



แบบฟอร์ม

มคอ.3 รายละเอียดรายวิชา (ฉบับย่อ)

Course Specification

รหัสวิชา 0504133

ชื่อรายวิชา การคิดเชิงวิพากษ์และการปฏิบัติการทางสาธารณสุขอย่างมืออาชีพ

Critical Thinking and Public Health Professional Practices

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

หลักสูตร (ใหม่/ปรับปรุง) พ.ศ. 2565

คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา

มหาวิทยาลัยทักษิณ

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย การคิดเชิงวิพากษ์และการปฏิบัติการทางสาธารณสุขอย่างมืออาชีพ

ภาษาอังกฤษ Critical Thinking and Public Health Professional Practices

จำนวนหน่วยกิต 3 (2-2-5) (ทฤษฎี 2 ชม. ปฏิบัติ 2 ชม. ศึกษาด้วยตนเอง 5 ชม./สัปดาห์)

2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

2.1 หลักสูตร

ระดับปริญญาโท

ระดับปริญญาเอก

2.2 ประเภทของรายวิชา

วิชาพื้นฐาน

วิชาบังคับ

วิชาเลือก

3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail
1	ผศ.ดร.วันลก ดิษสุวรรณ	วสท.	0815994993	ditsuwan.vallop@gmail.com

3.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail
1	ผศ.ดร.วันลก ดิษสุวรรณ	วสท.	0815994993	ditsuwan.vallop@gmail.com

4. ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา ชั้นปีที่เรียน

4.1 ภาคการศึกษาที่ 3/2566 ชั้นปีที่ 1

4.2 จำนวนผู้เรียน 3 คน

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)

มี ระบุ [.....]

ไม่มี

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

มี ระบุ [.....]

ไม่มี

7. สถานที่เรียน

วสท. 1305 มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง (วันอาทิตย์ เวลา 08.30-16.30 น.)

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

18 เมษายน 2567

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (Course Goals)

เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจหลักการและความสำคัญของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุข และฝึกปฏิบัติการเพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์ วิพากษ์ และรายงานผลการค้นพบ รวมทั้งประยุกต์ทักษะการคิดเชิงวิพากษ์เพื่อปฏิบัติงานสาธารณสุขได้อย่างมืออาชีพ

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชาสามารถ (CLOs)

2.1 CLO1 มีจิตสำนึก มีความรับผิดชอบ และเห็นความสำคัญของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุขมาใช้ปฏิบัติในงานสาธารณสุขอย่างมีจริยธรรม (PLO1)

(● PLO1: คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นแบบอย่างทางสุภาพ รับผิดชอบต่อองค์กรและสังคม)

2.2 CLO2 อธิบายหลักการ และความสำคัญของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุข (PLO2) ได้

(● PLO2; เข้าใจและประยุกต์องค์ความรู้ที่เป็นแก่นของศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข)

2.3 CLO3 ค้นหา วิเคราะห์ วิจาร์ณ และประเมินค่า-การคิดเชิงวิพากษ์ และเลือก-หลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุข (PLO3) ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม

(● PLO3; วิจาร์ณ ประเมินค่า ผลการวิจัย แนวคิด ทฤษฎีทางด้านสาธารณสุข)

2.4 CLO4 มีทักษะในการผลิตหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ตอบสนองต่อความต้องการ และประยุกต์ในการแก้ไขปัญหาในงานสาธารณสุข (PLO4) ได้อย่างเหมาะสม

(● PLO4; ผลิตงานวิจัยหรือสร้างสรรค์นวัตกรรมสังคมทางสุภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการ และการแก้ไขปัญหาของพื้นที่)

2.5 CLO5 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุภาพ (PLO5) ในการประเมินหรือตรวจสอบการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาแก้ไขปัญหาสุภาพได้อย่างมืออาชีพ-(PLO5)

(● PLO5; ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมืออาชีพ) โดยความเคารพสิทธิและความคิดเห็นของผู้อื่น (PLO1)

2.6 CLO6 นำเสนอหรือเขียนรายงานผลจากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ หรือประยุกต์การคิดเชิงวิพากษ์มาใช้เพื่อปฏิบัติงานสาธารณสุขได้ (PLO6) โดยความเคารพสิทธิและความคิดเห็นของผู้อื่น (PLO1)

(● PLO6; สื่อสารองค์ความรู้สู่สาธารณะเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ดีในสังคม)

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

0504133 การคิดเชิงวิพากษ์และการปฏิบัติการทางสาธารณสุขอย่างมืออาชีพ 3(2-2-5)

Critical Thinking and Public Health Professional Practices

หลักการ ความสำคัญของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุข ฝึกปฏิบัติการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ วิพากษ์และรายงานผลการค้นพบ การประยุกต์ทักษะการคิดเชิงวิพากษ์เพื่อปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ

Principle, significance of empirical evidence in healthcare, practices critical thinking, analysis, criticism and reporting the result, applying critical thinking to provide healthcare services

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

ภาคทฤษฎี (ชั่วโมง)	ภาคปฏิบัติ (ชั่วโมง)	การศึกษาด้วยตนเอง (ชั่วโมง)
30	30	45

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นิสิตเป็นรายกลุ่มหรือรายบุคคล

อย่างน้อย 1 ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยช่องทางที่นิสิตเสนอแนะหรือการนัดหมายตามความเหมาะสม และความต้องการของนิสิต เช่น Onsite, Line group application, WebEx meeting เป็นต้น

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชาของนิสิต

1. ความรู้ หรือทักษะที่รายวิชามุ่งหวังที่จะพัฒนานิสิต (CLOs)

PLOs	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
การคิดเชิงวิพากษ์และการปฏิบัติการทางสาธารณสุขอย่างมืออาชีพ	●	●	●	●	●	●

TQF-1	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	5.1	5.2
การคิดเชิงวิพากษ์และการปฏิบัติการทางสาธารณสุขอย่างมืออาชีพ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

2. วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อพัฒนาความรู้ หรือ ทักษะ ในข้อ 1 และการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชา

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO1 มีจิตสำนึก ตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลือกและการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในงานสาธารณสุขอย่างมีความรับผิดชอบ (PLO1)	1. ยกตัวอย่าง 2. การเรียนรู้การเรียนรู้ผ่านประสบการณ์	1. สังเกตพฤติกรรม (บุคคลและกลุ่ม)
CLO2 อธิบายหลักการ และความสำคัญของหลักฐานเชิงประจักษ์ต่อการปฏิบัติงานทางด้านสาธารณสุข (PLO2) ได้	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. ยกตัวอย่าง 3. สอนแบบแลกเปลี่ยนความคิดเห็น (Think-pair-share) 4. มอบหมายงาน ค้นคว้า วิเคราะห์นโยบาย	1. สังเกตการมีส่วนร่วมในการอภิปรายและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น 2. รายงาน 3. การนำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมาย
CLO3 พิจารณา วิเคราะห์ และประเมินคุณค่าของหลักฐานเชิง	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. การจัดอภิปรายกลุ่มในชั้นเรียน 3. Problem based learning	1. การถาม-ตอบ และการมีส่วนร่วมในการอภิปรายและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
<p>ประจักษ์ในงานสาธารณสุขได้ อย่างถูกต้อง/และเหมาะสม (PLO3)</p>	<p>4. การเรียนรู้ในสถานการณ์จริง</p>	<p>2. ทักษะการศึกษาในพื้นที่ 3. ผลงานจากการลงศึกษา ในพื้นที่</p>
<p>CLO4 มีทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ และคัดเลือกเลือกการค้นพบมา ประยุกต์ในงานสาธารณสุขได้อย่าง เหมาะสมโดยใช้แนวคิดและ หลักการตามหลักฐานเชิงประจักษ์ มา (PLO4)</p>	<p>1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. Problem based learning 3.การจัดการเรียนรู้แบบ Active learning 4. กรณีศึกษา (Case study)</p>	<p>1. สังเกตการมีส่วนร่วมใน การอภิปรายและแลกเปลี่ยน ความคิดเห็น 2. รายงาน/ชิ้นงาน</p>
<p>CLO5 ปฏิบัติงานร่วมกับทีม สุขภาพในการประเมินผล ตรวจสอบ การนำหลักฐานเชิง ประจักษ์มาแก้ไขปัญหาสุขภาพได้ อย่างมืออาชีพ (PLO5) โดยความ เคารพสิทธิและความคิดเห็นของ ผู้อื่น (PLO1)</p>	<p>1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. ยกตัวอย่าง 3. Problem based learning 4. การเรียนรู้การเรียนรู้ผ่าน ประสบการณ์</p>	<p>1. สังเกตการมีส่วนร่วมใน การอภิปรายและแลกเปลี่ยน 2. รายงาน/ชิ้นงาน</p>
<p>CLO6 นำเสนอ และรายงานผล การปฏิบัติการ การวิเคราะห์ การ สังเคราะห์ การประยุกต์ทักษะการ คิดเชิงวิพากษ์อย่างมืออาชีพ (PLO6) โดยความเคารพสิทธิและ ความคิดเห็นของผู้อื่น (PLO1)</p>	<p>1. ยกตัวอย่าง 2. Problem based learning 3. การเรียนรู้แบบร่วมมือ (Collaborative learning group)</p>	<p>1. สังเกตพฤติกรรม (บุคคล และกลุ่ม)</p>

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

คาบที่	บทที่/หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		วิธีการ : สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ		
	Section I: Critical thinking				
1-2	Concepts & principles of critical thinking	4:00	2:00	บรรยาย: ppt	Vallop
				วิเคราะห์กรณีศึกษา: 1 st	
2-3	Framework for enhancing critical thinking in health science	4:00	2:00	บรรยาย: ppt	Vallop
				วิเคราะห์กรณีศึกษา: 2 nd	
				การสะท้อนคิด:	
	Section II: Empirical evidence in healthcare				
4-5	Concepts & principles (Related to EBM/EBP+)	4:00	4:00	บรรยาย: ppt	Vallop
	What is evidence-based practice in healthcare?			วิเคราะห์กรณีศึกษา: 3 rd (Ref.)	
				อภิปรายกลุ่ม:	
6	How the pandemic made the shift from EBM to EBM+ (3 rd)	2:00	2:00	บรรยาย: ppt	Vallop
	Adapt or die: more urgent			อภิปรายกลุ่ม:	
7-8	Evidence in healthcare (Demonstration and practices SR)	4:00	4:00	บรรยาย: ppt	Tum
	(Select topic (1) TDABC) (2) Patient journey or (3) VBHC			สาธิตและปฏิบัติการ	
9	สอบกลางภาค				

คาบที่	บทที่/หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		วิธีการ : สื่อที่ใช้	ผู้สอน
		ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ		
	Section III: Practices critical thinking				
	Analysis and applying in healthcare services				
10-12	Practices critical thinking (Based on wk. 7-8 th)	3:00	9:00	ฝึกปฏิบัติในชั้นเรียน	Vallop
	The practice of evidence-based medicine			วิเคราะห์กรณีศึกษา: 4 th	
	(Topic; (1) TD-ABC); (2) NCDs patient journey ; (3) VBHC & VPB			นำเสนอผลงาน: ppt	
13-15	Analysis, criticism and reporting the results	3:00	9:00	ฝึกปฏิบัติ	Vallop
	Topic; (1) TD-ABC); (2) NCDs patient journey; (3) VBHC & VPB			จัดทำรายงาน:	
16	Applying critical thinking for providing healthcare	2:00	2:00	บรรยาย: ppt	Vallop
				อภิปรายกลุ่ม:	
17-18	สอบปลายภาค				
	รวมชั่วโมงตลอดภาคการศึกษา	26:00	34:00		

Note: 1st What is evidence-based practice in healthcare? (Ref.)

2nd International and Thailand; Economic evaluation of direct oral anticoagulants (DOACs) versus vitamin K antagonists (VKAs) for stroke prevention in patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis (Ref.)

3rd and 4th, Topic (1) TD-ABC), (2) **VBHC & VPB**

2. แผนการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา CLOs

2.1 การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้

ก. การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative assessment)

- พฤติกรรม บุคลิกความเป็นผู้นำทางสุขภาพ
- ความก้าวหน้าของงานตามที่ได้รับมอบหมาย
- การปรับตัวและการทำงานร่วมกับผู้อื่น
- ความคิดสร้างสรรค์ต่องาน

ข. การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative assessment)

(1) วิธีการ/เครื่องมือและน้ำหนักในการวัดและประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผล		น้ำหนัก
	วิธีการ	เครื่องมือที่ใช้	
CLO1 มีจิตสำนึก ตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลือกและการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในงานสาธารณสุขอย่างมีความรับผิดชอบ (PLO1)	1. การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น 2. มอบหมายงานและการส่งงานตามที่มอบหมาย	1. สังเกตการณ์มีส่วนร่วมและอภิปราย	5%
CLO2 อธิบายหลักการ และความสำคัญ ของหลักฐานเชิงประจักษ์ต่อการปฏิบัติงานทางด้านสาธารณสุข (PLO2) ได้	1. ลงศึกษาปัญหาในชุมชน 2. การมีส่วนร่วม	1. การลงศึกษาชุมชน 2. การสังเกตพฤติกรรม 3. แบบประเมินชิ้นงาน	25%
CLO3 พิจารณา วิเคราะห์ และประเมินคุณค่าของหลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุขได้อย่างถูกต้อง/และเหมาะสม (PLO3)	1. การมอบหมายค้นคว้าและรายงาน	1. การสังเกตพฤติกรรม 2. ชิ้นงานและการนำเสนอ	20%
CLO4 มีทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ และคัดเลือกเลือกการค้นพบมาประยุกต์ในงานสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมโดยใช้แนวคิดและหลักการตามหลักฐานเชิงประจักษ์มา (PLO4)	1. สังเกตการณ์มีส่วนร่วมและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น 2. รายงาน/ชิ้นงาน	1. การสังเกตพฤติกรรม 2. ชิ้นงานและแบบประเมินงาน	20%
CLO5 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในการประเมินผล ตรวจสอบ การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาแก้ไขปัญหา	1. การศึกษาปัญหาในชุมชน 2. การทำงานกลุ่ม	1. การสังเกตพฤติกรรม 2. ชิ้นงาน	15

สุขภาพได้อย่างมืออาชีพ (PLO5) โดย ความเคารพสิทธิและความคิดเห็นของ ผู้อื่น (PLO1)			
CLO6 นำเสนอ และรายงานผลการ ปฏิบัติการ การวิเคราะห์ การ สังเคราะห์ การประยุกต์ทักษะการคิด เชิงวิพากษ์อย่างมืออาชีพ (PLO6) โดยความเคารพสิทธิและความคิดเห็น ของผู้อื่น (PLO1)	1. รายงาน/ชิ้นงาน (รายบุคคล)	1. ชิ้นงานและการ นำเสนอ	15
รวม			100%

การประเมินผลและเกณฑ์การตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์และให้ระดับชั้นดังนี้

ร้อยละ 85 ขึ้น ไป	A	ร้อยละ 80-84	B+
ร้อยละ 75-79	B	ร้อยละ 70-74	C+
ร้อยละ 65-69	C	ร้อยละ 60-64	D+
ร้อยละ 55-59	D	ร้อยละ 50-54	F

2.2 การอุทธรณ์ของนิสิต

ผู้สอนเปิดโอกาสให้นิสิตดำเนินการอุทธรณ์ต่อรายวิชาผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หรือ คณะกรรมการอุทธรณ์ของสาขาวิชา พร้อมแจ้งช่องทางสำหรับการอุทธรณ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ และ Application line กลุ่ม หลังจากนั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำประเด็นหารือ ร่วมกับคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร และประสานนิสิตในการหารือร่วมกันถึงประเด็นการอุทธรณ์และหาทางแก้ไขที่ถูกต้องและเหมาะสม

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. เอกสารและข้อมูลแนะนำ (Suggested Materials)

- Alexander, M., n.d. Critical Thinking in Public Health: An Exploration of Skills Used by Public Health Practitioners and Taught by Instructors. Georgia State University.
<https://doi.org/10.57709/6494807>
- Building Our Understanding: Key Concepts of Evaluation; What is it and how do you do it?, n.d.
- Carvalho, A.I., Bodstein, R.C., Hartz, Z., Matida, Á.H., 2014. CONCEPÇÕES E ABORDAGENS NA AVALIAÇÃO EM PROMOÇÃO DA SAÚDE, in: Hartz, Z., Potvin, L., Bodstein, R. (Eds.), Avaliação Em Promoção Da Saúde. Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass), pp. 38–50. <https://doi.org/10.29327/561261.1-2>
- Clyne, B., Hynes, L., Kirwan, C., McGeehan, M., Byrne, P., Killilea, M., Smith, S.M., Ryan, M., Collins, C., O’Neill, M., Wallace, E., Murphy, A.W., Kelly, M.E., 2023. Perspectives on the production, and use, of rapid evidence in decision making during the COVID-19 pandemic: a qualitative study. *BMJ EBM* 28, 48–57. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2021-111905>
- Evaluation in health promotion : principles and perspectives, n.d.
- Glasgow, R.E., Vogt, T.M., Boles, S.M., 1999. Evaluating the public health impact of health promotion interventions: the RE-AIM framework. *Am J Public Health* 89, 1322–1327. <https://doi.org/10.2105/AJPH.89.9.1322>
- Greenhalgh, T., Fisman, D., Cane, D.J., Oliver, M., Macintyre, C.R., 2022. Adapt or die: how the pandemic made the shift from EBM to EBM+ more urgent. *BMJ EBM* 27, 253–260. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2022-111952>
- Griffioen, I.P.M., 2022. Innovating in healthcare: perspective from a dual role. *BMJ EBM* 27, 378–379. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2022-111924>
- Kahlke, R., Eva, K., 2018. Constructing critical thinking in health professional education. *Perspect Med Educ* 7, 156–165. <https://doi.org/10.1007/S40037-018-0415-Z>
- Kunneman, M., Griffioen, I.P.M., Labrie, N.H.M., Kristiansen, M., Montori, V.M., van Beusekom, M.M., 2023. Making care fit manifesto. *BMJ EBM* 28, 5–6. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2021-111871>
- Lunny, C., Veroniki, A.A., Hutton, B., White, I., Higgins, J., Wright, J.M., Kim, J.Y., Thirugnanasampanthar, S.S., Siddiqui, S., Watt, J., Moja, L., Taske, N., Lorenz, R.C.,

- Gerrish, S., Straus, S., Minogue, V., Hu, F., Lin, K., Kapani, A., Nagi, S., Chen, L., Akbarnejad, M., Tricco, A.C., 2023. Knowledge user survey and Delphi process to inform development of a new risk of bias tool to assess systematic reviews with network meta-analysis (RoB NMA tool). *BMJ EBM* 28, 58–67. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2022-111944>
- Noviyani, R., Youngkong, S., Nathisuwan, S., Bagepally, B.S., Chaikledkaew, U., Chaiyakunapruk, N., McKay, G., Sritara, P., Attia, J., Thakkestian, A., 2022. Economic evaluation of direct oral anticoagulants (DOACs) versus vitamin K antagonists (VKAs) for stroke prevention in patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis. *BMJ EBM* 27, 215–223. <https://doi.org/10.1136/bmjebm-2020-111634>
- Titler, M.G., n.d. Chapter 7. The Evidence for Evidence-Based Practice Implementation.
- Walshe, K., Rundall, T.G., 2001. Evidence-based Management: From Theory to Practice in Health Care. *The Milbank Quarterly* 79, 429–457. <https://doi.org/10.1111/1468-0009.00214>
- Williams, I., Bryan, S., 2007. Understanding the limited impact of economic evaluation in health care resource allocation: A conceptual framework. *Health Policy* 80, 135–143. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2006.03.006>

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

1.1 การประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ตามรายวิชาที่กำหนดโดยการสอบถามผู้เรียนเมื่อสิ้นสุดการเรียน

1.2 ติดตามประเมินผู้เรียนภายหลังการเรียนทุกปีการศึกษา และการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้มีโอกาสประเมินผลอย่างต่อเนื่องในระหว่างที่มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอน โดยแจ้งขอข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น ปัญหาอุปสรรค การเรียนรู้ในรายวิชานี้

1.3 การประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติกิจกรรมในโรงเรียน การจัดทำรายงานและการนำเสนองาน

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

2.1 ประเมินการเข้าชั้นเรียนและการลงปฏิบัติงานในโรงเรียน

2.2 ประเมินผลพฤติกรรมการเรียนและการมีส่วนร่วม

2.3 ประเมินผลจากกระบวนการจัดกิจกรรมในโรงเรียน

2.4 ประเมินจากการจัดทำรายงานและการนำเสนองาน

2.5 สังเกตการปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนิสิต

3. การปรับปรุงการสอน

3.1 การประเมินจากการแสดงความคิดเห็นของนิสิตเพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการเรียนการสอน

3.2 การประเมินและการสะท้อนจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

คณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะกรรมการประจำคณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ตรวจสอบผลการเรียนรู้ของนิสิต โดยตรวจสอบข้อสอบ วิธีการให้คะแนนสอบและค่าระดับชั้นรวมถึงการประเมินเกรด

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

5.1 ปรับปรุงรายวิชาทุกภาคการศึกษา

5.2 รับฟังคำแนะนำ ข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเกี่ยวกับแนวคิด กระบวนการเรียนการสอน

5.3 การศึกษานโยบาย ทิศทางการดำเนินงานในระดับนานาชาติและระดับประเทศอย่างสม่ำเสมอ

ภาคผนวก

ความสอดคล้องระหว่างรายวิชากับหมวดวิชาเฉพาะของหลักสูตร

ตารางที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง CLOs ระดับรายวิชา และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

(หมายเลขในตาราง = Sub LOs)

0504133	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
CLO1 มีจิตสำนึก ตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลือกและการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในงานสาธารณสุขอย่างมีความรับผิดชอบ	✓					
CLO2 อธิบายหลักการ และความสำคัญของหลักฐานเชิงประจักษ์ต่อการปฏิบัติงานทางด้านสาธารณสุข (PLO2) ได้		✓				
CLO3 ฝึกค้นหา วิเคราะห์ และประเมินคุณค่าของหลักฐานเชิงประจักษ์ในงานสาธารณสุขได้อย่างถูกต้อง/และเหมาะสม			✓			
CLO4 มีทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ และคัดเลือกการค้นพบมาประยุกต์ในงานสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมโดยใช้แนวคิดและหลักการตามหลักฐานเชิงประจักษ์มา				✓		
CLO5 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในการประเมินผล ตรวจสอบ การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาแก้ไขปัญหาสุขภาพได้อย่างมืออาชีพ โดยความเคารพสิทธิและความคิดเห็นของผู้อื่น	✓				✓	
CLO6 นำเสนอ และรายงานผลการปฏิบัติการวิเคราะห์ การสังเคราะห์ การประยุกต์ทักษะการคิดเชิงวิพากษ์อย่างมืออาชีพ โดยความเคารพสิทธิและความคิดเห็นของผู้อื่น	✓					✓

ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง CLOs ระดับรายวิชา และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (TQF1)

	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	5.1	5.2
0504133											
● PLO1	✓	✓	✓								
● PLO2				✓	✓						
● PLO3						✓					
● PLO4							✓				
● PLO5								✓	✓		
● PLO6										✓	✓

ตารางที่ 3 แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบ
(โดยพิจารณาจาก เล่ม มคอ.2 หมวดที่ 2)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) [สมรรถนะ]	ผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อย (Sub PLOs) รู้และเข้าใจ (know) ทักษะ (skills) เจตคติ (attitude)
PLO 1: มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นแบบอย่าง ทางสุขภาพ รับผิดชอบต่อองค์กร และ สังคม	K1 คุณธรรม จริยธรรมนักวิจัย S1 การยื่นขอและการดำเนินการวิจัย ตามมาตรฐานจรรยาบรรณการวิจัย ในคน A1 มีทัศนคติที่ดีในด้านการทำงานวิจัยตามมาตรฐานจรรยาบรรณ
PLO 2 เข้าใจและประยุกต์องค์ ความรู้ที่เป็นแก่นของ ศาสตร์ ทางด้านสาธารณสุข	K1 ความรู้ความเข้าใจทฤษฎี แนวคิด หลักการเกี่ยวกับวิทยาการ ระบาด และ ชีวสถิติ การส่งเสริมสุขภาพ การบริหาร สาธารณสุข K2 ขั้นตอน กระบวนการ การประยุกต์ องค์ความรู้ด้าน การส่งเสริม สุขภาพ อนามัยชุมชน การป้องกันควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติ การ วิจัยทางด้าน สาธารณสุข การบริหารสาธารณสุข อาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อมเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ K3 นวัตกรรมสังคมทางสุขภาพ S1 การวิเคราะห์และการคาดการณ์ ปัญหาของพื้นที่ S2 การเลือกและจัดลำดับความสำคัญ ปัญหา S3 การวิเคราะห์สาเหตุ และการติดตามองค์ความรู้ใหม่ S4 ฝึกปฏิบัติโดยการประยุกต์ใช้ องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมสังคมทาง สุขภาพ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) [สมรรถนะ]	ผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อย (Sub PLOs) รู้และเข้าใจ (know) ทักษะ (skills) เจตคติ (attitude)
	A1 เห็นความสำคัญ คุณค่าของการ เรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างสุขภาพ
PLO3: วิจารณ์ ประเมินค่า ผลการวิจัย แนวคิด ทฤษฎีทางด้าน สาธารณสุข	K1 การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็น ระบบ S2 การประเมินคุณค่าของผลงาน วิชาการ A1 ตระหนักถึงความสำคัญ และคุณค่าของงานวิชาการที่มีคุณภาพ มาใช้ใน งานวิจัย
PLO 4: ผลงานวิจัยหรือสร้างสรรค์ นวัตกรรมสังคมทาง สุขภาพ ที่ตอบสนองต่อความต้องการ และการ แก้ไข ปัญหาของพื้นที่	K2 ความรู้ในการสร้างและพัฒนา นวัตกรรมสังคมทางสุขภาพจาก งานวิจัย S2 การบริหารจัดการทีม และเครือข่าย เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ A1 มีทัศนคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงาน และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น A2 ยอมรับฟังข้อเสนอแนะที่เห็นต่าง
PLO 5: ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสห สาขาวิชาชีพได้อย่างมี อารมณ์	K2 หลักการ และการวิเคราะห์ ความซับซ้อน เกี่ยวกับการทำงาน ใน ระบบสุขภาพ S2 การบริหารจัดการทีม และเครือข่าย เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ A1 มีทัศนคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงาน และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น A2 ยอมรับฟังข้อเสนอแนะที่เห็นต่าง
PLO 6 สื่อสารองค์ความรู้สู่ สาธารณะเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลง ที่ดีในสังคม	K2 การนำเสนอผลงานวิจัยอย่างมีอารมณ์ S3 สามารถเผยแพร่ผลงานวิจัย หรือนวัตกรรมสังคมทางสุขภาพใน A1 ตระหนักสิทธิ เสรีภาพ และความรับผิดชอบในการสื่อสารองค์ ความรู้สู่สาธารณะ