



รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกร่วมกับหัวหน้าภาควิชาและประธานรายวิชา ครั้งที่ 7/2565

วันจันทร์ที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2565 การประชุมด้วยระบบออนไลน์ (ZOOM Meeting)

รายนามผู้มาประชุม

- | | | |
|-----|------------------------------------|---|
| 1. | ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์* | รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช |
| 2. | รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ* | รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา |
| 3. | รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง* | รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา |
| 4. | รศ. พญ.สุตสabay จุลกัทัพพะ* | หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 5. | รศ. นพ.วินัย รัตนสุวรรณ* | หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 6. | รศ. นพ.เนนียน เรืองเศรษฐกิจ* | หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 7. | รศ. นพ.สุรศักดิ์ อังสุวรรณ* | หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 8. | รศ. นพ.ไชยรัตน์ เพิ่มพิกุล* | หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 9. | รศ. พญ.กสิสไบ สรรพกิจ* | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ |
| 10. | ผศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก* | ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 11. | รศ. พญ.อดิพร ดวงทอง* | ภาควิชาจักษุวิทยา |
| 12. | อ.ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์* | ภาควิชานิติเวชศาสตร์ |
| 13. | ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์* | ภาควิชาวิสัญญีวิทยา |
| 14. | ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรบญจวงศ์* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 15. | ผศ.ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 16. | รศ. นพ.สัมมน โฉมฉาย* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 17. | ผศ. พญ. ผกามาส ตันวิจิตร* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 18. | อ. นพ.พงษ์เทพ พิศาลธกิจ* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 19. | ผศ. นพ. เอกพจน์ ก่ออุฏฐิกรังษี* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด |
| 20. | รศ. นพ.พิสิษฐ์ เลิศวานิช* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด |
| 21. | รศ. นพ.พีรพงศ์ อินทธร* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 22. | รศ. พญ.สุชาดา อินทวิวัฒน์* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 23. | ผศ. นพ.พิทักษ์ เล่าห์เกริกเกียรติ* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 24. | ผศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล* | ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา |
| 25. | รศ. พญ.ปวีณา เขียวชาญวิศวกิจ* | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 26. | อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ* | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |

27.	รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
28.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
29.	ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
30.	รศ. พญ.วราลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
31.	รศ. นพ.วันชัย เดชสมฤทธิฤทัย*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
32.	นางนภัสสร รุ่งเรือง*	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา
33.	นางสาวปณณนุช พินชู*	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา
34.	นางสาวณิสา แจ้งบุญ*	หัวหน้างานบริการการศึกษา
35.	นางสาวพร แสงแก้ว*	งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา
36.	นางสาวสุชีรา วิบูลย์สุข*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
37.	นางสาวเกวลี จิตแปลง*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
38.	นางสาวกิตติยา ภมรคล*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
39.	นางสาวอรอนงค์ บินสมประสงค์*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
40.	นางสาวจิตชญา บาลโสง*	งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา
41.	นางสาวแพรวพรรณ แก้วเพชร*	ฝ่ายการศึกษา
42.	นางสาวประภาพรณ พุ่มโพธิ์ทอง*	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

*ผู้เข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ผ่านระบบ

3 รายนามผู้ไม่มาประชุม

1.	ศ. พญ.วรัญญา บุญชัย	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา
2.	ศ. พญ.จารุพิมพ์ สูงสว่าง	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์
3.	รศ.ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์
4.	รศ. พญ.ทิพา ชาคกร	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
5.	ผศ. นพ.สมเกียรติ อรุณพฤชกุล	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา
6.	รศ. พญ.อัญชลี ชูโรจน์	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา
7.	ผศ. นพ.วิษณุ กัมมทพิทย์	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
8.	รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
9.	ศ. นพ.อภิชาติ อัครวงคกุล	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
10.	ผศ. นพ.ภาวิน เกษกุล	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
11.	ศ. พญ.งามแข เรืองวรเวทย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา
12.	ผศ. พญ.เมธินี ศรีเฟื่องฟุ้ง	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
13.	รศ. นพ.สุนันต์ บุญยะรัตเวช	ภาควิชาตจวิทยา
14.	รศ. พญ. เพ็ญวดี พัฒนปรีชากุล	ภาควิชาตจวิทยา
15.	ผศ. นพ.ภาคภูมิ อีราวิทย์	ภาควิชารังสีวิทยา
16.	อ. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
17.	รศ. พญ. นวพร ชัชวาลพาณิชย์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
18.	ผศ. พญ.ธันยพร นครชัย	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
19.	อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวารี	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

20.	ศ. นพ.อัครพล มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์
21.	รศ. พญ.วลัยลักษณ์ ชัยสุตร	ภาควิชารังสีวิทยา
22.	ผศ. พญ.พิชชา ไวยะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
23.	รศ. นพ.ปฏิภาณ ตุ่มทอง	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
24.	ผศ. นพ.กุลศร รัตมีเจริญ	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
25.	อ. พญ. กันท์ชลิต ฌนอมกิตติ	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
26.	ผศ. พญ.สุวิจนา อธิภาส	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
27.	รศ. พญ.รณิษฐา รัตนะรัต	ภาควิชาอายุรศาสตร์
28.	รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง	ภาควิชาอายุรศาสตร์
29.	รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไธรมณีนรัตน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
30.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สنجใจพานิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
31.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญา

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

รศ. นพ.รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา ประธานการประชุม ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องเพื่อทราบ

1.1 ประกาศ เรื่องแนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบสำหรับ นศ.พ.ชั้นคลินิก ปีการศึกษา 2565 (ฉบับแก้ไข)

ประธานฯ แจ้ง ประกาศ เรื่องแนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบสำหรับ นศ.พ.ชั้นคลินิก ปีการศึกษา 2565 (ฉบับแก้ไข) เพื่อให้ครอบคลุมกับสถานการณ์ปัจจุบัน รายละเอียดดังนี้



ประกาศคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรี
เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบ
สำหรับนักศึกษาแพทยชั้นคลินิก หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๕
ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พ.ศ. ๒๕๖๕ (ฉบับแก้ไข)

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีแนวโน้มคลัสเตอร์ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเพื่อให้การจัดการเรียน การสอนและการสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนั้น คณะฯ จึงเห็นสมควรยกเลิกประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบสำหรับนักศึกษาแพทยชั้นคลินิก หลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และใช้แนวทางฉบับนี้แทน ดังนี้

๑. การจัดการเรียนการสอนและการสอบ
 - ๑.๑ การสอนภาคทฤษฎี สามารถจัดการสอนในห้องเรียนได้ โดยจัดให้นักศึกษานั่งห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และกำชับให้นักศึกษาสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เรียน ทั้งนี้ให้คำนึงถึงการไหลเวียนของอากาศ ในห้องเรียน และระยะเวลาของการรวมตัวกันของนักศึกษาด้วย
 - ในกรณีที่รายวิชาไม่สามารถจัดการสอนในห้องเรียนตามข้างต้น ให้จัดการสอนแบบ Live-on site (สอนสดที่ห้องเรียน และถ่ายทอดการสอนผ่านโปรแกรม Zoom), แบบ live-online หรือแบบ asynchronous แทน
 - ๑.๒ การสอนภาคปฏิบัติ สามารถจัดการสอนในสถานที่ปฏิบัติงานทางคลินิกได้ แต่ขอให้หลีกเลี่ยง การรวมตัวกันเป็นจำนวนมากของนักศึกษาและบุคลากรวิชาชีพอื่นที่ปฏิบัติงานประจำในเวลานั้น และให้จัดการสอน ภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างเคร่งครัด เช่น การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การกำกับดูแลให้นักศึกษาทุกคนสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และสวม face shield เมื่ออยู่ในพื้นที่ปิด/ห้องขนาดเล็ก/ห้องเรียนกลุ่มย่อย ตรวจผู้ป่วย หรือทำหัตถการ
 - ๑.๓ การสอบเก็บคะแนน ให้จัดสอบภายในคณะฯ (onsite examination) เป็นหลัก โดยให้ดำเนินการ ตามวิธีการและตามวันเวลาที่กำหนดอยู่เดิม ภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 อย่างเคร่งครัด ยกเว้นนักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องกักตัว เช่น ติดเชื้อ COVID-19 ให้จัดการสอบ แบบ Online หรือจัดการสอบระยะไกลในภายหลัง

๑/๓

๒. การตัดสินผลการศึกษารายวิชา

ในกรณีที่มึ้นักศึกษาติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนส่งผลให้ถูกกักตัว และไม่สามารถเรียนหรือปฏิบัติงานจนครบตามเวลาที่กำหนดของรายวิชาได้ ให้นักศึกษาแจ้งข้อมูลการป่วยหรือการถูกกักตัวให้รายวิชาฝ่ายการศึกษาและงานกิจการนักศึกษาทราบโดยเร็วที่สุด

๒.๑ หากนักศึกษารายวิชาเรียนหรือขาดการปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชา โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง และรายวิชาที่เกี่ยวข้องสามารถประเมินสมรรถนะของนักศึกษา โดยอิงตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (learning outcome) ของรายวิชาได้ ให้รายวิชาประเมินสมรรถนะของนักศึกษา และตัดสินผลการศึกษาดำเนินการตามเกณฑ์ของรายวิชาที่กำหนดไว้แต่เดิม

๒.๒ หากนักศึกษารายวิชาเรียนหรือขาดการปฏิบัติงาน (โดยมีใบรับรองแพทย์จากหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัย หรือมีใบรับรองแพทย์ที่แพทย์ประจำหน่วยบริการสุขภาพนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรับรอง) จนส่งผลกระทบต่อประเมินสมรรถนะของนักศึกษาซึ่งอิงตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (learning outcome) ที่รายวิชากำหนดให้รายวิชาที่เกี่ยวข้องพิจารณาระยะเวลาและช่วงเวลาที่เหมาะสมของ การเรียนหรือการปฏิบัติงานเพิ่มเติม และประเมินสมรรถนะของนักศึกษา โดยระหว่างที่รอการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาให้ตัดสินผลการศึกษารายวิชานั้นๆ เป็นสัญลักษณ์ "I" ไปก่อนจนกว่าการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาเสร็จสิ้น

๒.๓ การตัดสินผลการศึกษารายวิชา ในกรณีที่พื้นที่ใกล้เคียงหรือภายในโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลร่วมสอน ที่คณะฯ ส่งนักศึกษาไปฝึกปฏิบัติงานมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือนักศึกษาติดเชื้อเป็นกลุ่ม (cluster) จนส่งผลให้นักศึกษากลุ่มนั้นไม่สามารถปฏิบัติงานจนครบตามเวลาที่กำหนดได้ ให้รายวิชาที่เกี่ยวข้องพิจารณาขอบข่ายงานหรือประสบการณ์คลินิกรอื่นๆ ที่อิงตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (learning outcome) ของรายวิชา เพื่อให้ให้นักศึกษากลุ่มดังกล่าวกลับมาปฏิบัติงานเพิ่มเติมในคณะฯ หรือภาควิชาที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม รวมทั้งประเมินสมรรถนะของนักศึกษาโดยอิงตามผลลัพธ์การศึกษารายวิชาที่กำหนด ทั้งนี้ ให้ตัดสินผลการศึกษารายวิชานั้นๆ เป็นสัญลักษณ์ "X" ไปก่อนจนกว่าการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาจะเสร็จสิ้น

๓. การสอบประมวลความรู้ของคณะฯ

ในกรณีที่มึ้นักศึกษาติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนส่งผลให้ถูกกักตัว และต้องหยุดเรียนหรือปฏิบัติงานจนกระทบกับการสอบประมวลความรู้ทุกประเภทของคณะฯ ให้คณะกรรมการจัดการสอบประมวลความรู้แต่ละประเภทใช้ดุลพินิจในการพิจารณาความเหมาะสมของการจัดสอบรอบพิเศษให้นักศึกษาดังกล่าวและให้คำตัดสินของคณะกรรมการจัดการสอบฯ ถือเป็นที่สุด

๒/๓

๔. แนวปฏิบัติในการประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของนักศึกษา

๔.๑ เมื่อนักศึกษาพบว่าตนเองมีความเสี่ยงหรือสัมผัส/ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ขอให้รีบทำแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อโรค COVID-19 เพื่อรับ ATK จากงานกิจการนักศึกษาทันที และ/หรือติดต่อ Hotline ๐๖๕ 502 6174 เพื่อดำเนินการตามระบบต่อไป

๔.๒ สำหรับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานภายนอกคณะฯ เมื่อพบว่าตนเองมีความเสี่ยง หรือสัมผัส/ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ขอให้รีบติดต่ออาจารย์แพทย์ของโรงพยาบาลที่ตนเองฝึกปฏิบัติงานทันที และ/หรือติดต่อ Hotline 065 502 6174 เพื่อรับทราบข้อมูลและดำเนินการตามระบบต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.2 การจัดการศึกษาแบบ OBE ในหลักสูตร พ.บ. 2564

ประธานฯ รายงานข้อมูลการดำเนินการจัดการศึกษาแบบ OBE ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุงปีการศึกษา 2564 ดังนี้

การตัดสินผลการศึกษารายวิชาเฉพาะ (แบบใหม่)

1. รายวิชากำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome) ทุกด้าน(ทั้งด้านความรู้, ทักษะ (ถ้ามี) และเจตคติฯ), วิธีการประเมิน และเกณฑ์ผ่านของรายวิชา แล้วสื่อสารให้นักศึกษาแพทย์ทราบ

2. การจัดการเรียนการสอน ให้มีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome)

3. การประเมินอิงตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome) ทั้งประเมินระหว่างเรียน และประเมินเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา

การประเมินผลภาคทฤษฎี (การประเมินความรู้)

1. ระหว่างการเรียน

ประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome) และมีความสอดคล้องกับ Course-level Learning Outcomes (CLOs) ให้ทำซ้ำได้หากยังไม่ผ่านเกณฑ์เพื่อ Feedback

2. การสอบ Summative

- จัดสอบภาคทฤษฎี รวมหลายรายวิชา (MCQ ไม่เกินหน่วยกิตละ 20 ข้อ)

- ภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง

รายวิชาพิจารณาข้อสอบ (ประเมิน CLOs, must know content, หลักการและประเด็นสำคัญ, ไม่ออกรายละเอียดยิบย่อย)

หลังจากนั้นจะมีกรรมการกลางพิจารณาอีกครั้ง (กรรมการกลาง คือ ตัวแทนจากรายวิชาที่มีการสอบในครั้งนั้น)

การประเมินทักษะ

ระหว่างเรียน

- ประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome) และมีความสอดคล้องกับ Course-level Learning Outcomes (CLOs)

- ตัดสินผ่าน-ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด

การประเมินเจตคติและงานที่ได้รับมอบหมาย

ระหว่างเรียน

- ตัดสินผ่าน/ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด

ผลการตอบแบบประเมินความคิดเห็น
เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564
โดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564
จำนวนผู้ตอบ 318 คน จาก 320 คน
คิดเป็นผู้ตอบ 99.38%

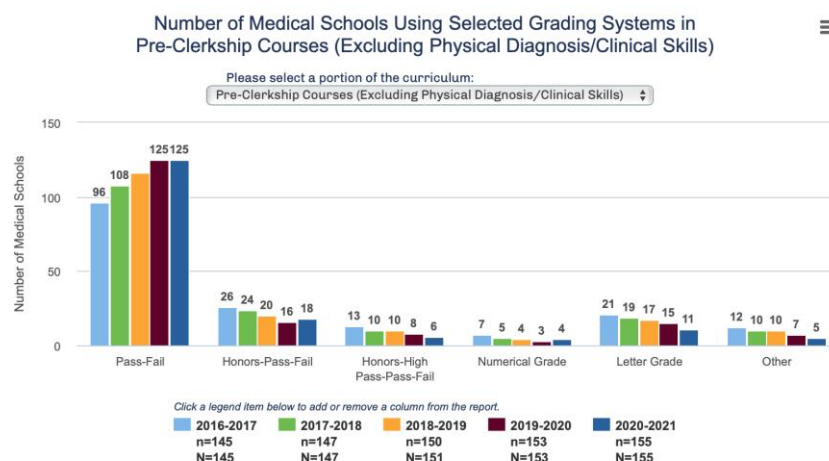
1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง 2 = ไม่เห็นด้วย 3 = เฉย ๆ 4 = เห็นด้วย 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง N/A = Not available

รายการประเมิน	จำนวน (คน)						รวม จำนวน ที่ตอบ	คะแนน เฉลี่ย	SD
	1	2	3	4	5	N/A			
1. จันทยยามตั้งเป้าหมายให้ตัวเองก่อนเรียน	0	7	40	152	118	1	317	4.20	0.74
2. จันทยยามกระตือรือร้นในการเรียนและการทำกิจกรรมการเรียนการสอน	2	7	56	134	115	4	314	4.12	0.82
3. จันทยยามสุขและความพึงพอใจเมื่อได้เรียนรู้สิ่งใหม่	1	2	27	123	161	4	314	4.40	0.7
4. จันทยยามสุขเมื่อฉันได้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ (Course Learning Outcome: CLO) ของรายวิชาในแต่ละครั้ง	0	0	18	78	218	4	314	4.64	0.59
5. จันทยยามชอบในการเปิดโอกาสให้เข้าไปทำแบบทดสอบในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาแบบไม่จำกัดจำนวนครั้ง	0	0	6	39	269	4	314	4.84	0.42
6. วิธีการจัดสอบในปัจจุบัน (เทอมละ 1 ครั้ง) ส่งผลให้ฉันเรียนได้อย่างมีความสุข	29	51	85	74	75	4	314	3.37	1.26
7. จันทยยามสุขในการเรียนจากการประเมินผลแบบไม่มีแต้มประจำ (O-S-U)	2	0	10	50	252	4	314	4.75	0.57

รายการประเมิน	จำนวน (คน)						รวม จำนวน ที่ตอบ	คะแนน เฉลี่ย	SD
	1	2	3	4	5	N/A			
8. ฉันรู้สึกเสียเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน	139	91	45	11	28	4	314	2.04	1.24
9. ฉันมีข้อกังวลหรือปัญหาที่ขัดขวางไม่ให้ฉันเรียน	68	95	84	39	28	4	314	2.57	1.21
10. ฉันรู้สึกไม่อยากเรียน	94	98	69	31	22	4	314	2.33	1.2
11. ฉันมีความเครียดในการอ่านหนังสือ/ติดตามบทเรียนในระหว่างเรียน	23	40	124	89	37	5	313	3.25	1.06
12. ฉันมีความเครียดในการอ่านหนังสือในช่วงก่อนสอบ	12	20	41	128	112	5	313	3.98	1.05
13. ฉันคิดว่าความรู้จากการเรียนการสอนในชั้นปีที่ 1 จะสามารถนำไปประยุกต์ในการเรียนแพทย์ในอนาคต	0	3	4	83	224	4	314	4.68	0.55
14. ฉันคิดว่าความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนการสอนจะสามารถนำไปใช้ในการสอบประเมินผลความรู้ระดับปริคณีก และการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 1	0	1	9	88	215	5	313	4.65	0.55
15. การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรนี้ช่วยให้ฉันได้สัมผัสกับประสบการณ์การเรียนรู้ที่ดี	0	2	27	135	149	5	313	4.38	0.67
16. ในภาพรวม ฉันมีความพึงพอใจต่อประสบการณ์การเรียนรู้ที่ได้รับในหลักสูตรที่กำลังศึกษา	0	4	21	146	142	5	313	4.36	0.67
17. ฉันเห็นด้วยกับการเปลี่ยนการตัดสินผลการศึกษายุทธศาสตร์ในระดับชั้นปริคณีกเป็นแบบไม่มีแต้มประจำ (O-S-U)	1	1	13	39	260	4	314	4.77	0.56

Grading Systems Used in Medical School Programs

Data Source: Liaison Committee on Medical Education (LCME) Annual Medical School Questionnaire Part II



ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง ที่มีการจัดการศึกษาแบบ OBE ในหลักสูตร

- ผลการเรียนรู้ไม่แตกต่างกันระหว่างการตัดสินผลแบบมีแต้มประจำและไม่มีแต้มประจำ (Robins, Fantone et al. 1995, Vosti KL 1999, Bloodgood, Short et al. 2009, Ange, Wood et al. 2018)
- การตัดสินผลแบบไม่มีแต้มประจำ
 - เพิ่มแรงจูงใจภายใน (intrinsic motivation) ในการเรียนแพทย์ (Wilkinson, Wells et al. 2007, White and Fantone 2010, Wilkinson 2011)
 - ทำให้มีชีวิตชีวา (vitality) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - เพิ่มการควบคุมตนเอง (self-control) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - สนับสนุนการทำงานร่วมกัน (collaboration) (White and Fantone 2010)
 - ทำให้สุขภาพทั่วไป (general health) และความเป็นอยู่ (well-being) ดีขึ้น (Bloodgood, Short et al. 2009, Spring, Robillard et al. 2011)
 - ลดความวิตกกังวล (anxiety) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - ลดความซึมเศร้า (depression) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - ลดความเครียด (Ali, Asim et al. 2015)
 - ทำให้ผู้เรียนแข่งขันกันน้อยลง (competition) (White and Fantone 2010, Spring, Robillard et al. 2011)

การตัดสินผลการศึกษาสำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรใหม่)

- มติคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2565

- มติคณะกรรมการประจำคณะ ครั้งที่ 11/2565 เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2565

มีมติเห็นชอบ

1. อนุมัติให้รายวิชาชั้นปรีคลินิกในหลักสูตรใหม่ จัดการศึกษาแบบ OBE ตามแนวทางที่ได้ดำเนินการแล้วในปี 1

2. ปรับการตัดสินผลการศึกษาจาก Letter grade เป็น O-S-U หรือ S-U

ร่าง 1
ตารางแสดงการหมุนเวียนปฏิบัติงาน ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567
แบ่งนักศึกษาแพทย์เป็น 7 กลุ่มคือ 401-407

วันเรียนปี	Introduction to Clinical Skills 3 สัปดาห์			Research 3 สัปดาห์ กลุ่ม 401-407		
	อย.	จว.	กม.	ศศ.	สศ.	วป.
3 มีค. - 9 มีค. 67						
10 - 16						
17 - 23						
24 - 30						
31 มีค. - 6 เม.ย.						
7 - 13						
14 - 20						
21 - 27						
28 เม.ย. - 4 พค.						
5 - 11						
หยุดสอนแทนปิดภาค 2 สัปดาห์						
Diagnostic Radiology 1 สัปดาห์ กลุ่ม 401-407						
Gerontology & Geriatric 1 สัปดาห์ กลุ่ม 401-407						
12 - 18	401-	403	404	405-	407	408
19 - 25						
26 - 1 มิ.						
2 - 8						
9 - 15	402	404	403	406	408	407
16 - 22						
23 - 29						
30 - 6 พค.						
7 - 13						
14 - 20						
21 - 27	403-	401	402	407-	405	406
28 - 3 สค.						
4 - 10						
11 - 17	404	402	401	408	406	405
18 - 24						
25 - 31						
1 กย. - 7						
8 - 14						
15 - 21						
22 - 28	405-	407	408	401-	403	404
29 - 5 ตค.						
6 - 12						
13 - 19	406	408	407	402	404	403
20 - 26						
27 - 2 พย.						
3 - 9						
10 - 16						
17 - 23	407-	405	406	403-	401	402
24 - 30						
1 ธค. - 7						
8 - 14						
15 - 21	408	406	405	404	402	401
22 - 28						
29 ธค. 67 - 4 มีค. 68						
5 - 11						
12 - 18						
19 - 25						
26 - 1 พย.						
2 - 8						
9 - 15						
16 - 22						
หยุดสอนแทนปิดภาค 1 สัปดาห์						
สอบ 1 สัปดาห์						
Selectives Modules 6 สัปดาห์ กลุ่ม 401-407						

กลุ่ม A
กลุ่ม B
กลุ่ม C
กลุ่ม D

การจัดการเรียนการสอน

การประเมินผลตาม CLOs

CLO1 CLO2 CLO3 CLO4

ความรู้

ทักษะ

เจตคติและ
งานที่รับ
มอบหมาย

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 ช่องทางการเข้าระบบ SIMD Blueprint

ระบบ SIMD Blueprint หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

คณะฯ ได้จัดทำพิมพ์เขียว (blueprint) หรือเรียกว่า SIMD Blueprint หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของคณะฯ อ้างอิงตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 เพื่อเป็นประโยชน์ต่ออาจารย์และนักศึกษา ดังนี้

- อาจารย์คลินิก สามารถใช้เป็นกรอบในการกำหนดวัตถุประสงค์ วิธีการจัดการเรียนการสอนและการประเมินได้
- อาจารย์ปรีคลินิก สามารถใช้เป็นกรอบสำหรับการสอน และจัดการเรียนรู้ที่เชื่อมโยงกับทางคลินิก
- นักศึกษาแพทย์ สามารถใช้เป็นกรอบในการศึกษา และพัฒนาส่วนที่ยังขาดด้วย

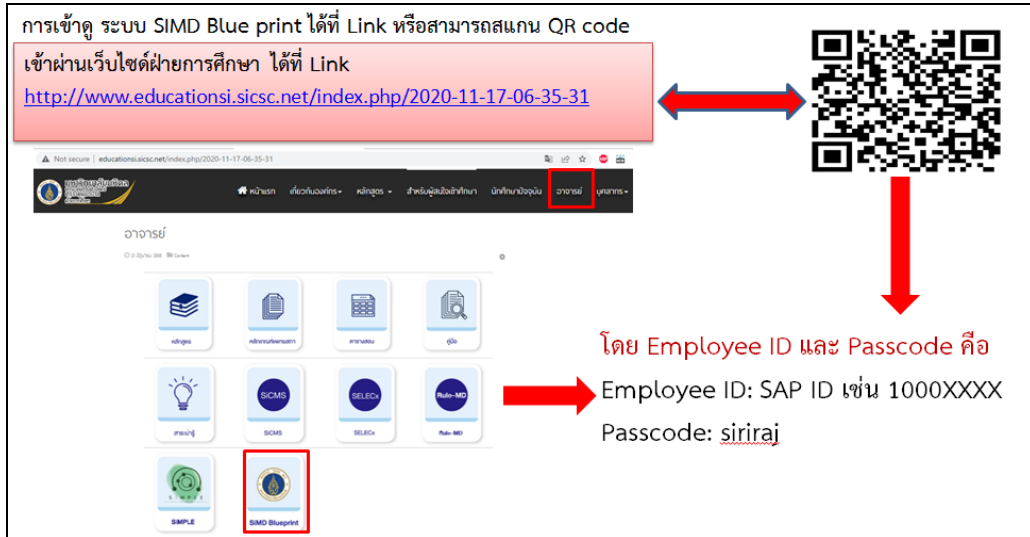
การเข้า ระบบ SIMD Blue print

ฝ่ายการศึกษาแจ้งช่องทางการเข้าระบบ SiMD Blueprint โดยสามารถเข้าได้ผ่านช่องทาง เว็บไซต์ฝ่ายการศึกษา (Link: <http://www.educationsi.sicsc.net/index.php/2020-11-17-06-35-31>) หรือ สแกน QR code ตามภาพ หลังจากนั้นให้ใส่ Employee ID และ Passcode คือ

Exam: Employee ID: SAP ID เช่น 1000XXXX

Passcode: siriraj

การเข้าสู่ ระบบ SIMD Blue print ได้ที่ Link หรือสามารถสแกน QR code เข้าผ่านเว็บไซต์ฝ่ายการศึกษา ได้ที่ Link <http://www.educationsi.sicsc.net/index.php/2020-11-17-06-35-31>



โดย Employee ID และ Passcode คือ
Employee ID: SAP ID เช่น 1000XXXX
Passcode: siriraj

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 แนวทางการแจ้งและเก็บข้อมูลนักศึกษาที่มีผลการเรียนดี และมีความเสี่ยงด้านการเรียนใน platform

ฝ่ายการศึกษาเสนอ แนวทางการแจ้งและเก็บข้อมูลนักศึกษาที่มีผลการเรียนดี และมีความเสี่ยงด้านการเรียนใน platform เช่น Si vWORK เป็นต้น โดยแยกการรายงานตามชั้นปี ในประเด็นต่างๆ ดังนี้



มติที่ประชุม: อนุกรรมการพิจารณาแล้ว เห็นว่ายังไม่เกิดประโยชน์เท่าที่ควรขอให้ใช้วิธีการเดิมที่เคยดำเนินการ

2.2 แนวทางการสร้างกลุ่ม / ใช้ Line open chat เพื่อให้คำปรึกษาแก่นักจิตแพทย์ในช่วงหลังจบการศึกษา 1 ปีแรก

ฝ่ายการศึกษา เสนอ แนวทางการสร้างกลุ่ม / ใช้ Line open chat เพื่อให้คำปรึกษาแก่นักจิตแพทย์ในช่วงหลังจบการศึกษา 1 ปีแรก ดังนี้

ข้อดี

- 1) สามารถดูและหยิบใช้ข้อมูลต่างๆ บนกรุป Open Chat นั้นย้อนหลังได้สูงสุด 6 เดือน แม้ว่าเพิ่งจะเข้าร่วมกรุป
- 2) ตั้งชื่อและรูปโปรไฟล์แยกต่างหาก ไม่รบกวนบัญชี LINE ส่วนตัว
- 3) มีระบบ “แอดมิน” ช่วยจัดการห้องแชทให้เป็นระเบียบ เช่น การลบข้อความหรือสมาชิกที่ไม่เหมาะสม การกำหนดจำนวนสมาชิก การตั้งค่าการเข้าร่วมแชท สร้างหรือลบกรุปแชทย่อย การแต่งตั้งผู้ช่วยแอดมินช่วยจัดการ การตั้งค่ารูปแบบของห้องแชทได้ถึง 3 รูปแบบ ได้แก่ แบบสาธารณะ (Public) แบบคัดกรองโดยแอดมิน (Approval) และแบบใส่รหัส (Pin Code)

แผนการดำเนินการ

- นัดประชุมตัวแทนบัณฑิตแพทย์ อาจารย์ที่เกี่ยวข้อง
- มอบหมายผู้รับผิดชอบเป็น admin

มติที่ประชุม: เห็นชอบในหลักการ รองคณบดีฯ นำไปหารือร่วมกับหัวหน้าภาควิชา/ประธานรายวิชา/อาจารย์ที่ดูแลการศึกษาภาควิชาต่อไป

2.3 ประกาศแพทยสภา เรื่อง กรอบเวลาการทำงานของแพทย์ : การประยุกต์ใช้กับ extern

ตามที่แพทยสภา ได้ออกประกาศแพทยสภาที่ 56/2565 เรื่อง แนวทางการกำหนดกรอบเวลาการทำงานของแพทย์ภาครัฐ ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 ด้วยปรากฏว่า แพทย์ที่ปฏิบัติงานภายใต้กำกับของสถานพยาบาลของรัฐมีภาระงานหนักทำให้มีเวลาพักผ่อนไม่เพียงพอ มีผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิต ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมตามประกาศแพทยสภา คณะฯ จึงเห็นสมควรพิจารณากำหนดกรอบเวลาการทำงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ดังนี้

1. ชั่วโมงการทำงานของแพทย์นอกเวลาราชการ ไม่ควรเกิน 40 ชั่วโมง/สัปดาห์
2. ระยะเวลาการทำงานเวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ไม่ควรเกิน 16 ชั่วโมงติดต่อกัน
3. ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง แพทย์ต้องได้รับการพักผ่อนอย่างน้อย 4 ชั่วโมงขึ้นไป



แพทยสภา The Medical Council of Thailand

ประกาศแพทยสภา
ที่ ๕๖/๒๕๖๕
เรื่อง แนวทางการกำหนดกรอบเวลาการทำงานของแพทย์ภาครัฐ

ด้วยปรากฏว่าแพทย์ที่ปฏิบัติงานภายใต้กำกับของสถานพยาบาลของรัฐมีภาระงานหนักทำให้มีเวลาพักผ่อนไม่เพียงพอมีผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิต อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้ออกประกาศแพทยสภา เรื่อง แนวทางการกำหนดกรอบเวลาการทำงานของแพทย์ภาครัฐ เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้บริหารสถานพยาบาลภาครัฐจัดอัตรากำลังและระบบการทำงานของแพทย์ให้สอดคล้องเหมาะสม ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศแพทยสภา ที่ ๑๐๔/๒๕๖๐ เรื่อง การกำหนดกรอบเวลาการทำงานของแพทย์ภาครัฐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน

ข้อ ๒ สำหรับแพทย์เพิ่มทุนทักษะ

- ๒.๑ ชั่วโมงการทำงานของแพทย์นอกเวลาราชการ ไม่ควรเกิน ๔๐ ชั่วโมง/สัปดาห์
- ๒.๒ ระยะเวลาการทำงานเวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ไม่ควรเกิน ๑๖ ชั่วโมงติดต่อกัน
- ๒.๓ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง แพทย์ต้องได้รับการพักผ่อนอย่างน้อย ๔ ชั่วโมงขึ้นไป

โดยทั้งนี้ทางแพทยสภาจะมีการให้คำปรึกษา รวมทั้งติดตามการนำแนวทางไปปฏิบัติ เพื่อเป็นเกณฑ์ ในการพิจารณาอนุมัติการเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มทุนทักษะในโครงการแพทย์เพิ่มทุนทักษะของแพทยสภาต่อไป

ข้อ ๓ กรณีแพทย์ที่มีอายุตั้งแต่ ๕๕ ปี เป็นต้นไป ควรได้รับสิทธิขอยุบเวลาการทำงาน

จึงประกาศให้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)
นายกแพทยสภา

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารวิชาชีพสุขภาพ 88/19 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ (Telephone) : 02-590-1886, 089-530-1112 โทรสาร (Fax) : 02-591-8615
12th Floor, Health Professional Building, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd.,
Muang, Nonthaburi 11000, Thailand. www.tmc.or.th E-mail : tmc@tmc.or.th

มติที่ประชุม: ให้จัดทำเป็นประกาศคณะฯ เรื่อง กรอบเวลาการทำงานของนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 โดยเนื้อหาประกาศให้สอดคล้องตามประกาศแพทยสภา เรื่อง กรอบเวลาการทำงานของแพทย์

1 วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

2 3.1 การอยู่เวรก่อนสอบของนักศึกษาแพทย์ทุกชั้นปี

3 ตามที่ ตัวแทนนักศึกษาแพทย์นำเสนอผลสำรวจความคิดเห็น เรื่อง ของดการปฏิบัติงานที่ภาควิชาในช่วงก่อนสอบของนักศึกษา
4 แพทย์ทุกชั้นปี เพื่อความเหมาะสม และเกิดความเท่าเทียมกันของนักศึกษาแพทย์ ซึ่งอนุกรรมการฯ เห็นสมควรงดการปฏิบัติงานของนักศึกษา
5 แพทย์ตั้งแต่ เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ของวันก่อนสอบ (สอบเก็บคะแนนทุกประเภท เฉพาะที่จัดสอบพร้อมกันทั้งกลุ่ม Rotation) จนการสอบ
6 เสร็จสิ้น

8 **มติที่ประชุม:** ให้จัดทำเป็นประกาศคณะฯ เรื่อง อนุญาตให้นักศึกษาแพทย์ งดปฏิบัติงานที่ภาควิชาในช่วงก่อนสอบ เพื่อความเหมาะสม และเกิด
9 ความเท่าเทียมกันของนักศึกษาแพทย์ เห็นสมควรงดการปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์ตั้งแต่ เวลา 18.00 น. เป็นต้นไป ของวันก่อนสอบ (สอบ
10 เก็บคะแนนทุกประเภท เฉพาะที่จัดสอบพร้อมกันทั้งกลุ่ม Rotation) จนการสอบเสร็จสิ้น

12 **ระเบียบวาระที่ 4 รับรองรายงานการประชุม**

13 รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 6/2565 เมื่อวันที่วันพฤหัสบดีที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

15 **มติที่ประชุม:** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

17 **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**

18 5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

19 ครั้งที่ 8/2565 วันจันทร์ที่ 25 กรกฎาคม 2565 เวลา 14.00 – 16.30 น. รูปแบบออนไลน์

20 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

23 ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

24 นางสาวพร แสงแก้ว

25 ผู้บันทึกการประชุม

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วันชัย เดชสมฤทธิฤทัย