔.๓ เพื่อให้สามารถผลิตดุษฎีบัณฑิตให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนากำลังคนภาครัฐของประเทศและความต้องการของตลาดแรงงานและสังคม
- ๔.๔ เพื่อตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยมหิดลโดยการบูรณาการความรู้ด้านสังคมศาสตร์ แพทยศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ เพื่อพัฒนาสุขภาพและระบบบริการสุขภาพที่คำนึงถึงจิตวิญญาณของมนุษย์และสังคม

๕. สารระในการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑ ปรับปรุงชื่อหลักสูตรและชื่อปริญญา ดังนี้

เดิม

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข

ภาษาอังกฤษ : Doctor of Philosophy Program in Medical and Health Social Sciences

ชื่อปริญญา

ภาษาไทย

ชื่อเต็ม

: ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข)

ชื่อย่อ	: ปร.ด.(สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข)
ภาษาอังกฤษ	
ชื่อเต็ม	: Doctor of Philosophy (Medical and Health Social Sciences)
ชื่อย่อ	: Ph.D. (Medical and Health Social Sciences)

**ปรับเป็น****ชื่อหลักสูตร**

ภาษาไทย	: ปรัชญาดุสิตบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์และสุขภาพ
ภาษาอังกฤษ	: Doctor of Philosophy Program in Social Sciences and Health

**ชื่อปริญญา****ชื่อภาษาไทย**

ชื่อเต็ม	: ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สังคมศาสตร์และสุขภาพ)
ชื่อย่อ	: ปร.ด. (สังคมศาสตร์และสุขภาพ)

**ชื่อภาษาอังกฤษ**

ชื่อเต็ม	: Doctor of Philosophy (Social Sciences and Health)
ชื่อย่อ	: Ph.D. (Social Sciences and Health)

**เหตุผล** ในการปรับปรุงชื่อหลักสูตรและชื่อปริญญา เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดเรียนการสอนที่ให้ความสำคัญกับสุขภาพที่มีความหมายครอบคลุมสุขภาพทางกาย สุขภาวะด้านจิตใจ สังคม จิตวิญญาณ และสิ่งแวดล้อม

**๕.๒ ปรับปรุงการกำหนดหมวดวิชาในโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้**

เดิม	ปรับปรุง
หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน	-
หมวดวิชาแกน	-
หมวดวิชาบังคับ <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิชาเอกจิตวิทยาสุขภาพ</li> <li>- วิชาเอกนโยบายและการจัดการสาธารณสุข</li> <li>- วิชาเอกมานุษยวิทยาการแพทย์</li> <li>- วิชาเอกสังคมวิทยาสุขภาพ</li> <li>- วิชาเอกสังคมศาสตร์ความเจ็บป่วยเรื้อรัง</li> <li>- วิชาเอกสังคมศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์</li> </ul>	หมวดวิชาบังคับ
หมวดวิชาเลือก	หมวดวิชาเลือก
วิทยานิพนธ์	วิทยานิพนธ์

๕.๓ เปลี่ยนรหัสรายวิชาและชื่อรายวิชา รวมทั้งจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับความต้องการใช้คุณวุฒิบัณฑิตของสังคม

๕.๔ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ของสาขาวิชาสังคมศาสตร์และสุขภาพให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

๕.๕ เพิ่มรายวิชาเลือกใหม่ เพื่อสร้างโอกาสในการศึกษาและให้นักศึกษามีทางเลือกในการพัฒนาความรู้ให้สอดคล้องกับความเปลี่ยนแปลงในสังคมประเทศ สังคมโลก การพัฒนานโยบาย และระบบบริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ตารางเปรียบเทียบรายวิชาในหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง

๑) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
หมวดวิชาพื้นฐาน	-	ยกเลิกหมวดวิชา
หน่วยกิต(บรรยาย-ปฏิบัติ) สมพส ๕๐๑ สังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 501 Health Sociology	หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง) -	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
สมพส ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 502 Medical Anthropology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
สมพส ๕๐๓ จิตวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 503 Health Psychology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
สมพส ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 504 Health Economics	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
สมพส ๕๐๕ พลวัตประชากรกับ การสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 505 Population Dynamics and Public Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๐ สถิติสำหรับนักวิจัย ๓(๓-๐) SHMS 510 Statistics for Researchers	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
สมพส ๕๑๒ ระเบียบวิธีการวิจัยทาง สังคมศาสตร์ ๓(๓-๐) SHMS 512 Social Science Research Methodology	-	ปรับรหัสวิชา ชื่อวิชา ย้ายไปอยู่หมวด บังคับ
หมวดวิชาแกน	-	ยกเลิกหมวดวิชา
สมพส ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐) SHMS 600 Social Sciences Theories and Philosophy	-	ย้ายไปหมวดวิชา บังคับ
สมพส ๖๐๑ การพัฒนาระบบบริการ สาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 601 Health System Development	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๔ สุขภาพและนโยบายสาธารณะ ๓(๓-๐) SHMS 604 Health and Public Policy	สมสภ ๖๔๒ นโยบายสาธารณะและสุขภาพ ๓(๓-๐-๖) SHSH 624 Public Policy and Health	ปรับเลขรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
<b>หมวดวิชาบังคับ</b> <b>วิชาเอกจิตวิทยาสุขภาพ</b> สมพส ๖๓๐ บุคลิกภาพและจิตวิทยาสังคม ๓(๓-๐) SHMS 630 Personality and Social Psychology of Health and Illness	หมวดวิชาบังคับ -	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๓ การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตรวัด ๓(๓-๐) SHMS 633 Measurement of Behavior and Scaling	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
สมพส ๖๓๙ สัมมนาจิตวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 639 Seminar in Health Psychology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๔ จิตวิทยาผิดปกติ ๓(๓-๐) SHMS 644 Abnormal Psychology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
<b>วิชาเอกนโยบายและการจัดการสาธารณสุข</b> สมพส ๖๔๐ พื้นฐานเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 640 Fundamental of Health Economics	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๑ การวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขในเชิงเศรษฐศาสตร์ ๓(๓-๐) SHMS 641 Economic Analysis of Health Problems	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๒ เศรษฐศาสตร์ว่าด้วยการอุดหนุนทางการเงินแก่การสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 642 Economics of Health Care Financing	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๓ การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 643 Health Planning and Policy	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
<b>วิชาเอกมานุษยวิทยาการแพทย์</b> สมพส ๖๒๙ สัมมนามานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 629 Seminar in Medical Anthropology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๐ มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 620 Anthropology of Health and Healthcare	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๑ แนวคิดและทฤษฎีทางมานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 621 Theories and Concepts in Anthropology and Medical Anthropology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๒๓ ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ ๓(๓-๐) SHMS 623 Qualitative Research Methodology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
<b>วิชาเอกสังคมวิทยาสุขภาพ</b> สมพส ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 610 Health Sociological Theory	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ ร่วมสมัย ๓(๓-๐) SHMS 611 Contemporary Health Sociological Theory	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๑๒ ทฤษฎีการจัดการองค์การ ๓(๓-๐) SHMS 612 Organization Theory	-	ปรับรหัสวิชา ชื่อ ภาษาไทย ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๒๕ การศึกษาอิสระ ๓(๓-๐) SHMS 625 Independent Studies	-	ยกเลิกการเรียน
<b>วิชาเอกสังคมศาสตร์ความเจ็บป่วยเรื้อรัง</b> สมพส ๖๕๐ ทฤษฎีสังคมศาสตร์ ความเจ็บป่วยเรื้อรัง ๓(๓-๐) SHMS 650 Social Science Theories of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๑ วิทยาการระบาดของความ เจ็บป่วยเรื้อรัง ๓(๓-๐) SHMS 651 Epidemiology of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๒ กลยุทธ์การแก้ไขปัญหาโรคและ ความเจ็บป่วย ๓(๓-๐) SHMS 652 Strategies of Solving Chronic Illness Problem	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๕ ปฏิบัติการสังคมศาสตร์ความ เจ็บป่วยเรื้อรัง ๓(๓-๐) SHMS 655 Practicum in Social Science of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
<b>วิชาเอกสังคมศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์</b> สมพส ๖๒๗ มานุษยวิทยาว่าด้วยเรื่องเพศ ๓(๓-๐) SHMS 627 Anthropology of Gender and Sexuality	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๖๐ สังคมศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์ ๓(๓-๐) SHMS660 Social Science of Reproductive Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๒ จริยธรรมทางการแพทย์ และสิทธิสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 662 Medical Ethics and Health Rights	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
-	สมสภ ๕๐๑ สังคมวิทยาสุขภาพ SHSH 501 Health Sociology ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชา พื้นฐาน
-	สมสภ ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์ SHSH 502 Medical Anthropology ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชา พื้นฐาน
-	สมสภ ๕๐๓ จิตวิทยาสุขภาพ SHSH 503 Health Psychology ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชา พื้นฐาน
-	สมสภ ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ SHSH 504 Health Economics ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชา พื้นฐาน
-	สมสภ ๕๐๕ สถิติสำหรับนักวิจัย SHSH 505 Statistics for Researchers ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชา พื้นฐาน
-	สมสภ ๕๐๖ วิทยาระเบียบวิธีวิจัย ทางสังคมศาสตร์ SHSH 506 Research Methodology in Social Sciences ๓(๓-๐-๖)	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์ SHSH 600 Social Science Theories and Philosophy ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชาแกน
-	สมสภ ๖๐๑ วิทยวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ ขั้นสูง SHSH 601 Advanced Social Sciences Research ๓(๓-๐-๖)	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๐๒ สัมมนาทางสังคมศาสตร์ สุขภาพ SHSH 602 Seminar in health Social Sciences ๓(๓-๐-๖)	ย้ายมาจาก หมวดวิชาเลือก
<b>หมวดวิชาเลือก</b>	<b>หมวดวิชาเลือก</b>	
สมพส ๕๑๖ จิตวิทยาการสื่อสาร SHMS 516 Psychology of Communication ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๗ ประเด็นทางสังคมและสิ่งแวดล้อม ล้อมในเรื่องทันตสุขภาพ SHMS 517 Social and Environmental Issues in Oral Health ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๘ จิตวิทยาสังคม SHMS 518 Social Psychology ๓(๓-๐)	สมสภ ๖๓๒ จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยา เชิงบวกทางสุขภาพและประเด็นที่เกี่ยวข้อง SHMS 632 Social Psychology and Positive Psychology in Health and Related Issues ๓(๓-๐-๖)	ปรับรหัสวิชา ชื่อวิชา
สมพส ๕๑๙ สังคมวิทยาอาชีพและวิชาชีพ SHMS 519 Sociology of Occupation and ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
Profession		
สมพส ๕๒๒ ระบบสุขภาพเปรียบเทียบ ๓(๓-๐) SHMS 522 Comparative Health Care System	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๔ ภูมิศาสตร์การแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 524 Medical Geography	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๕ กฎหมายสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 525 Public Health Law	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๗ มานุษยนิเวศวิทยา ๓(๓-๐) SHMS 527 Human Ecology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๘ สิ่งแวดล้อมและการพัฒนา อุตสาหกรรม ๓(๓-๐) SHMS 528 Environmental and Industrialization Development	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๙ พฤติกรรมมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม ๓(๓-๐) SHMS 529 Environmental and Human Behavior	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๐ จริยธรรมการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 530 Medical Ethics	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๔ สังคมวิทยาสุขภาพจิต ๓(๓-๐) SHMS 534 Sociology of Mental Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๕ มานุษยวิทยาว่าด้วยเภสัช และเทคโนโลยีการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 535 Anthropology of Pharmaceuticals and Medical Technology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๖ แนวทัศน์เชิงประวัติศาสตร์ เกี่ยวกับสุขภาพและการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 536 Historical Perspective on Health and Medicine	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๕๕ วิทยาการระบาดทางสังคม ๓(๓-๐) SHMS 555 Social Epidemiology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๑๔ สังคมวิทยาสุขภาพ ๒ ๓(๓-๐) SHMS 614 Health Sociology II	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๑๙ สัมมนาสังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 619 Seminar in Health Sociology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๒ วิทยาการระบาดในการวิจัย ทางสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐) SHMS 602 Epidemiology in Social Science Research	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๓ การวางแผนโครงการและการ ประเมินผล ๓(๓-๐) SHMS 603 Programme Planning and Evaluation	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๒๒ การศึกษาทางมานุษยวิทยา ว่าด้วยวัฒนธรรมและสังคมไทย SHMS 622 Anthropological Studies of Thai Culture and Society ๓(๓-๐)	สมสภ ๖๒๒ วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคม และสุขภาพ ๓(๓-๐-๖) SHSH 622 Culture Social Suffering and Health	ปรับรหัสวิชา ชื่อวิชา
สมพส ๖๒๔ การวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณา SHMS 624 Ethnographic Research ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๖ ผู้หญิงและสุขภาพ SHMS 626 Women and Health ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๘ มานุษยวิทยาคลินิก SHMS 628 Clinical Anthropology ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๑ จิตวิทยาสรีระ SHMS 631 Physiological Psychology ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๒ กลยุทธ์ทางจิตวิทยาในการ ส่งเสริมสุขภาพ SHMS 632 Psychological Strategies in Health Promotion ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๔ การวิเคราะห์ความแปรปรวน พหุ SHMS 634 การวิเคราะห์ความแปรปรวนพหุ ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๕ กลยุทธ์ทางจิตวิทยาในแผนงาน สุขภาพ SHMS 635 Psychological Strategies in Health Programs ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๖ สุขภาพและความปลอดภัยของ คนงาน SHMS 636 Worker's Health and Safety ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๗ สุขภาพเขตเมือง SHMS 637 Urban Health ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๕ ปฏิบัติการเศรษฐศาสตร์สุขภาพ SHMS 645 Pract6icum in Health Economics ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๖ การประกันทางสุขภาพ SHMS 646 Health Insurance ๓(๓-๐)	สมสภ ๖๔๓ ระบบประกันสุขภาพ SHSH 643 Health Insurance Systems ๓(๓-๐-๖)	ปรับรหัสวิชา ชื่อรายวิชา
สมพส ๖๔๙ สัมมนาเศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข SHMS 649 Seminar in Health Economics ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๙ สัมมนาสังคมศาสตร์ ความเจ็บป่วย เรื้อรัง SHMS 659 Seminar in Social Science of Chronic Illness ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๖๑ พฤติกรรมสุขภาพ SHMS 661 Health Behavior	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๖ สัมมนาสังคมศาสตร์การแพทย์ และสาธารณสุข SHMS 666 Seminar in Medical and Health Social Science	-	ปรับรหัสวิชา เลขวิชา ชื่อวิชา ย้ายไปหมวดวิชา บังคับ
สมพส ๖๖๗ สังคมศาสตร์ว่าด้วยการติดเชื้อ เอชไอวี SHMS 667 Social Science of HIV Infection	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๙ สัมมนาการวิจัยด้านอนามัย เจริญพันธุ์ SHMS 669 Seminar on Reproductive Health Research	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๘๑ บทอ่านทางสังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข SHMS 681 Directed Reading in Medical and Health Social Science	สมพส ๖๖๐ บทอ่านตามกำหนดทางสังคม และสุขภาพ SHMS 660 Directed Reading in Social Science and Health	ปรับรหัสวิชา ชื่อวิชา
สมพส ๖๘๒ ทฤษฎีสตรีนิยมและทฤษฎีเพศ SHMS 682 Feminist Theory and Gender Theory	สมสภ ๖๑๖ ทฤษฎีสตรีนิยม SHSH 616 Feminist Theory	ปรับรหัสวิชา ชื่อวิชา
-	สมสภ ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ SHSH 610 Health Sociological Theory	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย SHSH 611 Contemporary Health Sociology Theory	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๑๒ ทฤษฎีองค์การ SHSH 612 Organization Theory	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๑๔ สถาบันการศึกษาและ ความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ SHSH 614 Education Institution and Health Inequity	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๑๕ งานและความไม่เป็นธรรม ทางสุขภาพ SHSH 615 Work and Health Inequity	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๒๐ แนวคิดและทฤษฎีมานุษยวิทยา และมานุษยวิทยาการแพทย์ SHSH 620 Theories and Concept in Anthropology and Medical Anthropology	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
	สมสภ ๖๒๑ มานุษยวิทยาทางเพศภาวะ และเพศวิถี SHSH 621 Anthropology in Gender and Sexuality	ย้ายมาจากหมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๓๑ บุคลิกภาพ สุขภาพ และ ความเจ็บป่วย SHSH 631 Personality, Health and Illness	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๓๓ จิตวิทยาผิดปกติ SHSH 633 Abnormal Psychology	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๔๑ การวางแผนและนโยบาย สาธารณสุข SHSH 641 Health Planning and Policy	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๔๒ นโยบายสาธารณะและสุขภาพ SHSH 642 Public Policy and Health	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๕๐ วิทยาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ SHSH 650 Qualitative Research Methodology	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๕๑ สถิติหลายตัวแปร SHSH 651 Multivariate Statistics	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๓๔ การวัดพฤติกรรมและการสร้างมาตรวัด SHSH 634 Measurement of Behavior and Scaling	รายวิชาใหม่
วิทยานิพนธ์ สมพส ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๔๘(๐-๑๔๔) SHMS 699 Research Ph.D. Thesis	วิทยานิพนธ์ สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๔๘(๐-๑๔๔-๐) SHSH 699 Dissertation	ปรับรหัสวิชา

## ๒) ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
หมวดวิชาพื้นฐาน	-	ยกเลิกหมวดวิชา
หน่วยกิต(บรรยาย-ปฏิบัติ) สมพส ๕๐๑ สังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 501 Health Sociology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๐๒ มานุษยวิทยาการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 502 Medical Anthropology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๐๓ จิตวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 503 Health Psychology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๐๔ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 504 Health Economics	-	ยกเลิกการเรียน

หลักสูตรปรับปรุงนี้ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยมหิดล ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๔

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๕๐๕ พลวัตประชากรกับ การสาธารณสุข SHMS 505 Population Dynamics and Public Health ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๐ สถิติสำหรับนักวิจัย SHMS 510 Statistics for Research Workers ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๒ ระเบียบวิธีการวิจัยทาง สังคมศาสตร์ SHMS 512 Social Science Research Methodology ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
<b>หมวดวิชาแกน</b>	-	ยกเลิกหมวดวิชา
สมพส ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎี สังคมศาสตร์ SHMS 600 Philosophy and Theories of Social Science ๓(๓-๐)	-	ย้ายไปหมวดวิชา บังคับ
สมพส ๖๐๑ การพัฒนาระบบบริการ สาธารณสุข SHMS 601 Health System Development ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๔ สุขภาพและนโยบาย สาธารณะ SHMS 604 Health and Public Policy ๓(๓-๐)	-	ปรับรหัสวิชา เลขวิชา ย้ายไป หมวดวิชาเลือก
<b>หมวดวิชาบังคับ</b> <b>วิชาเอกจิตวิทยาสุขภาพ</b>	<b>หมวดวิชาบังคับ</b>	ยกเลิกสาขา วิชาเอก
สมพส ๖๓๐ บุคลิกภาพและจิตวิทยาสังคม ๓(๓-๐) SHMS 630 Personality and Social Psychology of Health and Illness	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๓ การวัดพฤติกรรมและ การสร้างมาตรวัด SHMS 633 Measurement of Behavior and Scaling ๓(๓-๐)	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๓๙ สัมมนาจิตวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 639 Seminar in Health Psychology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๔ จิตวิทยาปกติ ๓(๓-๐) SHMS 644 Abnormal Psychology	-	ปรับรหัสวิชา เลขวิชา ย้ายไป หมวดวิชาเลือก
<b>วิชาเอกนโยบายและการจัดการสาธารณสุข</b> สมพส ๖๔๐ พื้นฐานเศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข SHMS 640 Fundamental of Health Economics ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๔๑ การวิเคราะห์ปัญหา สาธารณสุขในเชิงเศรษฐศาสตร์ SHMS 641 Economic Analysis of Health Problems	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๒ เศรษฐศาสตร์ว่าด้วยการอุดหนุนทางการเงินแก่การสาธารณสุข SHMS 642 Economics of Health Care Financing	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๓ การวางแผนและนโยบาย สาธารณสุข SHMS 643 Health Planning and Policy	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
<b>วิชาเอกมานุษยวิทยาการแพทย์</b> สมพส ๖๒๙ สัมมนามานุษยวิทยาการแพทย์ SHMS 629 Seminar in Medical Anthropology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๐ มานุษยวิทยาสุขภาพและบริการสาธารณสุข SHMS 620 Anthropology of Health and Healthcare	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๑ แนวคิดและทฤษฎีทางมานุษยวิทยาการแพทย์ SHMS 621 Theories and Concepts in Anthropology and Medical Anthropology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
สมพส ๖๒๓ ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ SHMS 623 Qualitative Research Methodology	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
<b>วิชาเอกสังคมวิทยาสุขภาพ</b> สมพส ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ SHMS 610 Health Sociological Theory	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
สมพส ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย SHMS 611 Contemporary Health Sociological Theory	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชาเลือก
สมพส ๖๑๒ ทฤษฎีการจัดการองค์การ SHMS 612 Organization Theory	-	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ย้ายไปหมวดวิชาเลือก

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๒๕ การศึกษาอิสระ ๓(๓-๐) SHMS 625 Independent Studies	-	ยกเลิกการเรียน
วิชาเอกสังคมศาสตร์ความเจ็บป่วยเรื้อรัง สมพส ๖๕๐ ทฤษฎีสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐) ความเจ็บป่วยเรื้อรัง SHMS 650 Social Science Theories of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๑ วิทยาการระบาดของความ เจ็บป่วยเรื้อรัง ๓(๓-๐) SHMS 651 Epidemiology of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๒ กลยุทธ์การแก้ไขปัญหาโรค ๓(๓-๐) และความเจ็บป่วย SHMS 652 Strategies of Solving Chronic Illness Problem	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๕ ปฏิบัติการสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐) ความเจ็บป่วยเรื้อรัง SHMS 655 Practicum in Social Science of Chronic Illness	-	ยกเลิกการเรียน
วิชาเอกสังคมศาสตร์อนามัยเจริญพันธุ์ สมพส ๖๒๗ มานุษยวิทยาว่าด้วย ๓(๓-๐) เรื่องเพศ SHMS 627 Anthropology of Gender and Sexuality	-	ปรับรหัสวิชา ย้ายไปหมวดวิชา เลือก
สมพส ๖๖๐ สังคมศาสตร์อนามัย ๓(๓-๐) เจริญพันธุ์ SHMS 660 Social Science of Reproductive Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๒ จริยธรรมทางการแพทย์ ๓(๓-๐) และสิทธิสุขภาพ SHMS 662 Medical Ethics and Health Rights	-	ยกเลิกการเรียน
	สมสภ ๖๐๐ ปรัชญาและทฤษฎีสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖) SHSH 600 Philosophy and Theories of Social	ย้ายมาจาก หมวดวิชาแกน
	สมสภ ๖๐๑ วิธีวิทยาการวิจัยทางสังคมศาสตร์ ๓(๓-๐-๖) ขั้นสูง SHSH 601 Advanced Social Sciences Research	รายวิชาใหม่

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
	สมสภ ๖๐๒ สัมมนาสังคมศาสตร์สุขภาพ ๓(๓-๐-๖) SHSH 602 Seminar in Health Social Sciences	ย้ายมาจาก หมวดวิชาเลือก
<b>หมวดวิชาเลือก</b> สมพส ๕๑๖ จิตวิทยาการสื่อสาร ๓(๓-๐) SHMS 516 Psychology of Communication	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๗ ประเด็นทางสังคมและ สิ่งแวดล้อมในเรื่องทันตสุขภาพ SHMS 517 Social and Environmental Issues in Oral Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๑๘ จิตวิทยาสังคม ๓(๓-๐) SHMS 518 Social Psychology	สมสภ ๖๓๒ จิตวิทยาสังคมและจิตวิทยาเชิงบวก ๓(๓-๐-๖) ทางสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้อง SHMS 632 Social Psychology and Positive Psychology in Health and Related Issues	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
สมพส ๕๑๙ สังคมวิทยาอาชีพและ วิชาชีพ ๓(๓-๐) SHMS 519 Sociology of Occupation and Profession	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๒ ระบบสุขภาพเปรียบเทียบ ๓(๓-๐) SHMS 522 Comparative Health Care System	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๔ ภูมิศาสตร์การแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 524 Medical Geography	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๕ กฎหมายสาธารณสุข ๓(๓-๐) SHMS 525 Public Health Law	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๗ มานุษยนิเวศวิทยา ๓(๓-๐) SHMS 527 Human Ecology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๘ สิ่งแวดล้อมและการพัฒนา อุตสาหกรรม ๓(๓-๐) SHMS 528 Environmental and Industrialization Development	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๒๙ พฤติกรรมมนุษย์กับ สิ่งแวดล้อม ๓(๓-๐) SHMS 529 Environmental and Human Behavior	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๐ จริยธรรมการแพทย์ ๓(๓-๐) SHMS 530 Medical Ethics	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๔ สังคมวิทยาสุขภาพจิต ๓(๓-๐) SHMS 534 Sociology of Mental Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๓๕ มานุษยวิทยาว่าด้วยเภสัช และเทคโนโลยีการแพทย์ ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
SHMS 535 Anthropology of Pharmaceuticals and Medical Technology		
สมพส ๕๓๖ แนวทัศน์เชิงประวัติศาสตร์ ๓(๓-๐) เกี่ยวกับสุขภาพและการแพทย์ SHMS 536 Historical Perspective on Health and Medicine	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๕๕๕ วิทยาการระบาดทางสังคม ๓(๓-๐) SHMS 555 Social Epidemiology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๑๔ สังคมวิทยาสุขภาพ ๒ ๓(๓-๐) SHMS 614 Health Sociology II	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๑๙ สัมมนาสังคมวิทยาสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 619 Seminar in Health Sociology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๒ วิทยาการระบาดในการวิจัยทางสังคมศาสตร์ SHMS 602 Epidemiology in Social Science Research	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๐๓ การวางแผนโครงการและการประเมินผล SHMS 603 Programme Planning and Evaluation	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๒ การศึกษาทางมานุษยวิทยาว่าด้วยวัฒนธรรมและสังคมไทย SHMS 622 Anthropological Studies of Thai Culture and Society	สมสภ ๖๒๒ วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและสุขภาพ SHSH 622 Culture, Social Suffering and Health	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
สมพส ๖๒๔ การวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณา ๓(๓-๐) SHMS 624 Ethnographic Research	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๖ ผู้หญิงและสุขภาพ ๓(๓-๐) SHMS 626 Women and Health	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๒๘ มานุษยวิทยาคลินิก ๓(๓-๐) SHMS 628 Clinical Anthropology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๑ จิตวิทยาสรีระ ๓(๓-๐) SHMS 631 Physiological Psychology	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๒ กลยุทธ์ทางจิตวิทยาในการส่งเสริมสุขภาพ SHMS 632 Psychological Strategies in Health Promotion	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๔ การวิเคราะห์ความแปรปรวนพหุ SHMS 634 Multivariate Analysis	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
สมพส ๖๓๕ กลยุทธ์ทางจิตวิทยาใน แผนงานสุขภาพ SHMS 635 Psychological Strategies in Health Programs ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๖ สุขภาพและความปลอดภัย ของคณงาน SHMS 636 Worker's Health and Safety ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๓๗ สุขภาพเขตเมือง SHMS 637 Urban Health ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๕ ปฏิบัติการเศรษฐศาสตร์ สุขภาพ SHMS 645 Practicum in Health Economics ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๔๖ การประกันทางสุขภาพ SHMS 646 Health Insurance ๓(๓-๐)	สมสภ ๖๔๓ ระบบประกันสุขภาพ SHSH 643 Health Insurance Systems ๓(๓-๐-๖)	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
สมพส ๖๔๙ สัมมนาเศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข SHMS 649 Seminar in Health Economics ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๕๙ สัมมนาสังคมศาสตร์ ความเจ็บป่วย เรื้อรัง SHMS 659 Seminar in Social Science of Chronic Illness ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๑ พฤติกรรมสุขภาพ SHMS 661 Health Behavior ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๖ สัมมนาสังคมศาสตร์ การแพทย์ และสาธารณสุข SHMS 666 Seminar in Medical and Health Social Science ๓(๓-๐)	-	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ย้ายไปหมวดวิชา บังคับ
สมพส ๖๖๗ สังคมศาสตร์ว่าด้วยการ ติดเชื้อเอชไอวี SHMS 667 Social Science of HIV Infection ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๖๙ สัมมนาการวิจัยด้านอนามัย เจริญพันธุ์ SHMS 669 Seminar on Reproductive Health Research ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน
สมพส ๖๘๑ บทอ่านทางสังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข ๓(๓-๐)	-	ยกเลิกการเรียน

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
SHMS 681 Directed Reading in Medical and Health Social Science		
สมพส ๖๘๒ ทฤษฎีสตรีนิยมและทฤษฎีเพศ SHMS 682 Feminist Theory and Gender Theory	สมสภ ๖๑๖ ทฤษฎีสตรีนิยม SHSH 616 Feminist Theory	ปรับรหัสวิชา ชื่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ
-	สมสภ ๖๑๐ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพ SHSH 610 Health Sociological Theory	เพิ่มรายวิชา
-	สมสภ ๖๑๑ ทฤษฎีสังคมวิทยาสุขภาพร่วมสมัย SHSH 611 Contemporary Health Sociology Theory	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๑๒ ทฤษฎีองค์การ SHSH 612 Organization Theory	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๑๔ สถาบันการศึกษาและความไม่เป็น ธรรมทางสุขภาพ SHSH 614 Education Institution and Health Inequity	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๑๕ งานและความไม่เป็นธรรมทางสุขภาพ SHSH 615 Work and Health Inequity	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๒๐ แนวคิดและทฤษฎีมานุษยวิทยาและ มานุษยวิทยาการแพทย์ SHSH 620 Theories and Concept in Anthropology	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๒๑ มานุษยวิทยาทางเพศภาวะและเพศวิถี SHSH 621 Anthropology in Gender and Sexuality	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๒๒ วัฒนธรรม ความทุกข์ทางสังคมและ สุขภาพ SHSH 622 Culture Social Suffering and Health	เพิ่มรายวิชา
-	สมสภ ๖๓๑ บุคลิกภาพ สุขภาพ และความเจ็บป่วย SHSH 631 Personality, Health and Illness	รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๓๓ จิตวิทยาผิดปกติ SHSH 633 Abnormal Psychology	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๔๑ การวางแผนและนโยบายสาธารณสุข SHSH 641 Health Planning and Policy	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
-	สมสภ ๖๔๒ นโยบายสาธารณะและสุขภาพ SHSH 642 Public Policy and Health	ย้ายมาจาก หมวดวิชาแกน
-	สมสภ ๖๕๐ วิทยาระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ SHSH 650 Qualitative Research Methodology	ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ

รายวิชาในหลักสูตรเดิม	รายวิชาในหลักสูตรปรับปรุง	การเปลี่ยนแปลง
-	สมสภ ๖๕๑ สถิติหลายตัวแปร SHSH 651 Multivariate Statistics	๓(๓-๐-๖) รายวิชาใหม่
-	สมสภ ๖๓๔ การวัดพฤติกรรมและการสร้าง มาตรวัด SHSH 634 Measurement of Behavior and Scaling	๓(๓-๐-๖) ย้ายมาจาก หมวดวิชาบังคับ
วิทยานิพนธ์ สมพส ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ ๓๖/๔๘(๐-๑๐๘/๑๔๔) SHMS 699 Research Ph.D. Thesis	วิทยานิพนธ์ สมสภ ๖๙๙ วิทยานิพนธ์ SHSH 699 Dissertation	๓๖(๐-๑๐๘-๐) ปรับรหัสวิชา

๖. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิมและเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘ ของกระทรวงศึกษาธิการ ปรากฏดังนี้

๖.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

หมวดวิชา		จำนวนหน่วยกิต		
เดิม	ปรับปรุง	เกณฑ์มาตรฐาน	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
๑. พื้นฐาน	-	ศึกษารายวิชา ไม่น้อยกว่า ๒๔	๒๑	-
๒. แกน	-		๑๒	-
๓. บังคับ	๑. บังคับ		๑๒	๒๗
๔. เลือก	๒. เลือก		ไม่น้อยกว่า ๖	ไม่น้อยกว่า ๙
๕. วิทยานิพนธ์	๓. วิทยานิพนธ์	๔๘	๔๘	๔๘
จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า		๗๒	๙๙	๘๔

๖.๒ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท

หมวดวิชา		จำนวนหน่วยกิต		
เดิม	ปรับปรุง	เกณฑ์มาตรฐาน	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
๑. พื้นฐาน	-	ศึกษารายวิชา ไม่น้อยกว่า ๑๒	-	-
๑. แกน	-		๑๒	-
๒. บังคับ	๒. บังคับ		๑๒	๙
๓. เลือก	๓. เลือก		ไม่น้อยกว่า ๖	ไม่น้อยกว่า ๓
๔. วิทยานิพนธ์	๔. วิทยานิพนธ์	๓๖	๓๖	๓๖
จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า		๔๘	๖๖	๔๘