



หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

คณะแพทยศาสตร์และบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตร คุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	3
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษา ของอาจารย์ประจำหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน	4
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	5
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	5
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	7
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	7
2) การดำเนินการหลักสูตร	7
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	11
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	26
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)	27
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	29
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	29
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	36

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	40
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	40
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	40
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	41
1) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร	41
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	43
2) บัณฑิต	45
3) นักศึกษา	45
4) อาจารย์	46
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	47
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	48
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	49
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	51
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	51
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	52
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	52
ภาคผนวก ก ตารางเปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	53
ภาคผนวก ข ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	56
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชาและ และคำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)	58
ภาคผนวก ค ตารางเปรียบเทียบแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับ การดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	61
ภาคผนวก ง ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	63
ภาคผนวก จ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	72
ภาคผนวก ฉ ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา	99
ภาคผนวก ช สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำ/ปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง	127

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชา อาชีวเวชศาสตร์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะแพทยศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

หมวดที่ 1. ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร 25510101106342

1.2 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Master of Science Program in Occupational Medicine

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ไทย) : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (อาชีวเวชศาสตร์)

ชื่อย่อ (ไทย) : วท.ม. (อาชีวเวชศาสตร์)

ชื่อเต็ม (อังกฤษ) : Master of Science (Occupational Medicine)

ชื่อย่อ (อังกฤษ) : M.Sc. (Occupational Medicine)

3. วิชาเอกหรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของหลักสูตร

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ :

หลักสูตรปริญญาโท

อื่น ๆ (ระบุ)

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาต่างประเทศ (ระบุภาษา).....

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ (ระบุภาษา)...ภาษาอังกฤษ.....

5.3. การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ (นักศึกษาต่างชาติรับเข้าศึกษาเฉพาะ แผน ก แบบ ก1 และถ้ามีความพร้อมก็อาจรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาในหลักสูตรแผนที่มีรายวิชาในโอกาสต่อไป)

5.4. ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

- เป็นหลักสูตรของสถาบัน โดยเฉพาะ
- เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น
- ⇒ ชื่อสถาบัน.....
- ⇒ รูปแบบของความร่วมมือสนับสนุน.....
- เป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
- ⇒ ชื่อสถาบัน.....ประเทศ.....
- ⇒ รูปแบบของการร่วม
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯอื่น เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยผู้ศึกษาอาจได้รับปริญญาจากสองสถาบัน (หรือมากกว่า 2 สถาบัน)

5.5. การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
- ให้ปริญญามากกว่า 1 สาขาวิชา (เช่น ทวิปริญญา)
- อื่น ๆ (ระบุ).....

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 กำหนดเปิดสอน เดือนมกราคม 2560 (ภาคการศึกษาที่ 2/2559)
- ปรับปรุงมาจากหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์
- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2553
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 14 (4/2559) เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2559
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 380 (10/2559) เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2559
- ได้รับการรับรองหลักสูตร โดยองค์กร (ถ้ามี)
- เมื่อวันที่ ...-เดือน-...พ.ศ.-...

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ ในปีการศึกษา 2560

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) แพทย์อาชีวเวชศาสตร์สำหรับผู้ที่มีพื้นฐานแพทยศาสตรบัณฑิต
- (2) นักวิชาการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สังกัดกระทรวงต่างๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข และ กระทรวงแรงงาน และ เจ้าหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ในโรงงานอุตสาหกรรม และ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ สำหรับผู้ที่มีพื้นฐานทางด้านสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
- (3) พยาบาลอาชีวอนามัย สำหรับผู้ที่มีพื้นฐานทางด้านพยาบาลศาสตร์
- (4) -อาชีพอิสระ เช่น พนักงานบริษัทตรวจสุขภาพคนงาน เจ้าของบริษัทตรวจสุขภาพคนงาน ฯ

9. ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา
3101700071177	รศ.	พญ.พิชญา พรรคทองสุข	อ.ว. (อาชีวเวชศาสตร์), แพทยสภา, 2545 อ.ว. (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2544 Ph.D. (Occupational Medicine), University of Arhus, Denmark, 2540 อ.ว. (เวชศาสตร์ป้องกัน), แพทยสภา, 2533 ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2544 พ.บ., ม.มหิดล, 2528
3930100324424	ผศ.	นางสาวจิตติวร ชูสง	Ph.D. Engineering (Environmental Science and Engineering), Kanazawa University, Japan, 2552 วท.ม. (สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย), ม.มหิดล, 2546 วท.บ. สาธารณสุขศาสตร์(อาชีวอนามัยและความปลอดภัย), ม.มหิดล, 2541
3909900665607	ผศ.	นางจุฑารัตน์ สติรปัญญา	ส.ค. (สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ), ม.มหิดล, 2544 กศ.ม. (การบริหารการศึกษา), ม.ทักษิณ, 2541 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2536 พว. (การพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง), วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2530

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

10.1 สอนภาคทฤษฎี ณ หน่วยอาชีวอนามัย ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10.2 สอนปฏิบัติการในห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10.3 ฝึกปฏิบัติการ/ฝึกงาน ในสถานการณ์จริง เช่น สถานประกอบการ 1 แห่ง/นศ.ป.โท 1 คน

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

แนวนโยบาย วิทยาศาสตร์ และพันธกิจของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 คงความต่อเนื่องจากแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 กล่าวคือหลักการของการวางแผนเน้นยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม เพื่อเร่งพัฒนาคุณภาพกำลังคนและแรงงาน ให้ความคุ้มครองแรงงานทั้งที่อยู่ในระบบและนอกระบบ พัฒนาระบบบริการสุขภาพและสวัสดิการ เนื่องจากความมั่นคงของทรัพยากรมนุษย์จะนำไปสู่ความมั่นคงและมั่งคั่งของประเทศในระยะยาว นอกจากนี้ต้องคำนึงถึงการเพื่อการเปิดเสรีของประชาคมอาเซียน ซึ่งจะทำให้มีการเคลื่อนย้ายของแรงงานต่างชาติเพิ่มมากขึ้น สถานการณ์นี้ทำให้ความต้องการของบุคลากรด้านอาชีวเวชศาสตร์ อาชีวอนามัย และสุขศาสตร์อุตสาหกรรมเพิ่มมากขึ้น

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปิดตลาดเสรีกับประเทศคู่ค้าทั่วโลก ทำให้ประเด็นด้านมาตรฐานสินค้า มาตรฐานแรงงาน มาตรฐานสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานพลังงานเป็นเรื่องจำเป็นของผู้ประกอบการภายในประเทศ โดยเฉพาะวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่ต้องเร่งปรับตัวทั้งด้านผลิตภาพการผลิตและรูปแบบธุรกิจที่ได้มาตรฐาน ความเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และความรับผิดชอบต่อแรงงาน สังคม และชุมชน สถานการณ์นี้ทำให้ความต้องการของบุคลากรด้านอาชีวเวชศาสตร์ อาชีวอนามัย และสุขศาสตร์อุตสาหกรรมเพิ่มมากขึ้น

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

จากสถานการณ์ในข้อ 11.1 และ 11.2 หลักสูตรจึงดำเนินการปรับปรุงให้รองรับแพทย์และพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามลำดับ นักศึกษาปริญญาตรีที่สำเร็จการศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์ (ด้านอาชีวอนามัยหรือสุขศาสตร์อุตสาหกรรม) ซึ่งต้องการมาต่อยอดด้านอาชีวเวชศาสตร์

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

ในปัจจุบันมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็น 1 ใน 9 มหาวิทยาลัยของประเทศไทยที่เป็นมหาวิทยาลัยวิจัยแห่งชาติ การผลิตบัณฑิตระดับปริญญาโทในสาขาอาชีวเวชศาสตร์ นอกจากจะส่งผลโดยตรงต่อการผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและคุณค่าแก่สังคมแล้ว ยังสนับสนุนนโยบายการเป็น

มหาวิทยาลัยวิจัยแห่งชาติของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ด้วย ประกอบกับการนำปัญหาอาชีพศาสตราจารย์ของอุตสาหกรรมในชุมชน (แรงงานนอกระบบ) และสถานประกอบการในเขตพื้นที่ภาคใต้ มาเป็นโจทย์วิจัยสำหรับทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท จะเป็นการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในภาคอุตสาหกรรม ทั้งในชุมชนและสถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่ซึ่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีพันธกิจในฐานะมหาวิทยาลัยภูมิภาค

ดังนั้นการเปิดหลักสูตรนี้จึงเป็นทั้งการให้บริการทางวิชาการ การแก้ไขปัญหาอุตสาหกรรมในชุมชนและสถานประกอบการ และเป็นที่พักของชุมชนและเขตอุตสาหกรรม ตลอดจนชี้นำสังคมในภาคใต้อย่างเป็นทางการ การเปิดหลักสูตรนี้จึงสอดคล้องและปฏิบัติตามพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ในด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการชี้นำสังคม ด้านอาชีพศาสตราจารย์ทั้งแรงงานในระบบและแรงงานนอกระบบ

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะอื่น

มีจำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 336-422 รายวิชาพิชิตวิทยาพื้นฐานสำหรับการบริหารทางเภสัชกรรม โดยคณะวิทยาศาสตร์ และ 835-500 รายวิชาพิชิตวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม โดยคณะกรรมการจัดการสิ่งแวดล้อม

13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ

เป็นความร่วมมือระหว่างหลักสูตร โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นแกนหลักในการประสานงานกับอาจารย์ผู้แทนจากภาควิชาฯ หรือหลักสูตรอื่นๆ ในคณะที่เกี่ยวข้อง ทั้งทางด้านเนื้อหา การจัดการเรียน การกำหนดการสอบ และการประเมินผลการดำเนินการ

หมวดที่ 2. ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

มุ่งผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถอย่างบูรณาการในการบริหารจัดการและประเมินงานด้านอาชีพศาสตราจารย์ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพ ประสานงานกับบุคลากรในวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องได้ และสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านอาชีพศาสตราจารย์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อตอบสนองปัญหาความขาดแคลนของบุคลากรด้านอาชีวเวชศาสตร์ของประเทศทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน ในกระบวนการดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพต้องอาศัยบุคลากรสายวิทยาศาสตร์สุขภาพที่หลากหลาย ทั้งสายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสังคมศาสตร์ เพื่อทำให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุเนื่องจากการทำงาน จัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม เช่น แสง เสียง ความร้อน ฝุ่นละออง สารเคมี ฯลฯ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพอนามัยสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจในการประกอบอาชีพ และลดความสูญเสียและค่าใช้จ่ายเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน

เนื้อหาหลักของหลักสูตรฯ จึงประกอบด้วยอาชีวเวชศาสตร์ การจัดการด้านอาชีวเวชศาสตร์ ในสถานประกอบการ การบริหารงานเพื่อความปลอดภัยในสถานประกอบการ พิชิตวิทยาอุตสาหกรรม กฎหมายเกี่ยวกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันอันตรายและอุบัติเหตุในสถานประกอบการ ระบาดวิทยา จิตวิทยาในการทำงาน สุขศาสตร์อุตสาหกรรม การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ เนื่องจากบุคลากรหลากหลายสายงานดังกล่าวมาแล้วจะมีพื้นฐานในเนื้อหาเหล่านี้ต่างกัน

การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับโครงสร้างหลักสูตรฯ ให้ยืดหยุ่นมากขึ้น ในการรองรับนักศึกษาจากหลากหลายสาขา โดยปรับเป็น 2 กลุ่มวิชาหลัก ได้แก่ กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์ ตลอดจนเพิ่มวิชาเลือกที่หลากหลายเพื่อให้ตอบสนองและตรงกับความต้องการของนักศึกษามากยิ่งขึ้น

1.3 วัตถุประสงค์

กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มีคุณสมบัติและความสามารถดังนี้

- 1) มีความรู้ด้านสิ่งคุกคามและอันตรายจากการประกอบอาชีพ
- 2) ประเมิน และตรวจวัดระดับสิ่งคุกคามในสภาพแวดล้อมการทำงาน โดยใช้เครื่องมือทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้อง
- 3) บริหารจัดการและควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงานตามหลักการสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง
- 4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผลวิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัย ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศประยุกต์และบูรณาการความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม
- 5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้

กลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์ มีคุณสมบัติและความสามารถดังนี้

- 1) มีความรู้ด้านสิ่งคุกคามและอันตรายจากการประกอบอาชีพ
- 2) ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ ออกแบบการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรค สืบค้น และส่งต่อโรคจากการประกอบอาชีพได้อย่างถูกต้อง

- 3) บริหารจัดการเพื่อควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงานตามหลักการอาชีวเวชศาสตร์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง
- 4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผลวิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัย ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศประยุกต์และบูรณาการความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม
- 5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จครบถ้วนภายใน 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
พัฒนาระบบบริหารจัดการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพ	- ปรับระบบบริหารจัดการการเรียนการสอนให้อยู่ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	- เอกสารการสอนและการประเมินผล อยู่ในรูปอิเล็กทรอนิกส์ทุกรายวิชา - เพิ่มบทเรียนแบบ CAI อย่างน้อย 3 เรื่อง/ปี

หมวดที่ 3. ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ โดยข้อกำหนดต่างๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- วัน – เวลาราชการปกติ เวลา 08.30-16.30 น.
- นอกวัน – เวลาราชการ (ระบุ).....

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

แผน ก แบบ ก 1

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทยศาสตรบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต รวมถึงสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยผู้สำเร็จการศึกษาดังกล่าวตามคุณวุฒิ วิทยาศาสตร์บัณฑิต นั้น จะพิจารณาถึงรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน และประเมินความพร้อมโดยคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ในการคัดเลือกต่อไปและสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจะต้องได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.50 ทั้งนี้ต้องเสนอแนวคิดพัฒนางานอาชีพอนามัยระดับประเทศร่วมกับโครงร่างวิทยานิพนธ์ การพิจารณาอนุมัติให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือ

2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทยศาสตรบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต รวมถึงสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และมีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยมาไม่น้อยกว่า 3 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงาน และ มีบทความทางวิชาการด้านอนามัย ดิพิมพ์ในวารสารระดับประเทศอย่างน้อย 2 ฉบับ หรือ วารสารระดับนานาชาติอย่างน้อย 1 ฉบับ และ จะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการประจำหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2

1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ สาขาวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทยศาสตรบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต รวมถึงสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยผู้สำเร็จการศึกษาดังกล่าวตามคุณวุฒิ วิทยาศาสตร์บัณฑิต นั้น ต้องได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.50 และต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการประจำหลักสูตร หรือ

2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ สาขาวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทยศาสตรบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต รวมถึงสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และมีประสบการณ์ทำงาน ไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงาน และต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- ขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษ เนื่องจากตำรา เอกสาร ในสาขาวิชานี้จะเป็นภาษาอังกฤษ เป็นส่วนใหญ่
- ขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสื่อสาร

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

ด้านภาษาอังกฤษ

1. นักศึกษาต้องสอบวัดระดับภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนดไว้
2. กระจายรายวิชาระเบียบวิธีวิจัยสอนทั้งภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 เพื่อให้ให้นักศึกษา มีโอกาสพัฒนาทักษะการค้นคว้า อ่าน นำเสนอวารสารวิชาการภาษาอังกฤษตั้งแต่ภาคการศึกษาแรก
3. กำหนดรายวิชาสัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ซึ่งฝึกการนำเสนอและวิจารณ์บทความภาษาอังกฤษ เป็นรายวิชาบังคับ
4. กำหนดหนังสือภาษาอังกฤษเป็นเอกสารอ่านประกอบของทุกรายวิชา

ด้านเทคโนโลยีสื่อสาร

กำหนดให้นักศึกษาเข้าอบรมหลักสูตรการค้นคว้าเอกสารที่จัดโดยห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ หรือเชิญวิทยากรจากห้องสมุดมาบรรยายในรายวิชาระเบียบวิธีวิจัย

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2559	2560	2561	2562	2563
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2	5	5	5	5	5
รวม	10	10	10	10	10
จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	5	5	5

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2559	2560	2561	2562	2563
- ค่าธรรมเนียมการศึกษาหลักสูตรปกติ ระดับปริญญาโท คณะแพทยศาสตร์ (แบบ เหมาจ่าย) ภาคการศึกษาละ 28,000 บาท	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000
- เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	-	-	-	-	-
- เงินอุดหนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ ทั้งภาครัฐ เอกชน และต่างประเทศ	-	-	-	-	-
รวมรายรับ	560,000	560,000	560,000	560,000	560,000

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย : บาท)

หมวดค่าใช้จ่าย	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2559	2560	2561	2562	2563
ก. งบบุคลากร					
-หมวดเงินเดือน					
อาจารย์รับผิดชอบหลักสูตร	1,610,640	1,658,959	1,708,728	1,759,990	1,812,790
นักวิชาการศึกษา/บุคลากรสนับสนุน	180,000	185,400	190,962	196,691	202,592
รวม (ก)	1,790,640	1,844,359	1,899,690	1,956,681	2,015,381
ข. งบดำเนินการ					
ค่าตอบแทนสอนวิทยากร/อาจารย์ประจำ/อาจารย์พิเศษ	42,564	42,564	42,564	42,564	42,564
ค่าใช้สอย/ค่าวัสดุ/อุปกรณ์การเรียนการสอน	50,000	51,500	53,045	54,636	56,275
รวม (ข)	92,564	94,064	95,609	97,200	98,839
ค. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	0	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม (ค)	0	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม (ก) + (ข) + (ค)	1,883,204	2,158,423	2,237,299	2,320,081	2,407,040
จำนวนนักศึกษา	10	10	10	10	10
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	188,320	215,842	223,730	232,008	240,704

2.7 ระบบการจัดการศึกษา

- จัดการศึกษาแบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่น ๆ (ระบุ)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 1

36 หน่วยกิต

- วิทยานิพนธ์

36 หน่วยกิต

แผน ก แบบ ก 2

36 หน่วยกิต

(ทั้งสองกลุ่มวิชา คือ กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและกลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์)

- หมวดวิชาบังคับ

5 หน่วยกิต

- หมวดวิชาเลือก

13 หน่วยกิต

- หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

18 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาบังคับ (เรียนทั้งสองกลุ่มวิชา)	5	หน่วยกิต
367-503 ระเบียบวิธีวิจัย Research Methodology		2 (1-2-3)
367-541 การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Occupational Health and Safety Management and Related Laws		2 (1-3-2)
367-581 สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย Seminar in Occupational Health and Safety		1 (0-2-1)
หมวดวิชาบังคับเลือก		
367-543 พิษวิทยาทางอาชีพ Occupational Toxicology		2 (2-0-4)
367-544 อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์ Occupational Medicine and Applied Ergonomics		3 (2-3-4)
367-546 เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพในสถานประกอบการ Management and Techniques of Health Services in the Workplace		2 (1-2-3)
367-547 การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ Health Promotion in Workplace		2 (2-0-4)

367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ Health Risk Assessment	2(2-0-4)
367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม Industrial Hygiene Measurement Techniques	3(2-3-4)
367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม Industrial Safety Technology	2(1-2-3)
367-582	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย Occupational Health and Safety Practice	1(0-3-0)
367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์ Occupational Medicine Practice	2(0-6-0)
835-500	พิษวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม Toxicology and Industrial Hygiene	3(3-0-6)
336-422	พิษวิทยาพื้นฐานสำหรับการบริหารทางเภสัชกรรม Basic Toxicology in Pharmaceutical Care	3(2-3-4)

หมวดวิทยานิพนธ์

ระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

367-691	วิทยานิพนธ์ Thesis	36 (0-108-0)
---------	-----------------------	--------------

ระดับปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

367-692	วิทยานิพนธ์ Thesis	18 (0-54-0)
---------	-----------------------	-------------

3.1.3.2 ความหมายรหัสรายวิชา

รหัสวิชา หมายถึง หมายเลขประจำรายวิชานั้น ๆ ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว โดยที่
เลขแต่ละตัว มีความหมายดังนี้

- เลข 3 ตัวแรก เป็นรหัสประจำสาขาวิชา แสดงถึงภาควิชาผู้รับผิดชอบการจัด
การศึกษาในรายวิชานั้น ๆ

336 คือ รายวิชาที่เปิดสอนโดย คณะวิทยาศาสตร์

367 คือ รายวิชาที่เปิดสอนโดย ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

835 คือ รายวิชาที่เปิดสอนโดย คณะการจัดการสิ่งแวดล้อม

- เลข 3 ตัวหลัง มีความหมายดังนี้

ตัวที่ 1 แสดงรหัสประจำชั้นปีตามหลักสูตร

ตัวที่ 2 รหัสประจำหมวดหรือกลุ่มวิชา

0	หมายถึง	วิชาในกลุ่มวิชาวิจัยและระบาดวิทยา
4-5	หมายถึง	วิชาในกลุ่มวิชาอาชีพเวชศาสตร์
6-7	หมายถึง	วิชาในกลุ่มวิชาสุขศาสตร์อุตสาหกรรม
8-9	หมายถึง	วิชาประเภท สัมมนา หรือ การฝึกปฏิบัติ หรือ โครงการ หรือ วิจัย หรือ สารนิพนธ์ หรือ วิทยานิพนธ์

ตัวที่ 3 แสดงลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิตรวม เช่น 3(2-3-4) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3)	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
ตัวเลขที่ 2 (2)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 3 (3)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 4 (4)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

- แผน ก แบบ ก 1

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

367-691 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

367-691 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

367-691 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

367-691 วิทยานิพนธ์ 9 หน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

- แผน ก แบบ ก 2 กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2	หน่วยกิต
367-541	การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3	หน่วยกิต
367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2	หน่วยกิต
	รวม	9	หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

367-543	พิษวิทยาจากอาชีพ	2	หน่วยกิต
367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2	หน่วยกิต
367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3	หน่วยกิต
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1	หน่วยกิต
367-582	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1	หน่วยกิต
	รวม	9	หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

367-692	วิทยานิพนธ์	9	หน่วยกิต
---------	-------------	---	----------

ภาคการศึกษาที่ 2

367-692	วิทยานิพนธ์	9	หน่วยกิต
	รวม	18	หน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

- แผน ก แบบ ก 2 กลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2	หน่วยกิต
367-541	การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3	หน่วยกิต

367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

367-546	เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพในสถานประกอบการ	2 หน่วยกิต
367-547	การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	2 หน่วยกิต
367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2 หน่วยกิต
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1 หน่วยกิต
367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวเวชศาสตร์	2 หน่วยกิต
	รวม	9 หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

367-692	วิทยานิพนธ์	9 หน่วยกิต
	ภาคการศึกษาที่ 2	
367-692	วิทยานิพนธ์	9 หน่วยกิต
	รวม	18 หน่วยกิต

รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

หมายเหตุ: ให้นักศึกษาทั้ง 2 กลุ่มวิชาลงเรียนรายวิชาเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมของหลักสูตรอาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานทางอินเทอร์เน็ตซึ่งเป็นหลักสูตร 2 เดือนสำหรับแพทยอาชีวเวชศาสตร์เป็นเวลา 1 อาทิตย์

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาบังคับ

367-503 ระเบียบวิธีวิจัย 2 (1-2-3)

Research Methodology

การตั้งคำถามงานวิจัย การทบทวนวรรณกรรม ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา การตั้งวัตถุประสงค์และสมมติฐาน การคำนวณขนาดตัวอย่าง การวัด การเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ การวางแผนและบริหารงานวิจัย การเขียนโครงร่างวิจัยและรายงานการวิจัย โดยเน้นการประยุกต์กับโครงการของนักศึกษา

Formulation of research questions, literature reviews, type of epidemiological studies, formulation of objectives and hypotheses, sample size calculation, measurement, data collection and relationship analysis, research planning and management, writing of research proposal and report with application to the students' projects

367-541 การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 2 (1-3-2)

Occupational Health and Safety Management and Related Laws

หลักการบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การจัดทำนโยบายและโปรแกรมการจัดลำดับความสำคัญเพื่อเลือกโครงการที่จะดำเนินการ การประเมินผลโครงการ การบริหารงานบุคคล การฝึกอบรม การสื่อสาร วิธีการจูงใจฝ่ายจัดการ เพื่อนร่วมงาน และพนักงานทั่วไป ระบบประกันคุณภาพงานอาชีวอนามัยที่น่าสนใจเช่น ระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มอก.18000/OHSAS18001, SA 8000 การบูรณาการความรู้ด้านโครงสร้างการบริหาร หน่วยงาน บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการอาชีวอนามัยในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ร่วมกับการใช้กฎหมายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ตลอดจนกรณีศึกษาการใช้กฎหมายทั้งในและต่างประเทศ

Principles of occupational health and safety management system, policy making, program development, priority setting of projects to choose implementing projects, program evaluation, human resource management, training, communication, motivation for managerial partners, co-workers and general staffs, interesting quality assurance system in occupational health, e.g., TIS 18000/OHSAS 18000, SA 8000, integration of management structure, organization and personnel in relation to occupational health service at central and provincial level; laws and regulations related to occupational health and safety including their case studies in Thailand and international laws

367-581 สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

1 (0-2-1)

Seminar in Occupational Health and Safety

การเลือกบทความและงานวิจัย ด้านอาชีวเวชศาสตร์ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อนำเสนอในที่ประชุมพร้อมอภิปราย วิเคราะห์ปัญหาและเสนอแนวทางแก้ปัญหาในบริบทของอาชีวเวชศาสตร์ และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

Choosing articles and researches in occupational medicine, occupational health and safety for class presentation, discussion, analyzing problem, searching for mitigation in regarding to occupational medicine, occupational health and safety context

หมวดวิชาบังคับเลือก

367-543 พิษวิทยางานอาชีพ

2 (2-0-4)

Occupational Toxicology

หลักการทั่วไปทางพิษวิทยา พิษจลนศาสตร์ กลไกการเกิดความเป็นพิษแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง ความเป็นพิษต่ออวัยวะและระบบอวัยวะ สารพิษและแหล่งกำเนิดสารพิษในสถานที่ทำงานอุตสาหกรรมและเกษตรกรรม ค่าขีดจำกัดที่รับสัมผัส การประเมินความเสี่ยงอันตราย การจัดการสารเคมีและวัตถุอันตรายเพื่อความปลอดภัย

General principles of toxicology, toxicokinetics, mechanism of acute and chronic poisoning, toxicity to organ and organ systems, toxic substance and its source in industrial and agricultural workplace, threshold limit value, hazard assessment, safety management of chemicals and hazardous materials

367-544 อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์

3 (2-3-4)

Occupational Medicine and Applied Ergonomics

โรคจากการประกอบอาชีพที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ทางชีวภาพ ทางเคมี และทางสังคมจิตวิทยา กลไกการเกิดโรค ขั้นตอนในการพิสูจน์โรคที่เกิดจากการทำงาน ตลอดจนวิธีป้องกันการเกิดโรค เช่น โรคปอดจากการประกอบอาชีพ โรคผิวหนังจากการประกอบอาชีพ โรคมะเร็งจากการประกอบอาชีพ โรคระบบประสาทจากการประกอบอาชีพ โรคจากโลหะหนัก ตัวทำละลายอินทรีย์ สารกำจัดศัตรูพืช การบาดเจ็บเรื้อรังของกระดูก ข้อ เอ็นและกล้ามเนื้อจากการทำงาน โรคระบบเลือด ผลกระทบของความเครียดต่อสุขภาพ เป็นต้น ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างมนุษย์ เครื่องจักร และสิ่งแวดล้อมในการทำงาน กายวิภาคและสรีรวิทยาของร่างกายมนุษย์ การเคลื่อนไหวและสัดส่วนร่างกายและการเคลื่อนไหวในงาน ชีวกลศาสตร์ และพิษวิทยางานอาชีพ

และการนำความรู้ไปปรับใช้ในการออกแบบการทำงานและกำหนดแนวทางในการปรับสภาพงานให้เหมาะสมกับคนทำงาน

Occupational diseases caused by physical, chemical, biological and psychosocial factor, pathophysiology, steps in occupational diseases investigation, prevention and control measures; occupational diseases, e.g., occupational lung diseases, occupational skin diseases, occupational cancers, occupational neurological diseases, occupational diseases caused by heavy metals, organic solvents and pesticides, occupational chronic musculoskeletal injuries, hematologic diseases, impact of stress to health, man-machine-work environment relationship, human anatomy and physiology, anthropometry and body movement at work, biomechanics, occupational toxicology application of knowledge to work design and guideline for work adaptation to suit the worker

367-546 เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพในสถานประกอบการ 2 (1-2-3)

Management and Techniques of Health Services in the Workplace

หลักการและเทคนิคในจัดบริการด้านอาชีวเวชศาสตร์โดยประยุกต์หลักระบาดวิทยา และการเฝ้าระวังโรค การออกแบบการตรวจร่างกายก่อนหลังเข้าทำงาน การตรวจความพร้อมก่อนรับเข้าทำงาน การกลับเข้าทำงาน การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง การส่งเสริมสุขภาพ ทักษะการใช้เครื่องมือเพื่อประเมินสุขภาพ การประเมินความสูญเสีย การวางแผนจัดบริการด้านสุขภาพ การบริหารงานบุคคล การฝึกอบรม การสื่อสาร การประเมินผลโครงการ กรณีศึกษาที่น่าสนใจของการจัดบริการ

Principles and technique in occupational medicine services with application of epidemiological method and disease surveillance, health examination design before and after placement, fitness for work, return to work, health examination according to risk, health promotion, skill on health evaluation equipment, impairment assessment, health service planning, personnel management, training, communication , project evaluation, interesting case studies in health services

367-547 การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ 2 (2-0-4)

Health Promotion in the Workplace

หลักการ เทคนิค แนวทางในการสร้างเสริมสุขภาพผู้ประกอบอาชีพทั้งระดับปัจเจกองค์กร และระดับนโยบายสาธารณะ การวางแผนงานสำหรับสถานประกอบการสร้างเสริมสุขภาพ

Principles, technique and process for implementing health promotion at individual level, organizational and public health level including program development for health promotion workplace

367-553 การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ

2 (2-0-4)

Health Risk Assessment

หลักการของการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ การค้นหาและบ่งชี้ความเสี่ยงต่อสุขภาพ การประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อสุขภาพ เทคนิคในการประเมินความเสี่ยงสุขภาพชนิดต่างๆ การสื่อสารความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง

Fundamental of health risk assessment, health risk recognition and identification, health risk analysis and assessment using various techniques, risk communication, risk management

367-561 เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม

3 (2-3-4)

Industrial Hygiene Measurement Techniques

หลักการของสุขศาสตร์อุตสาหกรรมในการตรวจ ประเมิน และควบคุมสิ่งคุกคามต่อสุขภาพที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมการทำงาน เทคนิคการใช้เครื่องมือสุขศาสตร์อุตสาหกรรมในการตรวจประเมินอันตราย การควบคุมคุณภาพของการตรวจวัด การปรับเทียบมาตรฐานเครื่องมือ การสุ่มและวิธีเก็บตัวอย่าง การบันทึกข้อมูล การวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ การคำนวณในงานสุขศาสตร์อุตสาหกรรม ตลอดจนฝึกปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะในการตรวจ ประเมิน และควบคุมปัญหา

Principles of industrial hygiene in recognition, evaluation and control health hazards in work environment, techniques in industrial hygiene instrument for hazard evaluation, quality control of measurement, instrumental calibration, sampling and collection method, data recording, laboratory analysis, industrial hygiene calculation, practical skill in recognition, evaluation and control

367-562 เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม

2 (1-2-3)

Industrial Safety Technology

ความปลอดภัยจากเครื่องจักร งานเชื่อม โลหะ หม้อไอน้ำ และภาชนะความดัน การเคลื่อนย้ายวัสดุ แผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักรเพื่อความปลอดภัย การป้องกันระดับอัติโนมัติ การทำงานในที่เสี่ยง อุบัติเหตุร้ายแรง ภัยสารเคมี การวางผังโรงงาน ตลอดจนการสำรวจเครื่องมือ วิธีการ ดัชนีที่ใช้ในการประเมินความปลอดภัยและการนำข้อมูลที่ได้มากำหนดแผนงาน โครงการความปลอดภัย การตรวจและกำกับความปลอดภัย การสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุ การวิเคราะห์งานและกำหนดวิธีการทำงานให้ปลอดภัย ความปลอดภัยในงานและนอกงาน

Safety technology in machine, welding, boiler and pressurized container, material transfer, machinery maintenance plan for safety, fire prevention and control, safety at risky work, massive accident, chemical disaster, factorial layout for safety; survey for equipment, measures and indices in safety assessment, data utilization for safety project planning, safety supervision and

audition, accident investigation and analysis, job safety analysis and safety operating procedures, safety at work and outside work

367-582 การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 1 (0-3-0)

Occupational Health and Safety Practice

การนำความรู้ด้านทฤษฎีทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สุขศาสตร์อุตสาหกรรมไปประยุกต์กับการฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการ วางแผนพัฒนาโปรแกรมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยตลอดจนการประเมินผลโปรแกรม

Application of knowledge in occupational health and safety, industrial hygiene in field practice, developing occupational health and safety program including program evaluation

367-583 การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์ 2 (0-6-0)

Occupational Medicine Practice

การนำความรู้ทางอาชีพเวชศาสตร์ความปลอดภัยและการสร้างเสริมสุขภาพไปประยุกต์กับการฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการ วางแผนพัฒนาโปรแกรมจัดการด้านสุขภาพตลอดจนการประเมินผลโปรแกรม

Application of knowledge in occupational medicine, safety and health promotion in field practice, developing occupational medicine management program including program evaluation

835-500 พิษวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม 3(3-0-6)

Toxicology and Industrial Hygiene

หลักการพื้นฐานทางพิษวิทยา พิษจลนศาสตร์ เมแทบอลิซึมของสารพิษ กลไกการออกฤทธิ์และความเป็นพิษของสารมลพิษต่าง ๆ ต่อร่างกาย การประเมินความเสี่ยงจากสารพิษ การจัดการความเสี่ยงในโรงงานอุตสาหกรรม การเดินสำรวจในสถานประกอบการ ประวัติและปรัชญาของสุขศาสตร์อุตสาหกรรม เทคนิคและการตรวจวัดด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม การประเมินอันตรายและการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

Basic principles of toxicology, toxicokinetics, metabolism of toxic substances, mechanism of action and toxic effect of toxic pollutants, health risk assessment, risk management in industrial plants, walk-through survey in the workplace, history and philosophy of industrial hygiene, techniques and measurements in industrial hygiene, hazard assessment and control of risk factors, use of personal protective equipment

336-422 พิษวิทยาพื้นฐานสำหรับการบริหารทางเภสัชกรรม 3 (2-3-4)

Basic Toxicology in Pharmaceutical Care

การจำแนกสารพิษ แหล่งที่มา สมบัติทางเคมีและฟิสิกส์ การประเมินความเป็นพิษ จลนศาสตร์ของสารพิษ ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดพิษ กลไกของการเกิดพิษต่อ ระบบต่าง ๆ ในร่างกาย อาการเป็นพิษ การแก้พิษ และการบำบัดรักษาและการตรวจวิเคราะห์สารพิษชนิดต่างๆ และ บางหัวข้อจะจัดการเรียนรู้โดยไขปัญหาเป็นฐาน

Classification, sources, physico-chemical properties of toxic agents, toxicity testing and evaluation, factors affecting toxicity, mechanisms of systematic toxicity of drugs and chemicals, signs and symptoms of poisoning and drug and treatment, analysis of toxic agents, problem based learning (PBL) and case study in some topics

หมวดวิทยานิพนธ์

367-691 วิทยานิพนธ์ 36 (0-108-0)

Thesis

การศึกษาวิจัยแผน ก แบบ ก 1 ของนักศึกษาในเนื้อหาวิชาทางอาชีวเวชศาสตร์ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ภายใต้การดูแล และการแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Research study on the topic of occupational medicine, occupational health and safety under supervision of the thesis committee

367-692 วิทยานิพนธ์ 18 (0-54-0)

Thesis

การศึกษาวิจัยแผน ก แบบ ก 2 ของนักศึกษาในเนื้อหาวิชาทางอาชีวเวชศาสตร์ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ภายใต้การดูแล และการแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Research study on the topic of occupational medicine, occupational health and safety under supervision of the thesis committee

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	ชื่อ – นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับ ตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน และผลงาน ทางวิชาการ
1	นพ.สีลม แจ่มอุลิตร์ตัน 3100905595860	รศ.	อ.ว. (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2544 ว.ว. (เวชปฏิบัติทั่วไป), รพ.จุฬาลงกรณ์, 2526 พ.บ., จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522 วท.บ. (วิทยาศาสตร์การแพทย์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520	คูภาคผนวก ง
2	พญ.พิชญา พรรคทองสุข 3101700071177	รศ.	อ.ว. (อาชีวเวชศาสตร์), แพทยสภา, 2545 อ.ว. (เวชศาสตร์ครอบครัว), แพทยสภา, 2544 Ph.D.(Occupational Medicine), University of Aarhus, Denmark, 2540 อ.ว. (เวชศาสตร์ป้องกัน), แพทยสภา, 2533 ส.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย), ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช, 2544 พ.บ., ม.มหิดล, 2528	คูภาคผนวก ง
3	พญ.สุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์ 3559900064780	รศ.	ว.ว. (จักษุวิทยา), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536 Certificate in Paediatric Ophthalmology, Royal Children Hospital, University of Melbourne, Australia, 2540 พ.บ., ม.เชียงใหม่, 2530	คูภาคผนวก ง
4	นพ.สุภมัย สุนทรพันธ์ 3909800006326	รศ.	ว.ว. (อายุรศาสตร์ทั่วไป), ม.สงขลานครินทร์, 2535 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2531	คูภาคผนวก ง

ที่	ชื่อ – นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับ ตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน และผลงาน ทางวิชาการ
5	นางสาวฐิติวรา ชูสง 3930100324424	ผศ.	Ph.D. Engineering (Environmental Science and Engineering), Kanazawa University, Japan, 2552 วท.ม.(สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย), ม.มหิดล, 2546 วท.บ.สาธารณสุขศาสตร์ (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย), ม.มหิดล, 2541	ดูภาคผนวก ง
6	นางจุฑารัตน์ สติรปัญญา 3909900665607	ผศ.	ส.ค. (สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ), ม.มหิดล, 2544 กศ.ม. (การบริหารการศึกษา), ม.ทักษิณ , 2541 วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2536 พว.(การพยาบาลและผดุงครรภ์), วิทยาลัยพยาบาลสงขลา, 2530	ดูภาคผนวก ง
7	นพ.ชนนัท กองกมล 3809900383017	อาจารย์	ว.ว. (เวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550 วท.ม. (อาชีวเวชศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550 พ.บ., ม.มหิดล, 2547	ดูภาคผนวก ง

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา,ปีที่ สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน และผลงาน ทางวิชาการ
1	นายบรรจง วิทย์วิรศักดิ์ 3100602887422	รศ.	Ph.D. (Toxicology), University of Georgia, U.S.A., 2533 M.S. (Physiology and Pharmacology) University of Georgia, U.S.A., 2530 สพ.บ., จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526 วท.บ. (สัตวศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2523	ดูภาคผนวก จ
2	นพ.หัชชา ศรีปลั่ง 3120101423385	รศ.	ว.ว. (พยาธิวิทยากายวิภาค), รพ.รามธิบดี, 2530 พ.บ., ม.มหิดล, 2526 วท.บ., ม.มหิดล, 2524	ดูภาคผนวก จ
3	นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ 3830200036855	รศ.	อ.ว. (ภาพวินิจฉัยชั้นสูง), แพทยสภา, 2553 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2535	ดูภาคผนวก จ
4	พญ.วิราภรณ์ อัจฉริยะเสถียร 3929900363333	ผศ.	ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2544 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2533	ดูภาคผนวก จ
5	นพ.สิทธิโชค อนันตเสรี 3809900408559	ผศ.	อ.ว. (ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์), ม.สงขลานครินทร์, 2533 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2528	ดูภาคผนวก จ
6	พญ.สุวรรณา เศรษฐวัชรานิช 3100400669564	ผศ.	ว.ว. (ประสาทวิทยา), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539 ว.ว. (อายุรศาสตร์ทั่วไป), ม.สงขลานครินทร์, 2536	ดูภาคผนวก จ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา,ปีที่ สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน และผลงาน ทางวิชาการ
7	นางอุมพร มุณีแนม 3909900583881	ผศ.	Ph.D. (Environmental Studies), Griffith University, Australia, 2549 วท.ม. (การจัดการสิ่งแวดล้อม), ม.สงขลานครินทร์, 2543 รป.บ. (บริหารรัฐกิจ), ม.สงขลานครินทร์, 2537	ดูภาคผนวก จ
8	นพ.ประสิทธิ์ วุฒิสุทธิเมธาวิ 3830100213704	ผศ.	Prof. Russell Gruen Alfred Hospital Trauma and Emergency Care, Monash University, Australia, 2556 อ.ว. (เวชศาสตร์ฉุกเฉิน), ม.สงขลานครินทร์, 2550 ว.ว. (ศัลยศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์ , 2548	ดูภาคผนวก จ
9	นางสาวประภาพร แสงกาญจนวิชัย 3101403106103	อาจารย์	LL.M. (Environmental Law), The George Washington University, U.S.A., 2543 LL.M. (International and Comparative Law) Penn State University (Dickinson School of Law), USA, 2539 น.บ. (นิติศาสตร์บัณฑิต), ม.ธรรมศาสตร์, 2534	ดูภาคผนวก จ
10	พญ.วรางคณา กิระดิชานนท์ 3920100166918	อาจารย์	ว.ว. (อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจ และภาวะวิกฤติทางเดินหายใจ), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549 ว.ว., (อายุรศาสตร์ทั่วไป), ม.สงขลานครินทร์, 2546 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2542	ดูภาคผนวก จ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา,ปีที่ สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน และผลงาน ทางวิชาการ
11	นพ.วิศรุต ศรีสินธร 3909800878676	อาจารย์	MHS (วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อมสุขภาพ) The Johns Hopkins University, U.S.A., 2558 ว.ว. (เวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551 วท.ม. (อาชีวเวชศาสตร์), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551 พ.บ., ม.สงขลานครินทร์, 2547	ดูภาคผนวก จ
12	นพ.ศรายุทธ ลูเซียน กิเตอร์ 3101501173174	อาจารย์	ว.ว. (อายุรศาสตร์ โรคระบบทางเดินหายใจ และวิกฤติทางเดินหายใจ), ม.มหิดล, 2548 ว.ว. (อายุรศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2546 พ.บ., ม.เชียงใหม่, 2542	ดูภาคผนวก จ
13	นายอลัน กิเตอร์ 8909800000418	อาจารย์	Ph.D. (Mammalian Reproduction and Experimental Embryology) University of Wales, U.K., 2516 B.Sc. (Hons), University of Wales, U.K., 2511	ดูภาคผนวก จ
14	นายอัมพร พันเขียน 3929900160378	อาจารย์	วท.ม.(ฟิสิกส์การแพทย์), ม.มหิดล, 2534 วท.บ.(ฟิสิกส์), ม.สงขลานครินทร์, 2524	ดูภาคผนวก จ

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ทางหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเชิญอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาที่เกี่ยวข้องจากสถาบันต่าง ๆ ทั้งภายในหน่วยงานราชการและเอกชน ซึ่งเป็นผู้มีประสบการณ์และเชี่ยวชาญในหัวข้อในการสอนระดับปริญญาโท เพื่อร่วมสอน และเป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

4.1. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการจะพัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม/
ฝึกในสถานประกอบการ
 - ทักษะและเทคนิคการบริหารงานด้านอาชีวเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยในโรงงานอุตสาหกรรม สอบสวนอุบัติเหตุ การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

- ทักษะในการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการออกแบบการตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงในโรงงานอุตสาหกรรม
 - ทักษะการคิดแก้ไขปัญหา ค้นคว้าสื่อสารสนเทศเพื่อนำมาอ้างอิงและประยุกต์ใช้แก้ปัญหาในสภาพงานจริง ประมวลผลด้วยสถิติและนำเสนอได้
 - ทักษะการเป็นผู้นำ ผู้ตาม การสื่อสาร การทำงานแบบกลุ่ม คำนึงถึงประเด็นจริยธรรม คุณธรรมตามวิชาชีพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม
2. กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาความรู้หรือทักษะ
- เข้าร่วมและสังเกตการณ์ดำเนินกิจกรรมอาชีพเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยในโรงงานร่วมกับพนักงานพี่เลี้ยง
 - มอบหมายงานการตรวจวัดทางอาชีพเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยในโรงงานอุตสาหกรรม
 - มอบหมายงานการวางแผนดำเนินงานกิจกรรมอาชีพเวชศาสตร์และอาชีวอนามัยที่เหมาะสมกับงานอุตสาหกรรมร่วมกับพนักงานพี่เลี้ยง
3. วิธีการที่จะใช้ในการประเมินผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่เกี่ยวข้อง
- รายงานการฝึกปฏิบัติภาคสนาม
 - บันทึกกิจกรรมประจำวัน
 - ประเมินจากโครงการที่นักศึกษาเสนอร่วมทำกับสถานประกอบการ 1 โครงการ
 - ประเมินจากการนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติงาน
 - ประเมินจากอาจารย์นิเทศงานและพนักงานพี่เลี้ยง

4.2 ช่วงเวลา

รายวิชา 367-582 การฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2
 รายวิชา 367-583 การฝึกปฏิบัติงานอาชีพเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลา และตารางสอน

ใช้ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการเป็นเวลา 1 เดือน

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ เป็นวิชาที่ให้นักศึกษาศึกษารายบุคคล ในประเด็นปัญหาในเรื่องที่นักศึกษาสนใจ โดยมีการสอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผ่านสื่อทางวิชาการหรือวิชาชีพต่างๆ หรือ นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย กระบวนการทางสถิติ สามารถคิดวิเคราะห์ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ เป็นระบบ มีหลักการเชิงทฤษฎี ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาได้ตามสถานการณ์ สามารถสื่อสาร ปรับตัว และทำงานร่วมกับผู้อื่นทั้งในบทบาทผู้นำและผู้ตาม มีความเคารพและยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม และนำการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน (ดังแสดงในหมวดที่ 4 ข้อ 2) มาใช้ในการทำวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่น่าพึงพอใจ

5.3 ช่วงเวลา

- หลักสูตรแผน ก แบบ ก1 ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 1 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 2
- หลักสูตรแผน ก แบบ ก2 ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 1 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

- 36 หน่วยกิต สำหรับแผน ก แบบ ก 1
- 18 หน่วยกิต สำหรับแผน ก แบบ ก 2

5.5 การเตรียมการ

- 5.5.1 สรรหาหรือมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญให้นักศึกษาเป็นรายบุคคล
- 5.5.2 อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อ และกระบวนการศึกษาค้นคว้าและประเมินผล
- 5.5.3 นักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้างานวิจัยเป็นระยะ ๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดเพื่อส่งผลในการประเมินผล
- 5.5.4 นักศึกษานำเสนอและอนุมัติผ่านการสอบ โครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และดำเนินกระบวนการตามขั้นตอนวิจัยต่อไป
- 5.5.5 นักศึกษาขออนุมัติสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

5.6 กระบวนการประเมินผล

ประเมินผลจากความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ ดังต่อไปนี้

- การรายงานความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์ในแต่ละภาคการศึกษา และสอบถามความก้าวหน้าจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อประเมินผลการให้หน่วยกิตรายวิชาวิทยานิพนธ์
- การสอบวิทยานิพนธ์

หมวดที่ 4. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
ความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษเฉพาะทางตามวิชาชีพในการค้นคว้าฐานข้อมูลเฉพาะงานอาชีพเวชศาสตร์และสุขภาพศาสตร์อุตสาหกรรม	อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ ศัพท์เฉพาะ คำย่อเฉพาะทางและการค้นคว้าฐานข้อมูลเฉพาะทาง
ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นหาข้อมูลที่ถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็ว	อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำหรับการวิจัย หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
ช่างสังเกต	ฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการรายบุคคล; การโต้ตอบ การปฏิสัมพันธ์ระหว่างการเรียนของนักศึกษาและอาจารย์
ประยุกต์ใช้ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่พบในงาน	ให้ความรู้ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมตลอดจนกฎหมายที่เชื่อมโยง ตลอดจนผลกระทบเชิงสังคมที่เป็นผลจากกฎหมายและสภาพบังคับใช้กฎหมาย
โต้ตอบปัญหาหากลับอย่างมีวิจารณญาณ จับพจน์ และแก้ไขปัญหาดตรงจุด	ฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการรายบุคคล; การโต้ตอบ การปฏิสัมพันธ์ระหว่างการเรียนของนักศึกษาและอาจารย์

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง มีวินัย ตรงต่อเวลา
- 2) มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

- 1) สอนคุณธรรม จริยธรรม สอดแทรกในทุกรายวิชา
- 2) ให้คะแนนพฤติกรรมระหว่างทำกิจกรรมที่กำหนด
- 3) กำหนดให้มีวัฒนธรรมองค์กร เพื่อเป็นการปลูกฝังให้นักศึกษามีระเบียบวินัย โดยเน้นการเข้าชั้นเรียนให้ตรงเวลา
- 4) มีความซื่อสัตย์โดยต้องไม่กระทำการทุจริตในการสอบหรือลอกการบ้านของผู้อื่น

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) การส่งงานตามกำหนดระยะเวลาที่มอบหมาย
- 2) การสอบ โครงร่างวิทยานิพนธ์และวิทยานิพนธ์ตามกำหนดระยะเวลา
- 3) ประเมินจากอาจารย์
- 4) ประเมินจากอาจารย์พี่เลี้ยงที่ฝึกงานในสถานประกอบการ

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องวิธีการทางระบาดวิทยา และกระบวนการวิจัย
- 2) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องอชีวเวชศาสตร์
- 3) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องอาชีวอนามัย สุขศาสตร์ อุตสาหกรรมและความปลอดภัย
- 4) มีความรู้ความเข้าใจในงานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน
- 2) เน้นหลักการทางทฤษฎี และประยุกต์ทางปฏิบัติในสภาพแวดล้อมจริง เรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึกปฏิบัติงาน ในสถานประกอบการ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามลักษณะของรายวิชาตลอดจนเนื้อหาสาระของรายวิชานั้น ๆ
- 3) ใช้วิธีสอนที่หลากหลายรูปแบบ ทั้งการบรรยายร่วมกับการอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์ และทำกรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม
- 4) การดูงานและศึกษานอกสถานที่
- 5) สอนโดยสาธิตการใช้เครื่องมือฝึกปฏิบัติจริง ภายในห้องปฏิบัติการ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) ประเมินผลด้านความรู้ และการปฏิบัติของนักศึกษา จากการมอบหมายงานให้
- 2) ประเมินผลด้านความรู้โดยการสอบ

2.3 ทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดวิเคราะห์ห้อย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง
- 2) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม และการปฏิบัติงานจริงตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม
- 3) สามารถหาแนวทางป้องกัน วิธีแก้ปัญหาและประยุกต์การแก้ปัญหาด้วยกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสม

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) การสอนเน้นให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดตั้งโจทย์จากบทเรียนและการแก้ไขปัญหาต่างๆ ทั้งรายบุคคลและกลุ่ม
- 2) การสอนที่ใช้กรณีศึกษาและฝึกปฏิบัติตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมายในพื้นที่จริง การทำรายงานในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย และการบรรยายโดยวิทยากรหรือผู้เชี่ยวชาญในด้านต่างๆ
- 3) การสอนโดยให้ผู้เรียนจัดทำโครงการระยะสั้นในการแก้ปัญหาด้านอาชีวอนามัย และอาชีวเวชศาสตร์

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) ประเมินจากการอภิปรายในชั้นเรียน
- 2) ประเมินจากงานที่มอบหมายให้ทำ
- 3) ประเมินโดยการสอบ (ข้อสอบแบบเชิงประยุกต์)

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เหมาะสมและร่วมช่วยกันแก้ไขปัญหาของกลุ่ม
- 2) ปรับตัวได้ตามสถานการณ์สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตามในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 3) สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม มีความคิดริเริ่มในการคิดวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างเหมาะสม

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) การกำหนดกิจกรรมและมอบหมายงานเป็นกลุ่ม และแบ่งหน้าที่รับผิดชอบกันในกลุ่ม
- 2) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมและการแสดงออก

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) ประเมินตนเองและประเมิน โดยเพื่อนในกลุ่มหรือในชั้นเรียน
- 2) การประเมินโดยอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ประจำรายวิชา

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถใช้ภาษาต่างประเทศในการฟัง พูด อ่าน และเขียนได้อย่างเหมาะสม
- 2) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการติดต่อสื่อสาร นำเสนอข้อมูล และช่วยงานวิจัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน
- 3) สามารถใช้เทคนิคพื้นฐานทางคณิตศาสตร์และสถิติในการประมวล การแปลความหมาย และการวิเคราะห์ข้อมูล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียน ได้ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียน ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียน ได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ
- 3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียน ได้ใช้ความสามารถในการเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง
- 4) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรายวิชาต่าง ๆ ให้นักศึกษาได้วิเคราะห์สถานการณ์จำลอง และสถานการณ์เสมือนจริง และนำเสนอการแก้ปัญหาที่เหมาะสม
- 5) เรียนรู้เทคนิคการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศในหลากหลายสถานการณ์

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) ประเมินทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ โดยนำเสนอเป็นภาษาอังกฤษ ในรายวิชา สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 2) ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 3) ประเมินจากการสอบ

2.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

2.6.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ

- 1) สามารถปฏิบัติทักษะทางอาชีวเวชศาสตร์โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม
- 2) สามารถปฏิบัติทักษะทางอาชีวอนามัย สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัยโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม
- 3) สามารถปฏิบัติทักษะทางระบาดวิทยาโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม

2.6.2 กลยุทธ์การสอนที่จะใช้ในการพัฒนาทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

- 1) การฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์ในชั้นเรียน การนำเสนอผลการทดลองและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานร่วมกับอาจารย์ผู้สอน
- 2) การฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ในชั้นเรียนและในพื้นที่จริง การนำเสนอผลการทดลอง และการแปลผลตามกฎหมายร่วมกับอาจารย์ผู้สอน
- 3) การนำวิจารณ์ผลการทดลอง ผลการศึกษาตามหลักสถิติและระบาดวิทยาอาชีวอนามัยร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

2.6.3 กลยุทธ์การประเมินทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพของผู้เรียน

- 1) ผลการสอบปฏิบัติการในคลินิก/ ห้องปฏิบัติการ
- 2) ผลการฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการ

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

1. ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) มีความรับผิดชอบต่อตนเอง มีวินัย ตรงต่อเวลา
- 2) มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

2. ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องวิธีการทางระบาดวิทยา และกระบวนการวิจัย
- 2) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องอาชีวเวชศาสตร์
- 3) มีความรู้ และความเข้าใจในหลักการและทฤษฎีในเรื่องอาชีวอนามัย สุขศาสตร์ อุตสาหกรรมและความปลอดภัย
- 4) มีความรู้ความเข้าใจในงานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลก

3. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์ โดยใช้ องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง
- 2) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม และการปฏิบัติงานจริงตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม
- 3) สามารถหาแนวทางป้องกัน วิกฤตปัญหาและประยุกต์การแก้ปัญหาด้วยกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสม

4. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เหมาะสมและร่วมช่วยกันแก้ไขปัญหาของกลุ่ม
- 2) ปรับตัวได้ตามสถานการณ์สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตาม ในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 3) สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม มีความคิดริเริ่มในการคิดวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างเหมาะสม

5. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถใช้ภาษาต่างประเทศในการฟัง พูด อ่าน และเขียนได้อย่างเหมาะสม
- 2) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการติดต่อสื่อสาร นำเสนอข้อมูล และช่วยงานวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน

- 3) สามารถใช้เทคนิคพื้นฐานทางคณิตศาสตร์และสถิติในการประมวล การแปลความหมาย และการวิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

6. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ

- 1) สามารถปฏิบัติทักษะทางอาชีววิทยาศาสตร์โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม
- 2) สามารถปฏิบัติทักษะทางอาชีวอนามัย สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม
- 3) สามารถปฏิบัติทักษะทางระบาควิทยาโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา			4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะการปฏิบัติ ทางวิชาชีพ		
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
367-503 ระเบียบวิธีวิจัย	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●
367-541 การบริหารงาน อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	●	○	○	●	●	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	●	○
367-543 พิษวิทยางาน อาชีพ	●	○	○	●	○	●	●	○	○	○	○	○	○	●	○	●	○	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา			4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะการปฏิบัติ ทางวิชาชีพ		
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
367-544 อาชีวเวชศาสตร์ และเออร์โกโนมิกส์ ประยุกต์	●	○	○	●	●	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	●	○
367-546 เทคนิคและ การจัดการด้านสุขภาพ ในสถานประกอบการ	●	○	○	●	○	●	●	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○
367-547 การสร้างเสริม สุขภาพในสถาน ประกอบการ	●	○	○	●	●	●	●	○	●	●	○	○	○	●	○	○	○	○

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา			4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะการปฏิบัติ ทางวิชาชีพ		
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
367-553 การประเมิน ความเสี่ยงด้านสุขภาพ	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○
367-561 เทคนิคการ ตรวจวัดทางสุศาสตร์ อุตสาหกรรม	○	●	○	○	●	○	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	○
367-562 เทคโนโลยี ความปลอดภัยใน งานอุตสาหกรรม	●	○	○	○	●	○	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	○
367-581 สัมมนาทาง อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	●	○	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●	●	●	○	○	○	●

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้				3. ทักษะทาง ปัญญา			4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และ ความ รับผิดชอบ			5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยี สารสนเทศ			6. ทักษะการ ปฏิบัติทางวิชาชีพ		
	1	2	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
367-582 การฝึกปฏิบัติ การงานอาชีพอนามัยและ ความปลอดภัย	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○
367-583 การฝึกปฏิบัติการงาน อาชีวเวชศาสตร์	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○
367-691 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●
367-692 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●
835-500 พิชยวิทยาและสุข ศาสตร์อุตสาหกรรม	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○
336-422 พิชยวิทยาพื้นฐานสำหรับ การบริหารทางเกษตรกรรม	●	●	●	●	○	○	●	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

หมวดที่ 5. หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. ภาวะเทียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ภาคผนวก ก)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา

การสอบเก็บคะแนน การสอบระหว่างภาค การสอบปลายภาคของทุกรายวิชา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติการในสถานประกอบการ โดยอาจารย์พี่เลี้ยง การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การประเมินความพึงพอใจผู้ใช้งาน

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 ดังนี้

1. แผน ก แบบ ก 1 เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดที่ให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ สำหรับผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
2. แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้งและต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้
ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว

หมวดที่ 6. การพัฒนาอาจารย์และบุคลากร

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าปฐมนิเทศที่มหาวิทยาลัยจัดขึ้น มีหัวข้อดังนี้

- นโยบายมหาวิทยาลัย ปรัชญา วิสัยทัศน์
- ปรัชญาการศึกษาและจิตวิญญาณความเป็นครู
- แหล่งทุนและการสนับสนุนการวิจัย
- อาจารย์กับการคาดหวังของสังคม
- สุขภาพและความสำเร็จในชีวิตการทำงาน
- เส้นทางความก้าวหน้าในวิชาชีพอาจารย์
- การบริหารงานบุคคลและสวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ
- การประกันคุณภาพกับการเรียนการสอน

1.2 หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆของคณะ เช่น

- อบรมเชิงปฏิบัติการแพทยศาสตร์ศึกษาพื้นฐาน
- อบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรการผลิตสื่อ e-learning ด้วย โปรแกรม Adobe Presenter
- การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การสร้างข้อสอบ เป็นต้น

1.3 อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอน และความรู้ที่ทันสมัย ตลอดจนการวิจัย โดยจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการภายในคณะและส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาและอบรมในสถาบันการศึกษาอื่น ดังนี้

- สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในมหาวิทยาลัย
- สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย
- ศึกษาดูงานอบรมในต่างประเทศ
- เข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ เป็นต้น

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 จัดระบบการประเมินผลด้านการสอนและการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้บริหาร และผู้เรียน
- 2.1.2 จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนประจำปี
- 2.1.3 จัดอบรมประจำปีเกี่ยวกับทักษะการสอน และการประเมินผลที่ทันสมัยทั้งในห้องเรียน และในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1.4 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

2.1.5 พัฒนาระบบการประเมิน โดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)

2.1.6 กำหนดให้มีการวิจัยในห้องเรียน

2.1.7 พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 การสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติในสาขาที่เกี่ยวข้อง

2.2.2 การสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมการฝึกอบรมเพิ่มเติม ฟื้นฟูในสาขาที่เกี่ยวข้อง

2.2.3 การสนับสนุนให้อาจารย์ขอทุนสนับสนุนการทำวิจัยระดับคณะ มหาวิทยาลัย หรือระดับชาติ

2.2.4 การสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมโครงการวิจัยต่างคณะ มหาวิทยาลัย หรือต่างประเทศเพื่อหาเครือข่ายในวิชาชีพเดียวกัน หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

2.3 การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง โดยบุคลากรสายสนับสนุนควรมีวุฒิปริญญาตรีที่เกี่ยวข้องกับภาระงานที่รับผิดชอบ และมีความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ หรือเทคโนโลยีทางการศึกษา

การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน บุคลากรต้องเข้าใจโครงสร้างและธรรมชาติของหลักสูตร และจะต้องสามารถบริการให้อาจารย์สามารถใช้สื่อการสอนได้อย่างสะดวก เช่น

- กำหนดระบบการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ
- จัดอบรมประจำปีเพื่อทบทวน/ประเมินผลการทำงานในคณะ
- จัดอบรมเสริมทักษะการทำงานที่ทันสมัยให้แก่บุคลากรทุกคน
- กำหนดให้บุคลากรฝ่ายสนับสนุนเข้าประชุม/ดูงาน/อบรมทักษะเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ภายนอกมหาวิทยาลัย
- จัดกลุ่มบุคลากรและกระบวนการเพื่อจัดการความรู้ข้ามหน่วยงาน

หมวดที่ 7. การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
<p>1.พัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยอาจารย์และนักศึกษาสามารถก้าวทันหรือเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ๆ ทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและอาชีวเวชศาสตร์ และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>2.กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความรู้มีแนวทางการเรียนที่สร้างทั้งความรู้ความสามารถในวิชาการวิชาชีพที่ทันสมัย</p> <p>3.ตรวจสอบและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน</p> <p>4. มีการประเมินมาตรฐานของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>5.ประเมินคุณภาพวิทยานิพนธ์</p>	<p>1.จัดให้หลักสูตรสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพในระดับชาติ</p> <p>2.ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรทุกๆ 5 ปี</p> <p>3.จัดแนวทางการเรียนในวิชาเรียนให้มีทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติและมีแนวทางการเรียนหรือกิจกรรมประจำวิชาให้นักศึกษาได้ศึกษาความรู้ที่ทันสมัยด้วยตนเอง</p> <p>4.จัดให้มีผู้สนับสนุนการเรียนรู้และหรือผู้ช่วยสอน เพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความรู้</p> <p>5.กำหนดให้อาจารย์ที่สอนมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเป็นผู้มีประสบการณ์เชี่ยวชาญ และให้มีจำนวนคณาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>6.สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้นำในทางวิชาชีพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและอาชีวเวชศาสตร์ หรือในด้านที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>1.หลักสูตรผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพการศึกษา ระดับอุดมศึกษาและสามารถอ้างอิงกับมาตรฐานที่กำหนด โดยหน่วยงานวิชาชีพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและอาชีวเวชศาสตร์ มีความทันสมัยและมีการปรับปรุงสม่ำเสมอ</p> <p>2.จำนวนวิชาเรียนที่มีภาคปฏิบัติ และวิชาเรียนที่มีแนวทางให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าความรู้ใหม่ได้ด้วยตนเอง</p> <p>3.จำนวนและรายชื่อคณาจารย์ประจำ ประวัติอาจารย์ ด้านคุณวุฒิ ประสบการณ์ และการพัฒนาอบรมของอาจารย์</p> <p>4.จำนวนบุคลากรผู้สนับสนุนการเรียนรู้ และบันทึกกิจกรรมในการสนับสนุนการเรียนรู้</p> <p>5.ผลการประเมินการเรียนการสอนอาจารย์ผู้สอน และการสนับสนุนการเรียนรู้ของผู้สนับสนุนการเรียนรู้โดยนักศึกษา</p> <p>6.ประเมินผลโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ทุกๆ 5 ปี</p>

เป้าหมาย	การดำเนินการ	การประเมินผล
	<p>7. ส่งเสริมอาจารย์ประจำหลักสูตรให้ไปปฏิบัติงานในหลักสูตรหรือวิชาการที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>8. มีการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในทุกปี และภายนอกอย่างน้อยทุก 5 ปี</p> <p>9. จัดทำฐานข้อมูลทางด้านนักศึกษา อาจารย์ อุปกรณ์ เครื่องมือวิจัย งานประมาณผลงานทางวิชาการทุกภาคการศึกษาเพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินของคณะกรรมการ</p> <p>10. ประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรและการเรียนการสอนโดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา</p> <p>11. การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา</p>	<p>7. ประเมินผลโดยบัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษาทุกๆ 2 ปี</p> <p>8. ประเมินผลจากผลงานวิจัยที่ได้รับ การตีพิมพ์ และการนำเสนอในที่ประชุมระดับชาติหรือระดับนานาชาติ</p>

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

- หลักสูตรจัดการให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558

- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 11 องค์ประกอบ (จำนวนอาจารย์ คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของบัณฑิต ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์มีผลงานวิจัยต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปีตามกำหนด)

- ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน AUN-QA 11 องค์ประกอบ (Expected Learning Outcomes, Program specification, Program structure and content, Teaching and learning approach, CAcademic staff quality, CSupport staff quality. Facilities and infrastructure, Quality enhancement, Output)

2.2 การได้งานทำหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

- มีงานทำ 100% จากการสำรวจผ่านกลุ่มโซเชียลของศิษย์เก่า ทั้งนี้ ผู้สมัครเรียนส่วนใหญ่เป็นการลาศึกษาต่อจากหน่วยงานเดิม

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

ประชาสัมพันธ์ ประกาศสอบ สอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์ ประกาศผลสอบ โดยอาจารย์ผู้บริหารหลักสูตร และเตรียมความพร้อมนักศึกษาโดยการปฐมนิเทศก่อนเริ่มเข้าเรียน เพื่อชี้แจงวิธีเรียนแบบ e-learning และวิธีดาวน์โหลด e-doc ที่จำเป็นในการเรียน ได้แก่ เอกสารสอน คู่มือเรียนปริญญาโท ขั้นตอนการเสนอร่างและการสอบวิทยานิพนธ์ แบบฟอร์มที่ใช้ในการเรียนและทำวิทยานิพนธ์ สิ่งที่เกี่ยวข้อง แบบประเมินผลนักศึกษา แบบประเมินที่อาจารย์ใช้ประเมินนักศึกษา แบบประเมินผลที่นักศึกษาใช้ประเมินอาจารย์และหลักสูตร แบบลาจก/ป่วย เป็นต้น

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

- ร่วมกิจกรรมเครือข่ายอาชีวอนามัยของจังหวัดสงขลา เช่น การเดินสำรวจโรงงาน การจัดอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ที่เครือข่ายจัดทำ การเยี่ยมชม โรงงาน interhospital conference การประชุมเครือข่ายอาชีวอนามัยจังหวัดสงขลา เป็นต้น

- เข้าร่วมกิจกรรมอาชีวเวชศาสตร์ของอาจารย์ใน หน่วยหรือรุ่น พี่ตามกิจกรรมเหล่านี้เป็นการปฏิบัติงานของอาจารย์ในหน่วย โดยมีอาจารย์ในหน่วยเป็นประธานคณะกรรมการ

อาชีพอนามัยของคณะแพทยศาสตร์

- รับสมัครนักศึกษาเข้าร่วมทำวิจัยกับอาจารย์ วิธีการแข่งขันจะใช้โซเชียลมีเดีย เช่น เฟซบุ๊ก ไลน์กรุป ซึ่งกิจกรรมเหล่านี้ทำให้นักศึกษาจะได้รับประสบการณ์ตรงของวิชาชีพ เพิ่มศักยภาพของผู้เรียน ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ เพิ่มทักษะการสอนของนักศึกษาในชั้นปีที่สูงกว่า เพิ่มความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษาระหว่างนักศึกษากับนักศึกษาข้ามสาขาและข้ามชั้นปี และระหว่างนักศึกษากับเครือข่ายทำงานในอนาคต

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- การติดตามและรายงานการคงอยู่ของนักศึกษา ทางหลักสูตรอาชีพอนามัยมีการติดตามนักศึกษา โดยการให้มีการนำเสนอการรายงานความก้าวหน้าทุกภาคการศึกษา ต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

- ประเมินผลการเรียนการสอนแบบไม่เป็นทางการ จากการสอบถามนักศึกษา โดยประธานรายวิชา และประธานหลักสูตร และเป็นทางการโดยจัดประชุมประเมินหลักสูตรร่วมกับนักศึกษา

- หลักสูตรมีกล่องรับข้อร้องเรียนไว้บริเวณห้อง common room และมีการพบปะพูดคุยเป็นการส่วนตัวเพื่อแก้ไข

4. อาจารย์

การรับอาจารย์ใหม่

- กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ใหม่ตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยอาจารย์ใหม่จะต้องมีวุฒิการศึกษา ในระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าปริญญาเอกในสาขาที่เกี่ยวข้อง

- ประกาศและสรรหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ

- สืบค้นประวัติ และคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างเป็นระบบและ มีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม

- ทดสอบความสามารถในการสอน การใช้สื่อการศึกษา และตรวจสุขภาพจิต

- เสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมร่วมกันเพื่อวางแผนจัดการเรียนการสอน การประเมินผล ทุกรายวิชา โดยพิจารณา มคอ. 5 และ 6 แล้วนำมาปรับปรุงหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป ตลอดจน ปรึกษาหารือหรือแนวทางที่จะทำให้อบรมผู้เข้าหมายตามหลักสูตร และได้บัณฑิตตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์

การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

- แต่งตั้งอาจารย์พิเศษในรายวิชาฝึกปฏิบัติงานอาชีพเวชศาสตร์ รายวิชาฝึกปฏิบัติงานอาชีวอนามัย และรายวิชาอื่นๆ ที่จำเป็นต้องมีอาจารย์พิเศษหรือวิทยากรมาบรรยายประสบการณ์ตรงกับวิชาชีพ ทั้งนี้ เป็นไปตามวัตถุประสงค์การเรียนการสอนของรายวิชา

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

- อาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาพ.ศ. 2558 และร่วมสอนในรายวิชาใดวิชาหนึ่งของหลักสูตร

- ประชุมเรื่องหลักสูตรเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และแจ้งผลการประชุมหลักสูตรให้รับรอง

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีวุฒิปริญญาเอก โดยเฉพาะอาจารย์ภายในหน่วยอาชีพเวชศาสตร์

4.2 คุณภาพอาจารย์

- ใช้ระบบติดตามผลงานวิจัยตามระบบประเมินผลของคณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัย

- บรรจุเรื่องการติดตามประเมินการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ในหลักสูตร อยู่ในวาระติดตามสภาพและความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา สำหรับการประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

- ทำแผนพัฒนาอาจารย์ แผนอัตรากำลัง และรายงานอัตรากำลังของอาจารย์ปีละ 1 ครั้ง โดยจัดประชุมคณาจารย์ในหน่วยอาชีพเวชศาสตร์ และนำเสนอต่อภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชนและคณะแพทยศาสตร์

- ประเมินผลความพึงพอใจของอาจารย์ปีละ 1 ครั้ง โดยแบบสอบถามของคณะแพทยศาสตร์

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารระของรายวิชาในหลักสูตร

- ทบทวนแนวทางการออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาจากผู้เชี่ยวชาญตามการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี

- ประชานรายวิชานำผลประเมินการสอนของนักศึกษา ตามมคอ. 5 และ 6 มาปรับปรุงแก้ไขมคอ. 3 และ 4 ของรายวิชาที่ตนรับผิดชอบ

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

- ประชานรายวิชานำเสนอหัวข้อสอนตามมคอ.3 และ 4 ที่ปรับปรุงตามมคอ. 5 และ 6 เพื่อพิจารณาและขอการรับรองจากที่ประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ก่อนเริ่มสอนในปีการศึกษาใหม่

- สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่นักศึกษาในภาคการศึกษาที่ 1 หรือ 2 ของปีการศึกษาที่ 1 โดยทางหลักสูตรประสานให้อาจารย์ที่ปรึกษาแจ้งชั่วโมงให้คำปรึกษา (office hours)

และใช้ logbook ติดตามผลและกำกับทำให้คำปรึกษา และนักวิชาการจัดทำข้อสรุปนำเสนอต่อประธาน
รายวิชาหลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 และติดตามในการประชุมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

- สำหรับรายวิชาอื่นๆ และข้อเสนอแนะ นักศึกษาสามารถแจ้งประธานรายวิชาและประธาน
หลักสูตรด้วยตนเอง หรือผ่าน e-learning ที่กระดานข่าวอิเล็กทรอนิกส์ของแต่ละรายวิชา กระดานข่าว
ข้อร้องเรียน หรือส่วนประเมินผลในระบบ e-learning ของทุกรายวิชา

- กรณีนักศึกษามีข้อสงสัยคะแนนสอบหรือผลการประเมินในรายวิชาใดสามารถยื่นคำร้องขอ
กระดาษคำตอบในการสอบ ตลอดจนคะแนน และวิธีการประเมินของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาได้ที่
นักวิชาการหน่วยอาชีวเวชศาสตร์

- การอุทธรณ์ของนักศึกษามี 2 แบบ คือ แบบไม่เป็นทางการ โดยแจ้งกับอาจารย์ผู้สอน ประธาน
รายวิชา หรือประธานหลักสูตร และแบบเป็นทางการ โดยแจ้งในระบบ e-learning ดังกล่าวมาแล้ว หรือ
เสนอความเห็นลงในกล่องรับความคิดเห็นไม่ต้องการแสดงตน

5.3 การประเมินผู้เรียน

- ผลสอบนักศึกษาผ่านเกณฑ์สอบในแต่ละรายวิชา และสอบผ่านวิทยานิพนธ์

- นักวิชาการส่งมคอ. 5 และ 6 ให้อาจารย์ผู้สอนกรอกส่วนที่เกี่ยวข้อง แล้วส่งให้ประธานรายวิชา
เพื่อปรับปรุงแก้ไขในการจัดทำ มคอ. 3 และ 4

- นำข้อเสนอแนะจากผลประเมินของนักศึกษาและอาจารย์ มคอ. 5 และ 6 และคะแนนสอบของ
นักศึกษา นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณารับรอง ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของ
นักศึกษา และแก้ไขปรับปรุงสำหรับปีการศึกษาต่อไป

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณประจำปี ทั้งงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียน
การสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน
ในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

- หนังสือ ตำรา และวารสารที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา ที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน ในห้องสมุด
ของหลักสูตร หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ และสำนักทรัพยากรการเรียนรู้ คุณหญิงหลง
อรรถกระวีสุนทร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยมีวารสารเข้าถึงได้ทาง electronic (e-journal)

- ห้องปฏิบัติการ ของภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

- เครื่องมือ/อุปกรณ์ ใช้ในการเรียนการสอน เช่น เครื่องตรวจวัดเสียง แสง ความร้อน
เครื่องทดสอบสมรรถภาพปอด เครื่องทดสอบความเมื่อยล้ามือ เครื่องทดสอบสมรรถภาพสายตา

เครื่องชั่งไฟฟ้า เครื่องเก็บตัวอย่างอากาศ เครื่องตรวจวัดก๊าซพิษชนิดมือถือ เครื่องเก็บตัวอย่างชีวภาพ เครื่องตรวจการได้ยินไฟฟ้า เครื่องวัดความเร็วลม

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

กำหนดให้อาจารย์ในแต่ละภาควิชา เสนอชื่อหนังสือ ตำรา สื่อ วารสารต่าง ๆ ที่ต้องการในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องหรือที่ต้องการและจากนั้นจะส่งเข้าไปยังหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของคณะแพทยศาสตร์ โดยมีคณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน เพื่อพิจารณาหนังสือ ตำรา สื่อ วารสารต่าง ๆ

ในส่วนของคณะจะมีห้องสมุดย่อยในภาควิชา เพื่อบริการหนังสือ ตำรา หรือวารสารเฉพาะทาง และคณะจะต้องจัดสื่อการสอนอื่นเพื่อใช้ประกอบการสอนของอาจารย์ เช่น เครื่องมัลติมีเดีย โปรเจกเตอร์ คอมพิวเตอร์ เครื่องฉายทอดภาพ 3 มิติ เครื่องฉายสไลด์ เป็นต้น

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนรู้

มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องสมุดของสำนักวิชาฯ ซึ่งจะประสานงานการจัดซื้อจัดหาหนังสือเพื่อเข้าสู่ศูนย์บรรณสารและการสื่อสาร และทำหน้าที่ประเมินความเพียงพอของหนังสือ ตำรา นอกจากนี้มีเจ้าหน้าที่ด้านโสตทัศนูปกรณ์ ซึ่งจะอำนวยความสะดวกในการใช้สื่อของอาจารย์

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร อย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
(2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	X	X	X	X	X
(3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	X	X	X	X	X
(4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
(5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/ สภาวิชาชีพกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
(6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผล การเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อย ร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
(7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์ การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่ รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา	X	X	X	X	X
(8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำ ด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
(9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือ วิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
(10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือ วิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
(11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อ คุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	-	X	X	X	X
(12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ย ไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	-	-	X	X	X

ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเพื่อติดตาม
การดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อย
ร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

หมวดที่ 8. การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- 1.1.1 พิจารณาจากตัวผู้เรียน โดยอาจารย์ผู้สอนจะต้องประเมินผู้เรียนในทุกๆ หัวข้อ ว่ามีความเข้าใจหรือไม่ โดยประเมินจาก
 - ผลการสอบ
 - การสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา
 - การอภิปรายโต้ตอบจากนักศึกษา
 - การตอบคำถามของนักศึกษาในชั้นเรียน
- 1.1.2 เมื่อรวบรวมข้อมูลจากที่กล่าวข้างต้นแล้ว ก็สามารถประเมินเบื้องต้นได้ว่า ผู้เรียนมีความเข้าใจหรือไม่
- 1.1.3 หากวิธีการที่ใช้ไม่สามารถทำให้ผู้เรียนเข้าใจได้ จะต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการสอน การทดสอบกลางภาคการศึกษาและปลายภาคการศึกษา จะสามารถชี้ได้ว่าผู้เรียนมีความเข้าใจหรือไม่ในเนื้อหาที่ได้สอนไป
- 1.1.4 หากพบว่ามีปัญหาที่จะต้องมีการดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนในโอกาสต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- 1.2.1 ผู้เรียนประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดรายวิชา และส่งตรงภาควิชาโดยใช้แบบประเมินการสอนตามที่กำหนด
- 1.2.2 ผลการประเมิน (feedback) ส่งตรงต่ออาจารย์ เพื่อปรับปรุงต่อไป
- 1.2.3 รวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องและ/หรือปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชา

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

- 2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนทุกวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย
- 2.1.2 ดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตรทุกรุ่น

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชา หน่วยงานที่ส่งฝึกปฏิบัติการในสถานประกอบการโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขา/สาขาวิชาเดียวกันอย่างน้อย 1 คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกับการประกันคุณภาพภายใน)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

จากการรวบรวมข้อมูลการประเมินทั้งหมด จะทำให้ทราบปัญหาของการบริหารหลักสูตรทั้งในภาพรวม และในแต่ละรายวิชา กรณีที่พบปัญหาของรายวิชาก็สามารถที่จะดำเนินการปรับปรุงรายวิชานั้นๆ ได้ทันที ซึ่งก็จะเป็นการปรับปรุงย่อย ในการปรับปรุงย่อยนั้นควรทำตลอดเวลาที่พบปัญหา สำหรับการปรับปรุงหลักสูตรทั้งฉบับนั้น จะกระทำทุก 5 ปี ทั้งนี้เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตอยู่เสมอ

ภาคผนวก ก

ตารางเปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรที่ปรับปรุง	เหตุผล
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์	ไม่เปลี่ยนแปลง	-

โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรที่ปรับปรุง	เหตุผล
จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอด หลักสูตร 36 หน่วยกิต	ไม่เปลี่ยนแปลง	-
กลุ่มสาขาวิชา แบ่งออกเป็น - กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย - กลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์	ไม่เปลี่ยนแปลง	
โครงสร้างหลักสูตร แผน ก แบบ ก 1 - หมวดวิทยานิพนธ์ 36 หน่วยกิต แผน ก แบบ ก 2 - หมวดวิชาบังคับ 5 หน่วยกิต - หมวดวิชาเลือก 13 หน่วยกิต - หมวดวิชาวิทยานิพนธ์ 18 หน่วยกิต	ไม่เปลี่ยนแปลง	

รายวิชาในหลักสูตร

1. การยกเลิกรายวิชา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรที่ปรับปรุง	เหตุผล
367-549 2(2-0-4) โรคปอดจากการประกอบอาชีพ Occupational Lung Diseases	ไม่มี	- เพื่อปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาและแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและมหาวิทยาลัย
367-552 2 (2-0-4) โรคกล้ามเนื้อและกระดูกจากการทำงาน Occupational Musculoskeletal Disease	ไม่มี	
367-563 2 (2-0-4) การระบายอากาศในงานอุตสาหกรรม Industrial Ventilation	ไม่มี	
367-564 2(2-0-4) เทคนิคการควบคุมทางสุขศาสตร์ อุตสาหกรรม Industrial Hygiene Control Techniques	ไม่มี	

2. การเปิดรายวิชาใหม่

ไม่มี

3. การเปลี่ยนแปลงชื่อ จำนวนหน่วยกิตและคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรที่ปรับปรุง	เหตุผล
เปลี่ยนแปลงชื่อ		
367-547 2 (2-0-4) การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ Health Promotion in Workplace	367-547 2 (2-0-4) การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ Health Promotion in the Workplace	เพื่อปรับปรุงให้ถูกต้อง ตามหลักไวยากรณ์
เปลี่ยนแปลงหน่วยกิต		
367-541 2 (2-0-4) การบริหารงานอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Occupational Health and Safety Management and Related Laws	367-541 2 (1-3-2) การบริหารงานอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Occupational Health and Safety Management and Related Laws	เน้น การเรียนรู้ด้วย การศึกษาบทเรียนจาก เอกสารสอน การทำ แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน และ การเข้า tutorial session เพื่อถามตอบ ปัญหา และ สรุป ประเด็นสำคัญ
367-582 1(0-0-6) การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย Occupational Health and Safety Practice	367-582 1 (0-3-0) การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย Occupational Health and Safety Practice	เน้นการฝึกปฏิบัติงาน ด้านการบริหารจัดการ ในงานอาชีวอนามัย และความปลอดภัย
367-583 2(0-0-12) การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์ Occupational Medicine Practice	367-583 2 (0-6-0) การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์ Occupational Medicine Practice	เน้นการฝึกปฏิบัติงาน ด้านการบริหารจัดการ ในงานอาชีพเวชศาสตร์

ภาคผนวก ข

ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญาของหลักสูตร วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
<p>หลักการและเหตุผล</p> <p>หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อตอบสนองปัญหาความขาดแคลนของบุคลากรด้านอาชีวเวชศาสตร์ของประเทศทั้งในภาครัฐและภาคเอกชนในกระบวนการดูแลสุขภาพผู้ประกอบการอาชีพ ต้องอาศัยบุคลากรสายวิทยาศาสตร์สุขภาพที่หลากหลายทั้งสายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสังคมศาสตร์ เพื่อทำให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน ป้องกันโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพและอุบัติเหตุเนื่องจากการทำงาน จัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม เช่น แสง เสียง ความร้อน ฝุ่นละออง สารเคมี ฯลฯ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กำหนด เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีสุขภาพอนามัยสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจในการประกอบอาชีพ และลดความสูญเสียและค่าใช้จ่ายเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน</p>	<p>ปรัชญา</p> <p>มุ่งผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถอย่างบูรณาการในการบริหารจัดการและประเมินงานด้านอาชีวเวชศาสตร์ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพ ประสานงานกับบุคลากรในวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องได้ และสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านอาชีวเวชศาสตร์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>วัตถุประสงค์</p> <p>กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มีคุณสมบัติและความสามารถดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีความรู้ด้านสิ่งคุกคามและอันตรายจากการประกอบอาชีพ 2) ประเมินและตรวจวัดระดับสิ่งคุกคามในสภาพแวดล้อมการทำงานโดยใช้เครื่องมือทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้อง 3) บริหารจัดการและควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงานตามหลักการสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง 4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผลวิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ประยุกต์และบูรณาการความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม 5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
<p>เนื้อหาหลักของหลักสูตรฯจึงประกอบด้วยอาชีวเวชศาสตร์ การจัดบริการด้านอาชีวเวชศาสตร์ ในสถานประกอบการ การบริหารงาน เพื่อความปลอดภัยในสถานประกอบการ พิชิตวิทยาอุตสาหกรรม กฎหมาย เกี่ยวกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การป้องกันอันตรายและอุบัติเหตุในสถานประกอบการ การยศาสตร์ จิตวิทยาในการทำงาน สุขศาสตร์อุตสาหกรรม การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ เนื่องจากบุคลากรหลากหลายสายงานดังกล่าวมาแล้วจะมีพื้นฐานในเนื้อหาเหล่านี้ต่างกัน</p> <p>การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับโครงสร้างหลักสูตรฯให้ยืดหยุ่นมากขึ้นในการรองรับนักศึกษาจากหลากหลายสาขา โดยปรับเป็น 2 กลุ่มวิชาหลัก ได้แก่ กลุ่มวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และกลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์ ตลอดจนเพิ่มวิชาเลือกที่หลากหลายเพื่อให้ตอบสนองและตรงกับความต้องการของนักศึกษามากยิ่งขึ้น</p>		<p>กลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์มีคุณสมบัติและความสามารถดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีความรู้ด้านสิ่งคุกคามและอันตรายจากการประกอบอาชีพ 2) ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ ออกแบบการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรค สืบค้น และส่งต่อโรคจากการประกอบอาชีพได้อย่างถูกต้อง 3) บริหารจัดการเพื่อควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงาน ตามหลักการอาชีวเวชศาสตร์ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง 4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผล วิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัย ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ประยุกต์และบูรณาการความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม 5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงรายละเอียดความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ ของหลักสูตรรายวิชา
และคำอธิบายเพิ่มเติม

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง			คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	รหัส	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	
กลุ่มวิชาอาชีพอนามัยและความปลอดภัย				
1) มีความรู้ด้าน สิ่งคุกคาม และอันตรายจากการประกอบอาชีพ	367-543	พิษวิทยางานอาชีพ	2	
	835-500	พิษวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3	
	336-422	พิษวิทยาพื้นฐานสำหรับการบริหารทางเภสัชกรรม	3	
	367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3	
	367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3	
	367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2	
2) ประเมิน และตรวจวัดระดับ สิ่งคุกคาม ใน สภาพแวดล้อมการทำงาน โดยใช้เครื่องมือทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้อง	367-541	การบริหารงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	
	367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2	
	367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3	
	367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2	
3) บริหารจัดการและควบคุมป้องกัน ความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงานตามหลักการสุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง	367-541	การบริหารงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	
	367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3	
	367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2	
4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผลวิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัย ใช้เทคโนโลยี	367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง			คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
	รหัส	ชื่อรายวิชา	หน่วย กิต	
สารสนเทศ ประยุกต์และบูรณาการ ความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม	367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	1	
	367-582	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1	
	367-692	วิทยานิพนธ์	18	
5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็น ทีมร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้	367-582	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1	
	367-692	วิทยานิพนธ์	18	
กลุ่มวิชาอาชีวเวชศาสตร์				
1) มีความรู้ด้านสิ่งคุกคามและอันตราย จากการประกอบอาชีพ	367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ ประยุกต์	3	
	367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงาน อุตสาหกรรม	2	
2) ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ ออกแบบการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรค สืบค้น และส่งต่อโรคจาก การประกอบอาชีพได้อย่างถูกต้อง	367-541	การบริหารงานอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	
	367-546	เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพ ในสถานประกอบการ	2	
	367-547	การสร้างเสริมสุขภาพในสถาน ประกอบการ	2	
	367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2	
3) บริหารจัดการเพื่อควบคุมป้องกัน ความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมการทำงาน ตามหลักการอาชีวเวชศาสตร์ได้ อย่างถูกต้องเหมาะสมตามบทบาท หน้าที่ของตนเอง	367-541	การบริหารงานอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2	
	367-546	เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพ ในสถานประกอบการ	2	
	367-547	การสร้างเสริมสุขภาพในสถาน ประกอบการ	2	
	367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงาน อุตสาหกรรม	2	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง			คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	รหัส	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	
4) มีความคิดริเริ่ม ใช้เหตุผลวิเคราะห์ และสามารถค้นคว้าวิจัย ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ประยุกต์และบูรณาการความรู้ในเชิงปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม	367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2	
	367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1	
	367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวเวชศาสตร์	2	
	367-691	วิทยานิพนธ์	36	
	367-692	วิทยานิพนธ์	18	
5) มีคุณธรรมจริยธรรม ทำงานเป็นทีม ร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นได้	367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวเวชศาสตร์	2	
	367-691	วิทยานิพนธ์	36	
	367-692	วิทยานิพนธ์	18	

ภาคผนวก ก

ตารางเปรียบเทียบแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการ
ของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 ศาสตราจารย์ นพ.พรชัย ลิขิตศรัณย์กุล

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ
<p>1. หลักสูตร รายวิชาาระบาดวิทยา และรายวิชาชีวสถิติ น่าจะเป็น วิชาบังคับสำคัญสำหรับการทำวิจัย</p>	<p>-จัดเป็นการสอนเสริมทั้ง 2 รายวิชาตามความ จำเป็นของวิทยานิพนธ์ -ทบทุนระบาดวิทยาและชีวสถิติใน 367-503 ระเบียบวิธีวิจัย และ 367-581 สัมมนา ทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p>

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 ดร.นายแพทย์สมเกียรติ ศิริรัตนพุกภัย

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ
<p>1. เนื่องจากปัญหาทางด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม มีความสำคัญมากขึ้น ขอให้เสนอให้มีการเพิ่มเติม เนื้อหาทางด้าน Environment medicine เข้าไปใน หลักสูตรด้วย เช่น เรื่องโรคจากสิ่งแวดล้อม การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เป็นต้น</p>	<p>กำหนดเป็นเนื้อหาสอนใน 367-544 อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์**</p>
<p>2. ควรเพิ่มประเด็นเนื้อหาทางด้านอาชีวอนามัยที่เป็น ประเด็นใหม่ เช่น การจัดการ sickness absence เป็นต้น</p>	<p>กำหนดเป็นเนื้อหาสอนใน 367-544 อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์</p>
<p>3. ควรมีการเพิ่มประเด็นเรื่องการดูแลทางด้านอาชีวอนามัย ในกลุ่มประเภทเฉพาะ เช่น แรงงานต่างด้าว แรงงานสตรี หรือแรงงานผู้สูงอายุ เป็นต้น</p>	<p>กำหนดเป็นเนื้อหาสอนใน 367-546 เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพในสถาน ประกอบการ</p>
<p>4. ทางสถาบัน ควรพิจารณาเพิ่มความเชี่ยวชาญ ในประเด็นเชิงพื้นที่ เช่น การดูแลผู้ประกอบการอาชีพ ประมง เป็นต้น</p>	<p>ความเชี่ยวชาญที่สถาบันเน้นการพัฒนาในประเด็น เชิงพื้นที่ ได้แก่ เครือข่ายพัฒนาระบบบริการอาชีวอนามัย จังหวัด งานการยศาสตร์ งานตรวจสิ่งแวดล้อม และ งานด้านประเมินความเสี่ยงสารเคมี; สำหรับผู้ประกอบการ อาชีพประมงอยู่ในแผนงานของเครือข่ายพัฒนา ระบบบริการอาชีวอนามัยจังหวัด</p>

**รายวิชาเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรอาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานทางอินเทอร์เน็ตซึ่งเป็นหลักสูตร 2 เดือนสำหรับแพทยอาชีวเวชศาสตร์ ซึ่งมีคำอธิบายรายวิชาดังนี้

คำอธิบายรายวิชา

ระบาดวิทยาในเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม linkage analysis การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังในงานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางสิ่งแวดล้อม มลภาวะทางอากาศและภาวะโลกร้อน การจัดการปัญหาสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Environmental epidemiology, linkage analysis, health risk assessment according to environmental condition, surveillance, health impact assessment assessment, environmental impact assessment, air pollution and global warming, risk management and related laws in according to environmental health

ภาคผนวก ง

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สีลม แจ่มอุลิตร์ตัน

วุฒิ อ.ว. สาขาวิชา เวชศาสตร์ครอบครัว

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-281	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4(1-2-1)
367-331	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4(0-2-2)
388-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	2(1-1-0)
388-542	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 4	4(0-3-1)
388-641	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 5	6(0-0-6)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-692	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. ดิณัฐ์วรา เวช รุ่งมณีวรรณ, สีลม แจ่มอุลิตร์ตัน. การทดลองเพื่อประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมการออกกำลังกาย ทำตามีคัดค้านต่อการป้องกันอาการปวดของกล้ามเนื้อและกระดูกโครงร่าง (ส่วนคอ ไหล่) ในกลุ่มเจ้าหน้าที่สำนักงาน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. ใน : การประชุมวิชาการและการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2559; 16 กรกฎาคม 2559; ณ อาคารหอประชุม มหาวิทยาลัยปทุมธานี. ปทุมธานี; 2559. หน้า 136-43.
2. สุวินันท์ ทวีพิริยะจินดา, สีลม แจ่มอุลิตร์ตัน, อุ่น สัจพงษ์. ทำางการทำงานที่เป็นอันตรายและความชุกของอาการผิดปกติทางระบบกล้ามเนื้อและโครงร่างอันเกี่ยวเนื่องจากการทำงานในคนงานโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์. วารสารวิจัย มข.(บัณฑิตศึกษา) 2558;15(2): 80-8.
3. Rosenthal VD, Jarvis WR, Jamulitrat S, Silva CP, Ramachandran B, Duenas L, et al. Socioeconomic impact on device-associated infections in pediatric intensive care units of 16 limited-resource countries: international Nosocomial Infection Control Consortium findings. *Pediatr Crit Care Med* 2012;13:399-406.

2. รองศาสตราจารย์ ดร.แพทย์หญิงพิชญา พรรคทองสุข

วุฒิ อ.ว. สาขาวิชา อาชีวเวชศาสตร์

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-281	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4(1-2-1)
367-331	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4(0-2-2)
367-601	เวชศาสตร์ชุมชน 4	3(1-0-2)
388-411	การส่งเสริมและสร้างสุขภาพ 1	2(1-0-1)
388-412	การส่งเสริมและสร้างสุขภาพ 1	3(0-2-1)
388-441	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1	2(1-1-0)
388-442	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2	3(0-2-1)
388-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	2(1-1-0)
388-542	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 4	4(0-3-1)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2(1-2-3)
367-541	การบริหารงานอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2(1-3-2)
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)
367-546	เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพ ในสถานประกอบการ	2(1-2-3)
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1(0-2-1)
367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวเวชศาสตร์	2(0-6-0)
367-692	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)

3. ผลงานทางวิชาการ ย้อนหลัง 5 ปี

- ธีรวรรณ สุวรรณกาญจน์, พญ.พิชญา พรรคทองสุข. ความชุกและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการบาดเจ็บจากของมีคมในบุคลากรทางการแพทย์. ใน : ประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 26; 26 พฤษภาคม 2559; ณ โรงแรมบุรีศรีภูบูติก. สงขลา; 2559. หน้า 1285-92.

2. วนิดา ชูนาค, พิษญา พรทองสุข, พญ.มาลินี บุญรัตพันธุ์. การเปรียบเทียบการแปลผลฟิล์มทรวงอกชนิดดิจิทัลระหว่างผู้เชี่ยวชาญระบบ NIOS B-reader และระบบ AIR Pneumo โดยใช้มาตรฐานฟิล์มทรวงอกชนิดดิจิทัลของ ILO 2011-D แลความชุกของฟิล์มทรวงอกที่ผิดปกติในพนักงาน โรงงาน โม้หิน จังหวัดสงขลา. ใน : ประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 26; 26 พฤษภาคม 2559; ณ โรงแรมบุรีศรีภูบูติก. สงขลา; 2559. หน้า 279-87.
3. Choosong T, Phakthongsuk P, Tekasakul S, Tekasakul P. Urinary 1-Hydroxypyrene levels in workers exposed to polycyclic aromatic hydrocarbon from rubber wood burning. Saf Health Work 2014;5:86-90.
4. พิษญา พรทองสุข. อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในงาน โรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ยูเนียนครีเอชั่น; 2555.

3. รองศาสตราจารย์ พญ.สุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา จักษุวิทยา

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
362-740	จักษุวิทยาพื้นฐาน	2(2-1-3)
362-741	เวชจริยศาสตร์สำหรับจักษุแพทย์	1(1-0-2)
362-760	จักษุวิทยาหัตถการ 1	2(0-4-2)
362-790	จักษุวิทยาคลินิก 1	2(1-3-2)
362-860	จักษุวิทยาหัตถการ 2	2(0-4-2)
362-890	จักษุวิทยาคลินิก 2	2(1-3-2)
362-891	จักษุวิทยาเด็กและก้ามเนื้อตา	1(1-1-1)
362-960	จักษุวิทยาหัตถการ 3	2(0-4-2)
362-990	จักษุวิทยาคลินิก 3	2(1-3-2)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการ

1. Tengtrisorn S, Tangkijwongpaisarn S. The Calibration of the Corneal Light Reflex to Estimate the Degree of an Angle of Deviation. J Med Assoc Thai 2015; 98(12):1-6.
2. Tengtrisorn S, Vichitvejpaisal P, Nitirungjaras A, Kritsaneepaiboon S, Kiddee W, Singha P. Ocular malformations with presumable intraocular. J Med Assoc Thai 2014; 98(7):719-23.
3. Teerawattananon K, Myint C, Wongkittirux K, Teerawattananon Y, Chinkulkitnivat B, Orprayoon S, Kusakul S, Tengtrisorn S, Jenchitr W. Assessing the accuracy and feasibility of a refractive error screening program conducted by school teachers in pre-primary and primary schools in Thailand. PLoS ONE 2014;9(6).
4. Tengtrisorn S, Sangkool J, Preechar Y, Suntharasaj T, Korputtapornchai J, Jitsophon S. Quality of Life of Medical Residents in Songklanagarind Hospital. Songkla Med J 2013;31(6):281-286.
5. Duangsang S, Tengtrisorn S. The Central Corneal Light Reflex Ratio from Photographs Derived from a Digital Camera in Young Adults. J Med Assoc Thai 2012; 95(5):699-703.
6. Tengtrisorn S. The Normal Range of Central Corneal Light Reflex Ratio in Thai Children. J Med Assoc Thai 2012; 95(3): 418-22.

4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุภมัย สุนทรพันธ์

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา อายุรศาสตร์ทั่วไป

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
388-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4(2-2-8)
388-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3(0-4-5)
388-423	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3	3(0-4-5)
388-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4	2(1-2-3)

388-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5	4(0-6-6)
388-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม	8(0-48-0)
2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-692	วิทยานิพนธ์	18 (0-54-0)
3. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี		
1. รัตนา ลีลาวัฒนา, ปดิพร ลิมอัมพรเพชร, นกมล เกียรติศิริโรจน์, สุกมัย สุนทรพันธ์. อินซูลินกับการรักษาโรคเบาหวาน (How to Play with Insulin). ใน: พงษ์เทพ วัฒนชัยจันทร์, กฤษณา ธรรมคำภีร์, คณิตพงษ์ ปราบพาล, บรรณาธิการ. ศาสตร์และศิลป์ในการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม. สงขลา : บัณฑิต ปรินต์; 2559. หน้า 151-189.		
2. สุกมัย สุนทรพันธ์. Management of diabetes in chronic kidney disease. ใน : ชัยชาญ ติโรจนวงศ์ บรรณาธิการ. โรคต่อมไร้ท่อในเวชปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์; 2558. หน้า 45-55.		
3. สุกมัย สุนทรพันธ์. การวินิจฉัยและการรักษา Polycystic Ovary Syndrome. ใน: ชัยชาญ ติโรจนวงศ์ บรรณาธิการ. โรคต่อมไร้ท่อในเวชปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์; 2557. หน้า 77-87.		
4. สุกมัย สุนทรพันธ์. Diabetic nephropathy update. ใน: ชัยชาญ ติโรจนวงศ์ บรรณาธิการ. โรคต่อมไร้ท่อในเวชปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์; 2556. หน้า 56-62.		
5. Jongjaroenprasert W, Phusantisampan T, Mahasirimongkol S, Mushiroda T, Hirankarn N, Snabboon T, Chanprasertyotin S, Tantiwong P, Soonthornpun S, Rattanapichart P, Mamasiri S, Himathongkam T, Ongphiphadhanakul B, Takahashi A, Kamatani N, Kubo M, Nakamura Y. A genome-wide association study identifies novel susceptibility genetic variation for thyrotoxic hypokalemic periodic paralysis. 5th ed. J Hum Genet: 2012.57(5): p. 301-4.		

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฐิติวร ชูสง

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Environmental Science and Engineering

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-281	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4(1-2-1)
367-331	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4(0-2-2)
367-601	เวชศาสตร์ชุมชน 4	3(1-0-2)
388-441	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1	2(1-1-0)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2(1-2-3)
367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2(2-0-4)
367-561	เทคนิคการตรวจวัดทางสูขศาสตร์อุตสาหกรรม	3(2-3-4)
367-562	เทคโนโลยีความปลอดภัยในงานอุตสาหกรรม	2(1-2-3)
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1(0-2-1)
367-582	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1(0-3-0)
367-692	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)

3. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. ปวีตร ชัยวิสิทธิ์, ธันวดี เตชะภัททวรกุล สุขสาโรจน์, ดำรงค์ศักดิ์ ร่มเย็น, ฐิติวร ชูสง. Bioaerosols Assessment in the Intensive Care Units of a Tertiary Care Hospital. สงขลานครินทร์เวชสาร 2559;34(1):11-25.
2. วัฒนักร เลหาพิบูลรัตน์, วริยา นัทรแดง, สรยา สุนทรสวัสดิ์, ปองพล ชูชื่น, กฤษณะ สุวรรณภูมิ, ฐิติวร ชูสง. การประเมินการรับรู้ของนักศึกษาแพทย์ต่อสถานะการเรียนรู้ในห้องผ่าตัดใหญ่. สงขลานครินทร์เวชสาร 2559;34(4):163-71.
3. รัตนภรณ์เพชรประพันธ์, วันดี ไช้มุกด์, ฐิติวร ชูสง. การประเมินระดับเสียงและสมรรถภาพการได้ยินของพนักงานโรงงานโม้หินแห่งหนึ่งในจังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ 2558;8(27):13-23.
4. ฐิติวร ชูสง, จตุพร ภัททิรมย์, กนิษฐา สกลประกายกิจ, ชุติมา พันละม้าย, อาทิตยา จิตจำนงค์. การประเมินการสัมผัสยาเคมีส่วนเกินของวิสัญญีพยาบาลในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง. สงขลานครินทร์เวชสาร 2558;33(3):139-52.

5. Khaimook W, Suksamae P, Choosong T, Chayarpham S, Tantisarasart R. The Prevalence of Noise-Induced Occupational Hearing Loss in Dentistry Personnel. *Workplace Health & Safety* 2014;62(9):357-60.
6. Rattanapan C, Tachapattaworakul T, Chumpikul J, Choosong T. Health Risk Assessment of Hydrogen Sulfide Exposure among Workers in a Thai Rubber Latex Industry. *Environment Asia* 2014;7(1):25-31.
7. Choosong T, Phakthongsuk P, Tekasakul S, Tekasakul P. Urinary 1-Hydroxypyrene Levels in Workers Exposed to Polycyclic Aromatic Hydrocarbon from Rubber Wood Burning. *Saf Health Work* 2014;5:86-90.

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จุฑารัตน์ สติรปัญญา

วุฒิ ศ.ด. สาขาวิชา สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-291	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4(1-4-7)
367-341	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4(0-4-8)
388-441	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1	2(1-2-3)
388-442	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2	3(0-4-5)
388-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	2(1-2-3)
388-542	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 4	4(0-6-6)
388-351	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 1	1(0-2-1)
388-352	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 2	1(0-2-1)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

367-547	การเสริมสร้างสุขภาพในสถานประกอบการ	2(2-0-4)
367-692	วิทยานิพนธ์	18 (0-54-0)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Pengpid S, Peltzer K, Puckpinyo A, Tiraphat S, Viripiromgool S, Apidechkul T, Sathirapanya C, Leethongdee S, Chompikul J, Mongkolchati A. Knowledge, attitudes, and practices about tuberculosis and choice of communication channels in Thailand. *J Infect Dev Ctries* 2016; 10(7):694-703.

2. วิภาดา มณีน้อย, จุฑารัตน์ สติธิปัญญา, พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ. การประยุกต์ใช้แผนที่ผลลัพธ์ในการประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพและครอบครัวตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง. วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2558;26(2):111-21.
3. จุฑารัตน์ สติธิปัญญา, พรชัย สติธิปัญญา, จามรี ไตรจันทร์. ความชุก ปัจจัยเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองและภาวะซึมเศร้าภายหลังโรคหลอดเลือดสมอง ในจังหวัดพัทลุง : การศึกษาแบบตัดขวาง.สงขลานครินทร์เวชสาร 2557;32(5):275-82.
4. ณิชสกร คงชีวสกุล, สุนทรา กล้าณรงค์, จุฑารัตน์ สติธิปัญญา. พฤติกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยวิทยาเขตสงขลา. วารสาร AL-NUR บัณฑิตวิทยาลัย 2557;9(16):59-70.
5. Assanangkornchai S, Balthip Q, Edwards JG, Pattanasattayawong U, Sathirapunya C, Suvarnbumi K, Arunpongpaisarn S. Implementing the alcohol, smoking, substance involvement screening test and linked brief intervention service in primary care in Thailand. Public Health 2014;36(3):443-9.
6. จุฑารัตน์ สติธิปัญญา. ภูมิปัญญาพื้นบ้านภาคใต้ในการส่งเสริมสุขภาพจิตแม่และเด็ก. วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ 2556;19(3):81-120.
7. จุฑารัตน์ สติธิปัญญา. ภาวะสุขภาพของชุมชนบนเกาะในภาคใต้ของประเทศไทย. วารสารวิชาการ เขต 12 2556;24(3).
8. จุฑารัตน์ สติธิปัญญา. ความเครียดของนักศึกษามหาวิทยาลัย. วารสารศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ 2556;1(1):41-58.
9. ชาลี ไตรจันทร์, สงวน ลือเกียรติบัณฑิต, จุฑารัตน์ สติธิปัญญา, นันที ขจรกิตติยา. ตัวแปรเชิงสาเหตุและเชิงผลของแรงจูงใจการบริการสาธารณะของพนักงานเทศบาลในสามจังหวัดชายแดน. วารสารวิทยาการจัดการ 2555;29(2):95-110.

7. นายแพทย์ชนนที กองกมล

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา เวชศาสตร์ป้องกัน อาชีวเวชศาสตร์

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-281	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4(1-2-1)
367-331	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4(0-2-2)
388-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	2(1-1-0)

388-542	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 4	4(0-3-1)
388-641	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 5	6(0-0-6)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2(1-2-3)
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)
367-547	การสร้างเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ	2(2-0-4)
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1(0-2-1)
367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์	2(0-6-0)
367-692	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

- Peerawong T, Mahattanobon S, Jiratrachu R, Rordlamool P, Sangtawan D, Kongkamol C, Puttawibul P. Cosmetic Outcomes and Quality of Life in Thai Women Post Breast Conserving Therapy for Breast Cancer. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(11):4685-90.
- ชนนที กองกมล. การป้องกันอาการปวดหลังจากการทำงานในโรงพยาบาล. ใน: พิษญา พรรคทองสุข, บรรณาธิการ. อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในงานโรงพยาบาล. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2555. หน้า 205-22.
- ชนนที กองกมล. ความปลอดภัยจากการทำงานแบบกะในงานโรงพยาบาล. ใน: พิษญา พรรคทองสุข, บรรณาธิการ. อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในงานโรงพยาบาล. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2555. หน้า 223-31.
- Mueanchoo P, Tepparak N, Kongkamol C, Soonthornpun S. The prevalence of metabolic syndrome in non-diabetic patients with a previous history of Bell's palsy. *Health* 2012;4(4):203-6.

ภาคผนวก จ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.สพ.บรรจง วิทยวีรศักดิ์

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Toxicology

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต / ชั่วโมง
820-502	วิธีวิทยาการวิจัยเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม	3/12
820-510	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อม	3/6
820-800	วิทยานิพนธ์	12/36
830-505	พิษวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3/30
830-503	พิษวิทยาสิ่งแวดล้อม	3/45
830-507	ระบาดวิทยาสิ่งแวดล้อม	3/30
830-515	หลักการและการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	3/27

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
835-500	พิษวิทยาและสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	3(3-0-6)

3. ผลงานทางวิชาการ ย้อนหลัง 5 ปี

- Mukkata K, Kantachote D, Witthayaweerarak B, Techkarnjanaruk S, Boonapatcharoen N. Diversity of nonsulfur bacteria in shrimp ponds with varying mercury levels. Saudi J. of Biol. Sc. (in press) [cited 2016 May 31].
- Wongpradidkul A and Witthayawirarak B. Lead and arsenic exposure from the environment among young children and health risk assessment at an abandoned mine in southern Thailand. J. Health Res 2016;30(4):257-65.
- Kantachote D, Mukkata K, Witthayaweerarak B, et.al. Distribution of mercury in shrimp ponds and volatilization of Hg by isolated resistant purple nonsulfur bacteria. Water Air Soil Pollut 2015;226(5):148-61.

2. รองศาสตราจารย์ นพ. หัซซา ศรีปลั่ง

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา พยาธิวิทยาภาควิภาค

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
350-790	วิธีการทางระบาดวิทยา	2(1-1-0)
367-521	สัมมนาเปรียบเทียบวิธีวิจัย	3(1-4-4)
367-522	วิธีการทางระบาดวิทยา 1	3(3-0-6)
367-523	วิธีการทางระบาดวิทยา 2	3(3-0-6)
367-528	การประเมินนิพจน์ต้นฉบับในวารสารวิชาการ	1(0-2-1)
367-529	งานวิจัยภาคสนาม	2(1-2-3)
367-532	ชีวสถิติและคอมพิวเตอร์เชิงสถิติ 2	3(2-2-5)
367-621	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)
367-622	วิทยานิพนธ์	48(0-144-0)
388-411	การสร้างเสริมสุขภาพ 1	2(1-0-2)
388-412	การสร้างเสริมสุขภาพ 2	3(0-4-2)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารทางวิชาการ

1. Yeesoonsang S, Beenheem S, McNeil E, Iamsirithaworn S, Jiraphongsa C, Sriplung H. Estimation of the Incidence of Hepatocellular Carcinoma and Cholangiocarcinoma in Songkhla, Thailand, 1989-2013, Using Multiple Imputation Method. *Cancer Res Treat* 2016; doi: 10.4143/crt.2016.045. [Epub ahead of print]
2. Sriplung H, Yeesoonsang S, McNeil E, Bilheem S. The use of a multiple imputation method to investigate the trends in Histologic types of lung cancer in Songkhla province, Thailand, 1989-2013. *BMC Cancer* 2016;16(1):389.
3. Mukem S, Meng Q, Sriplung H, Tancharoensathien V. Low coverage and disparities of breast cancer and cervical cancer screening in Thai women: Analysis of national representative household surveys. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(18):8541-51.

4. Sangkittipaiboon S, Leklob A, Sriplung H, Bilheem S. Breast Cancer in Lopburi, a Province in Central Thailand: Analysis of 2001-2010 Incidence and Future Trends. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(18):8359-64.
5. Lalitwongsa S, Pongnikorn D, Daoprasert K, Sriplung H, Bilheem S. Breast Cancer in Lampang, a Province in Northern Thailand: Analysis of 1993-2012 Incidence Data and Future Trends. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(18):8327-33.
6. Yi Y, Chongsuvivatwong V, Sriplung H, Rueanarong C. CPIRD: A successful Thai programme to produce clinically competent medical graduates. *F1000Res* 2015;4:158.
7. Wongmas P, Jetsrisuparb A, Komvilaisak P, Suwanrungruang K, Choeyprasert W, Sriplung H, Wiangnon S. Incidences, Trends and Long Term Outcomes of Retinoblastoma in Three Cancer Registries, Thailand. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(16):6899-902.
8. Yi YH, Chongsuvivatwong V, Sriplung H, Hu GJ. CPIRD: a successful programme to foster clinical competency for rural doctors. *Med Educ* 2015;49(11):1152.
9. Jaruratanasirikul S, Chicharoen V, Chakranon M, Sriplung H, Limpitikul W, Dissaneevate P, Intharasangkanawin N, Tantichantakarun P, Sattapanyo A. Population-Based Study of Prevalence of Cleft Lip/Palate in Southern Thailand. *Cleft Palate Craniofac J* 2015;53:351-6.
10. Tassanasunthornwong S, Chansaard W, Sriplung H, Bilheem S. Breast Cancer in Surat Thani, a Province in Southern Thailand: Analysis of 2004-2012 Incidence and Future Trends. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(15):6735-40.
11. Yi YH, Chongsuvivatwong V, Sriplung H, Hu GJ. CPIRD: a successful programme to foster clinical competency for rural doctors. *Med Educ* 2015;49(11):1152.
12. Wongmas P, Jetsrisuparb A, Komvilaisak P, Suwanrungruang K, Choeyprasert W, Sriplung H, Wiangnon S. Incidences, Trends and Long Term Outcomes of Retinoblastoma in Three Cancer Registries, Thailand. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(16):6899-902.
13. Yi Y, Chongsuvivatwong V, Sriplung H, Hu G, McNeil E, Feng Q, Zhou H, Wei B. Unmet need in continuing medical education programs for rural Chinese township health professionals. *J Educ Eval Health Prof* 2015;12:doi:<http://dx.doi.org/10.3352/jeehp.2015.12.25>
14. Tongklao A, Jaruratanasirikul S, Sriplung H. Risky behaviors and helmet use among young adolescent motorcyclists in Southern Thailand. *Traffic Inj Prev* 2015;17:80-5.

15. Che YH, Chongsuvivatwong V, Li L, Sriplung H, Wang YY, You J, Ma SJ, Yan Y, Zhang RY, Shen T, Chen HM, Rao SF, Zhang XL. Financial burden on the families of patients with hepatitis B virus-related liver diseases and the role of public health insurance in Yunnan province of China. *Public Health* 2015;pii:S0033-3506(15)00132-8.
16. Demanelis K, Sriplung H, Meza R, Wiangnon S, Rozek LS, Scheurer ME, Lupo PJ. Differences in childhood leukemia incidence and survival between Southern Thailand and the United States: a population-based analysis. *Pediatr Blood Cancer*. 2015;62(10):1790-8.
17. Phunggrassami T, Sriplung H. Radiotherapy for brain metastases in southern Thailand: workload, treatment pattern and survival. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(4):1435-42.
18. Jin C, Zou T, Li J, Chen X, Liu X, Wang Y, Wang X, Che Y, Wang X, Sriplung H. Side Population Cell Level in Human Breast Cancer and Factors Related to Disease-free Survival. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(3):991-6.
19. Sriplung H, Kantipundee T, Tassanapitak C. Disagreement of ICD-10 codes between a local hospital information system and a cancer registry. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(1):259-63.
20. Mukem S, Sriplung H, McNeil E, Tangcharoensathien V. Breast cancer screening among women in Thailand: analyses of population-based household surveys. *J Med Assoc Thai* 2014;97(11):1106-18.
21. Sriplung H, Bilheem S, Kuntipundee T, Geater SL. Differences in Cancer Incidence among Predominantly Muslim and Buddhist Subpopulations in Songkhla. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(22):9979-83.
22. Sriplung H, Singkham P, Iamsirithaworn S, Jiraphongsa C, Bilheem S. Success of a cervical cancer screening program: trends in incidence in songkhla, southern Thailand, 1989-2010, and prediction of future incidences to 2030. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(22):10003-8.
23. Jaruratanasirikul S, Kreetapirom P, Tassanakijpanich N, Sriplung H. Reliability of pubertal maturation self-assessment in a school-based survey. *J Pediatr Endocrinol Metab* 2014;28:367-74.
24. Jaruratanasirikul S, Sriplung H. Secular trends of growth and pubertal maturation of school children in Southern Thailand. *Ann Hum Biol* 2014;1-8.

25. Che Y, You J, Zhou S, Li L, Wang Y, Yang Y, Guo X, Ma S, Sriplung H. Comparison of Survival Rates between Chinese and Thai Patients with Breast Cancer. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(15):6029-33.
26. Jin C, Li J, Wang Y, Chen X, Che Y, Liu X, Wang X, Sriplung H. Impact of Cellular Immune Function on Prognosis of Lung Cancer Patients after Cytokine-induced Killer Cell Therapy. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(15):6009-14.
27. Che YH, You J, Chongsuvivatwong V, Li L, Sriplung H, Yan YZ, Ma SJ, Zhang X, Shen T, Chen HM, Rao SF, Zhang RY. Dynamics and liver disease specific aspects of quality of life among patients with chronic liver disease in Yunnan, China. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(12):4765-71.
28. Virani S, Sriplung H, Rozek LS, Meza R. Escalating burden of breast cancer in southern Thailand: Analysis of 1990-2010 incidence and prediction of future trends. *Cancer Epidemiol* 2014;38(3):235-43.
29. Jaruratanasirikul S, Chanpong A, Tassanakijpanich N, Sriplung H. Declining age of puberty of school girls in southern Thailand. *World J Pediatr* 2014; 10(3):256-61.
30. Yang X, Chongsuvivatwong V, Lerkiatbundit S, Ye J, Ouyang X, Yang E, Sriplung H. Identifying the Zheng in psoriatic patients based on latent class analysis of traditional Chinese medicine symptoms and signs. *Chin Med* 2014;9(1):1.
31. Nittayananta W, Amornthatree K, Kemapunmanus M, Talungchit S, Sriplung H. Expression of oral cytokines in HIV-infected subjects with long-term use of antiretroviral therapy. *Oral Dis* 2014;20(3):e57-64.
32. Phungrassami T, Funsian A, Sriplung H. 30 Years of radiotherapy service in Southern Thailand: workload vs resources. *Asian Pac J Cancer Prev* 2013;14(12):7743-8.
33. Jaruratanasirikul S, Yuenyongwiwat S, Kreetapirom P, Sriplung H. Age of onset of pubertal maturation of Thai boys. *J Pediatr Endocrinol Metab* 2013;27:215-20.
34. Yang X, Chongsuvivatwong V, McNeil E, Ye J, Ouyang X, Yang E, Sriplung H. Developing a diagnostic checklist of traditional Chinese medicine symptoms and signs for psoriasis: a Delphi study. *Chin Med* 2013;8(1):10.
35. Nittayananta W, Kemapunmanus M, Yangngam S, Talungchit S, Sriplung H. Expression of oral secretory leukocyte protease inhibitor in HIV-infected subjects with long-term use of antiretroviral therapy. *J Oral Pathol Med*. 2012.

36. Yanhua C, Geater A, You J, Li L, Shaoqiang Z, Chongsuvivatwong V, Sriplung H. Reproductive variables and risk of breast malignant and benign tumours in yunnan province, china. *Asian Pac J Cancer Prev* 2012;13(5):2179-84.
37. Nittayananta W, Mitarnun W, Talungchit S, Sriplung H. Changes in oral cytokeratin expression in HIV-infected subjects with long-term use of HAART. *Oral Dis* 2012;18(8):793-801.
38. Nittayananta W, Kemapunmanus M, Amornthatree K, Talungchit S, Sriplung H. Oral human β -defensin 2 in HIV-infected subjects with long-term use of antiretroviral therapy. *J Oral Pathol Med* 2012;42(1):53-60.
39. Amornthatree K, Sriplung H, Mitarnun W, Nittayananta W. Impacts of HIV infection and long-term use of antiretroviral therapy on the prevalence of oral human papilloma virus type 16. *J Oral Pathol Med* 2012;41(4):309-14.
40. Amornthatree K, Sriplung H, Mitarnun W, Nittayananta W. Effects of long-term use of antiretroviral therapy on the prevalence of oral Epstein-Barr virus. *J Oral Pathol Med* 2012;41(3):249-54.

3. รองศาสตราจารย์ นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ

วุฒิ อ.ว. สาขาวิชา ภาพวินิจฉัยขั้นสูง

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
1.1 รายวิชาที่สอนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน		
365-793	รังสีวิทยาพื้นฐาน	3(1-4-4)
365-890	รังสีวิทยาเวชปฏิบัติ	2(1-3-2)
365-891	รังสีวิทยาฉุกเฉิน	2(1-3-2)
365-999	รังสีวินิจฉัยลำตัวและกระดูกและข้อ	
1.2 รายวิชาที่สอนนักศึกษาแพทย์		
389-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4(2-2-8)
388-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(0-4-5)
388-423	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(0-4-5)

388-431	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 1	3(1-2-6)
388-432	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 2	4(0-6-6)
388-433	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 3	3(0-4-5)
388-531	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด	2(1-2-3)
388-532	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด	4(0-6-6)
311-231	ระบบหายใจและระบบหัวใจหลอดเลือด 1	4(0-6-6)
311-232	ระบบหายใจและระบบหัวใจหลอดเลือด 2	

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Zech CJ, Korpraphong P, Huppertz A, Denecke T, Kim MJ, Tanomkiat W, Jonas E, Basalamah A; on behalf of the VALUE study group. Randomized multicentre trial of gadoxetic acid-enhanced MRI versus conventional MRI or CT in the staging of colorectal cancer liver metastases. Br J Surg 2014;101:613-21.

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวิราภรณ์ อัจฉริยะเสถียร

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
388-471	เวชศาสตร์ผู้ปวยนอกด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา I	2(1-0-2)
388-472	เวชศาสตร์ผู้ปวยนอกด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยาII	3(0-4-2)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-546	เทคนิคและการจัดบริการด้านสุขภาพ ในสถานประกอบการ	2(1-2-3)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Atcharyasathian V, Pruegsanusak K, Wongsriwattanakul S. Sensorineural hearing loss following induction chemotherapy plus concurrent chemoradiotherapy for advanced nasopharyngeal carcinoma. J Laryngol Otol 2015;129(8):767-72.
2. Plodpai Y, Atcharyasathian V, Khaimook W. The characteristic differences of benign paroxysmal positional vertigo among the elderly and the younger patients: A 10-year retrospective review. J Med Assoc Thailand 2014;97(8):850-55.

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.สิทธิโชค อนันตเสวี

วุฒิ อ.ว. สาขาวิชา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนในหลักสูตรปริญญาตรี

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
311-311	ระบบประสาท การเคลื่อนไหว และพฤติกรรม 1	5(2-2-4)
311-312	ระบบประสาท การเคลื่อนไหว และพฤติกรรม 2	5(2-3-4)
388-241	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 1	1(0-3-0)
388-291	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 2	1(0-3-0)
388-341	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 3	1(0-3-0)
388-391	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 4	1(0-3-0)
388-431	การดูแลผู้ป่วยก่อน - หลังผ่าตัด 1	3(1-2-2)
388-432	การดูแลผู้ป่วยก่อน - หลังผ่าตัด 2	4(0-6-2)
388-433	การดูแลผู้ป่วยก่อน - หลังผ่าตัด 3	3(0-4-2)
388-571	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์	3(1-3-3)
388-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 1	2(1-2-0)
388-582	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 2	2(0-2-2)

ภาระงานสอนในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

369-740	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์พื้นฐาน	1(1-0-1)
369-741	วิทยาศาสตร์พื้นฐานทางออร์โธปิดิกส์	1(1-0-2)
369-790	การประเมินผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์	2(1-3-1)
369-792	วัสดุยึดตรึงกระดูก	1(1-0-2)

369-840	เวชจริยศาสตร์สำหรับแพทย์ออร์โธปิดิกส์	1(1-0-1)
369-860	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์หัตถการ	4(0-8-4)
369-890	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์คลินิก	3(1-4-2)
369-891	เวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับแพทย์ออร์โธปิดิกส์	1(0-2-1)
369-892	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ฉุกเฉิน	1(0-2-1)
369-990	ศัลยศาสตร์ทางมือและจุดยึดกรรมออร์โธปิดิกส์	2(1-3-1)
369-991	กุมารออร์โธปิดิกส์	1(0-2-1)
369-992	เวชศาสตร์กีฬาออร์โธปิดิกส์	1(0-2-1)
369-993	ศัลยกรรมกระดูกสันหลังทางออร์โธปิดิกส์	1(0-2-1)
369-994	มะเร็งวิทยาออร์โธปิดิกส์	1(0-2-1)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. สิทธิโชค อนันตเสวี. เครื่องยึดกระดูกนิ้วมือภายนอกชนิดดึงและเคลื่อนไปหาข้อนิ้วแบบแยกแกนด้านข้างสำหรับรักษากระดูกข้อกลางนิ้วหลุดและหัก (Dynamic traction external fixator of the finger with split side frame for treatment of the PIP joint fracture dislocation). 1503001834. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2558]. เข้าถึงได้จาก
: http://patentsearch.ipthailand.go.th/DIP2013/view_public_data.php?appno=11530200011
2. สิทธิโชค อนันตเสวี. ถุงคลุมมือก่อนผ่าตัด (Preoperative hand cover). 1201003249. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2555]. เข้าถึงได้จาก
: http://patentsearch.ipthailand.go.th/DIP2013/view_public_data.php?appno=11218000048
3. สิทธิโชค อนันตเสวี. เครื่องยึดกระดูกนิ้วมือภายนอกชนิดดึงและเคลื่อนไปหาข้อนิ้ว (Dynamic traction external fixator of the finger). 1201003318. [เข้าถึงเมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2555]. เข้าถึงได้จาก
: http://patentsearch.ipthailand.go.th/DIP2013/view_public_data.php?appno=11218400127

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุวรรณา เศรษฐวิฑูรย์

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา ประสาทวิทยา

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
388-251	พื้นฐานการปฏิสัมพันธ์ ปี 2	1(0-3-0)
311-321	ระบบประสาทการเคลื่อนไหวและพฤติกรรม 1	6(2-4-6)
311-322	ระบบประสาทการเคลื่อนไหวและพฤติกรรม 2	4(1-2-6)
388-351	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 1	1(0-3-0)
388-381	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1 (Introduction to Clinical Medicine I)	2(2-0-2)
388-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 Health and Diseases of Adults and Elderly I	4(2-2-2)
388-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 Health and Diseases of Adults and Elderly II	3(0-4-2)
388-423	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 Health and Diseases of Adults and Elderly III	3(0-4-2)
388-491	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 2 (Introduction to Clinical Medicine II)	3(0-6-3)
388-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4 Health and Diseases of Adults and Elderly IV	2(1-2-0)
388-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5 Health and Diseases of Adults and Elderly V	4(0-6-2)
388-572	เวชศาสตร์ผู้ป่วยนอกสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ	3(1-3-3)
388-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (Emergency Medicine & Accident)	2(1-2-0)
388-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม (Practice in internal medicine)	10(0-60-0)
388-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (Practice in Emergency Medicine and Accidents)	3(0-0-18)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Viwattanankulvanid P, Kaewwilai L, Jitkriksadakul O, Brenden NR, Setthawatcharawanich S, Boorod N, Mekawichai P, Bhidayasiri R. The impact of the nocturnal disabilities of Parkinson's disease on caregivers' burden: implications of interventions. *T Neural Transm* 2014;121Suppl 1:S15-24.
2. Bhidayasiri R, Mekawichai P, Jitkriksadakul O, Panyakaew P, Kaewwilai L, Boonrod N, Petchrutchatachart S, Jagota P, Boonpeng K, Singmaneesakulchai S, Setthawatcharawanich S. Nocturnal journey of body and mind in Parkinson's disease: the manifestations, risk factors and their relationship to daytime symptoms. Evidence from the NIGHT-PD study. *J Neural Transm* 2014;121Suppl 1:S59-68.
3. Setthawatcharawanich S, Sathirapanya P, Limapichart K, Phabphal K. Excessive daytime sleepiness and nighttime sleep quality in Thai patients with Parkinson's disease. *J Med Assoc Thai* 2014;97(10):1022-7.
4. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Role of CYP2C9 polymorphism in phenytoin-related metabolic abnormalities and subclinical atherosclerosis in young adult epileptic patients. *Seizure* 2013;22:103-8.
5. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Witeerungrot N, Thammakumpee N, Leelawattana R. The association between Bsm1 polymorphism and bone mineral density in young patients with epilepsy who are taking phenytoin. *Epilepsia* 2013;54:249-55.
6. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Leelawattana R. Effect of switching hepatic enzyme-inducer antiepileptic drug to levetiracetam on bone mineral density, 25 hydroxyvitamin D, and parathyroid hormone in young adult patients with epilepsy. *Epilepsia* 2013. doi: 10.1111/epi.12162.
7. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Risk factors of recurrent seizure, co-morbidities, and mortality in new onset seizure in elderly. *Seizure* 2013;22:577-80
8. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Leelawattana R. The association between CYP 2C9 polymorphism and bone health. *Seizure* 2013;22:766-71.

9. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Adult tonic-clonic convulsive status epilepticus over the last 11 years in a resource-poor country: a tertiary referral center study from southern Thailand. *Epileptic Disord* 2013;15(3):255-61.
10. Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Limapichat K, Phabphal K. Thunderclap headache as a presentation of spontaneous spinal epidural hematoma with spontaneous recovery. *J Spinal Cord Med.* 2013;36(6):707-10.
11. Kulkantrakorn K, Tanyakitpibal P, Towanabut S, Dejthevaporn C, Ranseegajee P, Pongpakdee S, Laptikultham S, Rodprasert K, Setthawatcharawanich S, Thinkhamrop B. Rivastigmine Patch for Treatment of Alzheimer's Disease in Clinical Practice in Thailand. *Psychogeriatrics* 2013;13:1-8.
12. Phabphal K, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Geater A. Characterization of glucose homeostasis and lipid profile in adult seizure-free, epileptic patients in Asian population. *Eur J Neurol* 2012;19(9):1228-34.
13. Phabphal K, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Geater A. Clinical characteristics, etiology and long-term outcome of epileptia partialis continua in adult patients in Thailand. *Epilepsy Res* 2012;100(1-2):179-87.
14. Thongsong N, Setthawatcharawanich S, Sathirapanya P, Limapichat K, Phabphal K. An uncommon cause of compressive myelopathy misdiagnosed as transverse myelitis. *J Med Assoc Thai* 2012;95:727-9.

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุมพร มุณีแนม

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Environmental Studies

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
ภาระงานสอนในระดับปริญญาตรี		
472-105	Science, Technology, and Society	3(3-0-6)
ภาระงานสอนในระดับบัณฑิตศึกษา		
820-500	การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)
826-601	การมีส่วนร่วมและการสื่อสารสาธารณะ	3(3-0-6)
820-601	วิธีการวิจัยเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)

838-512	การประเมินผลกระทบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ	3(3-0-6)
367-533	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	3(3-0-6)
2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2(2-0-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Muneenam U. Public participation in the Environmental Health Impact Assessment (EHIA) in Thailand. Inter J Interdisciplin Environ Studies 2015;10:21-8.
2. Muneenam, U. & Kaosol, T. (2014). Are We There (Sustainable Development) Yet?: Analytical Results of Participation in the Case of the Pak Bara Deep-Sea Port (Phase I), Satun Province, Thailand. Inter J Civic Pol Commun Studies 2014;11(1);1-8.
3. Muneenam, U. & Suwannattachote, P. (2012). Survey of Local Wisdom in the Plant Genetic Conservation Project under The Royal Initiative of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn (RSPG) at the Rajjaprabha Dam, Electricity Generating Authority of Thailand. Kasetsart Journal (Social Sciences);33(2):286-96.

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพ.ประสิทธิ์ วุฒิสุทธิเมธาวิ

วุฒิ อ.ว. สาขาวิชา เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน (ปีการศึกษา 2554-2558 หมายถึง: เว้น 2555-2556 เนื่องจากลาศึกษาต่อต่างประเทศ)

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
388-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 1	2(1-2-3)
388-582	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 2	2(0-2-4)
388-681	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 1	3(0-18-0)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โก โนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Wuthisuthimethawee P, Molloy MS, Ciottone GR. Sustainable effectiveness of applying trauma team activation in managing trauma patients in the emergency department. *J Med Assoc Thai* 2015;98:847-51.
2. Wuthisuthimethawee P, Lindquist SJ, Sandler N, Clavisi O, Korin S, Watters D, et al. Wound Management in Disaster Settings. *World J Surg* 2015;39:842-53.
3. Worapratya P, Anupat S, Suwannanon R, Wuthisuthimethawee P. Correlation of caval index, inferior vena cavadiameter, and central venous pressure in shock patients in the emergency room. *Open Access Emerg Med* 2014;6:57–62.
4. Sri-on J, Tirrell GP, Wuthisuthimethawee P, Liu SW. Knowledge and practices of Thai emergency physicians regarding the care of delirious elderly patients. *Int J Emerg Med* 2014;7:38.
5. Wuthisuthimethawee P, Saeheng S, Oearsakul T. Serum cleaved tau protein and traumatic mild head injury: a preliminary study in the Thai population. *Eur J Trauma Emerg Surg* 2013;39:293-6.
6. ปณิตา วรปรัชญา, ประสิทธิ์ วุฒิสุทธิเมธาวิ, ประเสริฐ วศินานุกร, อลัน เฟรเดอริก กิเตอร์. การใช้ Blatchford score ในการทำนายการรักษาโดยการส่งกล้องหยุดเลือด ในผู้ป่วยเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร* 2556;31:11-9.
7. กัญฐิกา ไกรสวัสดิ์, ประสิทธิ์ วุฒิสุทธิเมธาวิ. ระยะเวลาอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยในหน่วยสังเกตอาการระยะสั้นของหน่วยบริการฉุกเฉินในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร* 2556;31:31-7.
8. Wuthisuthimethawee P. Predictive factors for a FAST-positive and a therapeutic laparotomy in blunt abdominal injuries at the emergency room. *J Med Assoc Thai* 2012;95(3):337-41.

9. อาจารย์ประภาพร แสงกาญจนวนิช

วุฒิ LL.M. สาขาวิชา Environmental Law

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
228-661	การจัดการสิ่งแวดล้อม (หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การจัดการอุตสาหกรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์)	3(3-0-6)
530-302	ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทั่วไป (คณะทรัพยากรธรรมชาติ)	3(3-0-6)
825-508	กฎหมายสิ่งแวดล้อม	3(3-0-6)
870-401	กฎหมายอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (คณะนิติศาสตร์)	3(3-0-6)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-541	การบริหารงานอาชีพอนามัยและ ความปลอดภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	2(1-3-2)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. นริศรา แก้วชุติมา, อรมาศ สุทธิบุญ, ธนพล เพ็ญรัตน์, ประภาพร แสงกาญจนวนิช. มาตรการทางกฎหมายไทยในการป้องกันการรั่วไหลของด่างเก็บน้ำมันเชื้อเพลิงใต้พื้นดินในสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงเอกชน. ใน: ประชุมวิชาการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติครั้งที่ 13; 26-28 มีนาคม 2557; ณ โรงแรมเดอะทวินทาวเวอร์. กรุงเทพฯ; 2557.
2. สิทธิพันธ์ พรหมมณี, อรมาศ สุทธิบุญ, ธนพล เพ็ญรัตน์, ประภาพร แสงกาญจนวนิช. มาตรการทางกฎหมายไทยในการบำบัดฟื้นฟูและการติดตามตรวจสอบกระบวนการบำบัดฟื้นฟูพื้นที่เหมืองทิ้งร้างที่ปนเปื้อนสารอันตราย. ใน: ประชุมวิชาการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติครั้งที่ 13, 26-28 มีนาคม 2557; ณ โรงแรมเดอะทวินทาวเวอร์. กรุงเทพฯ; 2557.
3. วิสุทธิ์ ทองย้อย, เก็ดตวา บุญปรាកการ, อรมาศ สุทธิบุญ, ประภาพร แสงกาญจนวนิช. การจัดการทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งร่วม “เขตเล-เสป้าน” จังหวัดตรัง. ใน: ประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์ทางทะเลครั้งที่ 4, 10-12 มิถุนายน 2557; ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลา; 2557. หน้า 229-30.

10. พญ.วรางคณา กীরติชนานนท์

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจและภาวะวิกฤติทางเดินหายใจ
ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
388-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 Health and Diseases of Adults and Elderly I	4(2-2-2)
388-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 Health and Diseases of Adults and Elderly II	3(0-4-2)
388-423	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 Health and Diseases of Adults and Elderly III	3(0-4-2)
388-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4 Health and Diseases of Adults and Elderly IV	2(1-2-0)
388-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5 Health and Diseases of Adults and Elderly V	4(0-6-2)
388-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม Practice in internal medicine	10(0-60-0)
388-572	เวชศาสตร์ผู้ป่วยนอกสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ	3(1-3-3)
388-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ Emergency Medicine & Accident	2(1-2-0)
388-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ Practice in Emergency Medicine and Accidents	3(0-0-18)
388-381	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1 Introduction to Clinical Medicine I	2(2-0-2)
388-491	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 2 Introduction to Clinical Medicine II	3(0-6-3)
311-231	ระบบหายใจ	4(1-2-4)
388-251	พื้นฐานการปฏิสัมพันธ์ ปี 2	1(0-3-0)
388-351	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 1	1(0-3-0)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

- Keeratichananont W, Thanadetsuntorn C, Keeratichananont S. Value of preoperative 6-minute walk test for predicting postoperative pulmonary complications. Ther Adv Respir Dis 2016;10(1):18-25.
- Keeratichananont W, Limthon T, Keeratichananont S. Efficacy and safety profile of autologous blood versus tetracycline pleurodesis for malignant pleural effusion. Ther Adv Respir Dis 2015;9:42-8.
- Keeratichananont W, Nilmoje T, Keeratichananont S, Rittatorn J. Diagnostic yield and safety of sputum induction with nebulized racemic salbutamol versus hypertonic saline in smear-negative pulmonary tuberculosis. Ther Adv Respir Dis 2015;9:217-23.
- Wise RA, Anzueto A, Cotton D, Dahl R, Devins T, Disse B, ?, Keeratichananont W, et al. Tiotropium Respimat inhaler and the risk of death in COPD. N Engl J Med. 2013 Oct 17;369(16):1491-501.
- ศรายุทธ ลูเซียน กิเตอร์, วรางคณา กิริติชนานนท์. การป้องกันวัณโรค (Tuberculosis prevention). ใน: บดินทร์ ขวัญนิมิตร, บรรณาธิการ. การป้องกันสู่คุณภาพการดูแลอายุรกรรม (Better Prevention to Better Quality in Internal Medicine). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์; 2556;237-64.
- Keeratichananont W, Limthong T, Keeratichananont S. Cuff Leak Volume As a Clinical Predictor for Identifying Post-Extubation Stridor. J Med Assoc Thai 2012; 95(6):752-5.

หนังสือ/ตำรา

- วรางคณา กิริติชนานนท์, กิริทา ธรรมคำภีร์. การใช้ยารักษาวัณโรคอย่างสมเหตุสมผล (Rational use of antituberculous drugs). ใน: ญัฐภา ปรีชาไว, บรรณาธิการ. เวชปฏิบัติในการใช้ยาอย่างเหมาะสม (Good Practice of Rational Use of Drugs). สงขลา: หน่วยผลิตตำราคณะแพทยศาสตร์ สงขลานครินทร์; 2555. หน้า 101-65.
- วรางคณา กิริติชนานนท์. ข้อบ่งชี้ในการใช้เครื่องช่วยหายใจชนิด NIV ในภาวะต่างๆ. ใน: รังสรรค์ ภูรยานนทชัย, บรรณาธิการ. การนำเครื่องช่วยหายใจชนิด Non-invasive มาใช้ในเวชปฏิบัติ. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์; 2554. หน้า 33-48.

11. นายแพทย์วิศรุต ศรีสินธร

วุฒิ MHS สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อมสุขภาพศาสตร์

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-281	เวชศาสตร์ชุมชน 1	4 (1-2-1)
367-331	เวชศาสตร์ชุมชน 2	4 (0-2-2)
388-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	2 (1-1-0)
388-542	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 4	4 (0-3-1)
388-641	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 5	6 (0-0-6)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
367-503	ระเบียบวิธีวิจัย	2 (1-2-3)
367-543	พิษวิทยาทางอาชีพ	2 (2-0-4)
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)
367-553	การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ	2 (2-0-4)
367-581	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1 (0-2-1)
367-583	การฝึกปฏิบัติการงานอาชีพเวชศาสตร์	2 (0-6-0)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. วิศรุต ศรีสินธร. ความปลอดภัยจากยาเคมีบำบัดในงานโรงพยาบาล. ใน: พิษญา พรรคทองสุข, บรรณาธิการ. อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในงานโรงพยาบาล. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2555. หน้า 119-29.
2. วิศรุต ศรีสินธร. ความปลอดภัยจากสารเคมีในงานห้องปฏิบัติการโรงพยาบาล. ใน: พิษญา พรรคทองสุข, บรรณาธิการ. อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในงานโรงพยาบาล. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2555. หน้า 131-54.

12. นพ.ศรายุทธ ฐะเขียน กิติเตอร์

วุฒิ ว.ว. สาขาวิชา อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจและวิกฤติทางเดินหายใจ
ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
311-231	ระบบหายใจ	4(1-2-4)
388-251	พื้นฐานการปฏิสัมพันธ์ ปี 2	1(0-3-0)
388-351	พื้นฐานทักษะทางคลินิกและเวชจริยศาสตร์ 1	1(0-3-0)
388-381	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 1	2(2-0-2)
	Introduction to Clinical Medicine I	
388-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4(2-2-2)
	Health and Diseases of Adults and Elderly I	
388-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3(0-4-2)
	Health and Diseases of Adults and Elderly II	
388-423	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3	3(0-4-2)
	Health and Diseases of Adults and Elderly III	
388-491	บทนำเวชศาสตร์คลินิก 2	3(0-6-3)
	Introduction to Clinical Medicine II	
388-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4	2(1-2-0)
	Health and Diseases of Adults and Elderly IV	
388-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5	4(0-6-2)
	Health and Diseases of Adults and Elderly V	
388-572	เวชศาสตร์ผู้ป่วยนอกสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ	3(1-3-3)
388-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	2(1-2-0)
	Emergency Medicine & Accident	
388-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม	10(0-60-0)
	Practice in internal medicine	
388-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	3(0-0-18)
	Practice in Emergency Medicine and Accidents	

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)

3. ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Kiranantawat N, Srisala N, Sungsi J, Geater SL, Tanomkiat W. Transthoracic imaging-guided biopsy of lung lesions: evaluation of benign non-specific pathologic diagnoses. *J Med Assoc Thai* 2015;98(5):501-7.
2. Yang JC, Sequist LV, Geater SL, Tsai CM, Mok TS, Schuler M, Yamamoto N, Yu CJ, Ou SH, Zhou C, Massey D, Zazulina V, Wu YL. Clinical activity of afatinib in patients with advanced non-small-cell lung cancer harbouring uncommon EGFR mutations: a combined post-hoc analysis of LUX-Lung 2, LUX-Lung 3, and LUX-Lung 6. *Lancet Oncol* 2015 Jul;16(7):830-8.
3. Geater SL, Xu CR, Zhou C, Hu CP, Feng J, Lu S, et al. Symptom and Quality of Life Improvement in LUX-Lung 6: An Open-Label Phase III Study of Afatinib Versus Cisplatin/Gemcitabine in Asian Patients With EGFR Mutation-Positive Advanced Non-small-cell Lung Cancer. *J Thorac Oncol* 2015;10(6):883-9.
4. Maneechay W, Boonpipattanapong T, Kanngurn S, Puttawibul P, Geater SL, Sangkhathat S. Single nucleotide polymorphisms in the Gc gene for vitamin D binding protein in common cancers in Thailand. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(8):3339-44.
5. Raungrut P, Wongkotsila A, Lirdpramongkol K, Svasti J, Geater SL, Phuakaoloun M, Suwiwat S, Thongsuksai P. Prognostic significance of 14-3-3y overexpression in advanced non-small cell lung cancer. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(8):3513-8.
6. Wu YL, Zhou C, Hu CP, Feng J, Lu S, Huang Y, Li W, Hou M, Shi JH, Lee KY, Xu CR, Massey D, Kim M, Shi Y, Geater SL. Afatinib versus cisplatin plus gemcitabine for first-line treatment of Asian patients with advanced non-small-cell lung cancer harbouring EGFR mutations (LUX-Lung 6): an open-label, randomised phase 3 trial. *Lancet Oncol* 2014;15(2):213-22.
7. Mok TS, Geater SL, Iannotti N, Thongprasert S, Spira A, Smith D, et al. Randomized phase II study of two intercalated combinations of eribulin mesylate and erlotinib in patients with previously treated advanced non-small-cell lung cancer. *Annals Oncol* 2014;25(8):1578-84.

8. Sriplung H, Bilheem S, Kuntipundee T, Geater SL. Differences in Cancer Incidence among Predominantly Muslim and Buddhist Subpopulations in Songkhla. *Asian Pac J Cancer Prev* 2014;15(22):9979-83.
9. Kiranantawat N, Sungsi J, Geater SL. Outcome of ultrasound-guided small-bore catheter drainage in exudative pleural effusions. *J Med Assoc Thai* 2014;97(5):548-53.
10. Korathanakhun P, Sathirapanya P, Geater SL, Petpichetchian W. Predictors of hospital outcome in patients with cerebral venous thrombosis. *J Stroke Cerebrovasc Dis* 2014;23(10):2725-9.
11. Sequist LV, Yang JC, Yamamoto N, O'Byrne K, Hirsh V, Mok T, ?, Geater SL, et al. Phase III study of afatinib or cisplatin plus pemetrexed in patients with metastatic lung adenocarcinoma with EGFR mutations. *J Clin Oncol* 2013;31(27):3327-34.
12. Werarak P, Waiwarawut J, Tharavichitkul P, Pothirat C, Rungruanghiranya S, Geater SL, et al. *Acinetobacter baumannii* nosocomial pneumonia in tertiary care hospitals in Thailand. *J Med Assoc Thai* 2012;95Suppl 2:S23-33.

หนังสือ/ตำรา

1. สรายุทธ ลูเซียน กีเตอร์. Asthma. ใน: อุปถัมภ์ ศุภสินธุ์, ศศิโสภิณ เกียรติบูรณกุล, ยิ่งยง ชินธรรมมิตร. บรรณาธิการ. คู่มือ การดูแลผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์. กรุงเทพฯ: ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย; 2558. 430-8.
2. สรายุทธ ลูเซียน กีเตอร์. Community-Acquired pneumonia. ใน: อุปถัมภ์ ศุภสินธุ์, ศศิโสภิณ เกียรติบูรณกุล, ยิ่งยง ชินธรรมมิตร. บรรณาธิการ. คู่มือ การดูแลผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์. กรุงเทพฯ: ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย; 2558. 447-52.
3. สรายุทธ ลูเซียน กีเตอร์. Pneumothorax. ใน: อุปถัมภ์ ศุภสินธุ์, ศศิโสภิณ เกียรติบูรณกุล, ยิ่งยง ชินธรรมมิตร. บรรณาธิการ. คู่มือ การดูแลผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์. กรุงเทพฯ: ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย; 2558. 465-8.
4. สรายุทธ ลูเซียน กีเตอร์. การรักษามะเร็งปอดชนิดเซลล์ไม่เล็กกระยะลุกลามอย่างชาญฉลาด. ใน: ศรัณยู สุวรรณอักษร, พรชัย สติรปัญญา, บรรณาธิการ. อายุรศาสตร์ฉลาดเลือก. สงขลา: หสม. บัณฑิตพริ้นติ้ง; 2557. 143-54.
5. สรายุทธ ลูเซียน กีเตอร์, วรางคณา กิรติชานนท์. การป้องกันวัณโรค (Tuberculosis prevention). ใน: บดินทร์ ขวัญนิมิตร, บรรณาธิการ. การป้องกันสู่คุณภาพการดูแลอายุรกรรม (Better Prevention to Better Quality in Internal Medicine). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์; 2556. 237-64.

13. นายอฉัน กิเตอร์

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Mammalian Reproduction and Experimental Embryology

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-522	วิธีการทางระบาดวิทยา	13(3-0-6)
367-523	วิธีการทางระบาดวิทยา 2	3(3-0-6)
367-528	การประเมินนิพนธ์ต้นฉบับในวารสารวิชาการ	1(0-2-1)
367-529	งานวิจัยภาคสนาม	2(1-2-3)
367-521	สัมมนาระเบียบวิธีวิจัย	3(1-4-4)
367-532	ชีวสถิติและคอมพิวเตอร์เชิงสถิติ 2	3(2-2-5)
367-621	วิทยานิพนธ์	18(0-54-0)
367-622	วิทยานิพนธ์	48(0-144-0)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีวเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3 (2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

1. Laoprasopwattana K, Jundee P, Pruekprasert P, Geater A. Outcome of Severe Dengue Viral Infection-caused Acute Liver Failure in Thai Children. *J Trop Pediatr* 2016;62(3):200-5.
2. Te-Chaniyom T, Geater AF, Kongkaew W, Chethanond U, Chongsuvivatwong V. Goat farm management and Brucella serological test among goat keepers and livestock officers. 2011–2012, Nakhon Si Thammarat Province, southern Thailand. *One Health* 2016;2:126-130.
3. Tang X, Geater A, McNeil E, Zhou, H, Deng Q, Dong A, Li Q. Parental migration and children's timely measles vaccination in rural China: a cross-sectional study. *Trop Med Int Health*. 2016;21(7):886-94.
4. Hanprasertpong T, Petpichetchian C, Ponglopisit S, Suksai M, Kor-Anantakul O, Geater A, Pruksanusak N, Hanprasertpong J. Incidence of fetal bradycardia and effect of placental injury on fetal heart rate during second-trimester genetic amniocentesis. *J Obstet Gynaecol* 2016;36 (4):476-478.

5. Hanprasertpong T, Kor-Anantakul O, Suwanrath C, Suntharasaj T, Pruksanusak N, Hanprasertpong J, Geater A. Subsequent gestational diabetes mellitus prediction in advanced maternal age using amniotic fluid glucose concentration during second trimester genetic amniocentesis. *J Obstet Gynaecol* 2016;1-4.
6. Saingam D, Assanangkornchai S, Geater AF, Lerkiatbundit S. Factor analytical investigation of krathom (*Mitragyna speciosa*) withdrawal syndrome in Thailand. *J Psychoactive Drugs* 2016;48 (2):76-85.
7. Netinatsunton N, Sottisuporn J, Attasaranya S, Witeerungrot T, Chamroonkul N, Jongboonyanuparp T, Geater A, Ovartlarnporn B. i-Scan detection of minimal change esophagitis in dyspeptic patients with or without Gastroesophageal Reflux disease. *BMC Gastroenterol* 2016;16(1):4.
8. Laoprasopwattana K, Suntharasaj T, Petmanee P, Suddeaugrai O, Geater A. Chikungunya and dengue virus infections during pregnancy: Seroprevalence, seroincidence and maternal-fetal transmission, southern Thailand, 2009-2010. *Epidemiol Infect* 2016;144 (2):381-88.
9. Suksai M, Suwanrath C, Kor-Anantakul O, Suntharasaj T, Pruksanusak N, Geater A. Ductus venosus blood flow velocity waveforms during the early second trimester of pregnancy in a Thai population. *Int J Gynaecol Obstet* 2016;133(1):98-102.
10. Wang Y, Geater AF, Chai Y, Luo J, Niu X, Hai B, Qin J, Li Y. Pre- and in-therapy predictive score models of adult outpatients with poor adherence pattern on nCPAP therapy. *Patient Prefer Adherence* 2015;9:715-23.
11. Wuthichotwanichgij, G., Geater, A.F. Low-oxygen atmosphere and its predictors among agricultural shallow wells in Northern Thailand. *Saf Health Work* 2015;6(1):18-24.
12. Djafri D, Chongsuvivatwong V, Geater A. Effect of the September 2009 Sumatra earthquake on reproductive health services and MDG 5 in the city of Padang, Indonesia. *Asia Pac J Public Health* 2015;27(2):NP1444-56.
13. Tachawiwat K, Getpook C, Geater A. Comparison of hyaluronan binding assay scores of spermatozoa using swim-up techniques and density gradient centrifugation. *J Med Assoc Thai* 2015;98:S84-91.
14. Saengow U, Chongsuwivatwong V, Geater A, Birch S. Preferences and acceptance of colorectal cancer screening in Thailand. *Asian Pac J Cancer Prev* 2015;16(6):2269-76.

15. Oofuvong M, Geater AF, Chongsuvivatwong V, Chanchayanon T, Sriyanaluk B, Saefung B, Nuanjun K. Excess costs and length of hospital stay attributable to perioperative respiratory events in children. *Anesth Analg* 2015;120(2):411-9.
16. Ponglopisit S, Hanprasertpong T, Geater A, Petpichetchian C, Kor-Anantakul O, Leetanaporn R, Suntharasaj T, Suwanrath C, Pruksanusak N, Pranpanus S, Jitpiboon W. Doppler waveform patterns and reference ranges of fetal renal artery blood flow indices in normal Thai fetuses during the second trimester. *Asian Biomed* 2015;9(2):217-24.
17. Laoprasopwattana K, Chaimongkol W, Pruekprasert P, Geater A. Acute respiratory failure and active bleeding are the important fatality predictive factors for severe dengue viral infection. *PLoS ONE* 2014;9(12):e114499.
18. Saingam D, Assanangkornchai S, Geater AF, Lerkiatbundit S. Validation of Krathom (*Mitragyna speciosa* Korth.) Dependence Scale (KDS): A dependence screen for internationally emerging psychoactive substance. *Subst Abuse* 2014;35(3):276-83.
19. Oofuvong M, Geater AF, Chongsuvivatwong V, Pattaravit N, Nuanjun K. Risk over time and risk factors of intraoperative respiratory events: A historical cohort study of 14,153 children. *BMC Anesthesiol* 2014;14:13.
20. Chiengkriwate P, Donnapee R, Geater A. The accuracy of the Broselow tape in the weight estimation of Thai children. *Asian Biomed* 2014;8(6):799-807.
21. Oofuvong M, Geater AF, Chongsuvivatwong V, Chanchayanon T, Worachotekamjorn J, Sriyanaluk B, Saefung B, Nuanjun K. Comparison of intelligence, weight and height in children after general anesthesia with and without perioperative desaturation in non-cardiac surgery: A historical and concurrent follow-up study. *Springerplus* 2014;3(1):1-11.
22. Sunpaweravong S, Puttawibul P, Ruangsinsin S, Laohawiriyakamol S, Sunpaweravong P, Sangthawan D, Pradutkanchana J, Raungkhajorn P, Geater A. Randomized study of antiinflammatory and immune-modulatory effects of enteral immunonutrition during concurrent chemoradiotherapy for esophageal cancer. *Nutr Cancer* 2014;66(1):1-5.
23. Sirimusika N, Peeyananjarassri K, Suphasynth Y, Wootipoom V, Kanjanapradit K, Geater A. Management and clinical outcomes of endometrial hyperplasia during a 13-year period in Songklanagarind Hospital. *J Med Assoc Thai* 2014;97(3):260-6.

24. Pruksanusak N, Kor-Anantakul O, Suntharasaj T, Suwanrath C, Hanprasertpong T, Pranpanus S, Geater A. A reference for ductus venosus blood flow at 11-13 weeks of gestation. *Gynecol Obstet Invest* 2014;78(1):22-5.
25. Hanprasertpong T, Rattanaprueksachart R, Janwadee S, Geater A, Kor-anantakul O, Suwanrath C, Hanprasertpong J. Comparison of the effectiveness of different counseling methods before second trimester genetic amniocentesis in Thailand. *Prenatal Diag* 2013;33(12):1189-93.
26. Phabphal K, Geater A. The association between BsmI polymorphism and risk factors for atherosclerosis in patients with epilepsy taking valproate. *Seizure* 2013;22(9):692-7.
27. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Leelawattana R. The association between CYP 2C9 polymorphism and bone health. *Seizure* 2013;22(9):766-71.
28. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Adult tonic-clonic convulsive status epilepticus over the last 11 years in a resource-poor country: A tertiary referral centre study from southern Thailand. *Epileptic Disord* 2013;15(3):255-61.
29. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Risk factors of recurrent seizure, co-morbidities, and mortality in new onset seizure in elderl. *Seizure* 2013;22(7):577-80.
30. Rujirojindakul P, Rujirojindakul P, McNeil EB, Geater AF, Chanchayanon T, Sangthong B, Chittithavorn V. Prediction score for effective bleeding control using recombinant activated factor VII in perioperative nonhemophilic patients. *Am J Surg* 2013;206(3):326-32.
31. Saingam D, Assanangkornchai S, Geater AF, Balthip Q. Pattern and consequences of krathom (*Mitragyna speciosa* Korth.) use among male villagers in southern Thailand: A qualitative study. *Int J Drug Policy* 2013;24(4):351-8.
32. Ketchoo C, Sangthong R, Chongsuvivatwong V, Geater A, McNeil E. Smoking behaviour and associated factors of illicit cigarette consumption in a border province of Southern Thailand. *Tob Control* 2013;22(4):255-60.
33. Phabphal K, Geater A, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Leelawattana R. Effect of switching hepatic enzyme-inducer antiepileptic drug to

- levetiracetam on bone mineral density, 25 hydroxyvitamin D, and parathyroid hormone in young adult patients with epilepsy. *Epilepsia* 2013;54(6).
34. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S. Role of CYP2C9 polymorphism in phenytoin-related metabolic abnormalities and subclinical atherosclerosis in young adult epileptic patients. *Seizure* 2013;22(2):103-8.
35. Phabphal K, Geater A, Limapichart K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Witeerungrot, N, Thammakumpee N, Leelawattana R. The association between BsmI polymorphism and bone mineral density in young patients with epilepsy who are taking phenytoin. *Epilepsia* 2013;54(2):249-55.
36. Yanhua C, Geater A, You J, Li L, Shaoqiang Z, Chongsuvivatwong V, Sriplung H. Reproductive variables and risk of breast malignant and benign tumours in Yunnan Province, China. *Asian Pac J Cancer Prev* 2012;13(5):2179-84.
37. Naing T, Geater A, Punggrassami P. Migrant workers occupation and healthcare-seeking preferences for TB-suspicious symptoms and other health problems: A survey among immigrant workers in Songkhla province, southern Thailand. *BMC Int Health Hum Rights* 2012;12(1):22
38. Rujirojindakul P, Geater AF, McNeil EB, Vasinanukorn P, Prathep S, Asim W, Naklongdee J. Risk factors for reintubation in the post-anaesthetic care unit: A casecontrol study. *Br J Anaesth* 2012;109(4):636-42.
39. Phabphal K, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Geater A. Characterization of glucose homeostasis and lipid profile in adult, seizure-free, epileptic patients in Asian population. *Eur J Neurol* 2012;19(9):1228-34.
40. Untimanon O, Geater A, Chongsuvivatwong V, Saetia W, Verkasalo RK. Relative contribution of potential modes of surface dust lead contamination in the homes of boatyard caulkers. *J Occup Health* 2012;54(3):165-75.
41. Sunpaweravong S, Ruangsin S, Laohawiriyakamol S, Mahattanobon S, Geater A. Prediction of major postoperative complications and survival for locally advanced esophageal carcinoma patients. *Asian J Surg* 2012;35(3):104-9.
42. Phabphal K, Limapichat K, Sathirapanya P, Setthawatcharawanich S, Geater A. Clinical characteristics, etiology and long-term outcome of epilepsiapartialis continua in adult patients in Thailand. *Epilepsy Res* 2012;100(1-2):179-187.

- 43.Laoprasopwattana K, Kaewjungwad L, Jarumanokul R, Geater A. Differential diagnosis of chikungunya, dengue viral infection and other acute febrile illnesses in children. *Pediatr Infect Dis J* 2012;31(5):459-63.
- 44.Pruksanusak N, Suwanrath C, Kor-Anantakul O, Suntharasaj T, Hanprasertpong T, Pranpnus S, Geater AF. A thai reference for normal fetal nasal bone length at 11-13(+6) weeks gestation. *Gynecol Obstet Invest* 2012;73(3):211-6.
- 45.Saingam D, Assanangkornchai S, Geater A. Drinking-smoking status and health risk behaviors among high school students in Thailand. *J Drug Educ* 2012;42(2):177-93.

14. นายอัมพร ฝั้นเขียน

วุฒิ วท.ม. สาขาวิชา ฟิสิกส์การแพทย์

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

1. ภาระงานสอนในปัจจุบัน

รหัสรายวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
365-404	Radiation Dosimetry	2(2-0-3)

2. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
367-544	อาชีพเวชศาสตร์และเออร์โกโนมิกส์ประยุกต์	3(2-3-4)

3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

- Phungrassami T, Funsian A, Sriplung H. 30 Years of Radiotherapy Service in Southern Thailand: Workload vs Resources. *Asian Pac J Cancer Prev* 2013;14:7743-8.
- Krisanachinda A, Manaphol S, Funsian A, et.al. Radiation dose from pediatric radiology examination in Thailand. 2012. Available from :<http://www.tmps.or.th/meeting2012/Abstract/Imaging/Pediatrics/Anchali.pdf>.

หนังสือ/ตำรา

- พิชญา พรรถทองสุข, อัมพร ฝั้นเขียน. ความปลอดภัยจากรังสีเอกซ์ในงานรังสีวินิจฉัย ใน: พิชญา พรรถทองสุข, บรรณาธิการ. อาชีวนามัยและความปลอดภัยในงานโรงพยาบาล. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2555. หน้า 165-86

ภาคผนวก จ

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต้องมีการค้นคว้า และวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหา ความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและจรรยาบรรณทาง วิชาการและวิชาชีพ

ดังนั้น จึงสมควรให้ปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษาให้เหมาะสม และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และแนวทางการ บริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15 (2) แห่งพระราชบัญญัติ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 และ โดยมติสภา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 346 (2/2556) เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2556 จึงวาง ระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556”
- ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้า ศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 เป็นต้นไป
- ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบฉบับนี้ และมีความ กล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ ให้ใช้ ระเบียบนี้แทน
- ข้อ 4 ในระเบียบนี้
- “สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - “มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - “สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - “บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - “คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย หรือหน่วยงานที่เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
 - “คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย หรือผู้บริหารหน่วยงาน ที่เทียบเท่าคณบดี ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
 - “สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

“หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือคณะกรรมการ ประจำของวิทยาลัยหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- ข้อ 5** ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มี ข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้ เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบ

หมวด 1

ระบบการจัดการศึกษา

- ข้อ 6** การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้
- 6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย
 - 6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และ คณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
 - 6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับหลายคณะ
- ข้อ 7** ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้
- 7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาค 1 ปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อย กว่า 30 สัปดาห์
 - 7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค
 - 7.2.1 ระบบทวิภาค 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
 - 7.2.2 ระบบไตรภาค หนึ่งปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษา ปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์
 - 7.2.3 ระบบจตุรภาค 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษา ปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์
 - 7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ระบบการจัดการศึกษาต่างๆ ตามข้อ 7.2.1-7.2.3 อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร

7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

ข้อ 8 การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชา

8.1 ระบบตลอดปีการศึกษา

- 8.1.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.1.6 1 หน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ 30/12 หน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

- 8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.2.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3 ระบบไตรภาค

- 8.3.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.3.6 1 หน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับ 12/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 4 หน่วยกิต ระบบทวิภาค เทียบได้กับ 5 หน่วยกิต ระบบไตรภาค

8.4 ระบบจตุรภาค

- 8.4.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต
- 8.4.6 1 หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ 10/15 หน่วยกิต ระบบทวิภาค หรือ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ 3 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

ข้อ 9 การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

9.1 การจัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตร โดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา ปกติ สำหรับระบบทวิภาค

9.2 การจัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตร โดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาค การศึกษาปกติสำหรับระบบทวิภาค

การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตามข้อ 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษาและหรือจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดแผนการศึกษาให้เป็นไปตามที่ มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2**หลักสูตร****ข้อ 11** หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือ ประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จ การศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและหรือการ วิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญ หรือ ประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า มาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการ การวิจัยใน สาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ข้อ 12 โครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

12.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิต รวม ตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

12.2 หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดย แบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

แบบ ก 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ไม่เกิน 18 หน่วยกิต

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องทำ สารนิพนธ์(การศึกษาอิสระ) ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ทั้งนี้ สาขาวิชาใดเปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องมีการทำหลักสูตร แผน ก ด้วย

12.3 หลักสูตรปริญญาเอก

ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก หลักสูตรนี้มี 2 แบบ คือ

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

- 13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา
- 13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา
- 13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี ให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท ให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่นให้เป็นไปตามข้อ 13.1

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

- 14.1 การบริหารหลักสูตร
- 14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย
- 14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา
- 14.4 ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือ ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมีการดำเนินการควบคุมมาตรฐาน คุณภาพ และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรและการเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามการประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง แต่ละหลักสูตรต้องจัดทำรายงานการประเมินตนเองปีละ 1 ครั้ง เสนอต่อคณบดีต้นสังกัดและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

- 15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี
- 15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

- 16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน
- 16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น
- 16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง
- 16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา
- 16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและ แนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและ เหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์
- 16.6 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (Major advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย เช่น การพิจารณาเค้าโครง การให้คำแนะนำและควบคุมดูแล รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
- 16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรือ อาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา

- 16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักตามข้อ 16.6 ให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา
- 16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย
- 16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งโดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ เทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ 9 ขึ้นไป ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย
- 16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตาระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

- 18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน
- 18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบอำนาจหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิ ปรึญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้

ข้อ 23 ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

อาจารย์ประจำ 1 คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท และหรือปริญญาเอกได้ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทไม่เกิน 15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน ทั้งนี้ให้นำบรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 คน อาจขอขยายเพิ่มขึ้นได้แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำและหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรอบรู้ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และหรืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ และอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิ ไม่น้อยกว่า 2 คน โดยให้กรรมการคนใดคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการสอบ

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่ง อาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

หมวด 4

การรับเข้าศึกษา

ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 30 การรับสมัคร

ใบสมัคร ระยะเวลาสมัคร หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 31 การรับเข้าศึกษา

31.1 จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละสาขาวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

31.2 คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือวิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.3 คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

31.3.1 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างรวดเร็ว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และสอบให้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ

31.3.2 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

31.5 บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียนตามระเบียบมหาวิทยาลัย

สงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาของผู้ร่วมเรียน

- 31.6 กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ 32 การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 33 ประเภทของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ประเภทคือ

- 33.1 นักศึกษาสามัญ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.2 หรือนักศึกษาทดลองศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ 31.3
- 33.2 นักศึกษาทดลองศึกษา คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.3
- 33.3 นักศึกษาพิเศษ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.4

หมวด 5

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ 34 การลงทะเบียนเรียน

- 34.1 การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ
- 34.1.1 การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)
- 34.1.2 การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)
- 34.2 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี
- 34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- 34.4 จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต
- 34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตามข้อ 33.2 ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต
- 34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้
- 34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว
- 34.8 การลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิทยานิพนธ์เพิ่มให้

ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจาก คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

- 34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้อง รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

- 35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตาม ข้อ 34.8
- 35.2 การเพิ่มและถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ 36 การเปลี่ยนแปลงการศึกษา

นักศึกษาสามารถขอยกเลิกการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา

นักศึกษาสามารถขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- 37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย
- 37.2 การขอย้ายสาขาวิชา จะกระทำต่อเมื่อนักศึกษาเข้าศึกษาในสาขาวิชาเดิมมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา
- 37.3 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40

ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา

- 38.1 นักศึกษาอาจขอยกเลิกการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอก หรือกลับกันได้ ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอก ที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องแสดงผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่เป็น

นักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้เต็มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่ไม่สามารถสอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบวิทยานิพนธ์ อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจากข้อ 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับ โอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและ ต่างประเทศเป็น นักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัย โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิต วิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการ โอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่ กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อย กว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 ให้มีการเทียบรายวิชาและ โอนหน่วยกิตได้ไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิต รวมของหลักสูตรที่รับโอน

39.2.5 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบ โอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณแต่มีระดับ คะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.6 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือ เรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.7 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่า ชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้มีนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับ ความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ ความสามารถ ที่ สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้ง ภายในและต่างประเทศ โดย

นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- 40.1 รายวิชาที่อาจได้รับการเทียบโอน ต้องเป็นรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาและวิทยานิพนธ์ และได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 3 ปี โดยได้ผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ P หรือ S หรือไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า
- 40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- 40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ
- 40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

- 41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้
- 41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตามข้อ 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

- 42.1 การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียน หรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน
- 42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

- 42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษานิพนธ์หรือนักศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข
- 42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก
- 42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก
- การสอบตามข้อ 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.0
B ⁺	ดีมาก (Very Good)	3.5
B	ดี (Good)	3.0
C ⁺	พอใช้ (Fairly Good)	2.5
C	ปานกลาง (Fair)	2.0
D ⁺	อ่อน (Poor)	1.5
D	อ่อนมาก (Very Poor)	1.0
E	ตก (Fail)	0.0

ผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัย บางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

- 44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นสุดภาคการศึกษา
- 44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นำหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือสัญลักษณ์ S หรือสัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียน โดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้ายที่สุด แต่ให้นำผลการศึกษาและหน่วยกิตทุกครั้งมาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุน รายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 300 ขึ้นไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

- 44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้
- 44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น
- 44.3.2 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน
- 44.3.3 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษา มาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่มีการเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ก็ให้นำผลการศึกษา และหน่วยกิตทุกครั้งมาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมด้วย
- 44.3.4 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3
- 44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

หมวด 7

การทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์

45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

45.2 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล สำหรับแนวปฏิบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 47 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

47.1 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ต้องกระทำในทุกภาคการศึกษา

47.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีหน้าที่ในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ

47.3 ใช้สัญลักษณ์ P (In progress) สำหรับ ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาเป็นที่พอใจ โดยระบุจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับการประเมินให้ได้สัญลักษณ์ P ของนักศึกษาแต่ละคนในแต่ละภาคการศึกษานั้น และใช้สัญลักษณ์ N (No progress) สำหรับผลการประเมินที่ไม่มีความก้าวหน้า หรือไม่เป็นที่พอใจ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน และผลการศึกษาเป็นดังนี้

47.1.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

47.1.2 การให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ได้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ให้จัดทำเป็นประกาศของคณะ และหากนักศึกษายังไม่ได้รับการอนุมัติ

โครงร่างวิทยานิพนธ์ จะประเมินผลให้สัญลักษณ์ P ได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร

47.1.3 ให้สัญลักษณ์ S หรือ U หรือ X ในกรณีที่มีการประเมินผล หรือสอบวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้น ๆ

47.4 รายวิชาที่ใช้เวลาเรียนเกิน 1 ภาคการศึกษา ให้มีการประเมินผลเป็นดังนี้

47.4.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาในภาคการศึกษานั้น

47.4.2 ให้มีการประเมินเป็นระดับคะแนนตามข้อ 43

ข้อ 48 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวน หน่วยกิต จากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษา ด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมิน การให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจสอบโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษา ด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

- 53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- 53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษาและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- กรณีที่ทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับ ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตร โดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

- 54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง
- 54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร
- 54.1.2 ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00
- 54.2 หลักสูตรปริญญาโท
- 54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- 54.2.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)
- 54.2.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding)
- 54.2.4 แผน ข ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ หรือ ปากเปล่าในสาขาวิชานั้น
- 54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

- 54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- 54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)
- 54.3.3 แบบ 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมกรภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น
- 54.3.4 แบบ 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมกรภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น
- 54.4 ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- 54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

- 56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้
- 56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54
- 56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธุะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย
- 56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลาิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาขั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

58.1.2 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.3 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาก็คือการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาก็ต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการ บริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

- 61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชาหรือรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาภายใน 30 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา
- 61.5 ได้เต็มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา
- 61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้เต็มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75 ยกเว้นนักศึกษาปริญญาโทที่เรียนแผน ก แบบ ก 1 และนักศึกษาปริญญาเอกที่เรียนแบบ 1
- 61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้เต็มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00 ยกเว้นนักศึกษาปริญญาโทที่เรียนแผน ก แบบ ก 1 และนักศึกษาปริญญาเอกที่เรียนแบบ 1
- 61.8 โครงร่างวิทยานิพนธ์ไม่ได้รับอนุมัติภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้
- 61.8.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1
 - 61.8.1.1 ภายใน 4 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 61.8.1.2 ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
 - 61.8.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2
 - 61.8.2.1 ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 61.8.2.2 ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
 - 61.8.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1
 - 61.8.3.1 ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 61.8.3.2 ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
 - 61.8.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2
 - 61.8.4.1 ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - 61.8.4.2 ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- 61.9 สอบวิทยานิพนธ์หรือสอบประมวลความรู้ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน
- 61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13
- 61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

- 61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตามข้อ34.1 ได้
- 61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีคุณภาพไม่ดีไม่เหมาะสม
- 61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงทะเบียนวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณาลงโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษา โดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูลเท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

- 63.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่น โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง
- 63.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง
- 63.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำแทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้ระบุไว้ในโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่าจะกระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ
- 63.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตามข้อ 63.1 63.2 และ 63.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป
- 63.5 หากตรวจสอบพบว่าการทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และอาจเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 64 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่แล้วเสร็จใน
ขณะที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติ
คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะ
ดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2556

(ลงชื่อ) เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

(นางนันทพร นภาพงส์สุริยา)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภักศราภรณ์/ร่าง/พิมพ์
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ข

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรอาชีวเวชศาสตร์



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ที่ 0764 /2559

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0915/2558 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2558 และที่ 0593/2559 ลงวันที่ 29 มีนาคม 2559 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์ ไปแล้วนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21(6) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดีตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0955/2558 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2558 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวเวชศาสตร์ชุดใหม่ ดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. พญ. พิชญ์พร ทอดทองสุข
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. ศาสตราจารย์ ดร. นพ. พรชัย สิทธิศรีณย์กุล
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ดร. นพ. สมเกียรติ ศิริรัตน์พฤกษ์
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ นพ. สีสัม แจ่มอุทิศรัตน์ | กรรมการ |
| 5. รองศาสตราจารย์ พญ. สุภาภรณ์ เต็งไธรสรณ์ | กรรมการ |
| 6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฐิติวร ชูสง
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จุฑารัตน์ สถิรปัญญา
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 8. นพ. ชนนท์ กองกมล | กรรมการ |
| 9. นพ. วิศรุต ศรีสินทร | กรรมการ |
| 10. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 11. นางสาวมนันยา แก้วอิทธิฤทธิ์ | เลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

22 เม.ย. 2559

(รองศาสตราจารย์ ดร. พิระพงศ์ ทีฆสกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์