



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 3/2565

วันพุธที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 12.30 – 14.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้มาประชุม

1. รศ.นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการ
2. รศ.นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 143
3. รศ.พญ.รสริน รัตนเลขา	หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 316,323
4. รศ.ดร.นพ.พบชัย งามสกุลรุ่งโรจน์	หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 314
5. รศ.พญ.อนัญญา พงษ์ไพบูลย์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 220,320
6. รศ.พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 218,318
7. รศ.ดร.พญ.อุไรวรรณ พานิช	หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา	อนุกรรมการ
8. รศ.ดร.นพ.สรชัย ศรีสุเมะ	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 219,319
9. อ.นพ.เมธี องค์กรศิริพร	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 228,229
10. ผศ.ดร.นพ.ภัทรบุตร์ มาศรัตน์	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 226
11. รศ.นพ.วันชัย เดชสมฤทธิ์ฤทัย	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 215,218
12. ผศ.พญ.วีรวิทย์ จันทน์นิภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
13. อ.ดร.นพ.พรนพ นัยเนตร	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 315
14. รศ.ดร.พญ.ฉันทชา สิทธิจรูญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 312
15. รศ.ดร.นพ.ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาล้างปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการ และประธานรายวิชา ศรสว 325 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 223,230
16. ผศ.ดร.อภิษฎา นิยมจันทร์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 224,324
17. อ.ดร.นพ.ณปกรณณ์ แสงฉาย	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 148
18. ศ.ดร.วรรณิ์ กัญฐกุล	ภาควิชาจุลชีววิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 223 เลขานุการรายวิชา ศรสว 220
19. รศ.ดร.นภัทรธรา ธีระวัลย์ชัย	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชาศรสว 314
20. ผศ.ดร.นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชา ศรสว 145,212
21. ผศ.นพ.คณิต ริสุขุมาล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชา ศรสว 147,214
22. อ.นพ.วีระเทพ ฉัตรชนโชติกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 322
23. อ.ดร.พญ.ถิรจิต บุญแสน	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 315 และเลขานุการ รายวิชา ศรสว 317
24. รศ.ดร.พญ.วัฒนา วัฒนาภา	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 327 และเลขานุการ รายวิชา ศรสว 227
25. ผศ.ดร.นพ.สมพล เทพขุม	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชาศรสว 217,317
26. ผศ.ดร.นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 146,213
27. รศ.พญ.รณิษฐา รัตนะรัต	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 144,222,225
		ประธานรายวิชา ศรสว 146,213
		ประธานรายวิชา ศรสว 144,222,225
		ประธานรายวิชา ศรสว 326

28. ศ.เกียรติคุณ นพ.วิชญ์ ธรรมลิขิตกุล	สถานส่งเสริมการวิจัย	ประธานรายวิชา ศรสว 328
29. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และ ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 314
30. น.ส.ปณณนุช พินชู	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
31. น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
32. น.ส.นุชจริย์ หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และ ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 323
33. นางนัตตา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และ ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 323

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผศ.ดร.เบญจพร ภมรพล	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 216
2. ผศ.พญ.ศนิ ไบไม้	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 219
3. อ.ดร.นพ.อดิสร รัตนโยธา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 224
4. อ.พญ.อนุช ดุรงค์พันธุ์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 228,229
5. ผศ.ดร.นพ.จตุรงค์ เสวตานนท์	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 323
6. อ.ดร.พญ.ชุติกานุจน์ ชัยมาโย	ภาควิชาจุลชีววิทยา	
7. ผศ.ดร.นพ.คณณะ ตระการสง่า	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 147,214
8. ผศ.ดร.ชนาธิป เมธิ์ไตรรัตน์	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 145,212
9. อ.พญ.เงินตรา ทันธรานนท์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 322
10. รศ.พญ.ปรีชญา วงษ์กระจำง	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	
11. นพ.สุรัตน์ กุละพัฒน์	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 217
12. น.ส.อรรณณ เอื้อกิจ	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 143,144
13. นางสุภาพร ผิ่ว่อง	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 145,146,212,213,324
14. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 145,212
15. น.ส.วรัญญา ศรีสมศักดิ์	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 147,214,223
16. น.ส.ทิพาพร ยอดระยับ	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 215,315
17. นายภคณ์ท ศุภประเสริฐ	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 217,317,318,326
18. นางนัทธมน ศรีดาทน	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 218,314,318,325
19. นางสุนันท์ มีเทศ	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 219,222,319,322
20. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 219,319
21. นางวรางคณา ม่วงวิโรจน์	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 220,224,320
22. นางอุมาภรณ์ กาญจนประทุม	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 225
23. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพ็ชร	ฝ่ายการศึกษา	ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา ศรสว 329
24. น.ส.สุรางคณา พรแจ่มใส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	นักวิชาการศึกษา

ผู้ไม่มาประชุม

1. ผศ.ดร.พญ.วราพรรณ ศิริวัฒนอักษร	หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
2. รศ.ดร.พญ.อัญชลี ตั้งตรงจิตร	หัวหน้าภาควิชาปรสิตวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
3. ผศ.พญ.คันสนีย์ แสนวงษ์	หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
4. ผศ.ดร.พญ.มยุรี หอมสนิท	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 227	ติดภารกิจ

5.	อ.ดร.นพ.บดินทร์ ทรัพย์สมบูรณ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรมการและประธานรายวิชา ศรสว 230 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 143	ติดตามภารกิจ
6.	รศ.ดร.นพ.เชิดศักดิ์ ไธรมณีนรัตน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรมการ	ติดตามภารกิจ
7.	ผศ.นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 326	ติดตามภารกิจ
8.	ผศ.ดร.นพ.ชัยรัตน์ เดิปปาญญ์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 216	ติดตามภารกิจ
9.	อ.นพ.ชนินทร์ ลีม่วงส์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 313	ติดตามภารกิจ

2 เริ่มประชุมเวลา 12.30 น.

3 รศ.นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ ประธานคณะอนุกรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการ
4 ประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

6 ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

7 1.1 แนวปฏิบัติ เรื่อง การจัดการเรียนการสอนตามความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 และขั้นตอนการดำเนินการกรณีเสี่ยงต่ำ/
8 เสี่ยงสูง สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปริคลินิก เพื่อพิจารณาการเข้าเรียน/เข้าสอบ

9 ประธานแจ้งว่าตามที่ฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการส่งเอกสารแนวปฏิบัติ เรื่อง การจัดการเรียนการสอนตามความเสี่ยงต่อการติด
10 เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และขั้นตอนการดำเนินการกรณีเสี่ยงต่ำ/เสี่ยงสูง สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปริคลินิก เพื่อพิจารณา
11 การเข้าเรียน/เข้าสอบ (ฉบับวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2565) นั้น ทั้งนี้ ได้มีการปรับรายละเอียดเล็กน้อยเพื่อให้แนวปฏิบัติมีความชัดเจนขึ้น
12 โดยการเพิ่มข้อความในการปฏิบัติตามระดับความเสี่ยงสูง จากเดิม “นักศึกษาเข้าเรียน/สอบแบบ online เนื่องจากงดการเรียนการสอน”
13 เป็น “นักศึกษาเข้าเรียน/สอบแบบ online เนื่องจากงดการเข้าร่วมการเรียนการสอน/การสอบ” และตัดข้อความในขั้นตอนการดำเนินการ
14 ของนักศึกษาแพทย์ เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา และประธานรายวิชา ในกลุ่ม ATK positive โดยให้ใช้ข้อความว่า “กลุ่ม ATK positive: ให้
15 ปฏิบัติตามเกณฑ์ความเสี่ยงสูง” ฝ่ายการศึกษาจึงขอให้ถือแนวปฏิบัติฉบับวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565) (เอกสารแนบ 1) แทนฉบับเดิม

16 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

17

18 1.2 ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติด้านการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565 (ฉบับที่ 2)

19 ประธานนำเสนอประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติด้านการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565 (ฉบับที่
20 2) (เอกสารแนบ 2) ซึ่งได้ปรับรายละเอียดแนวทางการพิจารณาจัดการศึกษาและการตัดสินผลการศึกษาในกรณีสถานการณ์ฉุกเฉินที่ไม่
21 ต้องพิจารณาการคิดแต้มเฉลี่ยประจำปีการศึกษา และในการสอบแก้ตัวหากนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวไม่ผ่านในครั้งแรก รายวิชาสามารถ
22 จัดให้มีการสอบแก้ตัวได้เพิ่มอีกหนึ่งครั้งรวมเป็น 2 ครั้ง โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการ
23 เปลี่ยนแปลง

24 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

25

26 1.3 ร่างตารางสอนชั้นปีที่ 1-3 ปีการศึกษา 2565

27 คุณปณณนุช พินชู นำเสนอการจัดทำร่างตารางสอนชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2565 (เอกสารแนบ 3) ได้ดำเนินการจัดรายวิชาตาม
28 ช่วงระยะเวลาไว้เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการใส่หัวข้อของแต่ละวิชา หากเรียบร้อยแล้วจะส่งให้ประธานรายวิชาพิจารณา และนัด
29 ประชุมต่อไป

30 อ.นพ.เมธี องค์กรศิริพร ให้ข้อเสนอแนะว่าจากการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2564 ไม่ได้นำเนื้อหาในช่วงบทหน้าที่เดิมจะอยู่ใน
31 การเรียนชั้นปีที่ 2 ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2557 (หลักสูตรเก่า) มาสอนในชั้นปีที่ 1 หลักสูตร
32 แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรใหม่)

คุณปณณช พินชู นำเสนอการจัดทำร่างตารางสอนชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2565 (เอกสารแนบ 4) ซึ่งเป็นการเรียนการสอนของ
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรใหม่) เป็นปีการศึกษาแรก ได้ส่งให้ประธานแต่ละรายวิชา
พิจารณาทาง E-mail แล้ว และจะมีการจัดประชุมพิจารณาร่างตารางสอนชั้นปีที่ 2 ในวันศุกร์ที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 08.00 –
09.30 น.

ผศ.พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์ นำเสนอการจัดทำร่างตารางสอนชั้นปีที่ 3 (เอกสารแนบ 5) ซึ่งได้ดำเนินการจัดส่งให้ประธานแต่ละ
รายวิชาพิจารณาทาง E-mail แล้ว ในส่วนของการจัดเรียง Block ได้จัดให้มีระยะเวลาในการจัดการเรียนการสอนให้มีความเหมาะสมไว้
แล้ว

มติที่ประชุม: รับทราบ โดยฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการนัดประชุมปรึกษาหารือการจัดการจัดตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 ปี
การศึกษา 2565 โดยได้เชิญหัวหน้าภาควิชา ประธาน เลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการรายวิชา เข้าร่วมประชุม ในวัน
ศุกร์ที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 08.00 -09.30 น. สำหรับการจัดตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 และ 3 ปี
การศึกษา 2565 ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการประสานงานเพื่อนัดประชุมต่อไป

1.4 การชี้แจงปัญหาและการขอจำนวนเจ้าหน้าที่คุมสอบ

รศ.ดร.พญ.ฉันทชา สิทธิจรรยา แจ้งว่าได้รับทราบประเด็นปัญหา เรื่อง การขาดเจ้าหน้าที่คุมสอบ เนื่องจากที่ผ่านมาได้มีการเพิ่มห้อง
สอบเป็น 2 เท่าของการสอบปกติจากมาตรการการรักษาระยะห่างเพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 และการจะทราบจำนวนนักศึกษา
แพทย์ที่เข้ามาสอบ Onsite แนนอน 1 สัปดาห์ก่อนสอบ

ทั้งนี้ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการคำนวณการขอเจ้าหน้าที่คุมสอบในรายวิชาที่เหลือในปีการศึกษา 2564 สำหรับการสอบตั้งแต่
เดือนเมษายน ปี 2565 เป็นต้นไป โดยให้ใช้อัตราส่วนการศึกษา:ภาควิชา 50:50 โดยให้คำนวณจำนวนผู้เข้าสอบไว้ Maximum ที่จะต้องใช้
สถานที่สอบ 2 ตึก (ตึกอศุลยเดชวิกรม และศรีสวรินทิรา) และมีห้องสำรอง

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.5 การเลื่อนตารางสอบรายวิชาชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2564

ประธานแจ้งว่าจากการที่ได้มีการกำหนดการสอบ Summative ของรายวิชาชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2565 ในช่วงวันจันทร์ที่ 30
พฤษภาคม – วันพฤหัสบดีที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2565 จำนวน 4 รายวิชา รายละเอียด ดังนี้

1. ศรสว 224 ระบบประสาท 1 (สอบวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.00-15.00 น.)

2. ศรสว 225 การประยุกต์ความรู้ปริคลินิก (สอบวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 13.00-15.00 น.)

3. ศรสว 227 วิทยาการระบาดและชีวสถิติในการปฏิบัติงานสาธารณสุข (สอบวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.00-15.00 น.)

4. ศรสว 229 ปฏิบัติการมหากายวิภาคศาสตร์ 2 (สอบวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 13.00-16.00 น.)

ทั้งนี้ขอเปลี่ยนแปลงเวลาสอบจากเดิม ช่วงเวลา 13.00-16.00 น. เป็นช่วงเวลา 9.00-12.00 น. เนื่องด้วยสถานการณ์ COVID-
19 การบริหารจัดการสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 2-3 จำเป็นต้องใช้ห้องปฏิบัติการ เอ จี แอลลิส ตึกอศุลยเดชวิกรม ชั้น 3 และ
ห้องปฏิบัติการพระอาจารย์วชิรยา อธิการศรีสวรินทิรา ชั้น 5 เพื่อกระจายนักศึกษาแพทย์ให้เว้นระยะห่างระหว่างการสอบ รวมทั้งให้ห้อง
สอบสำรองสำหรับนักศึกษาแพทย์ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงด้วย

อีกทั้งในช่วงวันดังกล่าวห้องปฏิบัติการ เอ จี แอลลิส ตึกอศุลยเดชวิกรม ชั้น 3 ไม่สามารถใช้ในการจัดสอบได้ เพราะจำเป็นต้องใช้จัด
เรียนรายวิชา ศรสว 412 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก (ICM) ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4

คณะกรรมการให้ความเห็นว่า ฝ่ายการศึกษาควรจัดหาสถานที่อื่นๆ สำหรับการเรียนรายวิชาศรสว 412 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก
(ICM) หรือหาสถานที่เพิ่มเติมสำหรับการสอบของรายวิชาชั้นปีที่ 2

มติที่ประชุม: ขอให้ทางฝ่ายการศึกษาตรวจสอบและหาห้องเรียนที่สามารถใช้เรียนรายวิชา ศรสว 412 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก
(ICM) ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4 หรือหาสถานที่เพิ่มเติมสำหรับการสอบของรายวิชาชั้นปีที่ 2 หากไม่สามารถหา
สถานที่ได้ จึงจะเปลี่ยนแปลงเวลาสอบของรายวิชาชั้นปีที่ 2

1.6 การ Upload Handout/VDO ของรายวิชาต่าง ๆ และคุณภาพของ VDO
 รศ.ดร.พญ.ฉันทา สิริจิรัฐฯ นำเสนอข้อมูลการ Upload handout และ/หรือวิดีโอ ของรายวิชาปรีคลินิก ปีการศึกษา 2564 ในคาบที่เป็น Asynchronous ที่ได้มีการกำหนดให้ Upload เอกสารก่อนคาบเรียน 24 ชั่วโมง และในคาบ Live ที่ได้มีการกำหนดให้ Upload วิดีโอหลังคาบเรียน 48 ชั่วโมง โดยการเรียนการสอนระหว่าง ระหว่างวันที่ 16 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 – 18 มีนาคม พ.ศ. 2565 ไม่มีรายงานการ Upload เอกสาร/วิดีโอการเรียนการสอนล่าช้ากว่ากำหนด

ทั้งนี้ได้พบปัญหาอื่นๆ คือ การส่งเอกสารประกอบการสอน การออกข้อสอบ และตรวจข้อสอบให้ตรงตามเวลาที่กำหนด โดยหาก อาจารย์ท่านใดพบปัญหาการส่งเอกสารประกอบการสอน สามารถให้ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาส่งเอกสารให้อาจารย์ผู้สอน ดังนี้

1) Guideline การจัดการเรียนการสอน Online หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ช่วงสถานการณ์ COVID-19 สำหรับอาจารย์ ผู้สอน และ

2) ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางการจัดทำเอกสารประกอบการสอน และสิทธิ์การเข้าใช้ระบบการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ (SELECx) สำหรับอาจารย์ผู้สอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.7 ข้อมูลการได้รับวัคซีน COVID-19 ของนักศึกษาแพทย์

คุณนิสา แจ้งบุญนำเสนอข้อมูลการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของนักศึกษาแพทย์ ดังนี้

ข้อมูลการฉีดวัคซีน ณ วันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2565							
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2564	จำนวน นศ.พ. ทั้งหมด	% คนที่ ฉีดวัคซีน	% เฉพาะ คนที่ฉีด แค่เข็ม 1	% เฉพาะ คนที่ฉีด แค่เข็ม 2	% เฉพาะ คนที่ฉีด แค่เข็ม 3	% เฉพาะ คนที่ฉีด แค่เข็ม 4	% ยังไม่ได้ ฉีดเลย
ชั้นปี 1	320	100.00	0.00	20.63	70.31	9.06	0.00
ชั้นปี 2	321	100.00	0.31	9.66	18.38	71.65	0.00
ชั้นปี 3	324	100.00	0.31	16.05	22.53	61.11	0.00
ชั้นปี 4	284	100.00	0.00	1.76	24.30	73.94	0.00
ชั้นปี 5	284	100.00	0.00	3.87	22.89	73.24	0.00
ชั้นปี 6	281	100.00	0.00	0.71	1.42	97.86	0.00

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 2/2565 วันพุธที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 โครงการ Supporting group สำหรับนักศึกษาแพทย์

รศ.ดร.พญ.ฉันทา สิริจิรัฐฯ นำเสนอข้อมูลจากโครงการ Supporting group สำหรับนักศึกษาแพทย์

- นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564 โดยแพทย์ใช้ทุน ครั้งที่ 7 วันพุธที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2565 ดังนี้

1. อยากให้ SELECx กดย้อนได้ทีละ 15 วินาที แบบ YouTube

2. อยากให้ทุกคาบมีเอกสารเนื้อหาให้อ่านก่อนเรียน (นอกเหนือจาก Slide)

3. เรียน Online แล้วท้อ เบื่อ เหน็ด ไม่มีสมาธิ Burnout

4. อยากเรียน Onsite

5. ประชุมข้อสอบ Online ปี 1 วันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.00-17.00 น. ใช้เวลานานเกินไป

6. เริ่มรู้สึกเรียนหนักมากขึ้นกว่าเดิม แต่ปรับตัวได้อยู่

1 - นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2564 โดยแพทย์ใช้ทุน ครั้งที่ 7 วันพุธที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2565 ดังนี้
 2 ขอบการเก็บคะแนนจากการทำแบบฝึกหัดส่งเป็นครั้งๆ แบบรายวิชา ศรศ 228 ทำให้สรุปได้ว่าแต่ละ Lab ควรจะรู้
 3 อะไรบ้างที่สำคัญๆ และมีการตรวจและให้ Feedback กลับเป็นรายบุคคล และทำให้บททวนก่อนสอบได้ง่ายด้วย

4
 5 ผศ.พญ.วีรวดี จันทนิกภาพศ์ นำเสนอข้อมูลจากโครงการ Supporting group สำหรับนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา
 6 2564 โดยแพทย์ใช้ทุน ครั้งที่ 9 วันพุธที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ดังนี้

- 7 1. รู้สึก Burnout คล้ายๆกับปลงเหมือนจะปรับตัวได้แล้ว ไม่สนใจสิ่งที่เรียกว่าปัญหาแล้ว
- 8 2. โดยรวมนักศึกษาชินกับการสอบ และสถานการณ์ COVID-19 แล้ว
- 9 3. สอบถามเรื่องการเลือก Elective ชั้นปีที่ 4 เนื่องจากตาราง Rotate ออกแล้ว
- 10 4. กังวลเรื่องมาเรียน/สอบ Onsite เพราะในช่วงนี้จะมีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงมาก ต้องการสอบถามมาตรการของคณะและการ

11 พิจารณาเรียน Full online

12 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

13 3.2 ภาระงานของแพทย์ใช้ทุนในปีการศึกษา 2565

14 รศ.ดร.พญ.ฉันทชา สิทธิจรรยา แจ้งว่าตามที่ฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการขอข้อมูลให้รายวิชาพิจารณาชั่วโมงและแพทย์ใช้ทุนที่ร่วม
 15 สอนในปีการศึกษา 2565 เพื่อนำมาคำนวณภาระงานช่วยสอนในภาพรวมของหลักสูตรนั้น ได้ข้อมูลมาเรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอข้อมูล
 16 ภาระงานของแพทย์ใช้ทุนในปีการศึกษา 2565 ดังนี้

ชื่อภาระงาน	จำนวนชั่วโมงที่พห.ปฏิบัติงาน (ชั่วโมง)	จำนวนแพทย์ใช้ทุน ของภาควิชาปริศนิกและศูนย์ SHEE ที่มีส่วนร่วมในการสอน (คน) ข้อมูล ณ มีนาคม 2565	คิดเป็นค่าเฉลี่ย ปฏิบัติงานช่วยสอน (ชั่วโมง/คน/ปี)	คิดเป็น PA (ปี = 1,610 ชั่วโมง) (ร้อยละ/คน/ปี)
รายวิชาชั้นปี 1	919	กรณีไม่รวมการเตรียมสอน		
รายวิชาชั้นปี 2	5138.4			
รายวิชาชั้นปี 3	772.5			
Supporting group	384			
ศูนย์ SHEE	149			
รวม แบบไม่มีเตรียมสอน	7363	32	230.09	14.29
เตรียมสอน (รายวิชาปี 1+2+3 คูณ 0.5)	3414.95	32	106.72	6.63
รวม แบบมีเตรียมสอน	10778	32	336.81	20.92

20 เนื่องด้วยจำนวนแพทย์ใช้ทุนที่น้อยลงกว่าปีที่ผ่านมา ทำให้เมื่อคิดเป็นร้อยละไม่รวมการเตรียมสอน คือ 14.29 และรวมการ
 21 เตรียมสอน คือ 20.92% ทั้งนี้ภาระงานส่วนกลางด้านการช่วยการเรียนการสอนบรรยาย/กิจกรรมกลุ่ม (Lecture/Group activity) นับ
 22 เฉพาะกิจกรรมที่เป็นการเรียนการสอนตามตารางสอนเท่านั้น ฝ่ายการศึกษาจึงขอกำหนดภาระงานส่วนกลางของฝ่ายการศึกษาโดยไม่รวม
 23 การเตรียมสอน โดยทำเป็นข้อตกลงการปฏิบัติงาน (PA) ของแพทย์ใช้ทุน คิดเป็น 15% เช่นเดียวกันกับปีการศึกษา 2564 ในการ
 24 ปฏิบัติงานต่อไปนี้ 1) ช่วยการเรียนการสอนบรรยาย/กิจกรรมกลุ่ม (Lecture/Group activity) เฉพาะกิจกรรมที่เป็นการเรียนการสอน
 25 ตามตารางสอนเท่านั้น ในทุกรายวิชาที่เป็นรหัส SIID 2) ช่วยการเรียนการสอนปฏิบัติการ (Lab) เฉพาะกิจกรรมที่เป็นการเรียนการสอน
 26 ตามตารางสอนเท่านั้น ในทุกรายวิชาที่เป็นรหัส SIID 3) ตรวจรายงาน/Reflection (เฉพาะงานส่วนกลางของฝ่ายการศึกษา) 4) แสดง
 27 บทบาทสมมติ 5) คุมสอบ 6) Supporting group และ 7) อื่นๆ (เฉพาะงานจากส่วนกลางของฝ่ายการศึกษา) ทั้งนี้ภาระงานเกี่ยวกับการ
 28 เรียนการสอนอื่นๆ คิดเป็นภาระงานตามการปฏิบัติงาน (PA) ของภาควิชา

29 **มติที่ประชุม:** กำหนดภาระงานส่วนกลางของแพทย์ใช้ทุนในปีการศึกษา 2565 โดยทำเป็นข้อตกลงการปฏิบัติงาน (PA)
 30 ของแพทย์ใช้ทุน คิดเป็น 15%

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การตัดสินผลการศึกษา ปีการศึกษา 2564

1) ศรศว 217 ระบบไหลเวียน 1

ผู้นำเสนอ รศ.ดร.พญ.วัฒนา วัฒนาภา ประธานรายวิชา

การแบ่งคะแนน แบ่งเป็น คะแนนสอบ Summative 60 %
คะแนนเก็บ 40 %

เกณฑ์การตัดเกรด

O	S	U
- คะแนนรวมทั้งหมดได้มากกว่าหรือเท่ากับ 82.50% และ - การส่งงานหรือคะแนนเก็บได้มากกว่าหรือเท่ากับ 39%	- คะแนนรวมทั้งหมดได้มากกว่าหรือเท่ากับ 60% และ - การส่งงานหรือคะแนนเก็บได้มากกว่าหรือเท่ากับ 32%	- คะแนนรวมทั้งหมดได้น้อยกว่า 60% หรือ - การส่งงานหรือคะแนนเก็บได้น้อยกว่า 32%
โดยหากสอบ Summative ได้ไม่ถึงเกณฑ์ จะให้สัญลักษณ์ X และให้สอบแก้ตัวได้ 1 ครั้ง หากไม่ผ่านถึงจะได้รับสัญลักษณ์ U		

สรุปผลคะแนน ดังนี้

รหัส	O	S	U	X	W
ศรศว 217	60	254	8	-	-

โดยนักศึกษาแพทย์ที่ได้ U นั้น เนื่องจากคะแนนรวมทั้งหมดได้น้อยกว่า 60% (หลังจากสอบแก้ตัวได้ 1 ครั้ง) จำนวน 5 คน และมีคะแนนเก็บน้อยกว่า 32% จำนวน 3 คน

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษา รายวิชา ศรศว 217 ระบบไหลเวียน 1

2) ศรศว 219 ระบบหายใจ 1

ผู้นำเสนอ รศ.ดร.นพ.สรชัย ศรีสุขะ ประธานรายวิชา

การแบ่งคะแนน แบ่งเป็น คะแนนสอบ Summative 50 %
คะแนนเก็บ 50 %

เกณฑ์การตัดเกรด

O	S	U
1. ส่งงานครบในกำหนด 100% และ 2. ผล summative ได้คะแนนอย่างน้อย 84%	1. ส่งงานครบในกำหนด อย่างน้อย 80% และ 2. ผล summative ได้คะแนนอย่างน้อย 50%	1. ส่งงานครบในกำหนด ได้ไม่ถึง 80% และ/หรือ 2. ผล summative ได้คะแนนไม่ถึง 50% (ให้สอบแก้ตัวได้ 1 ครั้ง)

สรุปผลคะแนน ดังนี้

รหัส	O	S	U	X	W
ศรศว 219	21	293	7	-	-

โดยนักศึกษาแพทย์ที่ได้ U นั้น เนื่องจากคะแนน summative ไม่ถึง 50% (หลังจากสอบแก้ตัวได้ 1 ครั้ง) จำนวน 7 คน

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษา รายวิชา ศรศว 219 ระบบหายใจ 1

3) ศรศว 228 ปฏิบัติการมหากายวิภาคศาสตร์ 1

ผู้นำเสนอ อ.นพ.เมธี องค์กริพร ประธานรายวิชา

การแบ่งคะแนน แบ่งเป็น คะแนนสอบ Summative 60 %
คะแนนเก็บ 40 %

1

เกณฑ์การตัดเกรด

S	U
ได้คะแนนไม่น้อยกว่า 60% ทั้ง 4 Region	ได้คะแนนน้อยกว่า 60% ใน Region ใดก็ตามของทั้ง 4 Region

2

สรุปผลคะแนน ดังนี้

รหัส	O	S	U	X	W
ศรสว 228	-	318	1	-	-

3

โดยนักศึกษาแพทย์ที่ได้ U นั้น เนื่องจากได้คะแนนน้อยกว่า 60% ในบาง Region จำนวน 1 คน

4

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชา ศรสว 228 ปฏิบัติการมหากายวิภาคศาสตร์ 1

5

6

4) ศรสว 318 ระบบเลือดและลิมโฟยด์ 2

7

ผู้นำเสนอ รศ.พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล ประธานรายวิชา

8

การแบ่งคะแนน แบ่งเป็น คะแนนสอบ Summative 60 %

9

คะแนนเก็บ 40 %

10

เกณฑ์การตัดเกรด

O	S	U
คะแนนรวมตั้งแต่ 82.50% ขึ้นไป	คะแนนรวม 60.00-82.49% ขึ้นไป	คะแนนรวมต่ำกว่า 60%

11

สรุปผลคะแนน ดังนี้

รหัส	O	S	U	X	W
ศรสว 318	105	209	8	-	-

12

โดยนักศึกษาแพทย์ที่ได้ U นั้น เนื่องจากคะแนนรวมต่ำกว่า 60% จำนวน 8 คน

13

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชา ศรสว 318 ระบบเลือดและลิมโฟยด์ 2

14

15

5) ศรสว 325 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ

16

ผู้นำเสนอ รศ.ดร.พญ.ฉันทา สิทธิจรูญ ประธานรายวิชา

17

การแบ่งคะแนน แบ่งเป็น คะแนนสอบ Summative 60 %

18

คะแนนเก็บ 40 %

19

เกณฑ์การตัดเกรด

A	≥ 85.00	C	≥ 60.00-64.99
B+	≥ 80.00-84.99	D+	≥ 55.00-59.99
B	≥ 70.00-79.99	D	≥ 50.00-54.99
C+	≥ 65.00-69.99	F	< 50.00

20

สรุปผลคะแนน ดังนี้

รหัส	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	I	W	X
ศรสว 325	73	86	117	29	14	3	-	-	-	-	-

21

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชา ศรสว 325 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ

22

23

4.2 เกณฑ์การสอบแก้ตัวของรายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2557

24

รศ.ดร.พญ.ฉันทา สิทธิจรูญ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาเกณฑ์การสอบแก้ตัวของรายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตร

25

ปรับปรุง พ.ศ. 2557 โดยอ้างอิงมาจากการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกา ที่ผ่านมา และประกาศคณะฯ เรื่อง

26

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ.

27

2564

มติที่ประชุม: กำหนดเกณฑ์การสอบแก้ตัวของรายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2557 คือ

- คะแนนด้านความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินความรู้ซ้ำด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามที่รายวิชากำหนด โดยผลการประเมินต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 จึงจะถือว่า ได้ หรือ ผ่าน
- คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินงานที่มอบหมายซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามที่รายวิชากำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า ได้ หรือ ผ่าน

4.3 การทบทวนการวางแผนการสอน สัดส่วนคะแนนสอบ เกณฑ์การตัดเกรด และ Table of specification สำหรับรายวิชา
ระดับปรีคลินิก ประจำปีการศึกษา 2564

รายวิชาขอแจ้งเกณฑ์การตัดเกรดเพิ่มเติม หลังจากที่มีมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ให้ข้อเสนอแนะและสอบถามเพิ่มเติม จำนวน 1 รายวิชา คือ รายวิชาศสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม

ผศ.ดร.น.วิจิต สุธรรมารักษ์ ประธานรายวิชา แจ้งว่าจากมติที่ประชุมขอให้รายวิชาพิจารณาการให้ X ว่าจะให้ให้นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์แก้ตัวใน CLO ได้กี่ครั้ง และหากนักศึกษาแพทย์สอบ Summative ไม่ผ่านจะให้ X หรือไม่ หากให้ X จะสามารถแก้ตัวได้กี่ครั้ง
ทั้งนี้จึงขอนำเสนอเกณฑ์การตัดเกรด ดังนี้

- เกณฑ์การตัดเกรด

O	S	U
- คะแนนสอบ Summative $\geq 80\%$ และ - ผ่านทุก CLO	- คะแนนสอบ Summative $\geq 60\%$ และ - ผ่านทุก CLO	- คะแนนสอบ Summative $< 60\%$ หรือ - ไม่ผ่าน CLO
ในกรณีที่ยังไม่ผ่าน CLO สามารถเข้าสอบ Summative ได้ แต่จะให้สัญลักษณ์ X ไว้ ทั้งนี้ นักศึกษาแพทย์ต้องดำเนินการให้ผ่าน CLO ทั้งหมด ภายใน 2 สัปดาห์หลังสอบ Summative (ภายในวันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2565) - ผ่าน CLO ทั้งหมด จะนำคะแนน Summative มาคิดเกรด - ไม่ผ่าน CLO ตัดสินผลเป็น U		

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

รายวิชาชั้นปีที่ 2 จำนวน 2 รายวิชา

1) ศสว 224 ระบบประสาท 1

รศ.ดร.น.ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร ประธานรายวิชา นำเสนอ

CLOs	Program learning outcomes (PLOs)					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
CLO1 สามารถอธิบายโครงสร้างและการทำงานของระบบประสาท ประสาทส่วนปลาย ไชสันหลัง ก้านสมอง สมอง สมองน้อย เบซิลแกงเกลีย เรติคูลาร์ฟอร์เมชัน ระบบลิมบิก การเรียนรู้ วงจรการหลับตื่น ระบบไหลเวียนเลือดของสมอง น้ำหล่อสมองไขสันหลัง อวัยวะประสาทสัมผัสพิเศษ พฤติกรรมศาสตร์คลินิกสัมพันธ์		X				
CLO2 เชื่อมโยงและประยุกต์ความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของระบบประสาท คลินิกสัมพันธ์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		X	X			
CLO3 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด	X					

1 - เกณฑ์การตัดเกรด

2 กรณีสอบ Onsite

เกณฑ์การประเมินผล	คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การตัดสินผลของรายวิชา	คะแนน
ด้านความรู้			A	≥ 85
ระหว่างเรียน (40 คะแนน)	40	ส่งงานทั้ง 8 กิจกรรม	B+	≥ 80-84.99
			B	≥ 70-79.99
			C+	≥ 65-69.99
การสอบ Summative (60 คะแนน)Summative 1, 2	60		C	≥ 60-64.99
			D+	≥ 55-59.99
ด้านเจตคติ			D	≥ 50-54.99
	ผ่าน	ผ่าน	F	< 50

3 กรณีสอบ Online

เกณฑ์การประเมินผล	Outstanding (O)	Satisfactory (S)	Unsatisfactory (U)
ด้านความรู้			
1. ระหว่างเรียน (40 คะแนน)			
	ส่งงานทั้ง 8 กิจกรรม	ส่งงานทั้ง 8 กิจกรรม	ขาดการส่งงานในกิจกรรมที่กำหนด
2. การสอบ Summative (60 คะแนน)			
	≥ 75 %	≥ 50	<50
ด้านเจตคติและงานที่ได้รับมอบหมายระหว่างเรียน			
	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน

4 - Table of Specification/Exam blueprint แบ่งสอบ 2 ครั้ง ครั้งละ 80 ข้อ

Topics	Summative Examination 1			
	Recall	comprehension	application	รวม
1. Introduction and organization of the nervous system, the blood supply of CNS	2	1	2	5
2. Property of CNS, PNS, typical spinal nerve, functional component and dermatome	1	2	2	5
3. Internal structures of spinal cord	2	2	1	5
4. Physiology of Sensory function and Spinal reflex	1	2	3	5
5. Ascending, Descending and Association circuits	2	2	5	10
6. Clinical problem solving and Clinical correlation		2	8	10
7. Spinomedullary transition and Medulla	2	2	6	10
8. Pons	2	1	2	5
9. Midbrain	2	1	2	5
10. Cranial nerves	2	1	2	5
11. Brain stem lesion		2	3	5
12. Anatomy, Histology, and Development of eye and ear	2	1	2	5
13. Cerebellum and clinical correlation	2	1	2	5
รวม	20	20	40	80

5

Topics	Summative Examination 2			
	recall	comprehension	application	รวม
14. Anatomy and Physiology of Vision and Hearing	2	2	2	6
15. Anatomy and Physiology of Vestibular function	1	1	1	3
16. Vestibular function of control of eye movement	1	1	1	3
17. Brainstem control and Gait stabilization	1	1	1	3
18. Gross structure and internal circuit of Brain	2	2	2	6
19. Coronal, Horizontal Brain sections and Clinical correlation	2	2	2	6
20. Diencephalon	2	2	2	6
21. Central processing of sensory function	1	1	1	3
22. Cerebral control of movement	1	1	1	3
23. The structure and function of basal ganglia	1	1	1	3
24. Anatomy, histology and physiology of olfaction and gustation		2	2	4
23. The structure and function of limbic system	1	1	1	3
24. Emotional control, behavioral science, learning and memory		2	2	4
25. Anatomy and Physiology of Consciousness and Sleep-wake cycle		2	2	4
26. Localization of higher cortical functions and clinical application		2	2	4
27. Development of CNS	2	1	1	4
29. Vascular lesion in brain sections		2	2	4
28. Integration of the nervous system	3	2	2	9
รวม	20	30	30	80

1 มติที่ประชุม: เห็นชอบ

2

3 2) ครสว 227 วิทยาการระบาดและชีวสถิติในการปฏิบัติงานสาธารณสุข

4 น.ส.สุรางคณา พรแจ่มใส นักวิชาการศึกษา ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม นำเสนอแผนผศ.ดร.พญ.มยุรี หอมสนิท

CLOs	PLOs						เกณฑ์แพทยสภา
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	
CLO1 Apply basic epidemiology and statistical concepts to study health and disease and to identify public health problems.		4					B1.9.1.1, B1.9.1.2, B1.9.1.3, B1.9.1.4, B1.9.1.5, B1.9.1.6, B1.9.1.9, B1.9.1.10, B1.9.1.11, 4.5.3.3
CLO2 Define and estimate measures of incidence, prevalence, and adjusted rate and their application for determining health status		4					B1.9.1.7, 1.2.1.1, 1.2.1.22

5

CLOs	PLOs						เกณฑ์แพทยสภา
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	
CLO3 Distinguish causal from non-causal association		4					B1.9.1.8, B1.9.2.22
CLO4 Describe study designs, appropriate analytical methods, and compare their advantage and disadvantage: experimental and observational studies		4				3	B1.9.2.7, B1.9.2.15, B1.9.2.22 1.2.2.1, 1.2.2.2, 1.2.2.3
CLO5 Calculate and interpret result of study		4				3	B1.9.2.4, B1.9.2.5, B1.9.2.6, B1.9.2.7, B1.9.2.8, B1.9.2.9, B1.9.2.15, B1.9.2.18, B1.9.2.19, B1.9.2.22 1.2.2.1, 1.2.2.2, 1.2.2.3
CLO6 Describe sources of variability in research: sampling and sample size.		4					B1.9.2.4, B1.9.2.5, B1.9.2.6, B1.9.2.8, B1.9.2.9, B1.9.2.18, B1.9.2.19
CLO7 Explain validity and threat to validity of the study result: bias and confounding.		4					B1.9.2.10
CLO8 Define, estimate, and explain validity of screening and diagnostic test: sensitivity, specificity, accuracy, likelihood ratio, receiver-operating characteristic, predictive values, pre- and post-test probabilities.		4				3	B1.9.2.16 1.2.3.1, 1.2.3.4, 1.2.3.3, 1.2.3.2
CLO9 Apply the concept of epidemiology in generation of research question, data analysis, and interpretation of result.		4				1, 3	B1.9.1.9, B1.9.2.1, B1.9.2.2, B1.9.2.7

1

- เกณฑ์การตัดเกรด

เกณฑ์การประเมินผล	คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การตัดสินผลของรายวิชา	คะแนน
ด้านความรู้ (MCQ 40, Essay Question 20)			A	≥ 85
	60	36 (60%)	B+	≥ 80-84.99
			B	≥ 70-79.99
ด้านทักษะ (Workshop 5x2, Group Assignment 15)			C+	≥ 65-69.99
	25	15 (60%)	C	≥ 60-64.99
			D+	≥ 55-59.99
ด้านเจตคติและงานที่ได้รับมอบหมาย (Formative Evaluation 4x3, Group Assignment 3)			D	≥ 50-54.99
	15	12 (80%)	F	< 50

2

- Table of Specification/Exam blueprint แบ่งสอบ 2 ครั้ง ครั้งละ 80 ข้อ

CLOs	เกณฑ์แพทยสภา	Exam			
		recall	comprehension	application	รวม
CLO1 Apply basic epidemiology and statistical concepts to study health and disease and to identify public health problems.	B1.9.1.1, B1.9.1.2, B1.9.1.3, B1.9.1.4, B1.9.1.5, B1.9.1.6, B1.9.1.9, B1.9.1.10, B1.9.1.11, 4.5.3.3	-	1	2	3
CLO2 Define and estimate measures of incidence, prevalence, and adjusted rate and their application for determining health status	B1.9.1.7, 1.2.1.1, 1.2.1.22	-	1	3	4
CLO3 Distinguish causal from non-causal association	B1.9.1.8, B1.9.2.22	-	1	2	3
CLO4 Describe study designs, appropriate analytical methods, and compare their advantage and disadvantage: experimental and observational studies	B1.9.2.7, B1.9.2.15, B1.9.2.22 1.2.2.1, 1.2.2.2, 1.2.2.3	-	6	6	12
CLO5 Calculate and interpret result of study	B1.9.2.4, B1.9.2.5, B1.9.2.6, B1.9.2.7, B1.9.2.8, B1.9.2.9, B1.9.2.15, B1.9.2.18, B1.9.2.19, B1.9.2.22 1.2.2.1, 1.2.2.2, 1.2.2.3	-		6	6
CLO6 Describe sources of variability in research: sampling and sample size.	B1.9.2.4, B1.9.2.5, B1.9.2.6, B1.9.2.8, B1.9.2.9, B1.9.2.18, B1.9.2.19	-	2		2

3

CLOs	เกณฑ์แพทยสภา	Exam			
		recall	comprehension	application	รวม
CLO7 Explain validity and threat to validity of the study result: bias and confounding.	B1.9.2.10	-	2	2	4
CLO8 Define, estimate, and explain validity of screening and diagnostic test: sensitivity, specificity, accuracy, likelihood ratio, receiver-operating characteristic, predictive values, pre- and post-test probabilities.	B1.9.2.16 1.2.3.1, 1.2.3.4, 1.2.3.3, 1.2.3.2	-		4	4
CLO9 Apply the concept of epidemiology in generation of research question, data analysis, and interpretation of result.	B1.9.1.9, B1.9.2.1, B1.9.2.2, B1.9.2.7	-		2	2

1

CLO 1, 4, 5, 9	Essay question 10
CLO 8	Essay question 10

2 มติที่ประชุม: เห็นชอบ

3

4 4.4 แนวทางการป้องกันการตัดสินใจผลการศึกษาคิดพลาด

5 คุณณิสสา แจ้งบุญ นำเสนอข้อมูลแนวทางการป้องกันการตัดสินใจผลการศึกษาคิดพลาด โดยเป็น Checklist ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบ

6 หรือป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นก่อนการตัดสินใจการศึกษา (เอกสารแนบ 6)

7 รศ.ดร.พญ.ฉันทชา สิทธิจรรยา ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมว่า ขอให้รายวิชาสุ่มคะแนนของนักศึกษาแพทย์ในระบบ SiCMS ว่าตรงกับ

8 คะแนนจากไฟล์ต้นฉบับหรือไม่ โดยเฉพาะในนักศึกษาแพทย์ที่มีคะแนนต่างจากกลุ่ม

9 ทั้งนี้คณะกรรมการให้ความเห็นว่า การส่งไฟล์ Excel ที่ฝ่ายการศึกษาส่งมาให้รายวิชาตั้งแต่ต้นปีการศึกษา รวมถึงไฟล์ที่จะนำมา

10 กรอคะแนนนักศึกษาแพทย์ ควรเป็นไฟล์ Excel เดียวกันกับที่อยู่ในระบบ SiCMS ทั้งนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงของรายชื่อนักศึกษาเมื่อ

11 เวลาผ่านไป เนื่องจากอาจมีนักศึกษาแพทย์ลาพักการศึกษา ถอนรายวิชา และซ้ำในบางรายวิชา

12 มติที่ประชุม: ขอให้คุณณิสสา แจ้งบุญดำเนินการนำไฟล์ Excel ที่เป็นรายชื่อของนักศึกษาแพทย์ จากในระบบ SiCMS ส่งให้เจ้าหน้าที่

13 ชั้นปี และเจ้าหน้าที่แต่ละชั้นปีส่งให้รายวิชาต่อไป

14

15 4.5 การติดตามนักศึกษาแพทย์ที่มีความเสี่ยงด้านการเรียน และคะแนนพฤติกรรมและเจตคติ ปีการศึกษา 2564

16 คุณณิสสา แจ้งบุญ นำเสนอข้อมูล ดังนี้

17 4.5.1 นักศึกษาแพทย์ที่มีความเสี่ยงด้านการเรียน

18 - นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 จำนวน 19 คน

19 - นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3 จำนวน 17 คน

20 - นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2,3 (ซ้ำบางรายวิชา) จำนวน 2 คน

21 มติที่ประชุม: รับทราบ

4.5.2 นักศึกษาแพทย์ที่ถูกหักคะแนนพฤติกรรมและเจตคติ

- นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2

คะแนนเจตคติคงเหลือ 89 คะแนน จำนวน 1 คน

คะแนนเจตคติคงเหลือ 90 คะแนน จำนวน 1 คน

คะแนนเจตคติคงเหลือ 93 คะแนน จำนวน 1 คน

คะแนนเจตคติคงเหลือ 96 คะแนน จำนวน 4 คน

คะแนนเจตคติคงเหลือ 97 คะแนน จำนวน 6 คน

ทั้งนี้ขอให้ที่ประชุมพิจารณาใบรับทราบการเตือนและยอมรับคะแนนพฤติกรรมและเจตคติของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 จำนวน 11 คน

มติที่ประชุม: รับรองข้อมูลคะแนนพฤติกรรมและเจตคตินักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 จำนวน 11 คน

- นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3

คะแนนเจตคติคงเหลือ 96 คะแนน จำนวน 3 คน

คะแนนเจตคติคงเหลือ 97 คะแนน จำนวน 3 คน

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 4/2565

วันศุกร์ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2565 เวลา 14.00-16.30 น. ประชุมในรูปแบบออนไลน์

ปิดประชุมเวลา 14.55 น.

นางนิตดา วรรณราช

ผู้บันทึกการประชุม

รศ.ดร.พญ.ฉันทา สิทธิจรูญ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

แนวปฏิบัติ เรื่อง การจัดการเรียนการสอนตามความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก เพื่อพิจารณาการเข้าเรียน/เข้าสอบ
(ฉบับวันที่ 30 มีนาคม 2565)

สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก เพื่อพิจารณาการเข้าเรียน/เข้าสอบ

นักศึกษาแพทย์ทุกคนต้องทำแบบคัดกรองความเสี่ยงตามแบบฟอร์มของงานกิจการนักศึกษา ทุกวันพุธ (ทุกสัปดาห์) ก่อนเข้ามาเรียน/สอบ หากนักศึกษาทำแบบคัดกรองแล้วพบว่ามีความเสี่ยง ต้องรับการตรวจ ATK โดยดำเนินการตามขั้นตอนและส่งผลในระบบตามที่เคยแจ้งไว้ สำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงสูงตามประกาศแนวปฏิบัติของโรงพยาบาล ในการจัดระดับความเสี่ยงการสัมผัสโรคโควิด 19 สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลศิริราช ขอให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดการจัดระดับความเสี่ยง ตามแนวทางดังนี้

ระดับความเสี่ยง	การปฏิบัติตามระดับความเสี่ยง
ไม่เสี่ยง จากแบบคัดกรองความเสี่ยง	➤ นักศึกษาเข้าเรียน/เข้าสอบตามปกติ
เสี่ยงต่ำ จากแบบคัดกรองความเสี่ยง	ผลตรวจ ATK negative ➤ นักศึกษาเข้ามาเรียน/สอบแบบ onsite ได้ กรณีเข้ามาสอบจัดสอบในห้องสำรอง
	ผลตรวจ ATK positive ➤ ให้นักศึกษาปฏิบัติตามเกณฑ์ความเสี่ยงสูง
เสี่ยงสูง จากการจัดระดับความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ประกาศโรงพยาบาลศิริราช ลงวันที่ 7 มีนาคม 2565) 1. รับประทานอาหารร่วมกัน (กรณีนั่งรับประทานอาหารโดยมีฉากกั้นและพูดคุยกันไม่เกิน 5 นาที จะถือว่าไม่เสี่ยง) 2. พูดคุยกันในระยะน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 เมตร และนานเกิน 5 นาที และฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดหรือทั้ง 2 ฝ่ายไม่สวมหน้ากากอนามัย 3. ไม่ตรงกับข้อ 1-2 แต่ผลตรวจ ATK positive	➤ นักศึกษาเข้าเรียน/สอบแบบ online เนื่องจากงดการเข้าร่วมการเรียนการสอน/การสอบที่มีการรวมกลุ่มในสถานที่ที่มีอากาศถ่ายเทไม่สะดวก (สอดคล้องกับข้อ 3 ในแนวปฏิบัติของคณะฯ) ➤ นักศึกษาต้องกักตัวจนกว่าผล NP swab ครั้งแรกเป็นลบ (not detected) และให้นักศึกษาแยกตัวต่อจนกว่าจะเข้ารับการตรวจ NP swab อีกครั้งใน Day7 และผลเป็นลบ (ฝ่ายการศึกษาจะจัดเตรียมห้องสอบสำรอง onsite ไว้ในกรณีที่พิจารณาว่าสามารถเข้ามาสอบได้) ➤ ประสานรายวิชาสามารถพิจารณากำหนดการเข้าเรียน/สอบได้เป็นรายกรณี
	หากผล NP swab Day1, Day7 detected ➤ นักศึกษาเข้าเรียน/สอบแบบ online ➤ นักศึกษาต้องทำเรื่องผ่าน Si vWORK

หมายเหตุ:

- ❖ เสี่ยงต่ำ = การประเมินจากแบบคัดกรองของงานกิจการนักศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ 1-9
- ❖ เสี่ยงสูง = การประเมินจากการจัดระดับความเสี่ยงการสัมผัสโรคโควิด-19 สำหรับบุคลากรโรงพยาบาลศิริราช โดยขอให้นักศึกษาปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับผู้ที่เสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิดแต่ต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ของศิริราช ฉบับปรับปรุงวันที่ 7 มีนาคม 2565

**ขั้นตอนการดำเนินการกรณีเสี่ยงต่ำ/เสี่ยงสูง
สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก เพื่อพิจารณาการเข้าเรียน/เข้าสอบ
(ฉบับวันที่ 30 มีนาคม 2565)**

นักศึกษาแพทย์	จนท.ฝ่ายการศึกษา	ประธานรายวิชา
➤ ทำแบบคัดกรองทุกสัปดาห์ (ทุกวันพุธ)	➤ สรุปข้อมูลผลการทำแบบคัดกรอง ทุกสัปดาห์ (ภายในวันเสาร์)	
กลุ่ม 1 มีความเสี่ยงต่ำจากแบบคัดกรอง	➤ ตรวจสอบการส่งผล ATK (ภายในวันอาทิตย์)	
➤ รับ ATK จากงานกิจการฯ	➤ รายงานผลการดำเนินการให้ หน.ฝ.กศ. และ หน.ง.พศช.ทราบ	
➤ ส่งผลตรวจ ATK ผ่านระบบ		
● กลุ่ม ATK negative: เข้าเรียน/สอบแบบ onsite ได้	➤ ประสานงานเตรียมให้กลุ่ม ATK negative เข้าเรียน/สอบ onsite หากเป็นการสอบต้องใช้ห้องสำรอง	➤ รับทราบ พิจารณากรณีปฏิบัติเป็นอย่างอื่น
● กลุ่ม ATK positive: ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์ความเสี่ยงสูง		
กลุ่ม 2 มีความเสี่ยงสูงจากการจัดระดับความเสี่ยงของโรงพยาบาล	➤ ประสานงานเตรียมให้กลุ่มเสี่ยงสูง สอบ/เรียนแบบ online	➤ รับทราบ/พิจารณาการเรียน online และหากเป็นกิจกรรมที่จำเป็นต้องเรียน onsite พิจารณาการชดเชยตามความเหมาะสมของกิจกรรมนั้นๆ
➤ ทำเรื่องลาผ่าน SiVWORK	➤ ประสานงานกับผู้ช่วยเลขานุการ รายวิชาแจ้งรายชื่อ/จำนวนในแต่ละกลุ่มให้ประธานรายวิชาทราบ และขอรายละเอียดของกิจกรรม การเรียน/การชดเชยเพื่อสื่อสารให้ นศพ.ทราบ	
➤ กักตัวรอผล NP swab #D7		
● ผลลบ (NP swab #D7 not detected) ปฏิบัติการเรียน/สอบตามปกติ		
● ผลบวก (NP swab #D7 detected)		
ทำเรื่องลาผ่าน Si vWORK และ กักตัวตามการประเมินของแพทย์		



**ประกาศคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี
ของคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี
(ฉบับที่ 2)
พ.ศ. 2565**

โดยที่ในกรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินที่ไม่สามารถจัดการวัดผลในรายวิชาหนึ่งรายวิชาได้ตามปกติ ผู้รับผิดชอบบางรายวิชาได้เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ ที่จัดการเรียนการสอนเพื่อพิจารณาให้ ผลการประเมินเป็นสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (O S หรือ U) ก่อนการวัดผลในรายวิชานั้นๆ แล้วเสร็จนั้น จึงเห็นสมควรแก้ไขปรับปรุงแนวทางปฏิบัติสำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรีของ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 37 แห่ง พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2550 คณะบดี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ 6/2565 เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2565 จึงประกาศกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่า ปริญญาตรีของคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี (ฉบับที่ 2) ไว้ดังต่อไปนี้

1. ให้ยกเลิกความในข้อ 5.2.1 ของแนวทางปฏิบัติสำหรับการศึกษาระดับปริญญาตรีและ ต่ำกว่าปริญญาตรีของคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.2563 และใช้ข้อความนี้แทน

“5. แนวทางการพิจารณาจัดการศึกษาและการตัดสินผลการศึกษา

5.2 สำหรับรายวิชาของคณะ กำหนดแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

5.2.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต กำหนดให้สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำเท่ากับหรือมากกว่า 2.00 หรือ สัญลักษณ์ S เป็นการประเมินผลว่า ได้ หรือ ผ่าน ในแต่ละรายวิชา และกำหนดให้ผู้ได้สัญลักษณ์ที่มี แต้มประจำ 1.00 หรือ 1.50 หรือสัญลักษณ์ U สำหรับรายวิชาใดถือว่า ไม่ได้ หรือ ไม่ผ่าน ต้องสอบแก้ตัวหรือ ปฏิบัติงานเพิ่มเติม โดยให้สอบแก้ตัวหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมในรายวิชานั้นได้ ถ้าแต้มเฉลี่ยประจำปีการศึกษานั้น ไม่ต่ำกว่า 2.00 (การคิดแต้มเฉลี่ยประจำปีการศึกษา ให้คำนวณตามแนวทางในข้อ 13.1 ของข้อบังคับ) กรณีสถานการณ์ฉุกเฉินตามที่มหาวิทยาลัยมหิดลมีประกาศที่เกี่ยวข้องนั้น ให้รายวิชาดำเนินการสอบแก้ตัวหรือ ปฏิบัติงานเพิ่มเติมโดยมีต้องพิจารณาเงื่อนไขแต้มเฉลี่ยประจำปีการศึกษานั้น ทั้งนี้ในการสอบแก้ตัวหาก ไม่ได้ หรือ ไม่ผ่าน ในรายวิชาใดให้จัดให้มีการสอบแก้ตัวในรายวิชานั้นเพิ่มอีกหนึ่งครั้งโดยให้สอดคล้องกับข้อบังคับมหาวิทยาลัย ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ 10) ข้อ 6 (4) และที่แก้ไขเพิ่มเติม”

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม 2565

(ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โครงร่างตารางสอน นศพ.ปี 1 /2565

(Edit@18 /03/ 65)

P. 1				W. 1		W. 2		W. 3		W. 4		W. 5		W. 6		W. 7		W. 8		W. 9		W. 10		W. 11		W. 12		W. 13		W. 14		W. 15		W. 16		W. 17		W. 18		W. 19		W. 20		W. 21		W. 22		W. 23		W. 24		W. 25		W. 26		W. 27		W. 28		W. 29		W. 30		W. 31		W. 32		W. 33		W. 34		W. 35		W. 36		W. 37		W. 38		W. 39		W. 40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Aug 8 12	Aug 15 19	Aug 22 26	Aug 29 2	Sep 5 9	Sep 12 16	Sep 19 23	Sep 26 30	Oct 3 7	Oct 10 14	Oct 17 21	Oct 24 28	Oct 31 6	Nov 7 11	Nov 14 18	Nov 21 25	Nov 28 2	Dec 5 9	Dec 12 16	Dec 19 23	Dec 26 30	Jan 2 6	Jan 9 13	Jan 16 20	Jan 23 27	Jan 30 3	Feb 6 10	Feb 13 17	Feb 20 24	Feb 27 3	Mar 6 10	Mar 13 17	Mar 20 24	Mar 27 31	Apr 3 7	Apr 10 14	Apr 17 21	Apr 24 28	May 1 5	May 8 12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
SIID143																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

*รายวิชา ITCS152 กำหนดเรียนวันจันทร์ เวลา 16.30-17.20 น. (50 นาที) เท่านั้น แะจึงความจำนองคึกกับกองบริหารการศึกษฯ ตั้งแะกระบวนการจัดทําสสกล
 **รายวิชา EGID 103 กำหนดเรียนวันอังคาร นําย สําทห้สอน นศ.สาขาอื่น (ดํางคณฯ) ทํานํายเวลาซอ้นกับวิชาขนาดศึกษาทํานํายไป จึงต้อง
 เรียนเวลา 17.30-18.20 น.

(ร่าง) แผนการจัดตารางสอน นศท.ปี 2 ปีการศึกษา 2565												
ภาคเรียน	สัปดาห์	วันที่	วันหยุด	รายวิชา SIID					วิชาเลือก			
1	บทนำ	June 20-24		บทนำ								
1	1	June 27-1		SIID 243	SIID244	SIID245	SIID246					
1	2	July 4-8		SIID252	SIID260							
1	3	July 11-15	พ13,พฤ. 14,ศ 15							Elec'1		
1	4	July 18-22										
1	5	July 25-29	พฤ 28,ศ 29							Elec'2		
1	6	Aug 1-5					Elec'3					
1	7	Aug 8-12	ศ 12				Elec'4					
1	8	Aug 15-19										
1	9	Aug 22-26					Elec'5					
1	10	Aug 29-2		SIID247					Elec'6			
1	11	Sep 5-9							Elec'7			
1	12	Sep 12-16							Elec'8			
1	13	Sep 19-23		SIID248				SIID255				
1	14	Sep 26-30								Elec'9		
1	15	Oct 3-7			SIID249	Elec'10						
1	16	Oct 10-14	พฤ 13,ศ 14	SIID251			Elec'11					
1	17	Oct 17-21					Elec'12					
1	18	Oct 24-28	จ 24									
1	19	Nov 31-4		Summative I								
2	1	Nov 7-11		SIID 243	SIID244		SIID255		Elec'13			
2	2	Nov 14-18		SIID250						Elec'14		
2	3	Nov 21-25										
2	4	Nov 28-2										
2	5	Dec 5-9	จ 5	SIID253						Elec'15		
2	6	Dec 12-16	จ 10									
2	7	Dec 19-23										
2	8	Dec 26-30	ศ 30	SIID254								
		Jan 2-6		ปิด 1 สัปดาห์แทนปิดเทอม								
2	9	Jan 9-13		SIID254			SIID255					
2	10	Jan 16-20										
2	11	Jan 23-27										
2	12	Jan 30-3		SIID256							SIID259	
2	13	Feb 6-10										
2	14	Feb 13-17										
2	15	Feb 20-24										
2	16	Feb 27-3										
2	17	Mar 6-10	จ 6		SIID257							
2	18	Mar 13-17										
2	19	Mar 20-24										
2	20	Mar 27-31		Summative II								
ปิดภาคเรียน												

รหัส ชื่อวิชา

ศรสว 243 ชีวิตมนุษย์

ศรสว 244 การบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์

ศรสว 245 ระบบหล่อมร่างกาย โครงร่าง และการเคลื่อนไหว

ศรสว 246 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบหล่อมร่างกาย โครงร่าง และการเคลื่อนไหว

ศรสว 247 ระบบไหลเวียน

ศรสว 248 ระบบเลือด ลิ้มฟอยด์ และภูมิคุ้มกัน

ศรสว 249 ระบบปัสสาวะ

ศรสว 250 ระบบทางเดินอาหาร ดับ และทางเดินน้ำดี

ศรสว 251 ระบบหายใจ

ศรสว 252 วิทยาการระบาดและชีวสถิติในการปฏิบัติงานสาธารณสุข

ศรสว 253 ระบบสืบพันธุ์

ศรสว 254 ระบบประสาท

ศรสว 255 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบอวัยวะภายใน

ศรสว 256 หลักจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา

ศรสว 257 การอักเสบและวิทยาภูมิคุ้มกันคลินิก

ศรสว 258 เกสัชวิทยาทั่วไป

ศรสว 259 การประยุกต์ความรู้โรคคลินิก

ศรสว 260 บทนำวิจัย

Updated 29 03 2023



W: Week, Ex: Exam,
SS: Social subject เรียนวันศุกร์ 10-12 น.
El: Elective subject เรียนวันอังคาร 13-16 น.

รายวิชา	วันเริ่ม	วันสิ้นสุด	วันสอบ
317	9 Jan 2023	17 Feb 2023	20 Feb 2023
324	9 Jan 2023	24 Mar 2023	21 Feb 2023 29 Mar 2023
328	23 Jan 2023	3 Feb 2023	6 Feb 2023
315	6 Feb 2023	10 Mar 2023	13 Mar 2023
319	13 Feb 2023	24 Mar 2023	27 Mar 2023
326	29 Nov 2022	24 Mar 2023	31 Mar 2023

ร่าง 2 Updated 29 03 2023

	CHECKLIST ข้อมูลที่ต้องตรวจสอบหรือป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น ก่อนการตัดสินผลการศึกษา	คำนึงถึงความถูกต้องในทุกขั้นตอนของการตัดสินผลการศึกษา โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในข้อที่ท่านได้ปฏิบัติ พร้อมส่งฝ่ายการศึกษาเพื่อนำเสนอผลการศึกษา ผู้ช่วยเลขาธิการวิชา ตรวจสอบ
รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....ชั้นปี.....ปีการศึกษา.....ครั้งที่.....		
ก่อนเปิดเรียน/เริ่มสอน รายวิชาต้องดำเนินการ ดังนี้		
☐ นำเสนอทบทวนสัดส่วนและเกณฑ์การตัดสินผลการเรียนต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก เมื่อวันที่.....		
☐ บริหารข้อมูลสัดส่วนและเกณฑ์การตัดสินผลการเรียนในระบบทะเบียนคะแนน (SICMS) ซึ่งตรงกับมติที่ประชุมฯ ข้างต้น		
การบันทึกคะแนนในการตัดสินผลการศึกษา รายวิชาควรคำนึงถึงเรื่องความถูกต้องเป็น 100% CHECKLIST สิ่งที่ต้องตรวจสอบ ซึ่งฝ่ายการศึกษารวบรวมมาจากความผิดพลาดที่เคยเกิดขึ้น ขอให้รายวิชาทำเครื่องหมาย ☒ ตามความจริงที่ได้ปฏิบัติ และเป็นข้อสังเกตสิ่งที่ต้องปฏิบัติ		
☐ การกรอก/นำเข้าคะแนนอัตโนมัติหรือคะแนนจากอาจารย์ผู้สอน ได้ตรวจสอบการรวมคะแนนจากใบคะแนนต้นฉบับอีกครั้งแล้ว และได้บันทึกลง file นำเข้าระบบ SICMS และผ่านการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบอย่างน้อย 2 คน/2 ครั้งเรียบร้อยแล้ว		
☐ การกรอกคะแนนจากใบประเมินการปฏิบัติงานและใบประเมินอื่นๆ ได้คัดคะแนนและตรวจสอบคะแนนจากใบต้นฉบับ และได้บันทึกลง file นำเข้าระบบ SICMS และผ่านการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบอย่างน้อย 2 คน/2 ครั้งเรียบร้อยแล้ว		
☐ คะแนนจากการทำกิจกรรมบนระบบ SELEX สำหรับหัวข้อที่พบว่านักเรียนได้คะแนนเป็นศูนย์ (0) ได้ตรวจสอบกับระบบ SELEX แล้วไม่มีการส่งคำตอบของกิจกรรมนั้นเป็น file แนบมาจริง และตรวจสอบความถูกต้องของคะแนนที่ดาวน์โหลดมาแล้วจากผู้ตรวจสอบอย่างน้อย 2 คน/2 ครั้ง พบว่าคะแนนตรงกันและถูกต้อง		
บางประเด็นในการดำเนินการเรื่องการบันทึกคะแนนที่ทุกรายวิชามีควรมองข้ามหรือละเลย		
☐ การนำเข้าคะแนนทุกหัวข้อของรายวิชา ได้นำเข้าคะแนนจากต้นฉบับของคะแนนแต่ละส่วน ไม่ได้ นำ file ที่ผ่านการรวม Sheet หลายๆ sheet ใน Excel มานำเข้า		
☐ คะแนนที่ใช้ในการนำเข้า ใช้วิธีปฏิบัติด้วยการ Copy แล้ว Paste ลง Template Excel file ที่ดาวน์โหลดจากระบบ SICMS ซึ่งเป็น File แบบไม่มีชื่อ		
☐ คะแนนที่ใช้ในการนำเข้า ใช้วิธีปฏิบัติด้วยการ Copy แล้ว Paste ลง Template Excel File ที่ดาวน์โหลดจากระบบ SICMS ซึ่งเป็น File แบบมีชื่อ (ตรวจสอบชื่อแล้วลบชื่อจาก file ที่ดาวน์โหลด Copy รหัส ชื่อนักศึกษาและคะแนน Paste ตรงตามคอลัมน์)		
☐ มีการแก้ไขคะแนนหัวข้อ.....และได้กดประมวลผลการศึกษาใหม่อีกครั้งที่เมนูตัดสินเกรดตามเกณฑ์คะแนนเรียบร้อยแล้วเพื่อยืนยันการแก้ไขคะแนนและประมวลผลการศึกษาอีกครั้ง		
☐ คะแนนทุกส่วนผ่านการยืนยันจากประธานรายวิชา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบของรายวิชา และได้รับการยืนยันความถูกต้องก่อนการนำเข้าและตรงกับตัดสินผลของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว		
ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... ผู้รับผิดชอบการกรอก/บันทึกคะแนนแต่ละส่วน	ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... ผู้รับผิดชอบการกรอก/บันทึกคะแนนแต่ละส่วน	ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... ผู้รับผิดชอบการกรอก/บันทึกคะแนนแต่ละส่วน
ลงชื่อ.....ประธานรายวิชา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา (.....) วันที่.....		