

ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน

ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๔) (ณ) ประกอบมาตรา ๒๖ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษแห่งสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“สถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณะ สำนักวิชา วิทยาลัย หรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งทำการสอนตามหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรปริญญาตรีด้านการสาธารณสุข หรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีด้านการสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการแต่งตั้งเพื่อทำหน้าที่พิจารณาเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

“ผู้ดำเนินการ” หมายความว่า ผู้บริหารสถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ หรือผู้รับใบอนุญาตให้จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

“ผู้บริหารสถาบันการศึกษา” หมายความว่า คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ ที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ในสถาบันการอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

ข้อ ๔ หลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะให้ความเห็นชอบต้องดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๕ หลักสูตรที่จัดการศึกษาในระบบอื่นที่แตกต่างจากข้อบังคับนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชน อาจให้ความเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อบังคับนี้โดยอนุโลม เว้นแต่คณะกรรมการจะกำหนดเป็นอย่างอื่น

หมวด ๑
หลักสูตร

ข้อ ๖ หลักสูตรตามข้อบังคับนี้ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีทางวิชาชีพ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้เชี่ยวชาญการสาธารณสุขชุมชนอย่างมีคุณธรรมจริยธรรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตามมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพทางปัญญาของชุมชนอย่างยั่งยืน

ข้อ ๗ หลักสูตรต้องมีปรัชญาและวัตถุประสงค์โดยมุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล ให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนพื้นฐานความเชื่อว่าการกำลังคนที่มีคุณภาพต้องเป็นบุคคลที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างประโยชน์ต่อสังคมและมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐานภูมิปัญญาไทยภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับ ส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิต ที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคมทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล และต้องมีรายละเอียดครบตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

ข้อ ๘ หลักสูตรต้องมีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๑๒๖ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

(๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

(๒) หมวดวิชาเฉพาะวิชาชีพหลักสูตรปริญญาตรี ให้มีจำนวนหน่วยกิต รวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต จำแนกเป็น กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ โดย

(ก) รายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิตโดยประกอบด้วย

๑) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๒) กลุ่มวิชาสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

(ข) รายวิชากลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต

(ค) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ชั่วโมง

(๓) หมวดวิชาเลือกเสรี ให้มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงการกำหนดรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะวิชาชีพ และจำนวนหน่วยกิตนอกเหนือไปจากวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

ข้อ ๙ หลักสูตรต้องมีเนื้อหาหรือสาระวิชา ดังนี้

(๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ให้มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ ใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงของสรรพสิ่ง พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรมพร้อมให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก โดยผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษา และกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ กับคณิตศาสตร์ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

(๒) หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจในวิชาชีพ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมีคุณธรรม จริยธรรม จำแนกได้ ดังนี้

(ก) กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ คือ รายวิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพ และรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระได้แก่ ฟิสิกส์ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ชีวเคมี สถิติและชีวสถิติ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ปรสติวิทยาและจุลชีววิทยาสาธารณสุข พยาธิวิทยาสาธารณสุข โภชนาการสาธารณสุข จิตวิทยาสาธารณสุข ประชากรศาสตร์

ทั้งนี้ หลักสูตรต้องมีรายวิชาฟิสิกส์ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข และรายวิชาพยาธิวิทยาสาธารณสุขกำหนดไว้

(ข) กลุ่มวิชาชีพ คือ รายวิชาเฉพาะสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งภาคทฤษฎี การเรียนในห้องปฏิบัติการ และการฝึกภาคปฏิบัติงานทางการสาธารณสุขชุมชน โดยมีเนื้อหาสาระครอบคลุมการสาธารณสุขศิลปะที่มีสมรรถนะตามมาตรา ๓ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ตามสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มวิชา มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๕๐ หน่วยกิต ในแต่ละกลุ่มมีจำนวนหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต และมีเนื้อหาครอบคลุม ดังนี้

๑) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน มีเนื้อหาครอบคลุม

แนวคิดและทฤษฎีทางด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ การสื่อสารการมีส่วนร่วมของชุมชน การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ การวางแผนและประเมิน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การชี้แนะ การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน ทักษะชีวิต

แนวคิดเกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชน อนามัยชุมชน ปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์สถานการณ์และการวินิจฉัยสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

การพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน เทคนิคการทำงานในชุมชน การวางแผนโครงการสุขภาพ การปฏิบัติตามแผน การติดตามและการประเมินผลอนามัยชุมชน

ประกอบด้วย รายวิชา อนามัยชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพองค์กรวม ระบบสุขภาพชุมชน การพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน สุขศึกษา พฤติกรรมสุขภาพ การให้คำปรึกษา การสื่อสารสุขภาพ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้น

๒) กลุ่มป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข มีเนื้อหาครอบคลุม

โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภาวะคุกคามด้านสุขภาพ

หลักสถิติเบื้องต้น การเก็บรวบรวมข้อมูล ความน่าจะเป็น การแจกแจงค่าสถิติของตัวอย่าง การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน การคำนวณขนาดตัวอย่าง สถิติชีพ ดัชนีอนามัย กระบวนการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย การเขียนรายงานวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัย

ระบาดวิทยา ธรรมชาติการเกิดโรค การวัดทางระบาดวิทยา รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา การกระจายของโรค การเฝ้าระวังโรค การสอบสวนโรค การคัดกรองโรค และการวินิจฉัยชุมชน การจัดการภัยพิบัติ

ประกอบด้วยรายวิชา โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ การจัดการอุบัติเหตุ ระบาดวิทยาสาธารณสุข ระบาดวิทยาเชิงวัฒนธรรม การป้องกันและควบคุมโรคทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข สถิติด้านสาธารณสุข ระเบียบวิธีวิจัยด้านสาธารณสุข การวิจัยเบื้องต้น ทางสาธารณสุข การวิเคราะห์ข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

๓) กลุ่มตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งต่อ มีเนื้อหาครอบคลุม

การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย เพื่อการส่งต่อ และการฟื้นฟู มีเนื้อหาเกี่ยวกับการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย หรือผู้ที่ได้รับผลกระทบทางด้านสุขภาพ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งต่อ

การประเมิน ช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค และติดตามอาการ การดูแลสุขภาพครอบครัว อนามัยแม่และเด็ก การวางแผนครอบครัว การปฐมพยาบาล การใช้ยาเบื้องต้น การบำบัดโรคเบื้องต้น เกสซ์สาธารณสุขฝึกปฏิบัติการตรวจประเมิน และบำบัดโรคเบื้องต้น

ประกอบด้วยรายวิชา การดูแลสุขภาพเบื้องต้น การวางแผนครอบครัว อนามัยครอบครัว สร้างเสริมอนามัยครอบครัว เกสซ์สาธารณสุข การใช้ยาเบื้องต้นในงานสาธารณสุข การปฐมพยาบาล

และการช่วยฟื้นคืนชีพ การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลสุขภาพช่องปาก การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งต่อผู้ป่วย เป็นต้น

๔) กลุ่มอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีเนื้อหาครอบคลุม

การจัดการน้ำสะอาด การบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย และของเสียอันตราย การควบคุมมลพิษทางอากาศ เสียงและความสั่นสะเทือน การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรค การจัดการเหตุรำคาญ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ความเป็นมาและขอบเขตของงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม สภาพแวดล้อมในการทำงานและผลกระทบ อุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการทำงาน การตระหนักถึงปัญหาในการทำงาน การควบคุมและป้องกันทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย หน่วยงาน องค์กร มาตรฐานกำหนด และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพภัยทางสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ

ประกอบด้วยรายวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อนามัยสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม การป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ ภัยพิบัติทางสาธารณสุข เป็นต้น

๕) กลุ่มบริหารสาธารณสุขและกฎหมายสาธารณสุขมีเนื้อหาครอบคลุม

การสาธารณสุขทั่วไป การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารงานสาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การบริหารทรัพยากรด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การวางแผนและนโยบายด้านสุขภาพ การประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุขการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศและการสื่อสารด้านสาธารณสุข การจัดการปัญหาประติบัติในงานสุขภาพ

มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ ความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม กฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพ กฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การคุ้มครองผู้บริโภค กฎหมายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยกฎหมายเกี่ยวกับการบริหารราชการ และการปกครองที่เกี่ยวข้อง

ประกอบด้วยรายวิชา การสาธารณสุขทั่วไป การบริหารงานสาธารณสุข การจัดการระบบสุขภาพ การบริหารทรัพยากรสาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักประกันสุขภาพ การวางแผนและนโยบายด้านสาธารณสุข การประเมินผลด้านสาธารณสุข การพัฒนาคุณภาพทางสาธารณสุข การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ทางสาธารณสุข การจัดการระบบสารสนเทศด้านสาธารณสุข จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข เป็นต้น

๖) การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในชุมชนแบบบูรณาการตามมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยมีการฝึกปฏิบัติบูรณาการในหน่วยงานชุมชน และ/หรือสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต (๔๕๐ ชั่วโมง) และการฝึกปฏิบัติในรายวิชาไม่น้อยกว่า ๑,๐๕๐ ชั่วโมง โดยมีสาระ

ของรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มวิชาที่กำหนดไว้เพื่อใช้สอบความรู้ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสอบความรู้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทั้งนี้ ไม่นับรวมรายชั่วโมงการฝึกในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป

(๓) หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง รายวิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจตามที่ตนเองถนัด หรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี

ข้อ ๑๐ อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ อาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ประจำ อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน ต้องมีจำนวนและคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และต้องมีลักษณะ ดังนี้

(๑) อาจารย์ประจำ

อาจารย์ประจำ หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ทั้งนี้ ให้รวมถึงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ในสถาบันอุดมศึกษา ที่เปิดสอนหลักสูตร ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตามข้อ ๑๐ วรรคหนึ่งจะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่ข้อบังคับนี้เริ่มบังคับใช้ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ

(๒) อาจารย์ประจำหลักสูตร

(ก) เป็นอาจารย์ประจำ

(ข) มีคุณสมบัติปริญญาโทด้านการสาธารณสุขหรือสาขาอื่นที่สัมพันธ์กัน และ

(ค) ต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

(๓) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มีคุณสมบัติและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวนอย่างน้อย ๕ คน และอย่างน้อย ๓ ใน ๕ คนมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ไม่หมดอายุ ทั้งนี้ ให้มีประสบการณ์การปฏิบัติด้านการสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีประสบการณ์การสอนวิชาชีพการสาธารณสุขในสถาบันการศึกษาด้านการสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ในกรณีที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำเร็จปริญญาโทสาขาอื่นนอกจากด้านการสาธารณสุข ต้องมีประสบการณ์การสอนในสาขาที่รับผิดชอบในสถาบันการศึกษาด้านการสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

(๔) อาจารย์ผู้สอน

(ก) อาจเป็นอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทด้านการสาธารณสุข หรือ

(ข) มีตำแหน่งทางวิชาการในสาขาการสาธารณสุขไม่ต่ำกว่าระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ หรือเทียบเคียงในสาขานั้น หรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำ ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาซีพีการสาธารณสุข โดยมีอาจารย์ ประจำหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบวิชานั้น

อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ ให้มีคุณวุฒิเป็นไปตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

หมวด ๒

การจัดการศึกษา

ข้อ ๑๑ การจัดการศึกษาหรือการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรต้องดำเนินการตามหมวดนี้

ส่วนที่ ๑

ผู้เข้าศึกษา

ข้อ ๑๒ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาและการเทียบโอนผลการเรียนรู้

(๑) คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

(ก) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายแผนการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ หรือเทียบเท่า

(ข) สำหรับผู้เข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพ ต้องสำเร็จการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายแผนการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์หรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในหลักสูตร ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ทุกภาคการศึกษา

อนึ่ง ในระหว่างการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวหน้า หากภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่ง มีผลการเรียนต่ำกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนน หรือเทียบเท่า จะถือว่าผู้เรียนขาดคุณสมบัติในการศึกษาหลักสูตรแบบก้าวหน้า

(ค) มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(ง) มีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

(๒) การเทียบโอนผลการเรียนรู้

ให้เทียบโอนได้เฉพาะหลักสูตรที่ได้รับการเผยแพร่โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแล้ว กรณีเป็นสถาบันการศึกษาต่างประเทศ ต้องเป็นสถาบันที่ได้รับการรับรองจากองค์กรที่มีหน้าที่ตามกฎหมายของแต่ละประเทศ หรือใช้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของประเทศนั้น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

นักศึกษาที่เทียบโอนผลการเรียนรู้ต้องผ่านการประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพและรายละเอียดอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของแต่ละสถาบันการศึกษา

ส่วนที่ ๒

การลงทะเบียนเรียนและระยะเวลาการศึกษา

ข้อ ๑๓ ในแต่ละภาคการศึกษาต้องกำหนดให้มีการลงทะเบียนเรียนไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต

การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้มีการลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๘ หน่วยกิต

การลงทะเบียนเรียนอาจกำหนดจำนวนหน่วยกิตที่แตกต่างไปจากวรรคหนึ่ง และวรรคสองก็ได้ แต่ต้องได้รับการอนุมัติจากสถาบันการศึกษาตามระเบียบของสถาบันและต้องไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพการจัดการศึกษา

ข้อ ๑๔ ระยะเวลาการศึกษา ต้องไม่น้อยกว่า ๘ ภาคการศึกษาปกติหรือ ๔ ปีการศึกษา และไม่เกิน ๑๖ ภาคการศึกษาปกติหรือ ๘ ปีการศึกษา

ส่วนที่ ๓

การจัดการศึกษาและการคิดหน่วยกิต

ข้อ ๑๕ การจัดการศึกษาให้ใช้ระบบทวิภาค หากใช้ระบบการศึกษาอื่นให้แสดงการเทียบเคียงระบบทวิภาค

ข้อ ๑๖ การจัดการศึกษาต้องกำหนดให้มีภาคทฤษฎีและการเรียนในห้องปฏิบัติการไม่เกิน วันละ ๗ ชั่วโมง ภาคปฏิบัติไม่เกินวันละ ๘ ชั่วโมง

การจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ ให้มีจำนวนชั่วโมงฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละรายวิชาครบถ้วนตามจำนวนหน่วยกิตที่ระบุไว้ในหลักสูตร โดยระบุแผนการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติทุกรายวิชาตามเวลาที่กำหนดไว้ล่วงหน้าอย่างชัดเจน

ข้อ ๑๗ หลักสูตรต้องกำหนดการคิดหน่วยกิต ดังนี้

(๑) รายวิชาภาคทฤษฎีที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาในการบรรยายหรืออภิปราย ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

(๒) รายวิชาที่มีการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ๒ ชั่วโมง ถึง ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตั้งแต่ ๓๐ ชั่วโมงถึง ๔๕ ชั่วโมงตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

(๓) การฝึกภาคปฏิบัติที่มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้ใช้เวลาฝึกปฏิบัติในสถานที่ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด ทั้งภายในและหรือภายนอกสถานที่ ๓ ชั่วโมง ถึง ๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ อย่างน้อย ๑๕ สัปดาห์ หรือตั้งแต่ ๔๕ ชั่วโมง ถึง ๙๐ ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ

ข้อ ๑๘ รายวิชาที่นับหน่วยกิตไว้ในหมวดวิชาใด หรือกลุ่มวิชาใดแล้วจะนำหน่วยกิตของรายวิชานั้นมานับในหมวดวิชาอื่น หรือกลุ่มวิชาอื่นอีกไม่ได้

ส่วนที่ ๔

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๑๙ ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาต้องศึกษาครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในแผนการศึกษาของหลักสูตร และต้องได้แต้มไม่ต่ำกว่าระดับ ๒.๐๐ ทุกรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ และคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ แต้ม ระดับคะแนน จึงถือว่าสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๒๐ การสำเร็จการศึกษาจะกำหนดให้ใช้ระบบการวัดผลที่แตกต่างจากข้อ ๑๙ ก็ได้ แต่ต้องกำหนดให้มีค่าที่เทียบเคียงกันได้

หมวด ๓

การขอความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๑ สถาบันการศึกษาต้องเสนอหลักสูตรต่อสภาการสาธารณสุขชุมชน เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรก่อนเปิดรับนักศึกษา เมื่อสภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้วจึงเสนอสภาสถาบันและเมื่อสภาสถาบันอนุมัติแล้วให้แจ้งต่อสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการสาธารณสุขชุมชนทราบ

ข้อ ๒๒ หลักสูตรที่จะขอความเห็นชอบต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรของสถาบันการศึกษาใหม่ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนยังไม่ได้ให้การรับรองสถาบัน

(๒) หลักสูตรใหม่นอกเหนือจากหลักสูตรเดิมของสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองสถาบัน
อย่างต่อเนื่อง

(๓) หลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้วของสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองสถาบัน
อย่างต่อเนื่อง แต่มีการปรับปรุงหลักสูตร

(๔) หลักสูตรของสถาบันการศึกษาที่สภาการสาธารณสุขชุมชนไม่ได้ให้การรับรอง
สถาบันการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร ให้สถาบันศึกษายื่นขอเปลี่ยนแปลงหลักสูตรตามแบบ
ที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๒๓ ผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษาการสาธารณสุขชุมชน
หรือที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

ข้อ ๒๔ กรณีหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) (๒) และ (๔) การยื่นคำขอให้ยื่นล่วงหน้า
ก่อนถึงกำหนดวันเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

กรณีหลักสูตรปรับปรุงตามข้อ ๒๒ (๓) การยื่นคำขอให้ยื่นล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดเปิดการศึกษา
ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

ข้อ ๒๕ ผู้ประสงค์จะยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตร ให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการ โดยให้ใช้
แบบ สธช. ๒๒ ที่คณะกรรมการประกาศกำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ

(๒) เอกสารแสดงการเป็นผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา

(๓) หลักสูตร จำนวน ๖ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล ซึ่งมีรายละเอียดตามประกาศ
คณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

(๔) กรณีหลักสูตรที่ยื่นคำขอเป็นหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) ต้องมีหลักฐานข้อตกลง
ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้อง

(๕) กรณีหลักสูตรที่ยื่นคำขอเป็นหลักสูตรตามข้อ ๒๒ (๑) และ (๔) ต้องมีรายงาน
ความพร้อมในการเปิดหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

(๖) หลักฐานอื่น ๆ ตามที่สภาการสาธารณสุขชุมชนเห็นสมควร

ข้อ ๒๖ ให้เลขาธิการรวบรวมคำขอและหลักฐานต่าง ๆ ส่งให้คณะกรรมการเพื่อพิจารณา
เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการโดยไม่ชักช้า

หมวด ๔
การให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๒๗ ให้สภาการสาธารณสุขชุมชนโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกาศหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้

ข้อ ๒๘ คณะอนุกรรมการมีอำนาจหน้าที่พิจารณาเสนอความเห็นเบื้องต้นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการว่า ควรให้ความเห็นชอบหลักสูตรตามที่ขอหรือไม่

การพิจารณาของคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ อาจให้ผู้ยื่นคำขอเข้าชี้แจงประกอบคำขอด้วยก็ได้

ข้อ ๒๙ เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณาและมีมติเกี่ยวกับหลักสูตรใดตามหมวด ๓ แล้วให้เลขาธิการดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาการให้ความเห็นชอบหรือไม่ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนั้นให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๓๐ ระยะเวลาการให้ความเห็นชอบหลักสูตรให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนดแต่ไม่เกิน ๕ ปี

ข้อ ๓๑ เมื่อสภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว กรณีสถาบันการศึกษาใหม่ให้สถาบันการศึกษาที่เลี้ยงทำหน้าที่ให้คำปรึกษา แนะนำ ช่วยเหลือ ดูแล และกำกับสถาบันการศึกษาที่ขอเปิดดำเนินการใหม่ในการจัดการศึกษา และการบริหารสถาบันให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนที่เกี่ยวข้อง ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวทางบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

หมวด ๕
การให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร

ข้อ ๓๒ การให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตรให้นำความในหมวด ๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๖
การเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๓๓ หลักสูตรใดที่ให้ความเห็นชอบแล้ว สภาการสาธารณสุขชุมชนอาจเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรได้ในกรณี ดังนี้

- (๑) การจัดการศึกษาไม่เป็นไปตามข้อบังคับนี้ หรือไม่ดำเนินการตามที่หลักสูตรกำหนด
- (๒) ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลง หรือการปรับปรุงหลักสูตร หรือไม่ปฏิบัติ หรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ หรือเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนได้กำหนดในการให้ความเห็นชอบหลักสูตร
- (๓) สภาการสาธารณสุขชุมชนได้ตรวจพบว่าผู้ดำเนินการ หรือผู้บริหารสถาบันการศึกษา ไม่บริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้
- (๔) ในกรณีที่สถาบันการศึกษาไม่ได้รับการรับรองจากสภาการสาธารณสุขชุมชนคณะกรรมการ อาจพิจารณาเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรดังกล่าว

ข้อ ๓๔ กรณีที่คณะกรรมการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรใดแล้ว ให้เลขาธิการแจ้ง ผลการเพิกถอนการให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อผู้ดำเนินการ ผู้บริหารสถาบันการศึกษา สถาบันการศึกษาพี่เลี้ยง สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และผู้เกี่ยวข้องทราบโดยไม่ชักช้า

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๕ มิให้นำข้อบังคับนี้มาใช้บังคับภายในห้าปีนับแต่วันที่ใช้ข้อบังคับนี้ เว้นแต่ความในข้อ ๑๐ (๓) ว่าด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ให้ใช้บังคับนี้เมื่อพ้นหกปีนับแต่วันที่ใช้ข้อบังคับนี้ เว้นแต่สภาการสาธารณสุขชุมชนจะเห็นควรเป็นอย่างอื่น ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการบริหารหลักสูตร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ไพศาล บางชวด

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน