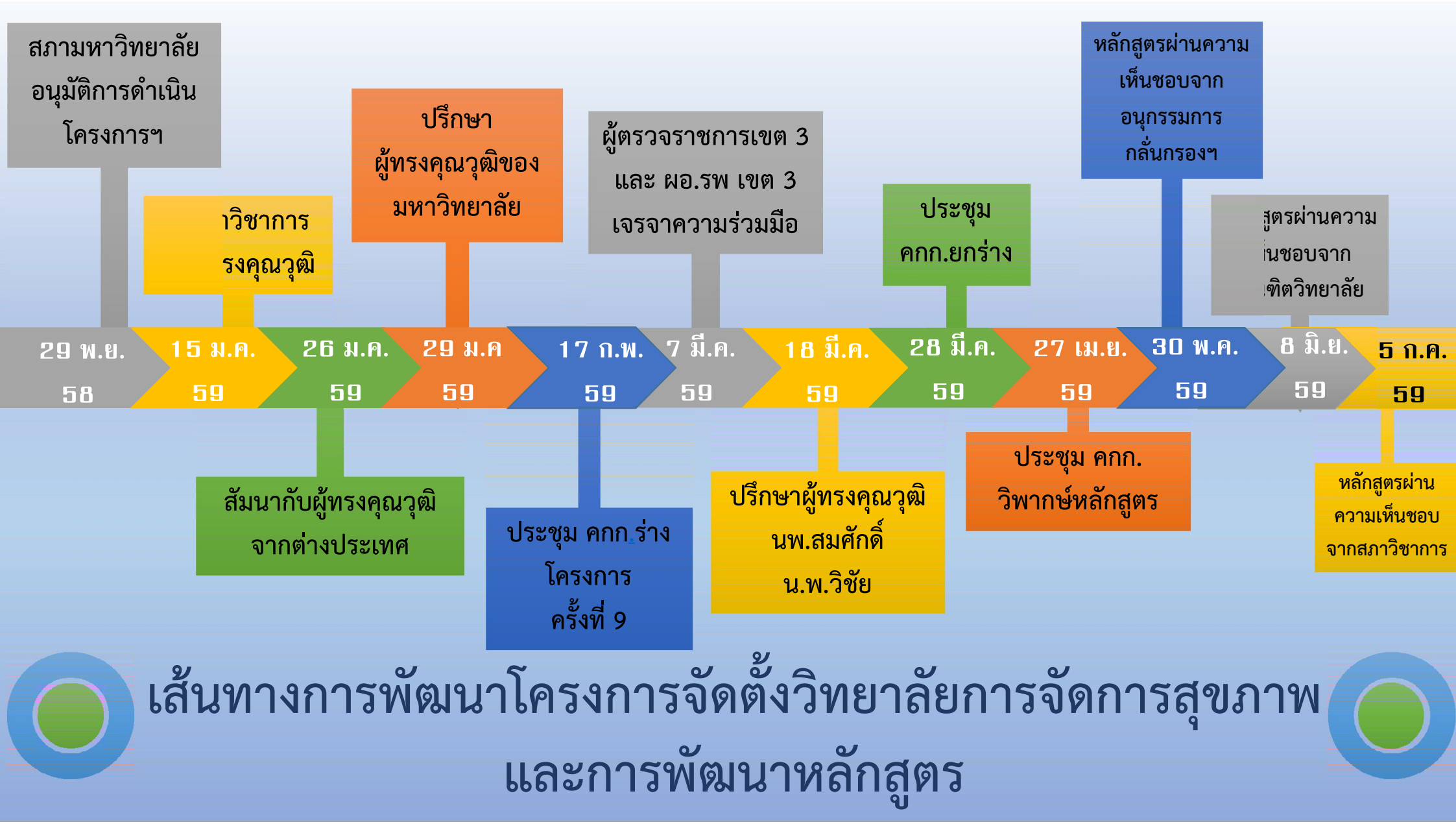
การพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ 7 กรกฎาคม 2559

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพ. ภูดิท เตชาติวัฒน์



เส้นทางการพัฒนาโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการสุขภาพ และการพัฒนาหลักสูตร

ความเป็นมาของการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร

- มติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๑๓ (๑๑/๒๕๕๘)
  เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
  เรื่อง การขออนุมัติจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร

แนวคิดการดำเนินงานของโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ

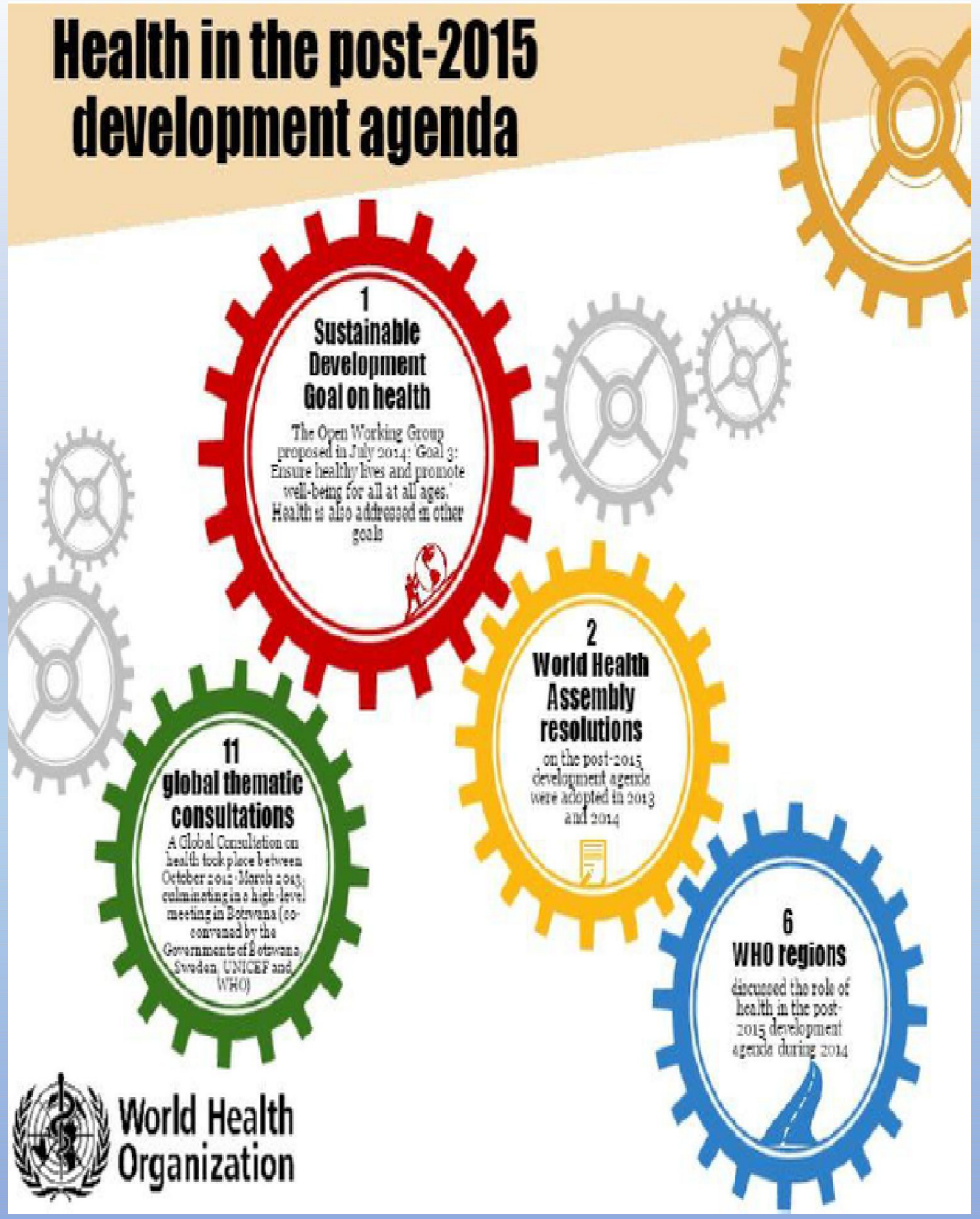
- มุ่งเน้น <u>การพัฒนาองค์ความรู้และผลิตบัณฑิต</u> ด้านภาวะผู้นำและการจัดการระบบสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง
- รองรับปัญหาท้าทายทางสุขภาพที่มีความซับซ้อนและเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
- พัฒนาผลการดำเนินงานของระบบสุขภาพ (Health system performance) ให้มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health outcomes) ที่ดีขึ้น
- เป็นกลไกหนึ่งในการขับเคลื่อนเพื่อการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development goals: SDGs) ของประเทศ ภายใน ค.ศ. ๒๐๓๐ ตามที่ประเทศสมาชิกสหประชาชาติได้ร่วมรับรองเมื่อ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา

แนวคิดการดำเนินงานของโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ

- ลักษณะการดำเนินการของโครงการฯ
  - สร้างความร่วมมือระหว่างคณะและวิทยาลัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับภาวะผู้นำและการจัดการระบบสุขภาพ ในการดำเนินงานวิจัยและการผลิตบัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษาที่มีคุณภาพ
  - สร้างความเป็นหุ้นส่วนกับหน่วยงาน องค์กรภายนอก ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับชาติ และระดับนานาชาติ เพื่อก่อให้เกิดการพัฒนาด้านภาวะผู้นำและการจัดการระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เข้มแข็งและสามารถเป็นตัวอย่างให้แก่นานาประเทศได้

การเสวนาเพื่อปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานและการพัฒนาหลักสูตร ของโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยนเรศวร วันศุกร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

Phudit Tejativaddhana



"Health is a precondition for and an outcome and indicator of sustainable development"

Rio +20 Outcome Document, paragraph 138

Almost every one of the 17 new goals is **directly related to the health of the world's people or will contribute to health indirectly.**

The specific health targets are no longer focused just on saving lives in poor countries, but in **creating healthier societies and promoting wellbeing for everyone worldwide.**

Source: WHO (2015) "From MDGs to SDGs"

- Securing a Healthy Future: Resilient Health Systems to Fight Epidemics and Ensure Healthy Lives
- Renewed focus on health systems
  - New targets to ‘achieve universal health coverage’ and to ‘substantially increase health financing and the recruitment, development, training and retention of the health workforce in developing countries’.
  - The need for greater priority to be given to health systems and human resources for health (HRH) is recognized in the new SDG targets.

Source: Campbell (2015)

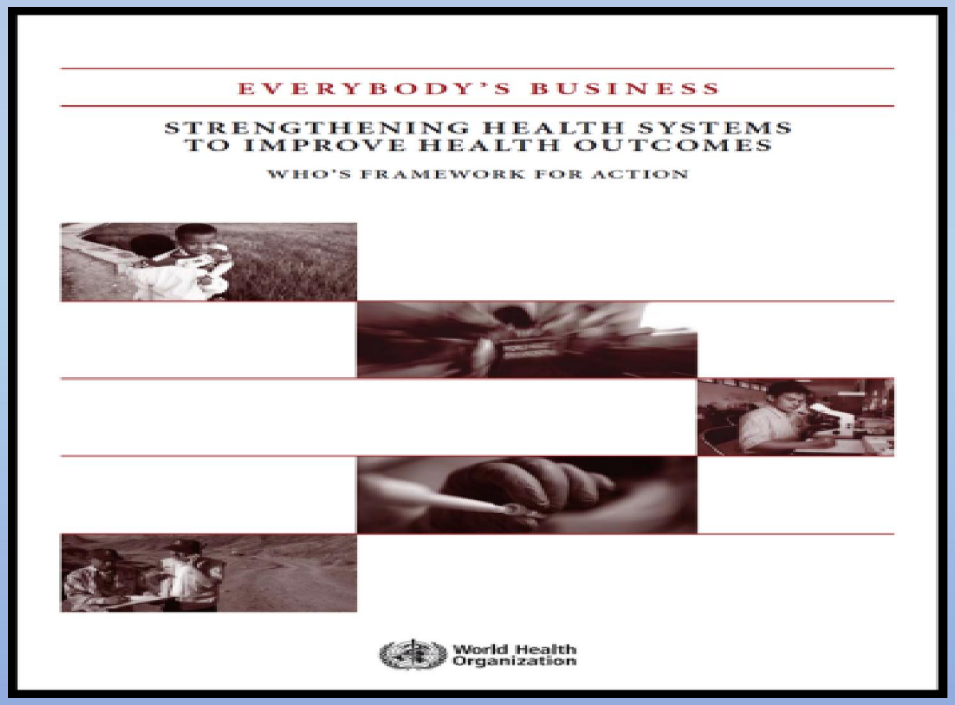
* Note: Jim Campbell is the Director, Health Workforce Department (WHO), Executive Director, Global Health Workforce Alliance.

- The era of one-size-fits-all solutions and disease control silos has finally given way to a broader understanding of health as inseparable from social development, with a central and critical role for stronger, more resilient and responsive health systems.

Source: Global Symposium on Health Systems Research (2016)

Alliance for Health Policy and Systems Research

We need a comprehensive, integrated approach to service delivery. We need to fight fragmentation.



Dr Margaret Chan

WHO Director-General, June 2007

Strengthening health systems to improve health outcomes

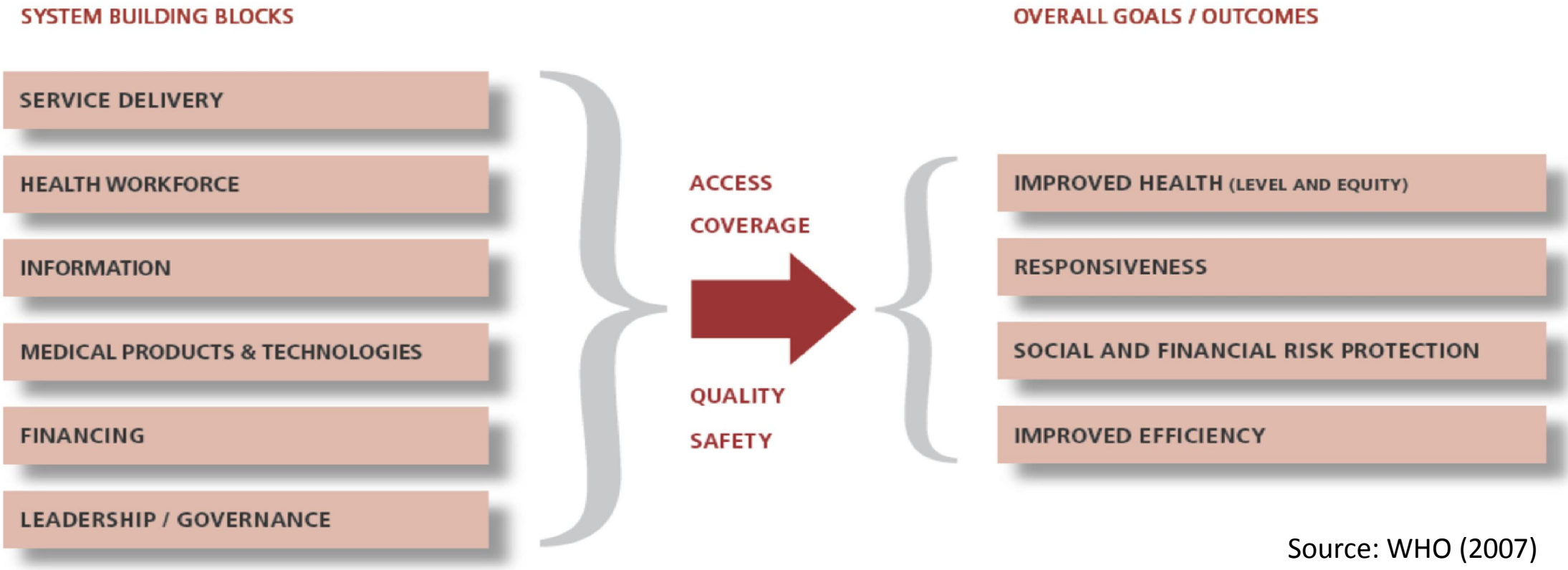
Everybody's business

What is a health system?

- A health system consists of all organizations, people and actions whose primary intent is to promote, restore or maintain health.
- This includes efforts to influence determinants of health as well as more direct health-improving activities.
- A health system is therefore more than the pyramid of publicly owned facilities that deliver personal health services.
- It includes inter-sectoral action by health staff, for example, encouraging the ministry of education to promote female education, a well known determinant of better health.
- The broad health system includes everyone responsible for good health, from the family in a rural village to the surgeon in a hospital in the capital city.

Source: Management Sciences for Health (2010: p.1:4); WHO (2007:2);

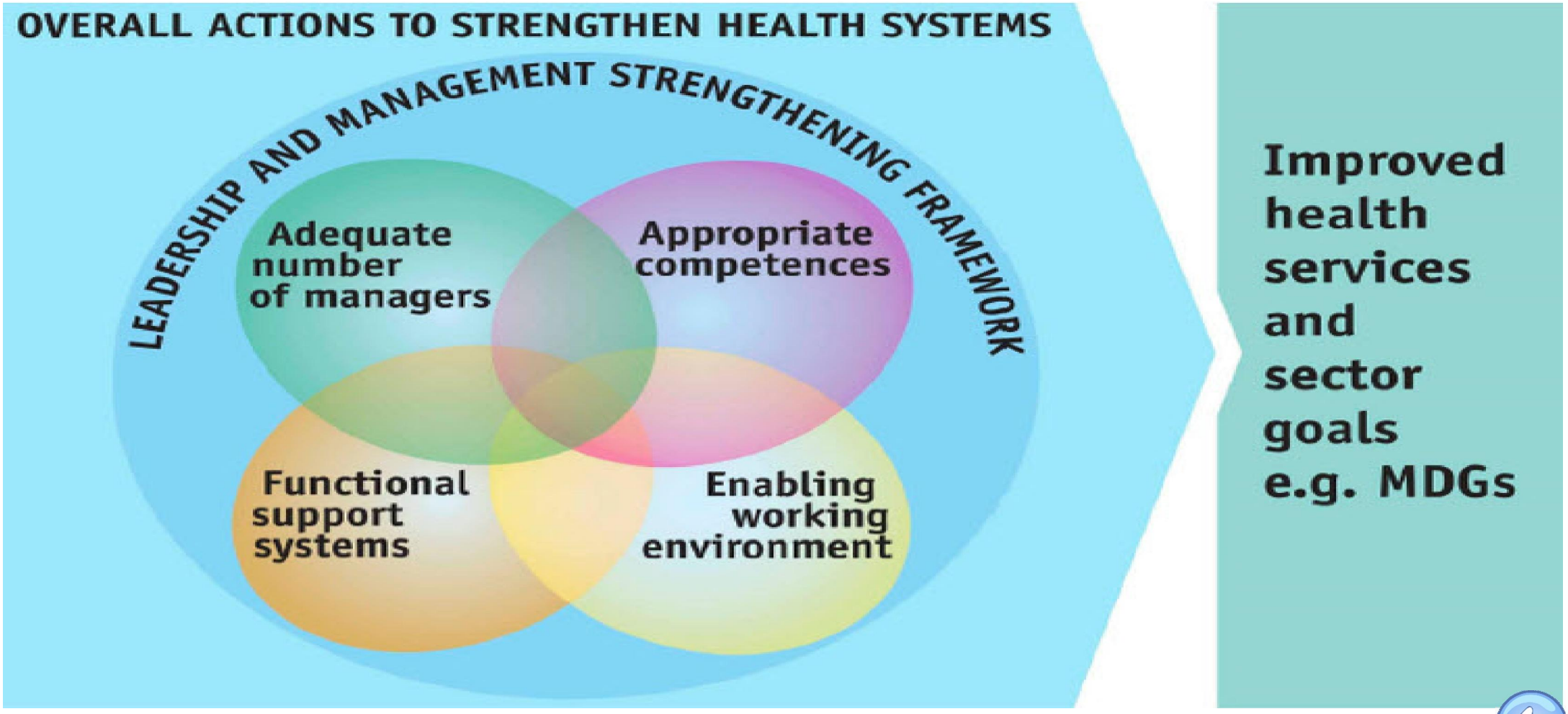
THE WHO Health System Conceptual Framework



Source: WHO (2007)

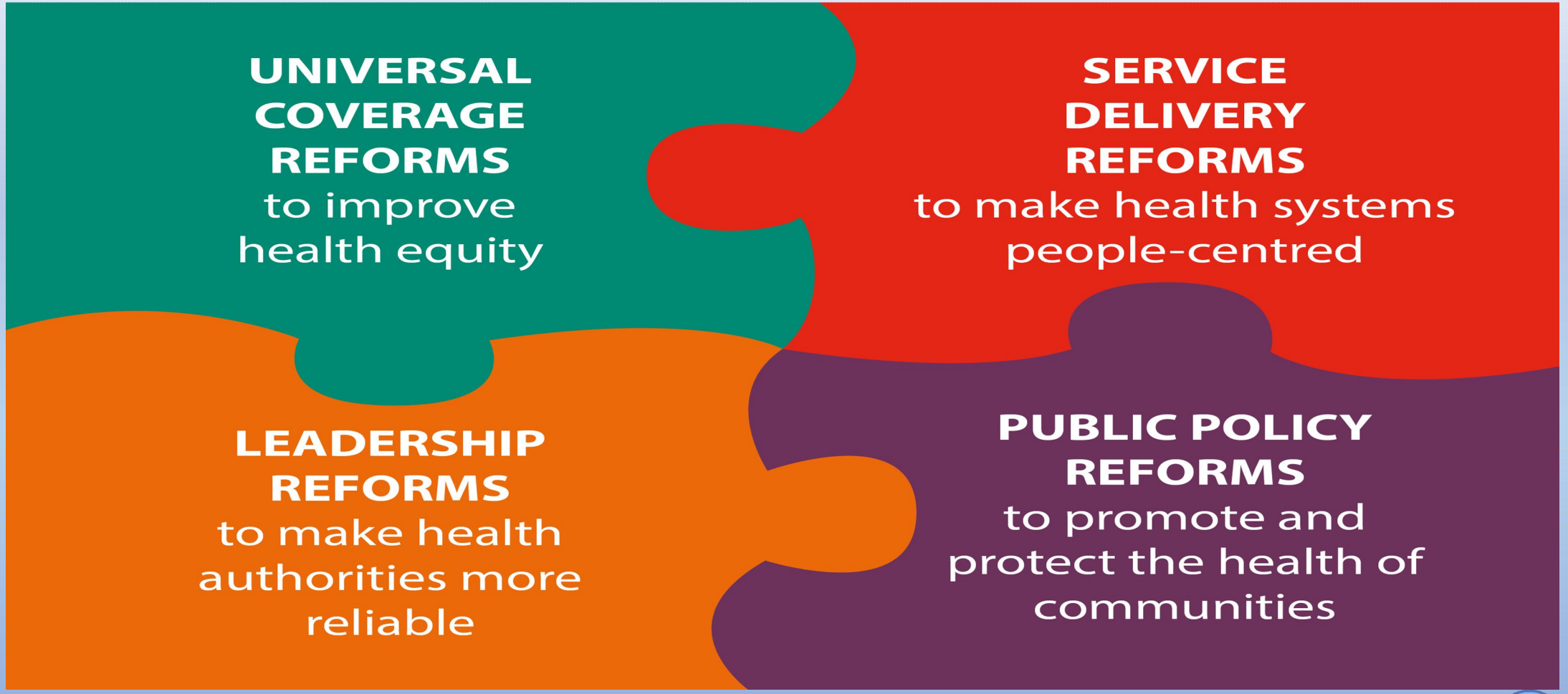
THE SIX BUILDING BLOCKS OF A HEALTH SYSTEM: AIMS AND DESIRABLE ATTRIBUTES

กลยุทธ์พัฒนาภาวะผู้นำและทักษะการจัดการ



Source: WHO (2007)

Figure 1 The PHC reforms necessary to refocus health systems towards health for all



SOURCE: WHO(2008)

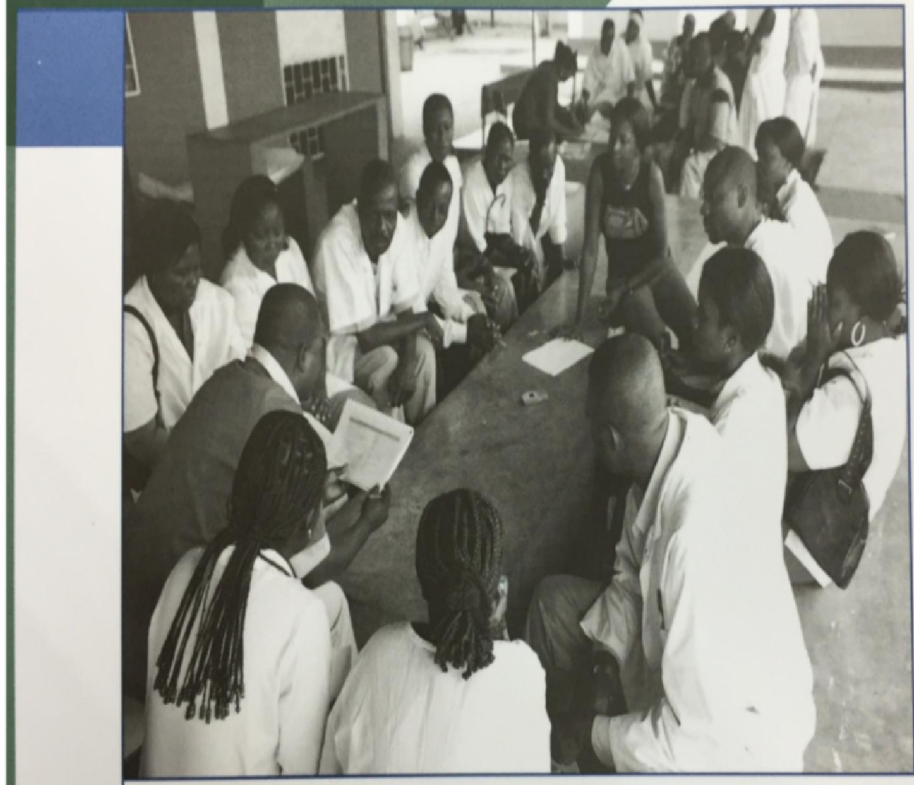
ABCs

for Managers who Lead

msh
Management Sciences for Health

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

LEADERSHIP, MANAGEMENT & GOVERNANCE PROJECT
Inspired Leadership. Sound Management. Transparent Governa



MANAGERS WHO LEAD

A Handbook for Improving Health Services

Thailand – Good health at low costs

Using CRVS for monitoring reduction in child mortality

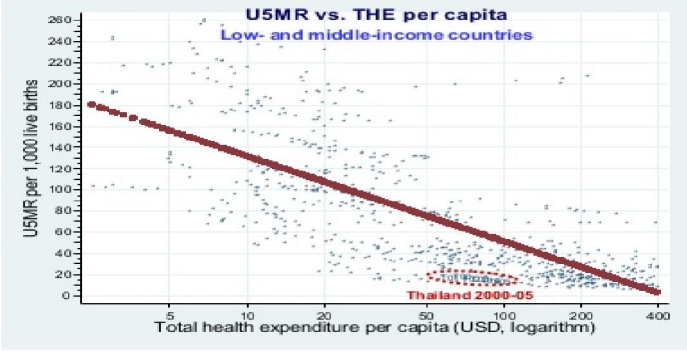
Top ten MDG4 performers

Rank	Countries and territories*	Total population in thousands (2006)	Average yearly reduction in mortality (1990–2006)
1	Thailand	63 444	8·5%
2	Vietnam	86 206	7·1%
3	Peru	27 589	7·1%
4	Brazil	189 323	6·5%
5	Indonesia	228 864	6·2%
6	Syria	19 408	6·2%
7	Egypt	74 166	6·0%
8	Sri Lanka	19 207	5·6%
9	Nepal	27 641	5·5%
10	Morocco	30 853	5·5%

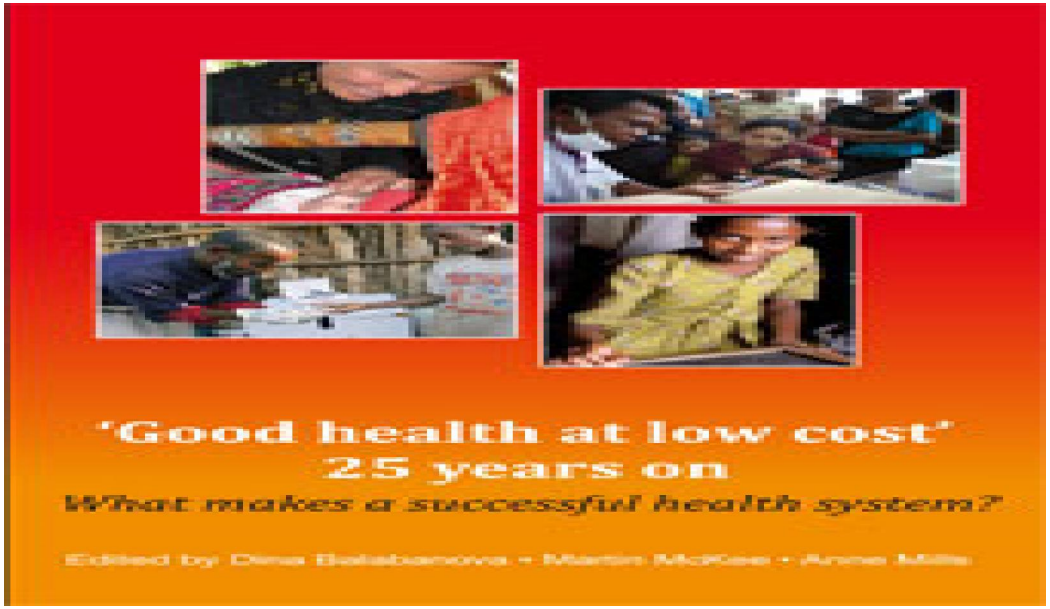
* GNI ≤ USD5,000 per capita; Births ≥ 100,000/year

Source: Rohde et al. (*Lancet* 2008)

Good Health at Low Cost !



Source: Analysis of World Health Statistics



UNAIDS > Thailand is first country in Asia to eliminate mother-to-child transmission of HIV and syphilis

CONTACT

WHO South-East Asia Regional Office, New Delhi
Shamila Sharma
tel. +91 981 828 7256
SHARMASHA@WHO.INT

CONTACT

UNAIDS Global
Sophie Barton-Knott
tel. +41 79 514 68 96
BARTONKNOTTS@UNAIDS.ORG

PRESS RELEASE

THAILAND IS FIRST COUNTRY IN ASIA TO ELIMINATE MOTHER-TO-CHILD TRANSMISSION OF HIV AND SYPHILIS

NEW DELHI/BANGKOK, 7 June 2016— Thailand today received validation from WHO for having eliminated mother-to-child transmission of HIV and syphilis, becoming the first country in Asia and the Pacific region and also the first with a large HIV epidemic to ensure an AIDS-free generation. The Minister of Health of Thailand was presented with the certificate of validation during a ceremony which took place in New York on the eve of the United Nations General-Assembly High-Level Meeting on Ending AIDS.

"This is a remarkable achievement for a country where thousands of people live with HIV. Thailand's unwavering commitment to core public health principles has made elimination of mother-to-child transmission of HIV and syphilis a reality, a critical step for rolling back the HIV epidemic. Thailand has demonstrated to the world that HIV can be defeated," Dr Poonam Khetrapal Singh, Regional Director, WHO South-East Asia Region,

นรม. กล่าวถ้อยแถลงในกิจกรรมคู่ขนานเรื่อง The Path towards Universal health Coverage

รัฐบาลไทยให้ความสำคัญกับการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ตามความจำเป็น และไม่ล้มละลายจากการเจ็บป่วย และค่ารักษาพยาบาลที่มีราคาแพง ด้านการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยคำนึงถึงเกียรติและศักดิ์ศรีของทุกคน อย่างเท่าเทียม

รัฐบาลไทยมีนโยบายยกระดับคุณภาพบริการสาธารณสุขและสุขภาพประชาชน วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพเน้นการป้องกันโรคมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐ เอกชน ในการพัฒนาระบบทางการแพทย์และการสาธารณสุข

ประเทศไทยจะยกระดับจุดแข็งของระบบสุขภาพไทย สนับสนุนการเป็นศูนย์กลางการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในภูมิภาคในเรื่องการจัดบริการสาธารณสุข การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อขับเคลื่อนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพโลก

Key challenges of the Thai health care system

- Need strong political commitment and support
- New health technologies and expensive services → long-term sustainability of health care finance for the UC scheme and primary care,
- An increasing disease burden from chronic NCD and the situation of aging society → reallocate more resources to HP and disease prevention,
- Inefficiency and inequitable access to quality health services among beneficiaries of different health insurance schemes → harmonization,
- The pandemic of new emerging infectious disease and unsuccessful control of tuberculosis and HIV/AIDS → need revitalization,
- Poor governance of the Thai health systems,
- Mal-distribution and internal brain drain of human resources for health,
- The impact of economic crisis and international trade/agreement on health of the Thai population,
- Adequate investment in health information system → M&E,
- Long-term capacity building of health system and policy research.

Source: Prankongsai (2014)

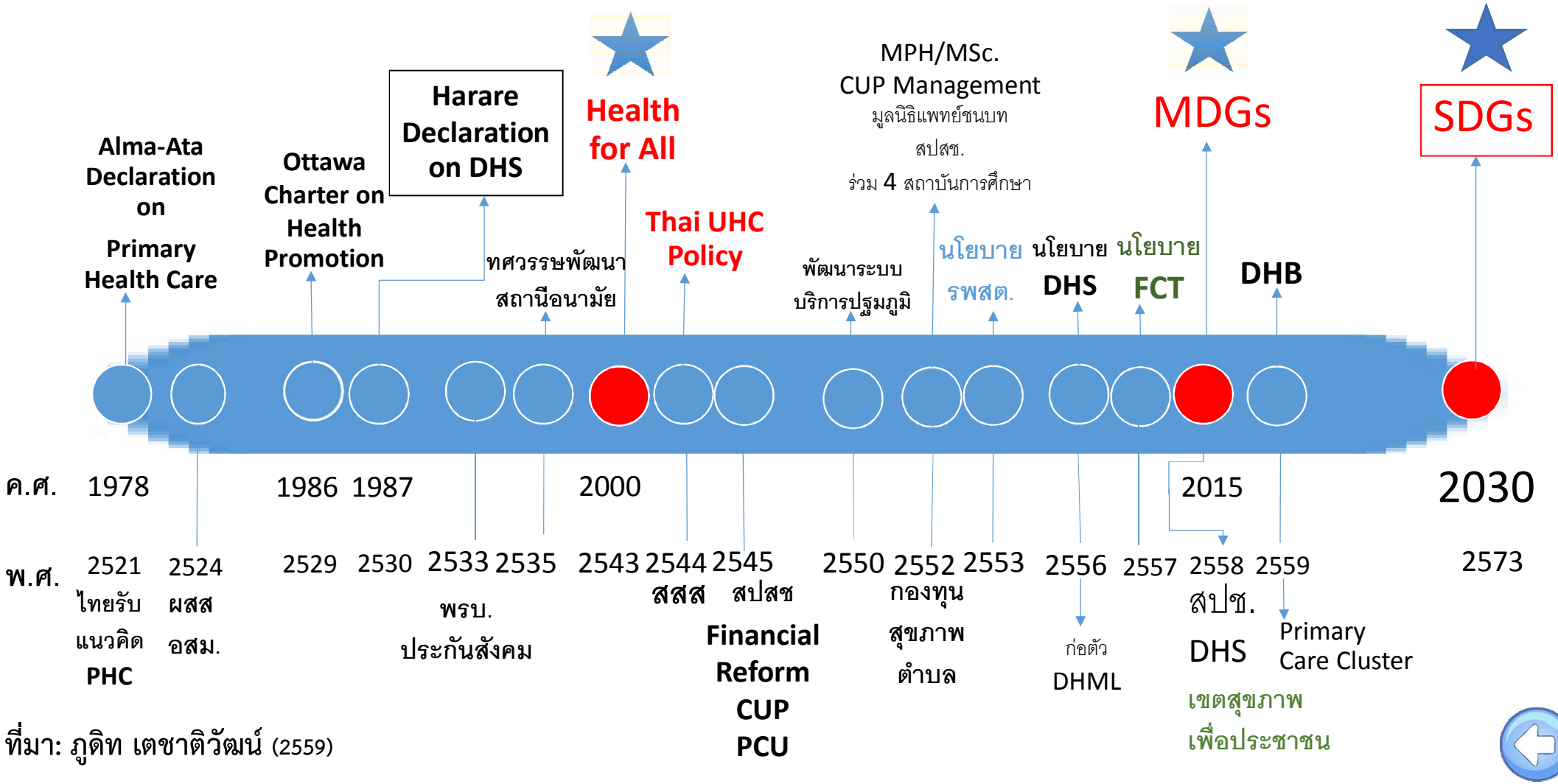
การขับเคลื่อน

ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (รสอ.)

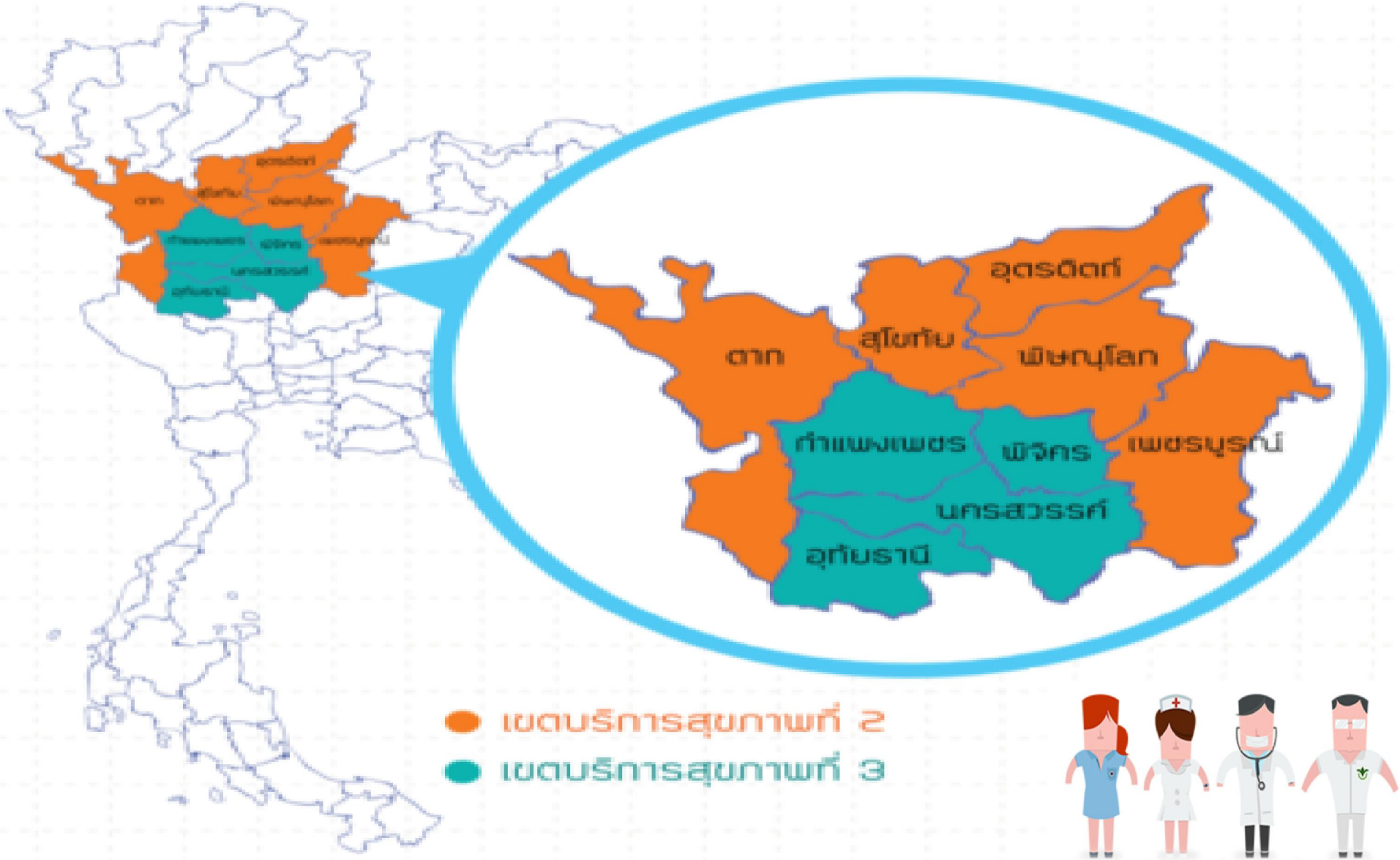
District Health System (DHS)

ฉบับประเทศไทย

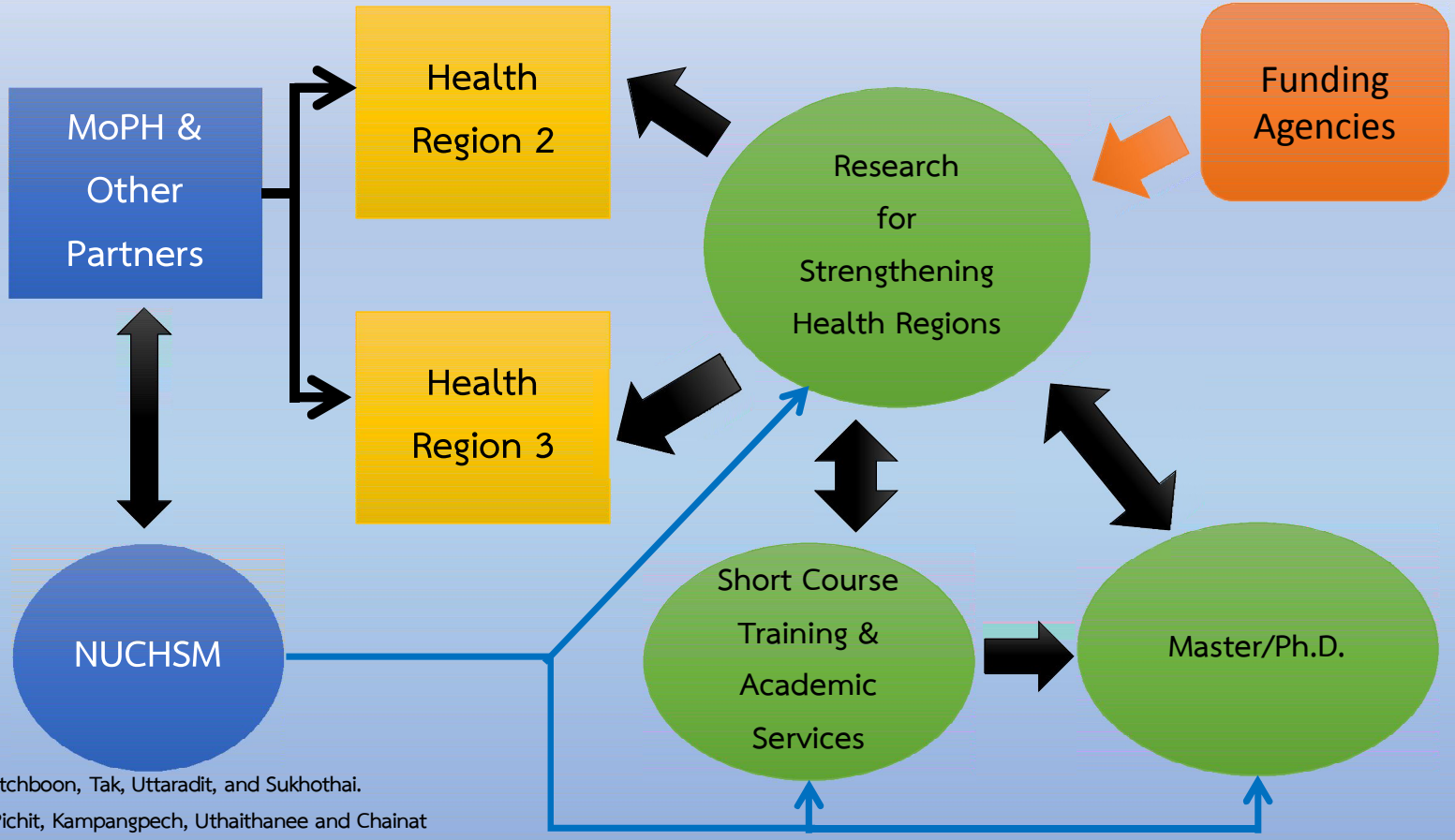
เส้นทางการปฏิรูประบบสุขภาพไทย จาก PHC สู่ DHS



ที่มา: ภูดิท เตชาติวัฒน์ (2559)


อุตรดิตถ์
ตาก
สุโขทัย
พิษณุโลก
กำแพงเพชร
พิจิตร
เพชรบูรณ์
นครสวรรค์
อุทัยธานี
เขตบริการสุขภาพที่ ๒
เขตบริการสุขภาพที่ ๓

NU Model for Collaboration and Integration of Research, Training and Academic Services in order to Strengthen Sub-national Health Systems to Achieve SDGs



HR 2 includes Phitsanulok, Petchboon, Tak, Uttaradit, and Sukhothai.

HR3 includes Nakhonsawan, Pichit, Kampangpech, Uthaithanee and Chainat

นโยบายอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร (ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

- การจัดการระบบสุขภาพในฐานะกลไกสำคัญในการพัฒนาประเทศ
- เน้นการพัฒนาด้านการจัดการและภาวะผู้นำ ซึ่งต้องอาศัยองค์ความรู้แบบสหสาขา
- เน้นการทำวิจัย และการผลิตบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา โดยมุ่งให้มีองค์ความรู้ในระดับสากล
- สรรหาคณาจารย์และผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศและในประเทศที่สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้ดีมาร่วมดำเนินการ

นโยบายอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร (ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน) (ต่อ)

- หลักสูตรใหม่จะต้องรองรับนิสิตที่อาจจะโอนย้ายมาจากหลักสูตรเดิมของมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการโดยคณะแพทยศาสตร์
  - หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา นโยบายและระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) และ
  - หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการคลังและการบริหารระบบประกันสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ
  - ทั้งสองหลักสูตรปัจจุบันหยุดรับนิสิตมาแล้วประมาณ ๒ ปีการศึกษา แต่ยังมีนิสิตที่อยู่ในกระบวนการผลิตอยู่ เมื่อครบกำหนดการสิ้นสุดการเรียนตามเกณฑ์แล้ว มหาวิทยาลัยมีนโยบายจะปิดหลักสูตรดังกล่าว
- การจัดทำหลักสูตรใหม่ต้องมีมาตรฐานสอดคล้องและเป็นไปตามประกาศของกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และตามเกณฑ์มาตรฐานอุดมศึกษา ที่สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษากำหนด

นโยบายอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร (ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน) (ต่อ)

- การจัดการเรียนการสอนเน้นให้เกิดนวัตกรรมการเรียนการสอน ที่สามารถเอื้อให้ผู้บริหารระบบสุขภาพและผู้ปฏิบัติงานที่ต้องการเพิ่มพูนความรู้และทักษะการวิจัยเข้ามาศึกษาได้อย่างยืดหยุ่น
  - การเรียนการสอนทางไกลโดยผ่านอินเตอร์เน็ต
  - การจัดการเรียนการสอนโดยใช้การสัมมนาเป็นกลไกในการดำเนินงาน
  - ใช้กรณีศึกษาเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างนิสิตด้วยกันเองและระหว่างนิสิตกับผู้สอน

นโยบายอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร (ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน) (ต่อ)

- การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา (สกอ.) กำหนด
- สามารถจบการศึกษาก่อนกำหนดได้ แต่ต้องเป็นไปตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ของ สกอ. ทั้งนี้ต้องมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

การปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิต่างประเทศ (26 มค. 59)

- <u>การประชุมเพื่อปรึกษาหารือจากผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ</u>ในการพัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาสาขาการจัดการระบบสุขภาพ
  - Adjunct A/Prof. David Briggs จาก University of New England, Australia
  - Dr. Zhanming Liang และ A/Prof. Peter Howard จาก Latrobe University, Australia

การปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิต่างประเทศ (ต่อ)

การปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิ (รศ.ดร.พญ. อรพินท์ สิงหเดช อดีตผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศภูฏาน และ รศ.ดร.ทพญ.กุลยา นาคสวัสดิ์)

การประชุมคณะทำงานจัดทำร่างโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการจัดการระบบสุขภาพ
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๕๙
วันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

การปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิ (นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ อดีตรมช.สธ. และ นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ ประธานกรรมการบริหาร สช.)

การประชุมร่วมกับผู้ตรวจราชการสาธารณสุข และผู้อำนวยการรพ.จังหวัด เขตบริการสุขภาพที่ 3

การร่างหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

- เชิญผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร พิจารณายกร่างรายละเอียดของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เมื่อ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙

นพ.วิวัฒน์ โรจนพิทยากร อดีตผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศมองโกเลีย

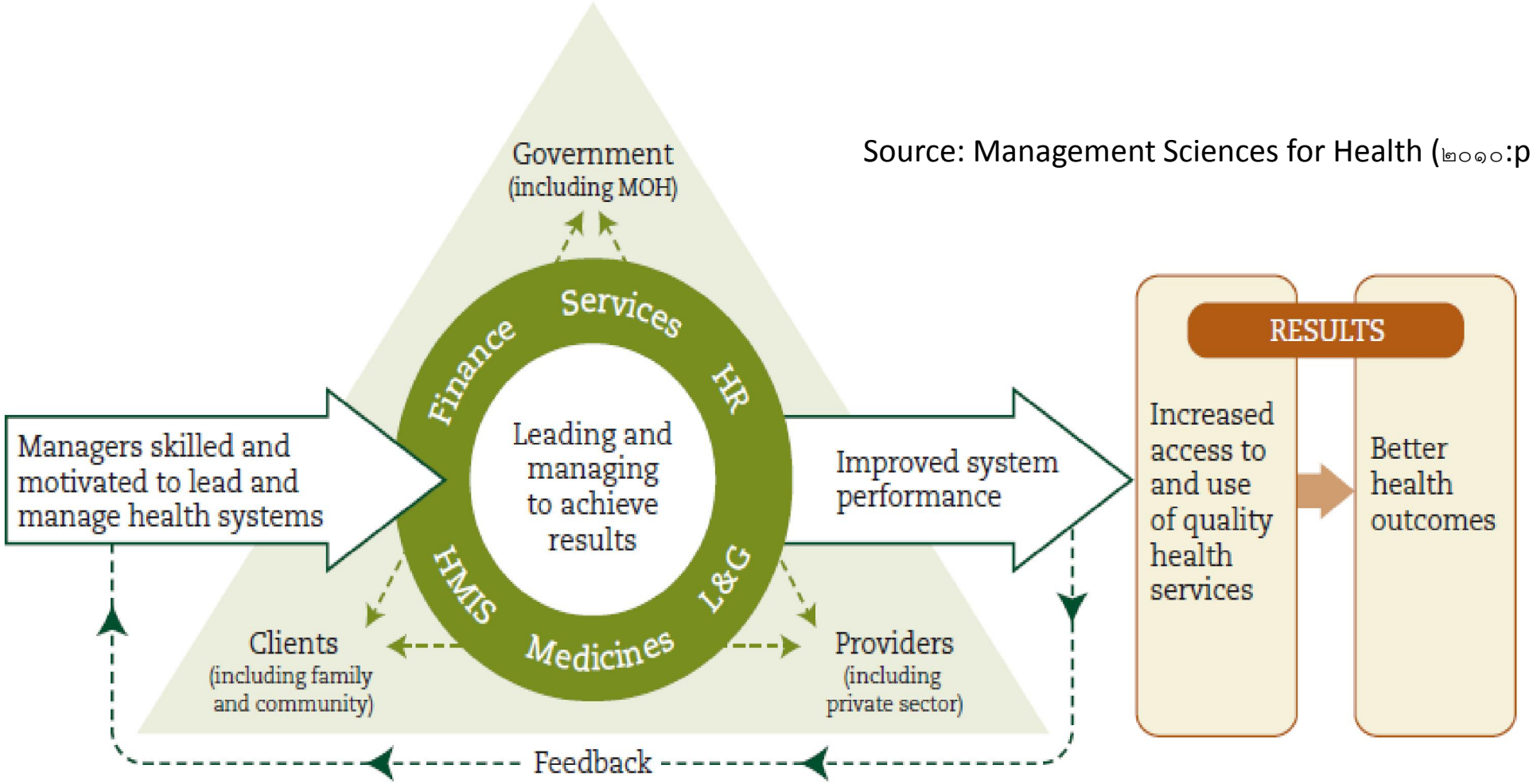
ผศ.ดร.จรวยพร ศศิลักษณ์ ผู้แทนของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์ ผอ.วพบ.สปร.นครสวรรค์ ผู้แทนสถาบันพระบรมราชชนก

สรุปแนวคิดการพัฒนาหลักสูตรสาขาการจัดการระบบสุขภาพ

- เน้นการเรียนแบบ Action Learning, Adult Learning
- การทำวิจัยที่ยึดปัญหาของพื้นที่เป็นฐาน (Area-based Research and Learning)
- การบูรณาการระหว่างการศึกษาและการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยใช้กรณีศึกษาของประเทศไทยและประเทศของผู้เรียนเป็นฐานในการเรียนรู้และการเปรียบเทียบเพื่อการพัฒนา
- มุ่งพัฒนาด้านการจัดการและภาวะผู้นำเพื่อนำสู่การพัฒนาระบบสุขภาพที่จะตอบสนองต่อการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

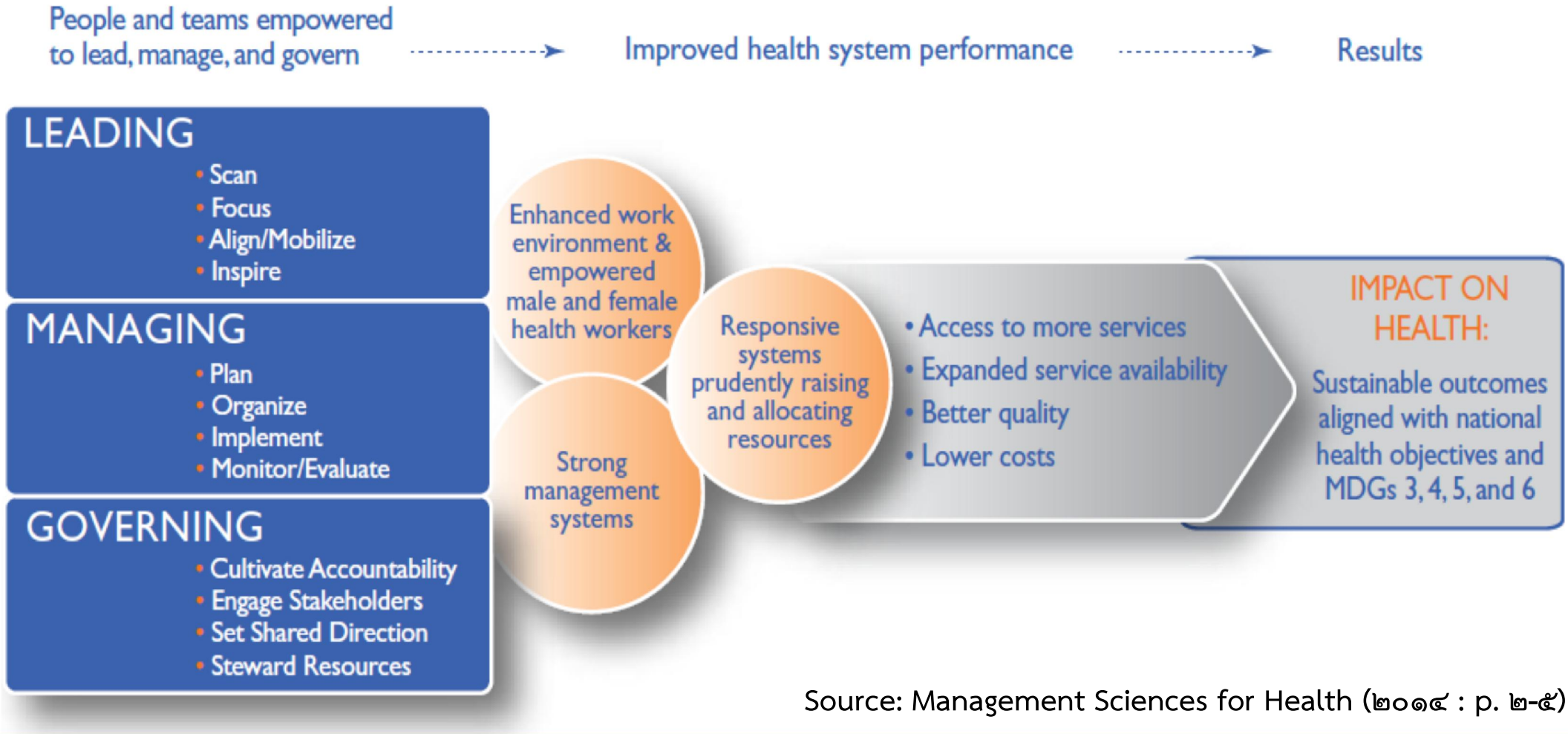
FIGURE 1. Framework for People-Centered Health Systems Strengthening



Source: Management Sciences for Health (๒๐๑๐:p.๑-๖)

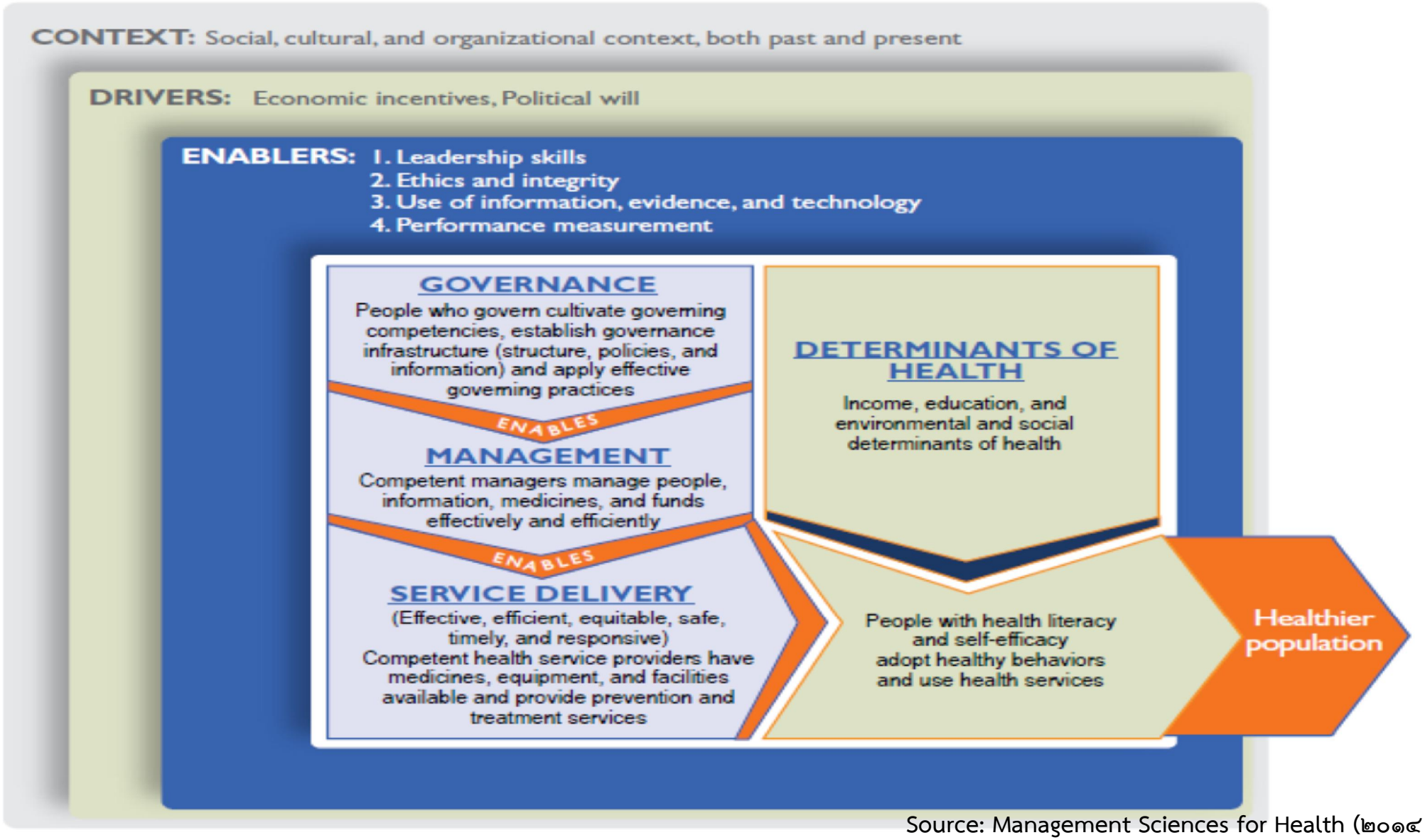
Key: HR: Human Resources; HMIS: health management information systems; L&G: leadership and governance.

FIGURE 1. Leading, Managing, and Governing for Results Model



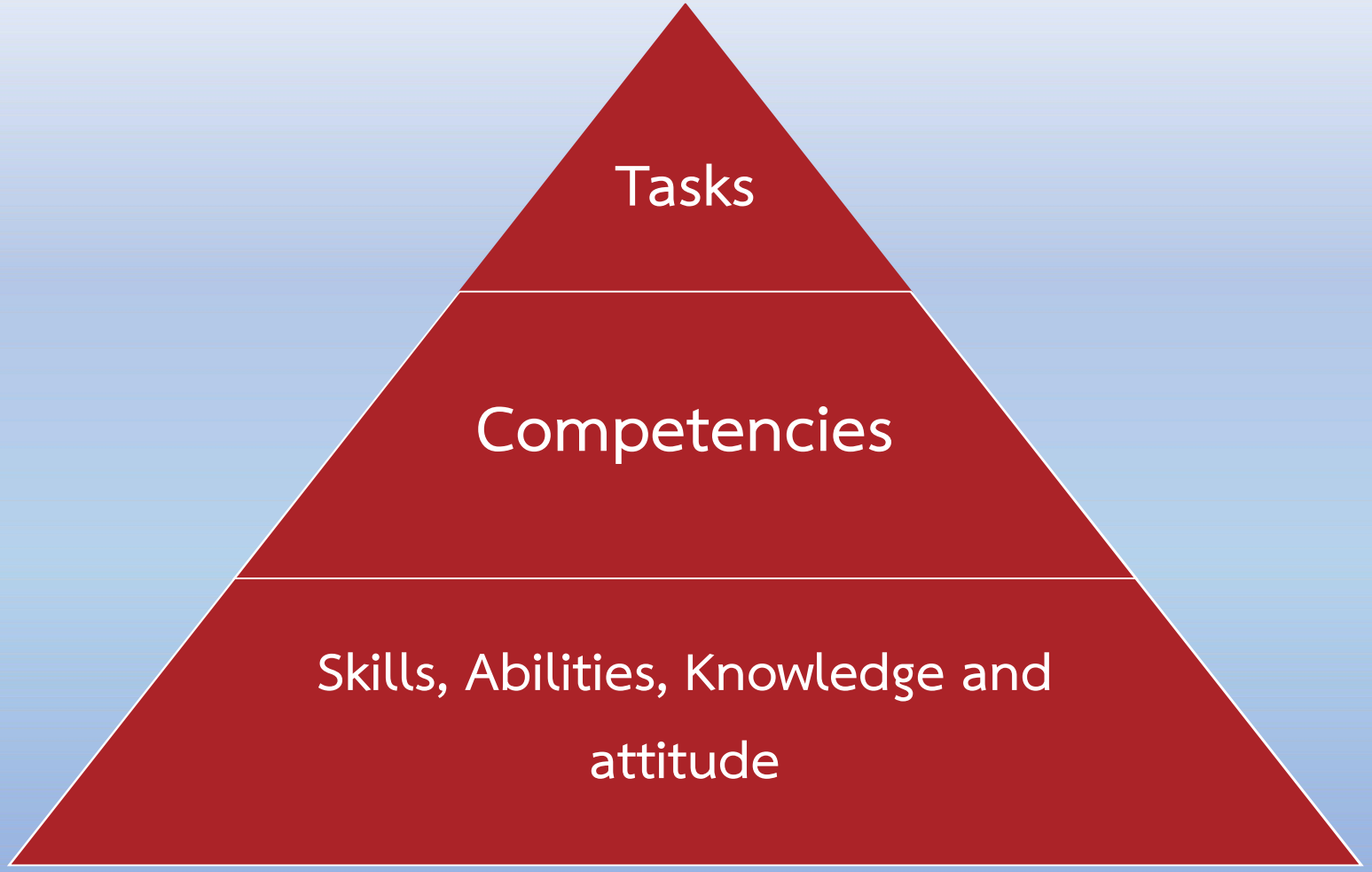
Source: Management Sciences for Health (๒๐๑๔ : p. ๒-๕)

FIGURE 1. Conceptual Model of Health Systems Governance



Source: Management Sciences for Health (๒๐๑๔ : p. ๓-๕)

Management Competency Conceptual Framework



Source: Liang (2016)

Core management competency – the global list

1. Leadership;
2. Professionalism;
3. Political awareness;
4. Leading and managing change;
5. Self management and resilience;
6. Evidence-Informed Decision Making;
7. Public and industrial relations and networking;
8. Operations Administration & Resource Management;
9. Knowledge of healthcare environment and the organisation;
10. Interpersonal, Communication qualities and Relationship Management

Source: Liang (2016)

การปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการระบบการเงินการคลังสุขภาพ

- ปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญจากสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย (ดร.นพ.ถาวร สกุลพาณิชย์) ในการจัดรายวิชาสำหรับหลักสูตรการจัดการระบบสุขภาพ สำหรับกลุ่มสาขาวิชาการคลัง การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ
- พบว่ามีความต้องการของผู้เรียนจากประเทศในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งได้รับการสนับสนุนจาก ILO และ EU.

การวิพากษ์หลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) 27 เมย. 59

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

ภาพรวมและจุดเน้นของหลักสูตร

๔.๑) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

- เป็นหลักสูตรที่เน้นการทำวิจัยเพียงอย่างเดียว โดยมี ๒ แบบ คือ

๑) แบบ ๑.๑

- <u>รับผู้จบปริญญาโท</u> ในทุกกลุ่มสาขาวิชา ทั้งด้านวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์สุขภาพ และสังคมศาสตร์ (๔๘ หน่วยกิต โดยมีระยะเวลาศึกษา ๓ ปี) และ

๒) แบบ ๑.๒

- <u>รับผู้จบปริญญาตรี ที่มีผลการเรียนดีมาก</u> ในทุกกลุ่มสาขาวิชา ทั้งด้านวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์สุขภาพ และสังคมศาสตร์ (๗๒ หน่วยกิต โดยมีระยะเวลาการศึกษา ๔ ปี) โดยต้องเป็นไปตามเกณฑ์รับเข้าตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาพรวมและจุดเน้นของหลักสูตร (ต่อ)

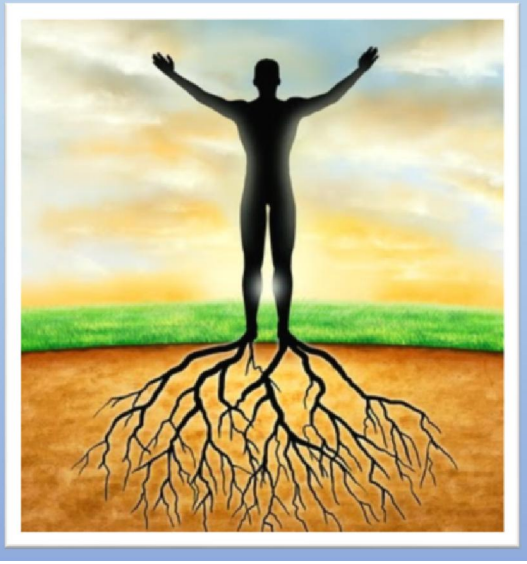
๔.๑) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) (ต่อ)

- การจัดการเรียนการสอน เน้นการทำวิจัย
- ใช้การสัมมนา เป็นกลไกในการติดตามและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- นิสิตจะต้องศึกษาวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต คือ รายวิชาระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูง และรายวิชาทฤษฎีรากฐานการจัดการระบบสุขภาพ
- สามารถศึกษาที่มหาวิทยาลัยหรือโดยใช้ระบบทางไกลผ่านอินเตอร์เน็ตได้

ภาพรวมและจุดเน้นของหลักสูตร (ต่อ)

๔.๑) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) (ต่อ)

- หัวข้อการทำวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาเอก สอดคล้องกับ research fields ของอาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิที่มหาวิทยาลัยโดยโครงการจัดตั้งฯดำเนินการ
- เน้นโจทย์วิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาการจัดการระบบสุขภาพของประเทศและพื้นที่ของผู้เรียนเป็นหลัก



๔.๑) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

โครงสร้างหลักสูตร

รายการ		เกณฑ์ ศธ. พ.ศ. ๒๕๕๘		หลักสูตร พ.ศ. ๒๕๕๙	
		แบบ ๑.๑	แบบ ๑.๒	แบบ ๑.๑	แบบ ๑.๒
๑. งานรายวิชา (Course Work)	ไม่น้อยกว่า				
๑.๑ วิชาบังคับ (Compulsory course)					
๑.๒ วิชาเลือก (Elective courses)					
๒. วิทยานิพนธ์ (Thesis)	ไม่น้อยกว่า	๔๘	๗๒	๔๘	๗๒
๓. รายวิชาบังคับ (ไม่นับหน่วยกิต) Compulsory courses (Non-credit)				๑๒	๑๔
หน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร Total credits	ไม่น้อยกว่า not less than	๔๘	๗๒	๔๘	๗๒

นิสิตอาจได้รับการพิจารณาให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาเพิ่มเติมเพื่อปรับพื้นฐานความรู้ ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

กรณีจัดการศึกษา แบบ 1.1

รายวิชา บังคับไม่นับหน่วยกิต จำนวน 17 หน่วยกิต			
500600	ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Advanced Research Methodology in Health Sciences	3	(3-0-6)
500601	ทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ Theoretical Foundations of Health Systems Management	3	(2-2-5)
500661	สัมมนา 1	1	(0-2-1)
	Seminar 1		
500662	สัมมนา 2	1	(0-2-1)
	Seminar 2		
500663	สัมมนา 3	1	(0-2-1)
	Seminar 3		
500664	สัมมนา 4	1	(0-2-1)
	Seminar 4		
500665	สัมมนา 5	1	(0-2-1)
	Seminar 5		
500666	สัมมนา 6	1	(0-2-1)
	Seminar 6		

กรณีจัดการศึกษา แบบ 1.1

รายวิชา วิทยานิพนธ์ จำนวน 48 หน่วยกิต			
500670	วิทยานิพนธ์ 1 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 1, Type 1.1		
500671	วิทยานิพนธ์ 2 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 2, Type 1.1		
500672	วิทยานิพนธ์ 3 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 3, Type 1.1		
500673	วิทยานิพนธ์ 4 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 4, Type 1.1		
500674	วิทยานิพนธ์ 5 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 5, Type 1.1		
500675	วิทยานิพนธ์ 6 แบบ 1.1	8	หน่วยกิต
	Dissertation 6, Type 1.1		

กรณีจัดการศึกษา แบบ 1.2

รายวิชารายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต จำนวน 17 หน่วยกิต			
500501	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology in Health Sciences	3	(3-0-6)
500600	ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Advanced Research Methodology in Health Sciences	3	(3-0-6)
500601	ทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ Theoretical Foundations of Health Systems Management	3	(2-2-5)
500661	สัมมนา 1 (Seminar 1)	1	(0-2-1)
500662	สัมมนา 2 (Seminar 2)	1	(0-2-1)
500663	สัมมนา 3 (Seminar 3)	1	(0-2-1)
500664	สัมมนา 4 (Seminar 4)	1	(0-2-1)
500665	สัมมนา 5 (Seminar 5)	1	(0-2-1)
500666	สัมมนา 6 (Seminar 6)	1	(0-2-1)
500667	สัมมนา 7 (Seminar 7)	1	(0-2-1)
500668	สัมมนา 8 (Seminar 8)	1	(0-2-1)

กรณีจัดการศึกษา แบบ 1.2

รายวิชา วิทยานิพนธ์ จำนวน 72 หน่วยกิต			
500680	วิทยานิพนธ์ 1 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 1, Type 1.2		
500681	วิทยานิพนธ์ 2 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 2, Type 1.2		
500682	วิทยานิพนธ์ 3 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 3, Type 1.2		
500683	วิทยานิพนธ์ 4 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 4, Type 1.2		
500684	วิทยานิพนธ์ 5 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 5, Type 1.2		
500685	วิทยานิพนธ์ 6 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 6, Type 1.2		
500686	วิทยานิพนธ์ 7 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 7, Type 1.2		
500687	วิทยานิพนธ์ 8 แบบ 1.2	9	หน่วยกิต
	Dissertation 8, Type 1.2		

โครงสร้างหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559

Program structure of Doctor of Philosophy (Health Systems Management)

คุณลักษณะนิสิตตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตร / สาขาวิชา (Expected Learning Outcomes)	ผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการระบบสุขภาพ ภายนอกสถาบันการศึกษาที่มีระดับไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์	อาจารย์ประจำหลักสูตรด้านการจัดการระบบสุขภาพ ภายในสถาบันการศึกษาที่มีระดับไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์	แบบ 1	
			1.1	1.2
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม				
รายวิชาทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ / ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ / สัมมนา / วิทยานิพนธ์			ภาคเรียนที่ 1-6	ภาคเรียนที่ 1-8
2. ด้านความรู้				
รายวิชาทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ / วิทยานิพนธ์ / สัมมนา			ภาคเรียนที่ 1-6	ภาคเรียนที่ 1-8
3. ด้านทักษะปัญญา				
รายวิชาวิทยานิพนธ์ / สัมมนา			ภาคเรียนที่ 1-6	ภาคเรียนที่ 1-8
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				
รายวิชาวิทยานิพนธ์ / สัมมนา			ภาคเรียนที่ 1-6	ภาคเรียนที่ 1-8
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
รายวิชาวิทยานิพนธ์ / สัมมนา			ภาคเรียนที่ 1-6	ภาคเรียนที่ 1-8

แผนที่การกระจายรายวิชา หลักสูตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559

Curriculum Map of Doctor of Philosophy (Health Systems Management)

ปี 1		ปี 2		ปี 3		ปี 4	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
มีคุณธรรม จริยธรรมทางวิชาการและวิชาชีพ รอบรู้เข้าใจและพัฒนาองค์ความรู้ งานวิจัย และสร้างนวัตกรรมเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ แก้ไขปัญหา หรือให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการจัดการระบบสุขภาพ มีภาวะผู้นำ ชี้นำการกำหนดนโยบายและการพัฒนาการจัดการระบบสุขภาพในระดับชาติ และระดับนานาชาติ							
แบบ 1.1							
500600 ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) 3(3-0-6)	500601 ทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) 3(2-2-5)	500663 สัมมนา 3 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500664 สัมมนา 4 (ไม่นับหน่วยกิต 1(0-2-1)	500665 สัมมนา 5 (ไม่นับหน่วยกิต 1(0-2-1)	500665 สัมมนา 5 (ไม่นับหน่วยกิต 1(0-2-1)	-	-
500661สัมมนา 1(ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500662 สัมมนา 2 (ไม่นับหน่วยกิต 1(0-2-1)	500672 วิทยานิพนธ์ 3 แบบ 1.1 8 หน่วยกิต	500673 วิทยานิพนธ์ 4 แบบ 1.1 8 หน่วยกิต	500674 วิทยานิพนธ์ 5 แบบ 1.1 8 หน่วยกิต	500675 วิทยานิพนธ์ 6 แบบ 1.1 8 หน่วยกิต	-	-
500670 วิทยานิพนธ์ 1แบบ1.1 8 หน่วยกิต	500671วิทยานิพนธ์ 2 แบบ1.1 8 หน่วยกิต					-	-
แบบ 1.2							
500501 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต) 3(3-0-6)	500601ทฤษฎีฐานรากการจัดการระบบสุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต)3(2-2-5)	500663 สัมมนา 3 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500664 สัมมนา 4 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500665 สัมมนา 5 (ไม่นับหน่วยกิต)1(0-2-1)	500666 สัมมนา 6 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500667 สัมมนา 7 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500668 สัมมนา 8 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)
500600ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ไม่นับหน่วยกิต 3(3-0-6)	500662 สัมมนา 2 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500682 วิทยานิพนธ์ 3 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต	500683วิทยานิพนธ์ 3 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต	500684 วิทยานิพนธ์ 5 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต	500685 วิทยานิพนธ์ 6 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต	500686 วิทยานิพนธ์ 7 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต	500687 วิทยานิพนธ์ 8 แบบ 1.2 9 หน่วยกิต
500661 สัมมนา 1 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500681วิทยานิพนธ์ 2 แบบ1.2 9 หน่วยกิต						
500680 วิทยานิพนธ์1 แบบ1.2 9 หน่วยกิต							

แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต แบบ 1.1

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2/2559	2560	2561	2562	2563
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 3	-	-	5	5	5
รวม	5	10	15	15	15
สำเร็จการศึกษา	-	-	-	10	5

แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต แบบ 1.2

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2/2559	2560	2561	2562	2563
ชั้นปีที่ 1	-	-	1	1	1
ชั้นปีที่ 2	-	-	-	1	1
ชั้นปีที่ 3	-	-	-	-	1
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	-	-
รวม	-	-	1	2	3
สำเร็จการศึกษา	-	-	-	-	-

หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
สาขาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

- เป็นหลักสูตรที่เน้นการทำวิจัย โดยมี ๒ แบบ คือ

๑.) แบบ ก. ๑

- เน้นการทำวิจัยเพียงอย่างเดียว (๓๖ หน่วยกิต ระยะเวลาการศึกษา ๒ ปี)

๒.) แบบ ก. ๒

- มีการศึกษารายวิชา (Coursework)และทำวิทยานิพนธ์ (๓๖ หน่วยกิต)
  - Coursework ๒๔ หน่วยกิต และ
  - ทำวิจัย ๑๒ หน่วยกิต
  - ระยะเวลาในการศึกษา ๒ ปี

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (ต่อ)

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) (ต่อ)

- **ผู้เข้าเรียนทั้งในหลักสูตรแบบ ก. ๑ และแบบ ก. ๒ จะต้องเรียนรายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต คือ**
  - รายวิชาระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (จำนวน ๓ หน่วยกิต) และ
  - รายวิชาสัมมนา ในทุกภาคการศึกษา เพื่อเป็นกลไกในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามความคืบหน้าของการทำวิจัย

๑. กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก.๑

- วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต
  - วิทยานิพนธ์ ๑ แผน ก. แบบ ก.๑ ๙ หน่วยกิต
  - วิทยานิพนธ์ ๒ แผน ก. แบบ ก.๑ ๙ หน่วยกิต
  - วิทยานิพนธ์ ๓ แผน ก. แบบ ก.๑ ๙ หน่วยกิต
  - วิทยานิพนธ์ ๔ แผน ก. แบบ ก.๑ ๙ หน่วยกิต

- รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต
  - ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ๓ หน่วยกิต
  - สัมมนา ๑ ๑ หน่วยกิต
  - สัมมนา ๒ ๑ หน่วยกิต
  - สัมมนา ๓ ๑ หน่วยกิต
  - สัมมนา ๔ ๑ หน่วยกิต

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (ต่อ)

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) (ต่อ)

- หลักสูตรแบบ ก. ๒ แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ

  ๑) การจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ และ

  ๒) การคลัง การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ

  - แต่ละกลุ่มจะต้องศึกษา
    - รายวิชาบังคับร่วมกัน จำนวน ๒ รายวิชา (จำนวน ๖ หน่วยกิต)
    - รายวิชาแกนของแต่ละกลุ่ม จำนวน ๔ รายวิชา (จำนวน ๑๒ หน่วยกิต)
    - รายวิชาเลือกของแต่ละกลุ่ม จำนวน ๒ รายวิชา (จำนวน ๖ หน่วยกิต)

ภาพรวมและจุดเน้นของหลักสูตร (ต่อ)

- การจัดรายวิชาในกลุ่มที่ ๑ การจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ
  - เทียบเคียงกับ Global Lists of Management and Leadership Core Competency
  - ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิต่างประเทศ (Dr. Zhanming Liang, A/Prof. David Briggs และ A/Prof. Peter Howard)

- การจัดรายวิชาในกลุ่มที่ ๒ การคลัง การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ
  - เทียบเคียงกับหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการคลังและการบริหารระบบประกันสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) เพื่อรองรับนิสิตที่อาจจะเทียบโอนจากหลักสูตรเดิมมาศึกษาในหลักสูตรใหม่
  - ปรับตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ (ดร.นพ.ถาวร สกุลพาณิชย์) ให้สอดคล้องกับความต้องการการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะการจัดการด้านระบบประกันสุขภาพให้แก่ผู้บริหารระบบสุขภาพของประเทศเพื่อนบ้าน ตามคำแนะนำของ ILO

Global Management Competency List as a result of the systematic literature conducted by MCAP	MCAP list for Victoria	Units that address the management competencies
Leadership	yes	Thai health system and comparative health systems; Health leadership and change management;
Professionalism	yes	This will incorporate into the teaching throughout the study
Leading and managing change	yes	Health leadership and change management; Health care quality management;
Evidence-informed decision making	yes	Understanding health and service data for decision-making; Project planning, evaluation and management; Health care quality management;
Knowledge of healthcare environment and the organisation	yes	Thai health system and comparative health systems; Understanding health and service data for decision-making; Health care quality management;
Interpersonal, communication qualities and relationship management	yes	This will incorporate into the teaching throughout the study
Operations Administration and Resource Management	yes	Health resource and financial management; Health care quality management;
Self-management and resilience	Hospital managers	This will incorporate into the teaching throughout the study
Political awareness		Thai health system and comparative health systems;
Public and industrial relations and networking		Thai health system and comparative health systems; Health leadership and change management;

Semester/ Year	M.Sc. in HSM (Health Systems Management and Leadership)		M.Sc. in HSM (Health Security Financing, Management and Leadership)	
	Subjects	Credits	Subjects	Credits
1/1	Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)	(3)	Research Methodology in Health Sciences (Non-credit)	(3)
	Thai health system and comparative health systems	3	Thai health system and comparative health systems	3
	Health leadership and change management	3	Health leadership and change management	3
	Health policy analysis, planning and evaluation	3	Health systems and health security financing	3
	Seminar 1 (Non-credit)	(1)	Seminar 1 (Non-credit)	(1)
2/1				
	Health project planning, management and evaluation	3	Model of health systems financing	3
	Health resource and financial management	3	Accounting, finance and management	3
	Elective 1	3	Elective 1	3
	Seminar 2 (Non-credit)	(1)	Seminar 2 (Non-credit)	(1)
	Thesis 1 Type A 2	3	Thesis 1 Type A 2	3
1/2				
	Social, culture perspectives and politics in health system	3	Health benefit package decision	3
	Elective 2	3	Elective 2	3
	Seminar 3 (Non-credit)	(1)	Seminar 3 (Non-credit)	(1)
	Thesis 2 Type A 2	3	Thesis 2 Type A 2	3
2/2				
	Seminar 4 (Non-credit)	(1)	Seminar 4 (Non-credit)	(1)
	Thesis 3 Type A 2	6	Thesis 3 Type A 2	6
	Total	36 (7)	Total	36 (7)

วิชาแกน กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2

(งานรายวิชาไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต)

วิชาบังคับ		จำนวน 18	หน่วยกิต
วิชาแกน		ไม่น้อยกว่า 6	หน่วยกิต

500510	ระบบสุขภาพประเทศไทยและระบบสุขภาพเปรียบเทียบ	3	(2-2-5)
	Thai Health System and Comparative Health Systems		
500511	ภาวะผู้นำทางสุขภาพ และการจัดการการเปลี่ยนแปลง	3	(2-2-5)
	Health Leadership and Change Management		

วิชาเฉพาะสาขา กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 1 (ต่อ)

กลุ่ม 1 การจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ Health Systems Management and Leadership

วิชาเฉพาะสาขา ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต			
500512	การวิเคราะห์ การวางแผน และการประเมินผลนโยบายสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Policy Analysis, Planning and Evaluation		
500513	การวางแผน การบริหาร และการประเมินผลโครงการสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Project Planning, Management and Evaluation		
500514	การจัดการการคลังและทรัพยากรสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Resource and Financial Management		
500515	มุมมองด้านสังคมวัฒนธรรมและการเมืองในระบบสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Social and Culture Perspectives and Politics in Health Systems		

วิชาเฉพาะสาขา กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 2 (ต่อ)

กลุ่ม 2 การคลัง การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ

Health Security Financing, Management and Leadership

วิชาเฉพาะสาขา ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต			
500516	การคลังระบบสุขภาพและระบบประกันสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Systems and Health Security Financing		
500517	การบัญชี การคลัง และการจัดการ	3	(2-2-5)
	Accounting, Finance and Management		
500518	แบบจำลองการคลังระบบสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Models of Health Systems Financing		
500519	การตัดสินชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Benefit Package Decision		

วิชาเลือก กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 1 (ต่อ)

กลุ่ม 1 การจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ Health Systems Management and Leadership

ให้นิสิตเลือกเรียน 2 รายวิชาจากจำนวนรายวิชา ดังต่อไปนี้

วิชาเลือกไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต			
500530	ข้อมูลสุขภาพและการบริการเพื่อการตัดสินใจ	3	(2-2-5)
	Health and Service Data for Decision-Making		
500531	การบริหารทรัพยากรมนุษย์สุขภาพ	3	(2-2-5)
	Management of Human Resources for Health		
500532	กฎหมายและจริยธรรมในระบบสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Law and Ethics in Health Systems		
500533	การบริหารคุณภาพบริการสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Care Quality Management		
500534	ผลประโยชน์สุขภาพและประชากร	3	(2-2-5)
	Population and Health Beneficiary		
500537	การฝึกประสบการณ์การจัดการระบบสุขภาพ	3	(0-6-3)
	Practicum in Health Systems Management		

วิชาเลือก กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 2 (ต่อ)

กลุ่ม 2 การคลัง การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ (Health Security Financing, Management and Leadership)

ให้นิสิตเลือกเรียนจากกลุ่มวิชาใดวิชาหนึ่ง ดังต่อไปนี้

วิชาเลือกไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต			
500512	การวิเคราะห์ การวางแผน และการประเมินผลนโยบายสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Policy Analysis, Planning and Evaluation		
500533	การบริหารคุณภาพบริการสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Care Quality Management		
500534	ผลประโยชน์สุขภาพและประชากร	3	(2-2-5)
	Population and Health Beneficiary		
500535	ผู้ซื้อบริการสุขภาพในระบบสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Purcashers in Public Health Systems		
500536	ผู้ให้บริการสุขภาพในระบบสุขภาพ	3	(2-2-5)
	Health Providers in Health Systems		
500538	การฝึกประสบการณ์การจัดการระบบสุขภาพ	3	(0-6-3)
	Practicum in Health Systems Management		

วิทยานิพนธ์ กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 (ต่อ)

วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต			
500580	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2	3	หน่วยกิต
	Thesis 1, Type A 2		
500581	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2	3	หน่วยกิต
	Thesis 2, Type A 2		
500582	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2	6	หน่วยกิต
	Thesis 3, Type A 2		

รายวิชาบังคับ ไม่นับหน่วยกิต กรณีจัดการศึกษาตามแผน ก แบบ ก 2 (ต่อ)

รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต จำนวน 7 หน่วยกิต			
500501	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3	(3-0-6)
	Research Methodology in Health Sciences		
500560	สัมมนา 1	1	(0-2-1)
	Seminar 1		
500561	สัมมนา 2	1	(0-2-1)
	Seminar 2		
500562	สัมมนา 3	1	(0-2-1)
	Seminar 3		
500563	สัมมนา 4	1	(0-2-1)
	Seminar 4		

โครงสร้างหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559

(Program structure of Master of Science Program in Health Systems Management)

คุณลักษณะนิสิตตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตร / สาขาวิชา (Expected Learning Outcomes)	เพื่อให้บัณฑิตมีคุณลักษณะตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาการจัดการระบบสุขภาพ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	หมวดวิชาบังคับ	ก แบบ ก 1	แผน ก แบบ ก 2
1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม			ภาคเรียนที่ 1-4	ภาคเรียนที่ 1-4
รายวิชาแกน วิชาเฉพาะสาขา และวิชาเลือก ของแต่ละกลุ่มสาขาวิชา / สัมมนา / วิทยานิพนธ์				
2) ด้านความรู้			ภาคเรียนที่ 1-4	ภาคเรียนที่ 1-4
รายวิชาแกน วิชาเฉพาะสาขา และวิชาเลือกของแต่ละกลุ่มสาขาวิชา ระเบียบวิธีวิจัย/สัมมนา/วิทยานิพนธ์				
3) ด้านทักษะปัญญา			ภาคเรียนที่ 1-4	ภาคเรียนที่ 1-4
รายวิชาแกน วิชาเฉพาะสาขา และวิชาเลือกของแต่ละกลุ่มสาขาวิชา วิทยานิพนธ์/สัมมนา				
4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			ภาคเรียนที่ 1-4	ภาคเรียนที่ 1-4
รายวิชาภาวะผู้นำสุขภาพและการจัดการการเปลี่ยนแปลง / รายวิชาการฝึกประสบการณ์การจัดการระบบสุขภาพ / การฝึกประสบการณ์การจัดการระบบประกันสุขภาพ / สัมมนา / วิทยานิพนธ์				
5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			ภาคเรียนที่ 1-4	ภาคเรียนที่ 1-4
รายวิชาเฉพาะสาขา กลุ่ม 1 และ กลุ่ม 2 รายวิชาเฉพาะเลือก กลุ่ม 1 และกลุ่ม 2 สัมมนา / วิทยานิพนธ์				

แผนที่การกระจายรายวิชา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559
(Curriculum Map of Master of Science Program in Health Systems Management)

แผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 1 การจัดการระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ

ปี 1		ปี 2	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
บัณฑิตมีคุณธรรม จริยธรรมทางวิชาการ และวิชาชีพ มีความซื่อสัตย์ รับผิดชอบต่อตนเอง ต่อชุมชน สังคมและประเทศชาติ สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นต่างๆ ในการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัย ภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ มีความเป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาการจัดการระบบสุขภาพ			
500501 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ(ไม่นับหน่วยกิต) 3(3-0-6)	500513 การวางแผน การบริหาร และการประเมินผลโครงการสุขภาพ 3(2-2-5)	500515 มุมมองด้านสังคมวัฒนธรรม และ การเมืองในระบบสุขภาพ 3(2-2-5)	500563 สัมมนา 4 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)
500510 ระบบสุขภาพประเทศไทยและระบบสุขภาพเปรียบเทียบ 3(2-2-5)	500514 การจัดการการคลังและทรัพยากรสุขภาพ 3(2-2-5)	5005xx วิชาเลือก 2 3(x-x-x)	500582 วิทยานิพนธ์ 3 แผนก แบบ ก 2 6 หน่วยกิต
500511 ภาวะผู้นำทางสุขภาพและการจัดการการเปลี่ยนแปลง 3(2-2-5)	5005xx วิชาเลือก 1 3(x-x-x)	500562 สัมมนา 3 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	
500512 การวิเคราะห์ การวางแผน และการประเมินผลนโยบายสุขภาพ 3(2-2-5)	500561 สัมมนา 2 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500581 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต	
500560 สัมมนา 1 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500580 วิทยานิพนธ์ 1แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต		

แผนที่การกระจายรายวิชา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559
(Curriculum Map of Master of Science Program in Health Systems Management)

แผน ก แบบ ก 2 กลุ่ม 2 การจัดการและภาวะผู้นำระบบประกันสุขภาพ

ปี 1		ปี 2	
ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
บัณฑิตมีคุณธรรม จริยธรรมทางวิชาการ และวิชาชีพ มีความซื่อสัตย์ รับผิดชอบต่อตนเอง ต่อชุมชน สังคมและประเทศชาติ สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นต่างๆ ในการจัดการระบบสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัย ภายใต้กรอบจรรยาบรรณวิชาชีพและวิชาการ มีความเป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาการจัดการระบบสุขภาพ			
500501 ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ(ไม่นับหน่วยกิต) 3(3-0-6)	500517 การบัญชี การคลัง และการจัดการ 3(2-2-5)	500519 การตัดสินชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ 3(2-2-5)	500563 สัมมนา 4 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)
500510 ระบบสุขภาพประเทศไทยและระบบสุขภาพเปรียบเทียบ 3(2-2-5)	500518 แบบจำลองการคลังระบบสุขภาพ 3(2-2-5)	5005xx วิชาเลือก 2 3(x-x-x)	500582 วิทยานิพนธ์ 3 แผนก แบบ ก 2 6 หน่วยกิต
500511 ภาวะผู้นำทางสุขภาพและการจัดการการเปลี่ยนแปลง 3(2-2-5)	5005xx วิชาเลือก 1 3(x-x-x)	500562 สัมมนา 3 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	
500516 การคลังระบบสุขภาพและระบบประกันสุขภาพ 3(2-2-5)	500561 สัมมนา 2 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500581 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต	
500560 สัมมนา 1 (ไม่นับหน่วยกิต) 1(0-2-1)	500580 วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต		

แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการระบบสุขภาพ แผน ก แบบ ก 1

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

แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการจัดการระบบสุขภาพ แผน ก แบบ ก 2

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

รายชื่ออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิชาวต่างประเทศ

จากประเทศออสเตรเลีย

No.	Name – Surname	Academic Positions	Educational Institution (school/college/university)
1	David Briggs	Adj. Associate Professor	University of New England
2	Mary Cruickshank	Professor	University of Canberra
3	John Fraser	Adj. Professor	University of New England
4	Peter Francis Howard	Adj. Associate Professor	La Trobe University
5	Godfrey Isouard	Associate Professor	University of New England
6	Sandra G Leggat	Professor	La Trobe University
7	Zhanming Liang	Senior Lecturer	La Trobe University
8	Jo Martins	Visiting Professor	Macquarie University
9	Victor Minichiello	Emeritus Professor	University of New England
10	Stephanie Short	Professor	University of Sydney

รายชื่ออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิชาวต่างประเทศ (ต่อ)

จากประเทศบังคลาเทศ			
1	Chowdhury Mushtaque	Professor	Columbia University, New York
จากประเทศอังกฤษ			
1	Phyllida Travis	-	World Health Organization Regional Office for South-East Asia (WHO SEARO)
จากประเทศภูฏาน			
1	Singay Jigme	-	WHO SEARO
จากประเทศสหรัฐอเมริกา			
1	Richard Cash	Emeritus Professor Senior Lecturer	Public Health Foundation of India Harvard School of Public Health
2	Sylvia Vriesendorp	-	Management Sciences for Health

รายชื่ออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิชาวต่างประเทศ (ต่อ)

จากประเทศญี่ปุ่น			
1	Keiko Nakamura	Professor	Tokyo Medical and Dental University
จากฮ่องกง			
1	Geoffrey Lieu	Adjunct Associate Professor	University of Minnesota School of Public Health
2	Peter Yuen	Professor	The Technological and Higher Education Institute of Hong Kong

การวางแผนการประกันคุณภาพการศึกษา

- ประสานงานขอการรับรองคุณภาพการศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษาจาก
  - Australasian College of Health Services Management (ACHSM)
  - Society of Health Administration Programs and Education (SHAPE)

- การประกันคุณภาพการศึกษาตามแนวทางของ สกอ. และ AUN-QA version 3.0

ACHSM Australasian College of Health Service Management

การประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองฯ (30 พค. 59)

การประชุมคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย (8 มิย. 59)

Acknowledgement

- รศ.ดร.พรชุลี อาชวอำรุง ผู้ทรงคุณวุฒิประจำมหาวิทยาลัยนเรศวร
- Dr. Zhanming Liang, Latrobe University, Australia
- Adj. A/Prof. David Briggs, University of New England, Australia
- A/Prof. Peter Howard, Latrobe University, Australia
- ดร.นพ.ถาวร สกุลพาณิชย์ ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยเพื่อการพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย
- รศ.ดร.พัชรินทร์ สิรสุนทร คณบดีคณะสังคมศาสตร์ คณาจารย์ และเจ้าหน้าที่ คณะสังคมศาสตร์ ม.นเรศวร
- ผศ.ดร.วัลลภัช สุขสวัสดิ์ และ ดร.วัชรพล พุทธรักษา คณะสังคมศาสตร์ ม.นเรศวร

ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกและคณะที่ปรึกษาในการจัดทำร่างและวิพากษ์หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ

- นพ.วิวัฒน์ โรจนพิทยากร
- ผศ.ดร.จรวยพร ศรีศศลักษณ์
- ดร.นพ.สัมฤทธิ์ ศรีธำรงค์สวัสดิ์
- ดร.สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์
- รศ.ดร.สุรชาติ ณ.หนองคาย
- นพ.ถาวร สกุลพานิชย์
- ผศ.ดร. นพ.วินัย ลีสมิทธิ์
- ดร.นพ.ภูษิต ประคองสาย

NU | CHSM
COLLEGE OF HEALTH SYSTEMS MANAGEMENT

ขอขอบคุณ