



มคอ. 3 (0502304) อนามัยชุมชน
(Community Health)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยทักษิณ

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา : วิทยาการสุขภาพและการกีฬา

หมวดที่ 1 ข้อมูลโดยทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา

0502312 อนามัยชุมชน 3(2-2-5)

แนวคิดระบบสุขภาพชุมชน ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ความซับซ้อนในงานพัฒนาสุขภาพ
ขอบเขตและกระบวนการอนามัยชุมชน ปฏิบัติการศึกษารายวิชา การประเมินภาวะอนามัยชุมชน การ
วินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชนและการลำดับความสำคัญของปัญหา การวางแผนการดำเนินงานเพื่อ
แก้ปัญหา การปฏิบัติตามแผน และการติดตามประเมินผล

2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา : วิชาเฉพาะ

3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน :

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา : อ. ดร. สุภาพร เมฆสรี

อาจารย์ผู้สอน : อ.ดร.สุภาพร เมฆสรี

รศ.ดร.โสเมศิริ เตชารัตน์

อ.ดร.สุปานดี มณีโลกย์

อ.ดร.วันเพ็ญ ทองสุข

ผศ.ดร.ธิตีมา 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 : 7 มิถุนายน 2567

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา

PLO 1A: อธิบายหลักการด้านสาธารณสุข อาชีวอนามัย และความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน การบริการสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (●)

CLO 1 อธิบายขอบเขต กระบวนการงานอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน

CLO 2 อธิบายรูปแบบการวางแผนงานโครงการและการประเมินผลการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน ถูกต้อง

PLO1C: ประเมินและ วิเคราะห์งานด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างเสริมสุขภาพในการทำงานได้ตามหลักมาตรฐานวิชาการ (●)

CLO 3 สามารถประเมินและวิเคราะห์สถานะสุขภาพชุมชนได้แบบองค์รวม

CLO 4 สามารถค้นคว้าหากลยุทธ์และกลวิธีในการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนที่มีประสิทธิภาพได้

CLO 5 สามารถวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน

CLO 6 สามารถดำเนินงานตามแผนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนให้เกิดความยั่งยืนโดยคำนึงถึงเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม และตอบสนองความต้องการของชุมชน

PLO6A: มีภาวะผู้นำ คุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบ (●)

CLO 7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการวินิจฉัยปัญหาอนามัยชุมชน รับผิดชอบต่อและเคารพกฎระเบียบของชุมชนและการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ

PLO6B: มีจิตอาสา อดทน สู้งาน มีมนุษยสัมพันธ์และพร้อมเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ แก้ไขปัญหาได้ (●)

CLO 8 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับประชาชนในชุมชนและเพื่อนร่วมงานในกลุ่ม และมีคุณลักษณะของภาวะผู้นำและภาวะผู้ตามที่ดี

CLO 9 มีความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

PLO7A: ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำข้อมูลสถิติ ประเมินค่าต่าง ๆ เพื่อใช้วางแผนการทำงาน พร้อมทั้งจัดทำรายงานได้ (●)

CLO 10 สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาประเมินและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน และจัดลำดับของปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

PLO7B: สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ นำเสนอและประสานงาน ทั้งในภาษาไทยและภาษาอังกฤษเบื้องต้นได้ (●)

CLO11 นำเสนอ สื่อสารข้อมูลอนามัยชุมชนต่อประชาชนในชุมชนในรูปแบบต่าง ๆ

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เป็นรายวิชาในหลักสูตรใหม่

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

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

2. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

- อาจารย์ผู้สอน ประกาศเวลาให้คำปรึกษาผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

***หมายเหตุ** หากนิสิตมีข้อสงสัย ข้อซักถามเพิ่มเติมหรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการเรียน ผลการเรียน คะแนน ส่วนต่าง ๆ หรือเกรด สามารถติดต่ออาจารย์ผู้สอน ผู้ประสานรายวิชา นักวิชาการ หรือร้องเรียนผ่านช่องทาง อีเมลหรือทุกช่องทางของคณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา หรือผ่าน Website คณะฯ

หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต

1. การพัฒนาการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม PLO6A: มีภาวะผู้นำ คุณธรรม จริยธรรม และความ รับผิดชอบ (●) CLO 7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการวินิจฉัยปัญหา อนามัยชุมชน รับผิดชอบและเคารพกฎระเบียบของ ชุมชนและการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ	1.1 Community based learning (CBL)	1. แบบประเมิน พฤติกรรม การเรียนรู้	4%
2. ด้านความรู้ PLO 1A: อธิบายหลักการด้านสาธารณสุข อาชีวอนามัย และความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน การ บริการสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการปฐม พยาบาลเบื้องต้น (●)	2.1 บรรยาย	1. สอบกลางภาค 2. สอบปลายภาค	20% 15%
	2.2 Active learning (panel discusses)	1. พฤติกรรม การเรียนรู้	5%

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
<p>CLO 1 อธิบายขอบเขต กระบวนการงานอนามัยชุมชนได้ครบถ้วน</p> <p>CLO 2 อธิบายรูปแบบการวางแผนงานโครงการและการประเมินผลการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนได้ครบถ้วนถูกต้อง</p>	<p>2.2 Community based learning (CBL)</p>	<p>1. Report</p> <p>2. นำเสนอ</p> <p>3. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้</p>	
<p>3. ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>PLO1C: ประเมินและ วิเคราะห์งานด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างเสริมสุขภาพในการทำงานได้ตามหลักมาตรฐานวิชาการ (●)</p> <p>CLO 3 สามารถประเมินและวิเคราะห์สถานะสุขภาพชุมชนได้แบบองค์รวม</p> <p>CLO 4 สามารถค้นคว้าหากลยุทธ์และกลวิธีในการดำเนินงานด้านอนามัยชุมชนที่มีประสิทธิภาพได้</p> <p>CLO 5 สามารถวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน</p> <p>CLO 6 สามารถดำเนินงานตามแผนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนให้เกิดความยั่งยืนโดยคำนึงถึงเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม และตอบสนองความต้องการของชุมชน</p>	<p>1. Community based learning (CBL)</p> <p>2. Active learning</p>	<p>1. Report</p> <p>2. นำเสนอ</p> <p>3. ชิ้นงาน (แผนงานโครงการ)</p>	26%
<p>4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>PLO6B: มีจิตอาสา อดทน สู้งาน มีมนุษยสัมพันธ์และพร้อมเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ แก้ไขปัญหาได้ (●)</p> <p>CLO 8 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับประชาชนในชุมชนและเพื่อนร่วมงานในกลุ่ม และมีคุณลักษณะของภาวะผู้นำและภาวะผู้ตามที่ดี</p> <p>CLO 9 มีความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>1. Project based (ดำเนินงานแก้ปัญหาในสถานการณ์จริงในชุมชน)</p>	<p>1.แบบประเมินพฤติกรรมกรเรียนรู้</p>	10%

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	น้ำหนักคะแนน(%)
<p>6. ด้านทักษะการฝึกปฏิบัติ</p> <p>PLO7A: ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำข้อมูลสถิติ ประเมินค่าต่าง ๆ เพื่อใช้วางแผนการทำงาน พร้อมทั้งจัดทำรายงานได้ (●)</p> <p>CLO 10 สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการในการศึกษาประเมินและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพะชุมชน และจัดลำดับของปัญหาสุขภาพะชุมชนได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ</p> <p>PLO7B: สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ นำเสนอและประสานงานทั้งในภาษาไทยและภาษาอังกฤษเบื้องต้นได้ (●)</p> <p>CLO11 นำเสนอ สื่อสารข้อมูลอนามัยชุมชนต่อประชาชนในชุมชนในรูปแบบต่าง ๆ</p>	<p>1.ศึกษา สถานการณ์จริง ในชุมชน</p>	<p>1. แบบประเมิน พฤติกรรม การเรียนรู้ 2. ชิ้นงาน (โครงการ) 3. Report 4. การนำเสนอ</p>	<p>20 %</p>

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1.แผนการสอน

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
1. 21 มิ.ย.67	- แนะนำรายวิชา - แนวคิดของสุขภาพชุมชน และชุมชนสุขภาพะ	1	3%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (panel discusses) (120 นาที)	1. สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
2. 28 มิ.ย.67	- ปัจจัยกำหนดสุขภาพ - ความซับซ้อนในงานพัฒนาสุขภาพะชุมชน	1	8%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (ฝึกวิเคราะห์ความซับซ้อนของปัจจัยกำหนดสุขภาพะและนำเสนอ) (120 นาที)	1. สอบกลางภาค (5%) 2. คะแนนชิ้นงาน(3%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
3. 5 ก.ค.67	- ขอบเขตและกระบวนการอนามัยชุมชน กระบวนการพัฒนาสุขภาพะของชุมชน	1	8%	4	0	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning (panel discusses) (120 นาที)	สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
4. 12 ก.ค.67	- กระบวนการอนามัยชุมชน	1	-	0	4	- ลงพื้นที่ (รพสต.สถานชอย) ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน (240 นาที)	-	ทีม อ.ผู้สอน
5. 19 ก.ค.67	- การประเมินสุขภาพะของชุมชน	2	4%	4	0	- บรรยาย (60 นาที) - Active learning (การประเมินสุขภาพะชุมชน) (180 นาที)	สอบกลางภาค	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
6. 26 ก.ค.67	- การวิเคราะห์สาเหตุปัญหาและการลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาวะชุมชน	2	12%	4	0	- บรรยาย (60 นาที) - Active learning (ฝึกวิเคราะห์ผลจาก การประเมินสุขภาวะชุมชนและจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาวะ และ นำเสนอ) (180 นาที)	- คะแนนชิ้นงาน (2%) - สอบปลายภาค (10%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี่
7. 2 ส.ค.67	- พัฒนาเครื่องมือเตรียมความพร้อมในการ ประเมินสุขภาวะของชุมชน/ครัวเรือน การทำ ประชาคม	10	3%	4	0	- กิจกรรมกลุ่ม ฝึกปฏิบัติ (active learning)(200 นาที) - นำเสนอ (40นาที)	ชิ้นงาน	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี่/อาจารย์ ประจำกลุ่ม
8. 9 ส.ค.67	- ฝึกปฏิบัติประเมินสุขภาวะของชุมชน/ ครัวเรือน โดยการลงพื้นที่ศึกษา ประเมิน เก็บ รวบรวมข้อมูลอนามัยชุมชน โดยใช้เครื่องมือ ต่าง ๆ ทางอนามัยชุมชน	10 7 3 8	10% 2% 6% 2%	0	8	ลงพื้นที่ เก็บรวบรวมข้อมูล ประเมินสุข ภาวะชุมชน	1. รายงานการ ประเมินสุขภาวะ ชุมชน (15%) 2. พฤติกรรมการ เรียนรู้ (5%)	อ.ประจำกลุ่ม
9. 16 ส.ค.67	สอบกลางภาค							
10. 23 ส.ค.67	- การวิเคราะห์ข้อมูล การวินิจฉัยปัญหาอนามัย ชุมชน	10	3%	4	0	- Active learning กิจกรรมกลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการลงพื้นที่) (200 นาที) - นำเสนอ (40 นาที)	1. ชิ้นงาน (2%) 2. พฤติกรรมการ เรียนรู้ (1%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี่

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	สัดส่วนคะแนน		จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	วิธีการประเมิน	ผู้สอน
		CLO	สัดส่วนคะแนน	บรรยาย	ปฏิบัติ			
11. 30 ส.ค.67	- การจัดทำโครงการและการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ (Project evaluation)	3 6	5% 3%	2	2	- บรรยาย (120 นาที) - Active learning กรณีศึกษาการทำโครงการและการประเมินผลโครงการ (90 นาที) นำเสนอแผนการ จัดทำโครงการ (30 นาที)	1. สอบปลายภาค (5%) 2. คะแนนชิ้นงาน (3%)	อ.ดร.สุภาพร เมฆสวี
12. 6 ก.ย.67	การทำประชาคม	11	5%	0	4	จัดเวทีประชาคมในชุมชน	พฤติกรรมการเรียนรู้	อ.ประจำกลุ่ม
13-14. 13,20 ก.ย.67	- การดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนและการประเมินผลการดำเนินงาน	3 4 5 6 8 9	2% 4% 2% 5% 4% 4%	0	8	1. ดำเนินงานแก้ปัญหาในสถานการณ์จริงในชุมชน (Community based learning) 2. Project based learning	1. แบบประเมินพฤติกรรมการเรียนรู้ (10%) 2. คะแนนรายงาน (11%)	อาจารย์ประจำ กลุ่ม
15. 27 ก.ย.66	- นำเสนอผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน - สรุปและอภิปรายร่วมกัน	11	5%	0	4	1. นำเสนอร่วมกับชุมชน	1. คะแนนนำเสนอ	ทีมอาจารย์ ผู้สอน
16.	สอบปลายภาค							

สรุปแผนการประเมินผลการเรียนรู้

ลำดับการประเมิน	ลักษณะการประเมิน	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของคะแนนที่ประเมิน
	1. กลางภาค 20%	PLO1A		
		- CLO1	1-4	16%
		- CLO2	5	4%
	2. ปลายภาค 15%	PLO1A		
		- CLO2	6	10%
		- CLO3	11	5%
	3. ชิ้นงาน 13%	PLO1A		
		- CLO1	2	3%
		- CLO2	6,11	5%
		PLO7A		
		- CLO10	7,10	5%
	4. รายงาน 26%	PLO1C		
		- CLO3	8,13-14	5%
		- CLO4	13-14	3%
		- CLO5	13-14	3%
		PLO6A		
		- CLO7	8	2%
		PLO6B		
		- CLO8	8,13-14	2%
		- CLO9	13-14	6%
PLO7A				
- CLO10	8	5%		
5. พฤติกรรมการเรียนรู้ 21%	PLO7A			
	- CLO10	8,10	6%	
	PLO7B			
	- CLO11	12	5%	
	PLO1C			
- CLO6	13-14	10%		
5. การนำเสนอ 5%	ELO5			
	- CLO11	15	5%	

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+

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. **วิธีชุมชน** คู่มือการเรียนรู้ที่ทำให้งานชุมชนง่าย ได้ผล และสนุก. พิมพ์ครั้งที่ 6 . นนทบุรี: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

ภาษาไทย

อรศรี งามวิทยาพงศ์. 2555. **คู่มือประกอบการอบรมนักประเมินผล: งานสร้างเสริมสุขภาพที่มีระดับงาน** **ซับซ้อน**. 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 โฉมวิริยะ . 2550. **การจัดทำ วิเคราะห์และประเมินผลนโยบายสาธารณสุข.** เอกสารอัดสำเนา

ธีระพงษ์ แก้วหาวงษ์. 2543. **กระบวนการเสริมสร้างสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง ประชาคม ประชาสังคม.** พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น . คลังนานาวิทยา.

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.

ปาริชาติ วลัยเสถียรและคณะ. 2543. **กระบวนการและเทคนิคการทำงานของนักพัฒนา.**

กรุงเทพมหานคร : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย.

พระมหาสุทิตย์ อาภากร (อบอูน) . 2548. **นวัตกรรมการเรียนรู้: คน ชุมชน และการพัฒนา.** กรุงเทพมหานคร : พิสิษฐ์ไทยออฟเซต.

สิทธิติล อุ่นพรมมี และคนอื่นๆ. 2550 . **พัฒนาการของแนวคิด นโยบาย ยุทธศาสตร์ และการปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ.** กรุงเทพมหานคร : ออนพรีนซ์ออฟ.

ศุภวัลย์ พลายน้อย . 2547 . **นานาวิถีวิทยาการถอดบทเรียนและสังเคราะห์องค์ความรู้.** กรุงเทพมหานคร : พี. เอ. ลีฟวิง.

อดิศักดิ์ สัตย์ธรรม. 2546 . **การส่งเสริมสุขภาพสาธารณะ.** ในเอกสารการสอนชุดวิชาสุขภาพกับการพัฒนา หน่วยที่ 9 – 15 สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ. นนทบุรี : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

อนุรักษ์ ปัญญาวัฒน์. 2548. **การศึกษาชุมชนเชิงพหุลักษณะ: บทเรียนจากการวิจัยภาคสนาม.** กรุงเทพมหานคร : พิสิษฐ์ไทย ออฟเซต.

อำพล จินดาวัฒน์. 2546. **ปฏิรูประบบสุขภาพ ปฏิรูปชีวิตและสังคม .** กรุงเทพมหานคร : อูษาการพิมพ์.

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.