



มคอ. 3 (0502304) อนามัยชุมชน (Community Health)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยทักษิณ
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา : วิทยาการสุขภาพและการกีฬา

หมวดที่ 1 ข้อมูลโดยทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา

0502304 อนามัยชุมชน 3(2-2-5)

แนวคิดของสุขภาพ ชุมชน และชุมชนสุขภาพะ ตัวกำหนดสุขภาพ ความซับซ้อนในงานพัฒนาสุขภาพ กระบวนการแก้ปัญหา กระบวนการพัฒนาสุขภาพของชุมชน ปฏิบัติการศึกษารายวิชา การประเมินภาวะอนามัยชุมชน การวินิจฉัยและการลำดับความสำคัญของปัญหาอนามัยชุมชน การวางแผนการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหา การปฏิบัติตามแผน การติดตามและการประเมินผล

2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา : วิชาเฉพาะ

3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน :

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา : อ. ดร. สุภาพร เมฆสวี่

อาจารย์ผู้สอน : อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี่

รศ.ดร.โสเมศิริ เดชรัตน์

อ.ดร.สุปานดี มณีโลกย์

อ.ดร.วันเพ็ญ ทองสุข

ผศ.ดร.ธิติมา ณ สงขลา

อ.สุธีร์ อินทร์รักษา

อ.ธนาวัฒน์ รักกมล

4. ภาคเรียน/ชั้นปีที่เรียน : ภาคการศึกษาที่ 1/ ชั้นปีที่ 3

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) : ไม่มี

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) : ไม่มี

7. สถานที่เรียน : คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด : 12 มิถุนายน 2566

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1.จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา

ELO 3 สู้งาน รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม (●)

CLO 1 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน เคารพกฎระเบียบของชุมชนและการทำงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ

ELO 1 อธิบายขอบข่ายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานได้ครบถ้วน (●)

CLO 2 อธิบายขอบเขต กระบวนการงานอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน

CLO 3 อธิบายรูปแบบการวางแผนงานโครงการและการประเมินผลการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน ถูกต้อง

CLO 4 สามารถค้นคว้าหากลยุทธ์และกลวิธีในการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนที่มีประสิทธิภาพได้

ELO 6 สร้างสรรค์ผลงานวิชาการเพื่อแก้ปัญหาด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (●)

CLO 5 สามารถประเมินและวิเคราะห์สถานะสุขภาพชุมชนได้แบบองค์รวม

CLO 6 สามารถวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน

ELO7 บริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างมีประสิทธิภาพ (●)

CLO 7 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับประชาชนในชุมชนและเพื่อนร่วมงานในกลุ่ม และมีคุณลักษณะของภาวะผู้นำและภาวะผู้ตามที่ดี

CLO 8 มีความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

ELO5 ปฏิบัติงานทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยตามที่กฎหมายกำหนด (●)

CLO 9 สามารถปฏิบัติการในการศึกษาประเมินชุมชนและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน และจัดลำดับของปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

CLO 10 สามารถดำเนินงานตามแผนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนให้เกิดความยั่งยืนโดยคำนึงถึงเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม และตอบสนองความต้องการของชุมชน

2.วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เพื่อปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้มุ่งเน้นสมรรถนะการสร้างนวัตกรรมให้แก่ผู้เรียน เพื่อให้สามารถแก้ปัญหาอนามัยชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งาน ภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
30 ชั่วโมง/ภาคเรียน		30	75 ชั่วโมง/ภาคเรียน

2. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นิสิตเป็นรายบุคคล

- อาจารย์ผู้สอน ประกาศเวลาให้คำปรึกษาผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

***หมายเหตุ** หากนิสิตมีข้อสงสัย ข้อซักถามเพิ่มเติมหรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการเรียน ผลการเรียน คณะแผนส่วนต่าง ๆ หรือเกรด สามารถติดต่ออาจารย์ผู้สอน ผู้ประสานรายวิชา นักวิชาการ หรือร้องเรียนผ่านช่องทางอุทธรณ์ร้องทุกข์ของคณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา หรือผ่าน Website คณะฯ

หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต

1. การพัฒนาการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม ELO 3 สู้งาน รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม (●) CLO 1 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน เคารพกฎระเบียบของชุมชนและการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ	1.1 Community based learning (CBL)	1. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้	4%
2. ด้านความรู้ ELO 1 อธิบายขอบข่ายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานได้ครบถ้วน (●) CLO 2 อธิบายขอบเขต กระบวนการงานอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน CLO 3 อธิบายรูปแบบการวางแผนงานโครงการและการประเมินผลการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน ถูกต้อง	2.1 บรรยาย	1. สอบกลางภาค 2. สอบปลายภาค	32%
	2.2 Active learning (panel discuss)	1.สอบกลางภาค 2. สอบปลายภาค	
	2.2 Community based learning (CBL)	1. Report 2. นำเสนอ 3. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้	

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
CLO 4 สามารถค้นคว้าหากลยุทธ์และกลวิธีในการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนที่มีประสิทธิภาพได้			
3. ด้านทักษะทางปัญญา ELO 6 สร้างสรรค์ผลงานวิชาการเพื่อแก้ปัญหาด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (●) CLO 5 สามารถประเมินและวิเคราะห์สถานะสุขภาพชุมชนได้แบบองค์รวม CLO 6 สามารถวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน	1. Community based learning (CBL) 2. Active learning	1. Report 2. นำเสนอ 3. ชิ้นงาน (แผนงานโครงการ)	26%
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ELO7 บริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างมีประสิทธิภาพ (●) CLO 7 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับประชาชนในชุมชนและเพื่อนร่วมงานในกลุ่ม และมีคุณลักษณะของภาวะผู้นำและภาวะผู้ตามที่ดี CLO 8 มีความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ	1. Project based (ดำเนินงานแก้ปัญหาในสถานการณ์จริงในชุมชน)	1.แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้	9%
6. ด้านทักษะการฝึกปฏิบัติ ELO5 ปฏิบัติงานทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยตามที่กฎหมายกำหนด (●) CLO 9 สามารถปฏิบัติการในการศึกษาประเมินชุมชนและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน และจัดลำดับของปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ CLO 10 สามารถดำเนินงานตามแผนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนให้เกิด	1.ศึกษาสถานการณ์จริงในชุมชน	1. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ 2. ชิ้นงาน (โครงการ) 3. Report 4. การนำเสนอ	29 %

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
ความยั่งยืนโดยคำนึงถึงเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม สามารถพัฒนานวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน			

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1.แผนการสอน

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
1. 27 มิ.ย.66	- แนะนำรายวิชา - แนวคิดของสุขภาพชุมชน และชุมชนสุขภาพะ	2	3%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (panel discuses) (120 นาที)	1. สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
2. 4 ก.ค.66	- ปัจจัยกำหนดสุขภาพ - ความซับซ้อนในงานพัฒนาสุขภาพะชุมชน	2	8%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (ฝึกวิเคราะห์ความซับซ้อนของปัจจัยกำหนดสุขภาพะและนำเสนอ) (120 นาที)	1. สอบกลางภาค (5%) 2. คะแนนชิ้นงาน (3%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
3. 11 ก.ค.66	- กระบวนการอนามัยชุมชน กระบวนการพัฒนาสุขภาพะของชุมชน	2	8%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (panel discuses) (120 นาที)	สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
4. 18 ก.ค.66	- กระบวนการอนามัยชุมชน	2	-	0	4	- ลงพื้นที่ (รพสต.ลานข่อย) ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน (240 นาที)	-	ทีม อ.ผู้สอน
5. 25 ก.ค.66	- การประเมินสุขภาพะของชุมชน	2	4%	4	0	- บรรยาย (60 นาที) - Active learning (การประเมินสุขภาพะชุมชน) (180 นาที)	สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
6. 1 ส.ค.66	- การวิเคราะห์สาเหตุปัญหาและการลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพะชุมชน	5	12%	4	0	- บรรยาย (60 นาที) - Active learning (ฝึกวิเคราะห์ผลจากการประเมินสุขภาพะชุมชนและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพะ และนำเสนอ) (180 นาที)	- คะแนนชิ้นงาน (2%) - สอบปลายภาค (10%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี

ปัญญา จริยธรรม นำการพัฒนาสุขภาพและความปลอดภัย มุ่งสู่การพัฒนาสุขภาพที่ยั่งยืน

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
7. 8 ส.ค.66	- พัฒนาเครื่องมือเตรียมความพร้อมในการประเมินสุขภาวะของชุมชน/ครัวเรือน การทำประชาคม	5	3%	4	0	- กิจกรรมกลุ่ม ฝึกปฏิบัติ (active learning)(200 นาที) - นำเสนอ (40นาที)	ชิ้นงาน	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี/อาจารย์ ประจำกลุ่ม
8. 15 ส.ค.66	- ฝึกปฏิบัติประเมินสุขภาวะของชุมชน/ครัวเรือน โดยการลงพื้นที่ศึกษา ประเมิน เก็บรวบรวมข้อมูลอนามัยชุมชน โดยใช้เครื่องมือต่าง ๆ ทางอนามัยชุมชน	1 5 7 9	2% 6% 2% 10%	0	8	ลงพื้นที่ เก็บรวบรวมข้อมูล ประเมินสุขภาวะชุมชน	1. รายงานการประเมินสุขภาวะชุมชน (15%) 2. พฤติกรรมการเรียนรู้ (5%)	อ.ประจำกลุ่ม
9. 22 ส.ค.66	สอบกลางภาค							
10. 29 ส.ค.66	- การวิเคราะห์ข้อมูล การวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน	9	3%	4	0	- Active learning กิจกรรมกลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการลงพื้นที่ (200 นาที) - นำเสนอ (40 นาที)	1. ชิ้นงาน (2%) 2. พฤติกรรมการเรียนรู้ (1%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
11. 5 ก.ย.66	- การจัดทำโครงการและการประเมินผลการทำงานโครงการ (Project evaluation)	3 6	5% 3%			- บรรยาย (120 นาที) - Active learning กรณีศึกษาการจัดทำโครงการและการประเมินผลโครงการ (90 นาที) - นำเสนอแผนการจัดทำโครงการ (30 นาที)	1. สอบปลายภาค (5%) 2. คะแนนชิ้นงาน (3%)	
12. 12 ก.ย.66	การทำประชาคม	9	5%	0	4	จัดเวทีประชาคมในชุมชน	พฤติกรรมการเรียนรู้	อ.ประจำกลุ่ม

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
13-14. 19,26 ก.ย.66	- การดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน และการประเมินผลการดำเนินงาน	1 4 7 8 10	2% 4% 2% 5% 8%	0	12	1. ดำเนินงานแก้ปัญหาในสถานการณ์จริงในชุมชน (Community based learning) 2. Project based learning	1. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ (10%) 2. คะแนนรายงาน (11%)	อาจารย์ประจำกลุ่ม
15. 3 ต.ค.66	- นำเสนอผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน - สรุปและอภิปรายร่วมกัน	6 9 10	2% 2% 1%	0	4	1. นำเสนอร่วมกับชุมชน	1. คะแนนนำเสนอ	ทีมอาจารย์ผู้สอน
16.	สอบปลายภาค							

สรุปแผนการประเมินผลการเรียนรู้

ลำดับการประเมิน	ลักษณะการประเมิน	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของคะแนนที่ประเมิน	
	1. กลางภาค 20%	ELO. 1		20%	
		- CLO2	1-5	20%	
	2. ปลายภาค 15%	ELO 6			10%
		- CLO5	6		10%
		ELO. 1			5%
		- CLO3	13		5%
	3 ชิ้นงาน 13%	ELO 1			3%
		- CLO2	2		3%
		ELO 6			8%
		- CLO5	6-7		5
		- CLO6	13		3
		ELO 5			2%
		- CLO9	11		2%
	4. รายงาน 26%	ELO3			
		- CLO1	8-9,14-16		4%
		- CLO4	14-16		4%
		ELO6			
		- CLO5	8-9		4%
		ELO7			
		- CLO7	8-9,14-16		4%
		ELO5			
		- CLO9	8-9		4%
		- CLO10	14-16		4%
		ELO7			
	- CLO8	14-16		2%	
	5. พฤติกรรมการเรียนรู้ 21%	ELO5			
		- CLO9	8-9,11-12		7
		- CLO10	8-9		2
ELO3					
- CLO1		8-9,14-16		4	
- CLO4		8-9		2	
ELO6					
- CLO5		8-9		1	
ELO7					
- CLO7		8-9,14-16		3	
- CLO8	14-16		2		
5. การนำเสนอ 5%	ELO5			3%	
	- CLO9	16		2%	
	- CLO10	16		1%	
	ELO6			2%	
	CLO6	16		2%	

ระบบการประเมินผลการเรียน ใช้ระบบประเมินแบบอิงเกณฑ์ ดังนี้

85 คะแนนขึ้นไป = A	80-84 คะแนน = B+
75-79 คะแนน = B	70-74 คะแนน = C+
65-69 คะแนน = C	60-64 คะแนน = D+
55-59 คะแนน = D	0-54 คะแนน = F

เกณฑ์การให้คะแนนระดับการแสดงออกถึงพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน (1-5 คะแนน)

กิจกรรมการศึกษาชุมชน/วินิจฉัยอนามัยชุมชน	การดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาอนามัยชุมชน
1 = น้อยมาก หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการน้อยมาก ไม่แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการอย่างชัดเจน	1 = น้อยมาก หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการน้อยมาก ขาดการวิเคราะห์เหตุผลและความสำคัญ ขาดการวางแผน ขาดความเชื่อมโยง
2 = น้อย หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการค่อนข้างน้อย ขาดภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือและมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่กำหนดค่อนข้างน้อย	2 = น้อย หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการค่อนข้างน้อย วิเคราะห์เหตุผลและความสำคัญไม่เพียงพอ การวางแผนไม่รอบคอบ ขาดความเชื่อมโยง
3 = ปานกลาง หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการค่อนข้างดี ให้ความร่วมมือ แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่กำหนดอย่างชัดเจน	3 = ปานกลาง หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการค่อนข้างดี มีการวิเคราะห์เหตุผลและความสำคัญค่อนข้างเพียงพอ แต่การวางแผนยังไม่รอบคอบ รอบด้าน ความเชื่อมโยงปัญหาและวิธีดำเนินการเพื่อให้บรรลุผลยังไม่ชัดเจน
4 = ดี หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการในระดับดี มีภาวะผู้นำและผู้ตามที่ดีปรากฏให้เห็นอย่างชัดเจน มีความสามารถในการเรียนรู้ การทำงานร่วมกับผู้อื่น สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินปัญหาได้ค่อนข้างรอบด้าน	4 = ดี หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการในระดับดี มีการวิเคราะห์เหตุผลและความสำคัญเพียงพอ มีการวางแผนที่รอบคอบ รอบด้าน ความเชื่อมโยงปัญหาและวิธีดำเนินการเพื่อให้บรรลุผลมีความชัดเจน ผลลัพธ์โครงการอยู่ในระดับน่าพึงพอใจ
5 = ดีมาก หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการในระดับดีมาก มีภาวะผู้นำและผู้ตามที่ดีปรากฏให้เห็นอย่างชัดเจนจนเป็นที่ยอมรับ มีความสามารถในการเรียนรู้ การทำงานร่วมกับผู้อื่น สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินปัญหาได้รอบด้าน ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	5 = ดีมาก หมายถึง แสดงออกถึงพฤติกรรมตามความต้องการในระดับดีมาก มีการวิเคราะห์เหตุผลและความสำคัญเพียงพอ มีการวางแผนที่รอบคอบ รอบด้าน ความเชื่อมโยงปัญหาและวิธีดำเนินการเพื่อให้บรรลุผลมีความชัดเจน ผลลัพธ์โครงการอยู่ในระดับน่าพึงพอใจ มีผลลัพธ์ด้านนวัตกรรมสังคมทางสุขภาพ

หมวดที่ 6. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. เอกสารและตำราหลัก

โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ . 2550. **วิถีชุมชน คู่มือการเรียนรู้ที่ทำให้งานชุมชนง่าย ได้ผล และสนุก.** พิมพ์ครั้งที่ 6 . นนทบุรี: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

ภาษาไทย

อรศรี งามวิทยาพงศ์. 2555. **คู่มือประกอบการอบรมนักประเมินผล: งานสร้างเสริมสุขภาพที่มีระดับงานซับซ้อน.** กรุงเทพมหานคร: เม็ดทราย

โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ . 2548. **ขับเคลื่อนวาระสุขภาพไทย : ประชาสังคมกับการปฏิรูประบบสุขภาพ.**

- พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพมหานคร: สร้างสื่อ.
- ชินินทร์ เจริญกุล. 2545 . **การพัฒนาสาธารณสุขโดยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม**. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชินินทร์ เจริญกุล. 2547. **การพัฒนาอนามัยชนบทเบ็ดเสร็จ**. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทองหล่อ เดชไทย นวรัตน์ สุวรรณผ่อง และอรสา ไชวินทะ . 2550. **การจัดทำ วิเคราะห์และประเมินผลนโยบายสาธารณสุข**. เอกสารอัดสำเนา
- ธีระพงษ์ แก้วหาวงษ์. 2543. **กระบวนการเสริมสร้างสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง ประชาคม ประชาสังคม**. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น . คลังน่านวิทยา.
- นวรัตน์ สุวรรณผ่อง . 2546 . **การมีส่วนร่วมของชุมชนกับการพัฒนาสุขภาพ**. ในเอกสารการสอนชุดวิชาสุขภาพกับการพัฒนา หน่วยที่ 9 – 15 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ . นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ประเวศ วะสี. 2542 **การส่งเสริมสุขภาพ : การปฏิบัติมนุษยชาติ**. วารสารหมออนามัย, 8(5), 21-40.
- ประเวศ วะสี. 2545. **เครือข่ายแห่งปัญญา**. กรุงเทพมหานคร:ดีไซน์
- ประเวศ วะสี. 2548 . **การพัฒนาต้องเอาวัฒนธรรมเป็นตัวตั้ง**. พิมพ์ครั้งที่ 3 . กรุงเทพมหานคร: หมอชาวบ้าน. ปาฐกถา วลัยเสถียรและคณะ. 2543. **กระบวนการและเทคนิคการทำงานของนักพัฒนา**. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย.
- พระมหาสุทิตย์ อาภากรโร (อบอุ้น). 2548. **นวัตกรรมการเรียนรู้: คน ชุมชน และการพัฒนา**. กรุงเทพมหานคร : พิสิษฐ์ไทยออฟเซต.
- สิทธิติล อุ้นพรมมี และคนอื่นๆ. 2550 . **พัฒนาการของแนวคิด นโยบาย ยุทธศาสตร์ และการปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ**. กรุงเทพมหานคร : ออนพรีนซ์ออฟ.
- ศุภวีย์ พลายน้อย . 2547 . **นานาวิถีวิทยาการถอดบทเรียนและสังเคราะห์องค์ความรู้**. กรุงเทพมหานคร : พี. เอ. ลีฟวิ่ง.
- อดิศักดิ์ สัตย์ธรรม.2546 . **การส่งเสริมสุขภาพสาธารณะ**.ในเอกสารการสอนชุดวิชาสุขภาพกับการพัฒนา หน่วยที่ 9 – 15 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- อนรรักษ์ ปัญญาวัฒน์. 2548. **การศึกษาชุมชนเชิงพหุลักษณะ: บทเรียนจากการวิจัยภาคสนาม**. กรุงเทพมหานคร : พิสิษฐ์ ไทย ออฟเซต.
- อำพล จินดาวัฒน์. 2546. **ปฏิรูประบบสุขภาพ ปฏิรูปชีวิตและสังคม** . กรุงเทพมหานคร : อุกาการพิมพ์.

ภาษาอังกฤษ

- Anne Mc Murray and Jill Clendon. 2011. **Community Health and Wellness 4e : primary health care in practice**. Elsevier.Australia.
- Cohen J . and Uphoff N. 1977. **Rural Development Participation : Concept and Measures for Project Design , Implementation and Evaluation** . Cornell University.
- Egger G, Spark R. and Lawson J. 1995. **Health Promoting Strategy & Methods**. Australia : McGraw-Hill Book Company .
- Laverack G. 2004. **Health Promotion Practice Power and Empowerment** . California : Sage Publications.
- Lucas K . and Lloyd B. 2005. **Health Promotion Evidence and Experience**. London : SagePublications.
- Muriel J Harris. 2010. **Evaluating Public and Community Health Programs**. John Wiley,Inc. USA.