



รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกร่วมกับหัวหน้าภาควิชาและประธานรายวิชา ครั้งที่ 11/ 2564

วันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2564 การประชุมด้วยระบบออนไลน์ (ZOOM Meeting)

รายนามผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ* | รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญญา |
| 2. รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง* | รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา |
| 3. รศ. พญ.สุตสabay จุลกัทพ์พะ* | หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 4. ศ. พญ.วรัญญา บุญชัย* | หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา |
| 5. รศ.ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย* | หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์ |
| 6. อ. พญ.ทิพา ชาคร* | หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 7. รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล* | หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด |
| 8. รศ. นพ.เนียน เรืองเศรษฐกิจ* | หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 9. รศ. นพ.สุรศักดิ์ อังสุวรรณ* | หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 10. รศ. นพ.ไชยรัตน์ เพิ่มพิกุล* | หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 11. รศ. พญ.กสิบสไป สรรพกิจ* | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ |
| 12. รศ. พญ.อติพร ดวงทอง* | ภาควิชาจักษุวิทยา |
| 13. ผศ. พญ.กมลเนตร วรณเสวก* | ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 14. อ. พญ.เมธินี ศรีเพ็ญทุ่ง* | ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 15. อ.ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์* | ภาควิชานิติเวชศาสตร์ |
| 16. ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธีราวิทย์* | ภาควิชารังสีวิทยา |
| 17. ผศ. พญ.เพ็ญวดี พัฒนปรีชากุล* | ภาควิชาตจวิทยา |
| 18. ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์* | ภาควิชาวิสัญญีวิทยา |
| 19. อ. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร* | ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด |
| 20. ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรบญจวงศ์* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 21. ผศ.ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 22. รศ. นพ.สัมมน โฉมฉาย* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 23. รศ. นพ.ปฐิภาณ ตุ่มทอง* | ภาควิชาวิสัญญีวิทยา |
| 24. ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 25. อ. พญ.ไพรินทร์ เลหาสินณรงค์* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 26. อ. นพ.พงษ์เทพ พิศาลธฤกิจ* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 27. รศ. นพ.พีรพงศ์ อินทศร* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |

28.	รศ. พญ.สุชาดา อินทวิวัฒน์*	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา
29.	ผศ. นพ.กุศล รัศมีเจริญ*	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา
30.	ผศ. นพ.พิทักษ์ เล่าห์เกริกเกียรติ*	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา
31.	ผศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปรีวิริยะกุล*	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา
32.	รศ. พญ.ปวีณา เชี่ยวชาญวิศวกิจ*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
33.	รศ. พญ.รณิษฐา รัตนะรัต*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
34.	รศ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
35.	ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
36.	รศ. นพ. เอกพันธ์ ครุพงศ์*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
37.	รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
38.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา
39.	นางนภัสสร รุ่งเรือง*	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา
40.	นางสาวปณณนุช พินชู*	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา
41.	นางสาวณิสา แจ้งบุญ*	หัวหน้างานบริการการศึกษา
42.	นางสาวพชร แสงแก้ว*	งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา
43.	นางสาวพัชดาพรรณ อุดมเพชร*	ฝ่ายการศึกษา
44.	นางสาวสุชีรา วิบูลย์สุข*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
45.	นางสาวเกวลิ จิตแปลง*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
46.	นางสาวกิตติยา ภมรคล*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
47.	นางสาวแพรวพรรณ แก้วเพชร*	งานธุรการและสนับสนุนการเรียนการสอน ฝ่ายการศึกษา
48.	นางสาวประภาพรพรรณ พุ่มโพธิ์ทอง*	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

***ผู้เข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ผ่านระบบ ZOOM**

รายนามผู้ไม่มาประชุม

1.	ศ. พญ.จารุพิมพ์ สูงสว่าง	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์
2.	รศ. พญ.งามแข เวียงวรเวทย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา
3.	ผศ. นพ.สมเกียรติ อรุณพฤกษากุล	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา
4.	รศ. พญ.อัญชลี ชูโรจน์	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา
5.	รศ. นพ.วินัย รัตนสุวรรณ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
6.	ผศ. นพ.วิชญ์ กัมมทวิทย์	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
7.	ศ. นพ.อภิชาติ อัครมงคลกุล	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
8.	ผศ. นพ.ภาวิน เกษกุล	หัวหน้าภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา
9.	รศ. พญ.วัลย์ลักษณ์ ชัยสูตร	ภาควิชารังสีวิทยา
10.	ผศ. พญ.พิชยา ไวยะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
11.	อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวารี	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
12.	ผศ. พญ.ธัญพร นครชัย	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
13.	รศ.ดร. นพ.นันทวัช สิริธิรักษ์	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
14.	รศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์

- | | | |
|-----|-----------------------------------|--|
| 15. | รศ. นพ.พิสิษฐ์ เลิศวานิช | ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด |
| 16. | ผศ. พญ.สุวิจนา อธิภาส | ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา |
| 17. | อ. นพ. เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 18. | รศ. นพ.วันชัย เดชสมฤทธิ์ฤทัย | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา |
| 19. | รศ.ดร. นพ.เชิดศักดิ์ ไธรมณีนรัตน์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา |
| 20. | รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญา |

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา ประธานการประชุม ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 ผลสอบ NL1-2 รอบที่ 1 ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.)

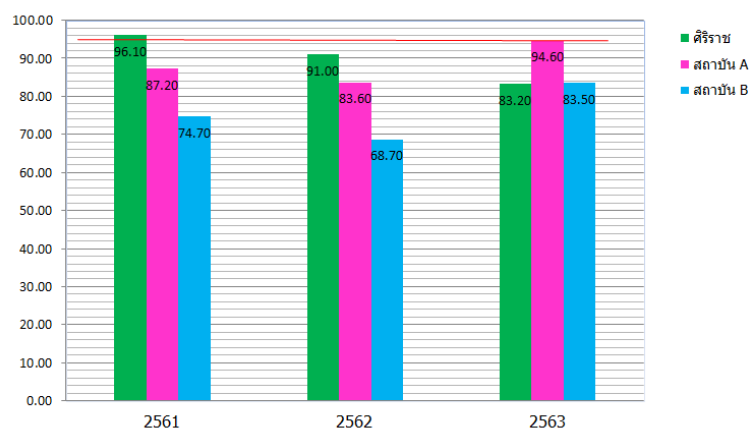
ประธานฯ แจ้งผลสอบ NL1-2 รอบที่ 1 ของนักศึกษาแพทย์ศิริราช ดังนี้

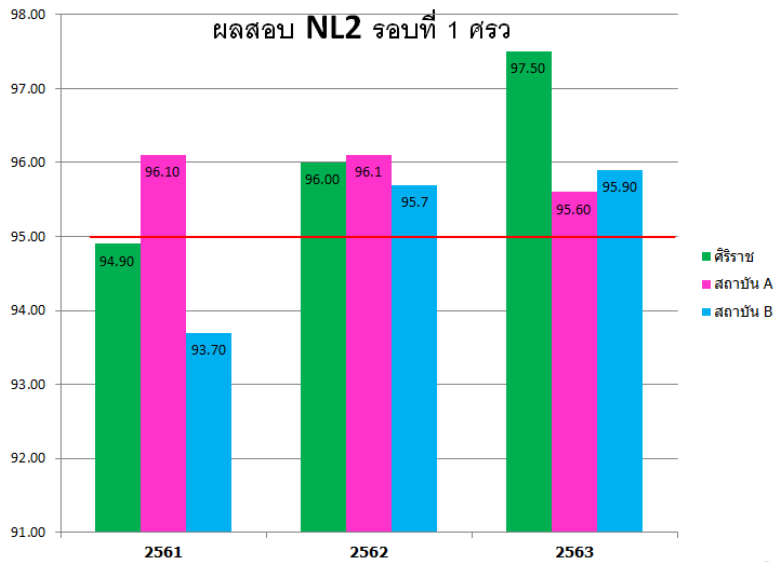
ขั้นตอนที่/ ชั้นปี	เข้าสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	(ผ่าน) ทั่วประเทศ ไม่รวม ดปท.	(ไม่ผ่าน) ทั่วประเทศ ไม่รวม ดปท.	Max	Min	Avr	S.D.
NL 1 - 64 (นศ.พ.ชั้นปีที่ 4-64)	279	232 (83.15%)	47 (16.85%)	2,079 (72.80%)	774 (27.13%)	258	68	196.5	37.0
NL 2 - 64 (นศ.พ.ชั้นปีที่ 6-64)	277	270 (97.47%)	7 (2.53%)	2,442 (90.88%)	245 (9.12%)	242	111	195.1	22.2

หมายเหตุ: ข้อมูลเป็นทั่วประเทศ เฉพาะสถาบันในประเทศไทยเท่านั้น

ผลการสอบของนักศึกษาแพทย์ศิริราชเมื่อเปรียบเทียบกับสถาบันอื่น ดังนี้

ผลสอบ NL1 รอบที่ 1 ศรว





เมื่อพิจารณาคะแนนเป็นรายหมวด พบคะแนนเฉลี่ยข้อที่ C1.3 ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม นักศึกษาแพทย์มีคะแนนเฉลี่ยน้อยกว่าคะแนนเฉลี่ยทั้งประเทศ

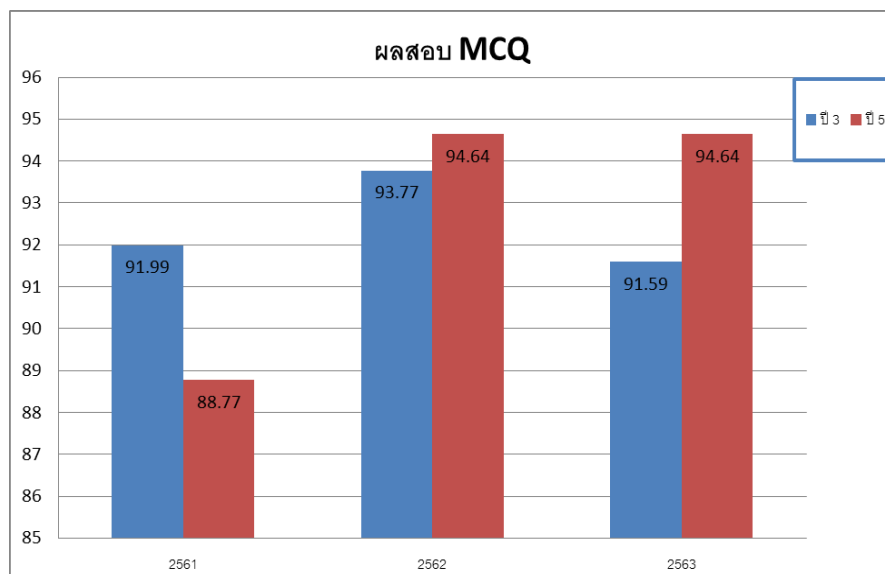
คะแนนรายหมวด (NL2)

	C1.1	C1.2	C1.3	C1.4	C1.5	C1.6	C1.7	C1.8
ทั่วประเทศ	58.9±21.5	64.0±29.1	28.1±25.7	61.7±33.4	56.7±23.9	66.3±24.7	64.3±21.7	56.8±19.5
ศิริราช	59.4±19.6	75.5±24.3	27.9±25.5	68.6±31.8	57.5±24.2	69.1±18.9	73.2±18.2	60.3±16.5

1.3 สามารถประเมินสุขภาพ และให้คำแนะนำที่เหมาะสมเพื่อความสุขภาพดี แก่บุคคลตามวัยและสถานะต่างๆ ตั้งแต่ทารกในครรภ์ ทารกแรกเกิด วัยก่อนเข้าเรียน วัยเรียน วัยรุ่น วัยหนุ่มสาว ผู้ใหญ่ หญิงมีครรภ์ วัยสูงอายุ ผู้พิการและผู้ทุพพลภาพ

มิติที่ประชุม: รับทราบ

1.2 ผลสอบ Comprehensive MCQ ระดับปรีคลินิกและคลินิก





สรุปผลการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive) ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปีการศึกษา 2563

สอบวันศุกร์ที่ 10 กันยายน 2564

1. ข้อสอบแบบเลือกตอบ (MCQ) จำนวน 300 ข้อ
2. นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์เข้าสอบ 414 คน เข้าสอบจริง 413 คน

สถาบัน	จำนวนผู้เข้าสอบ	MEAN	MAX	MIN
ศิริราช ปี6	280	192.21	232	107
วพม. ปี6	104	165.38	212	91
ราชบุรี ปี6	29	177.52	210	125
รวม	413	168.03	232	91

3. ค่าสถิติของคะแนนสอบ

- ค่า AI 0.578
- ค่าความเชื่อมั่นของคะแนนการสอบ (reliability) $r_{tt}(KR_{20})$ 0.9
- ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการวัด (standard error of measurement: SEM) 7.12

4. การตัดสินผลผู้สอบผ่าน: คำนวณโดยวิธี Modified Angoff และ Hofstee Method

5. คะแนนต่ำสุดที่สอบผ่าน = 54.18 %

สรุปผลที่สอบผ่านและสอบไม่ผ่าน โดยรวมและจำแนกตามสถาบัน (ผู้ที่สอบผ่านจะต้องได้คะแนน ตั้งแต่ 54.18 % ขึ้นไป)

สถาบัน	ผู้มีสิทธิ์สอบ	จำนวนผู้เข้าสอบ		ขาดสอบ	จำนวนที่สอบผ่าน		จำนวนที่สอบไม่ผ่าน	
ศิริราช ปี6	280	280	100.00%	-	265	94.64%	15	5.36%
วพม. ปี6	104	104	100.00%	-	69	66.35%	35	33.65%
ราชบุรี ปี6	30	29	96.66%	1	25	86.21%	4	13.79%
รวม	414	413	99.76%		359	86.92%	54	13.08%

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 กำหนดสอบ Comprehensive MCQ ระดับคลินิก รอบพิเศษ

กำหนดสอบ Comprehensive MCQ ระดับคลินิก รอบพิเศษ วันอาทิตย์ที่ 21 พฤศจิกายน 2564 เวลา 7.30 - 15.30 น.

มติที่ประชุม: รับทราบ

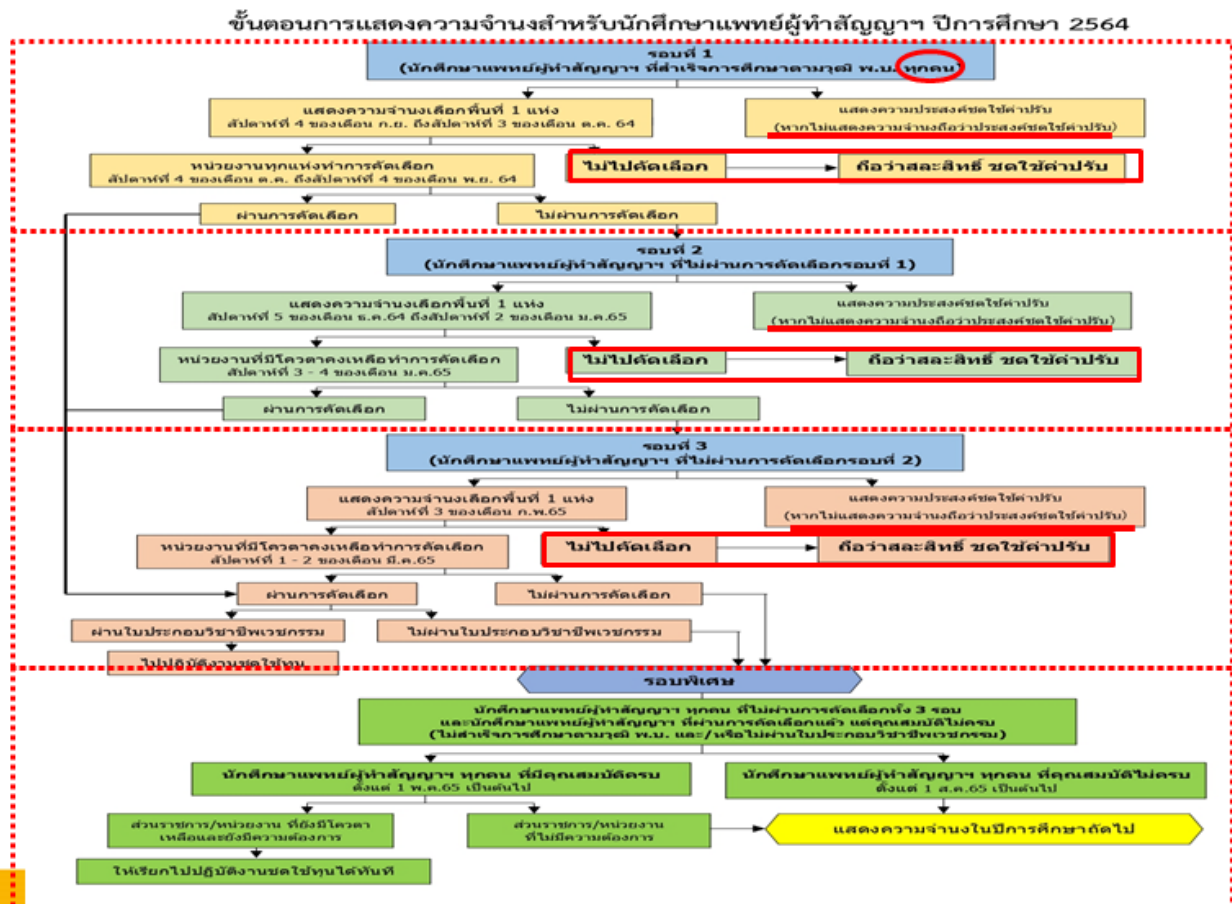
1.4 การเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการปฏิบัติงานใช้ทุนของบัณฑิตแพทย์

ที่ประชุมคณะกรรมการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2564 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เสนอปรับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2513 เรื่อง การแก้ไขปัญหาด้านแคลนแพทย์

ความเป็นมา

๑. เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ในการประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้ขอทบวณมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การแก้ไขปัญหาด้านแคลนแพทย์ ในประเด็นคุณสมบัติของนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา ต้องสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จึงจัดสรรให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนให้แก่ราชการเป็นเวลา ๓ ปี

๒. เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้กำหนดคุณสมบัติของ นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ที่เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน เมื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จึงจัดสรรให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน และต้อง ทำงานให้แก่ราชการเป็นเวลา ๓ ปี



มติ CONSORTIUM นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

การจับฉลากเลือกพื้นที่ใช้ทุน

นักศึกษาที่แสดงความจำนงเลือกกระทรวงสาธารณสุขสุภูมิภาค (จับฉลาก) ในแต่ละรอบจะมีผลต่อการเลือกพื้นที่ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขแบ่งการเลือกพื้นที่ตามรอบการแสดงความจำนง การจับฉลากเลือกพื้นที่จะดำเนินการในช่วงกลางเดือนพฤษภาคม 2565 โดยผู้ที่แสดงความจำนง รอบที่ 1 ที่ผ่านการคัดเลือกและมีคุณสมบัติครบถ้วน (จบแพทย์และได้ใบประกอบวิชาชีพ) จะมีสิทธิ์เลือกพื้นที่ก่อน สำหรับ รอบ 2 และ 3 ให้เลือกพื้นที่ที่เหลือตามลำดับ

ข้อแตกต่าง	
ปีที่ผ่านมา	ปี 2564
ผู้ที่ยังไม่ผ่านใบประกอบวิชาชีพ สามารถไปปฏิบัติงานใช้ทุนได้ แต่จะไม่ได้บรรจุในตำแหน่งแพทย์	ผู้ที่ยังไม่ผ่านใบประกอบวิชาชีพ ไม่สามารถไปปฏิบัติงานใช้ทุนได้
ในรอบ 1 สามารถ "รอเลือกรอบ 2" ได้	ทุกคน ต้องเลือกสถานที่ใช้ทุน ตั้งแต่รอบ 1
การเลือกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (จับฉลาก) รอบ 1 หรือ 2 รายชื่อจะรวมกัน และ จับฉลากเลือกพื้นที่พร้อมกัน	การเลือกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (จับฉลาก) รอบ 1 – 3 มีผลต่อการจับฉลากเลือกพื้นที่ โดย เลือกรอบ 1 จะได้สิทธิ์เลือกพื้นที่ก่อนรอบ 2 และ 3 ตามลำดับ
หากไม่ผ่านการคัดเลือกแพทย์ที่เลี้ยงในรอบที่ 1 รายชื่อจะอยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทันที ในรอบ 2 จะสามารถเลือกสมัครแพทย์ที่เลี้ยงหรือจับฉลากเท่านั้น	หากไม่ผ่านการคัดเลือกแพทย์ที่เลี้ยงในรอบที่ 1 ยังสามารถเลือกหน่วยงานอื่นๆ ที่ยังมีโควตาในรอบ 2 และ 3 ได้
หากผ่านการคัดเลือกและสละสิทธิ์ รายชื่อจะ ไปสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องไปจับฉลาก	หากผ่านการคัดเลือกและสละสิทธิ์ ต้องจ่ายค่าปรับแทนการปฏิบัติงานใช้ทุน
ผู้ที่จบช้า ต้องสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น เมื่อสำเร็จการศึกษาจะต้องไปเลือกพื้นที่ใช้ทุนภายใน 15 วัน	ผู้ที่จบช้า ภายใน 31 ก.ค. 65 จะเข้าสู่การเลือกสถานที่ใช้ทุนรอบพิเศษ ซึ่งอาจเป็นกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่โควตายังไม่ครบ และแจ้งความประสงค์รับนักศึกษา หากจนถึง 1 ส.ค. 65 จะต้องเลือกสถานที่ใช้ทุนพร้อมรุ่นถัดไป (ปีการศึกษา 65)

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 การชดเชยประสบการณ์คลินิกและทักษะหัตถการให้กับ นศ.พ. ในสถานการณ์โรคระบาด

ตามมติที่ประชุม ครั้งที่ 10/2564 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2564 คณะอนุกรรมการฯ เห็นชอบให้นักศึกษาแพทย์ทำการสำรวจความคิดเห็นของนักศึกษาแพทย์ เรื่อง การชดเชยประสบการณ์คลินิกและทักษะหัตถการให้กับนักศึกษาแพทย์ในสถานการณ์โรคระบาด ซึ่งนักศึกษาแพทย์ได้ทำการสำรวจความคิดเห็นแล้ว โดยมีผลสำรวจความคิดเห็น ดังนี้

ความเห็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4-6 เรื่องการเรียนรู้เสริม/ชดเชยประสบการณ์คลินิก โดย ฝ่ายวิชาการ สพศ. และวิชาการชั้นปี 4-5

Methodology

รวบรวมจากนักศึกษาชั้นปีที่ 4-5 ระหว่างวันที่ 2-4 ตุลาคม 2564

โดยมีจำนวนการตอบกลับแบบสอบถาม ดังนี้

ชั้นปี 4: 75 คน

ชั้นปี 5: 126 คน

ทั้งนี้ ความเห็นในแบบสอบถามนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งของนักศึกษาทั้งหมดเท่านั้น ขอให้นักวิชาการพิจารณาและตรวจสอบความเห็นกับนักศึกษาที่เกี่ยวข้องโดยตรงอีกครั้ง

- Definition
- การเรียนรู้ชดเชย หมายถึง การเรียนรู้เนื่องจากการมีผู้ป่วยน้อยลง และทำให้ Clinical Experience โดยรวมลดลง
- Add Ward หมายถึง การเรียนรู้เนื่องจากการหยุด 1 สัปดาห์
- ความคิดเห็นชั้นปีที่ 4
- เสนอเปิด Workshop หัตถการเสริม โดยมีอาจารย์ให้คำแนะนำ

ไม่จำเป็นต้องชดเชยการอยู่เวรและเนื้อหา

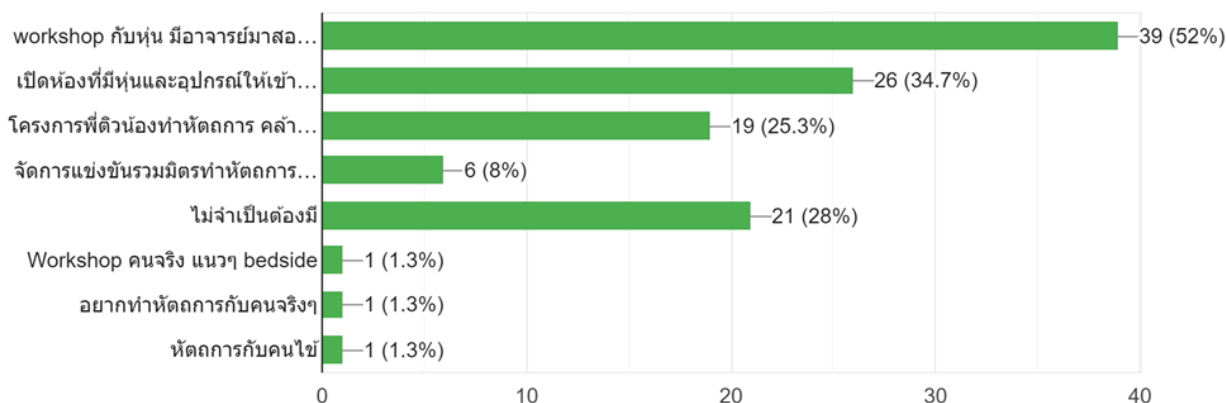
เปิดให้เรียน OR with Staff เสริม

เปิดให้เรียน OPD ใน Elective

- เสนอสร้าง Platform ถามตอบ
- ไม่จำเป็นต้อง Add Ward ยกเว้นภาควิชากุมารฯ
- หาก Add Ward เสนอช่วงปิดเทอมเดือน ม.ค.

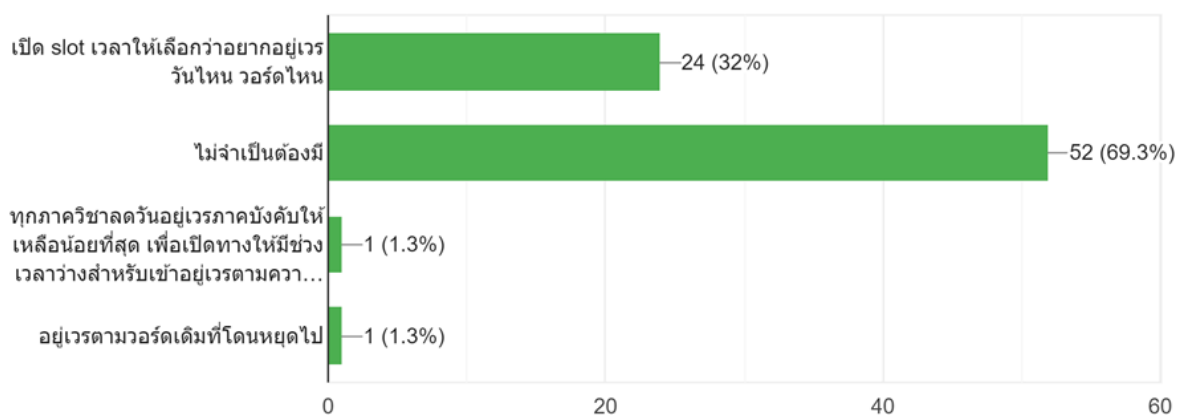
การขอความช่วยเหลือการทำหัตถการ
75 responses

เสนอเปิด Workshop เสริม โดยมีอาจารย์ให้คำแนะนำ



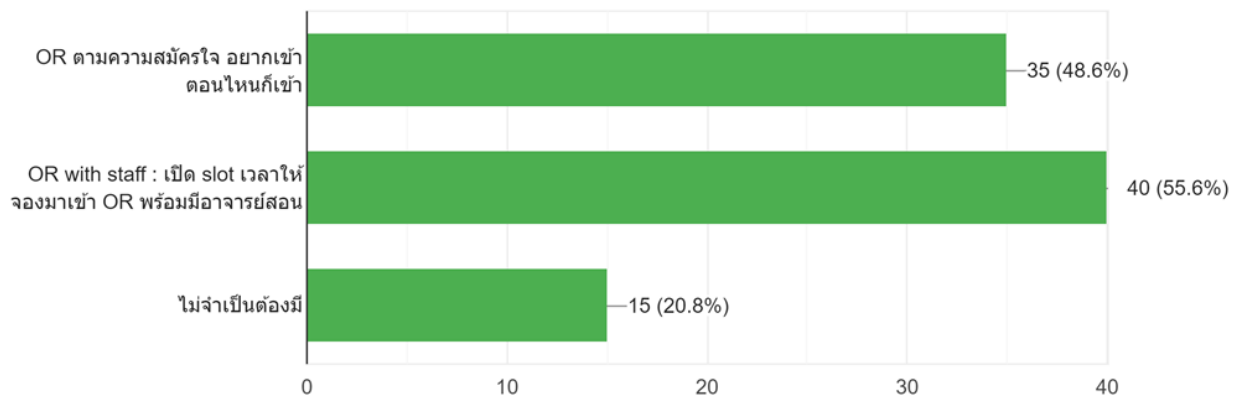
การขอความช่วยเหลือการอยู่เวร
75 responses

ไม่จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือการอยู่เวร



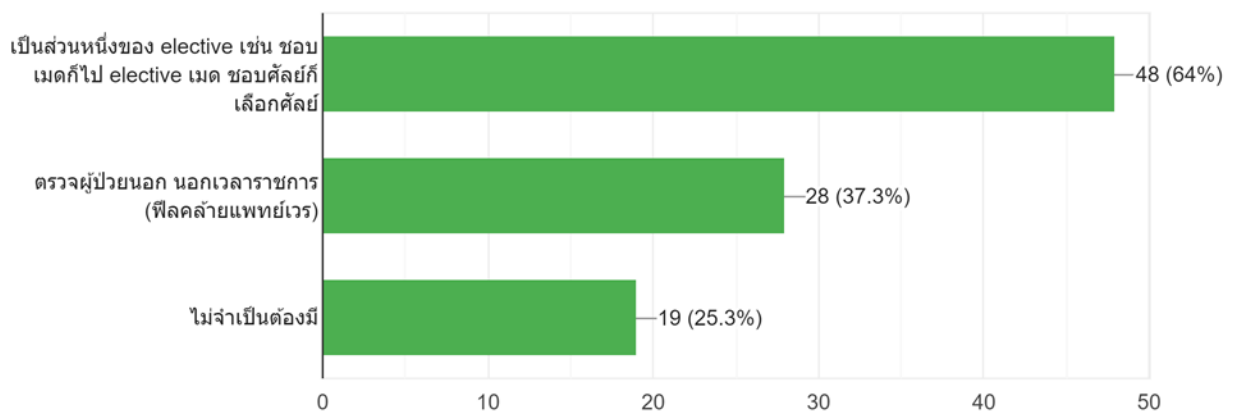
การชดเชยการเข้า OR
72 responses

เปิดให้เรียน OR with Staff เสริม



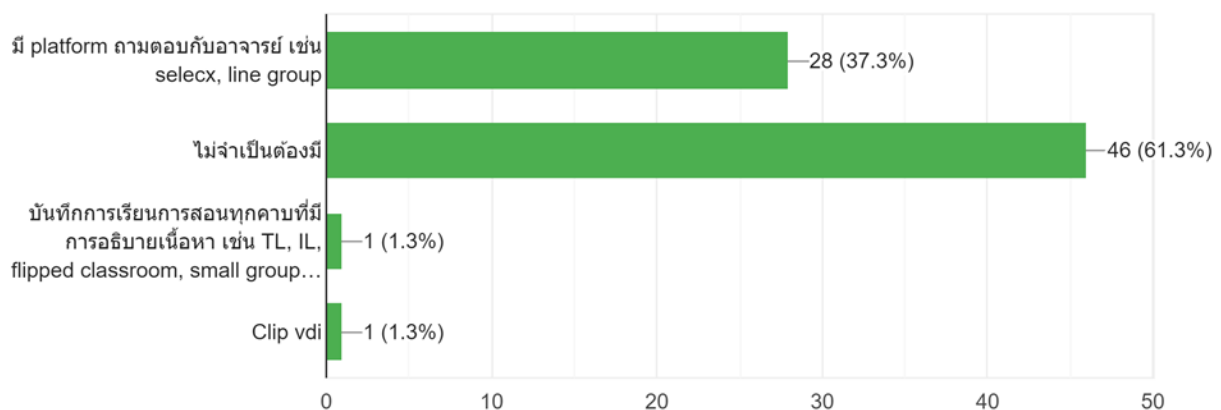
การชดเชยการออก OPD
75 responses

เปิดให้เรียน OPD ใน Elective

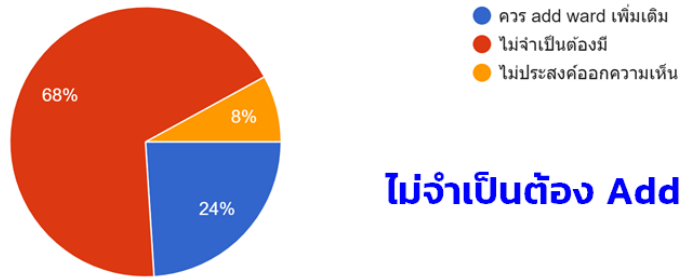


การชดเชยด้านเนื้อหา
75 responses

ไม่จำเป็นต้องชดเชยเนื้อหา เสนอสร้าง Platform ถามตอบ

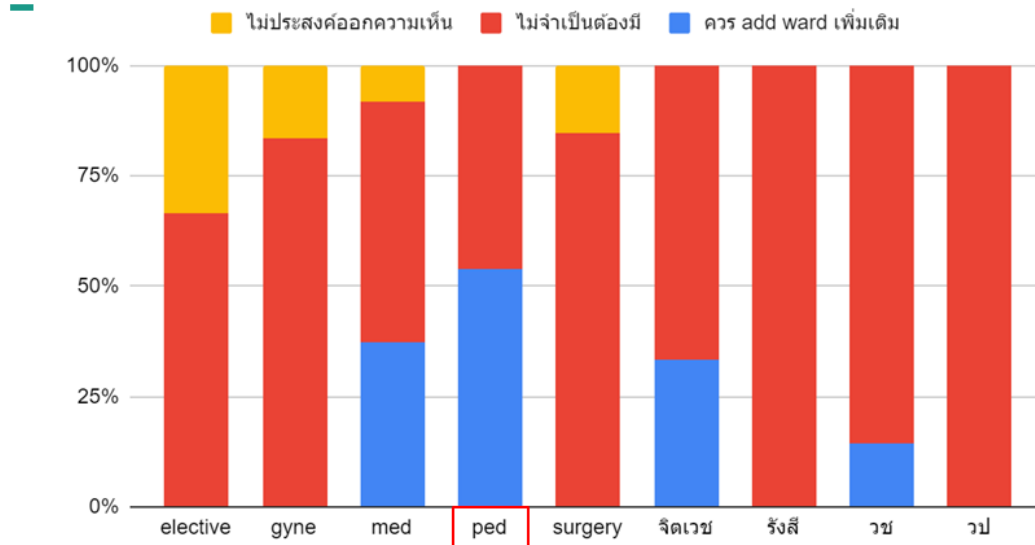


คิดว่าวอร์ดที่เรียนตอนนั้น ควรมีการ add ward เพิ่มเติมเพื่อชดเชยการเรียนรู้หรือไม่
75 responses



ไม่จำเป็นต้อง Add Ward

วอร์ดที่หยุดเรียนไป ควรมีการ Add Ward หรือไม่



ความเห็น 'ควร Add Ward'

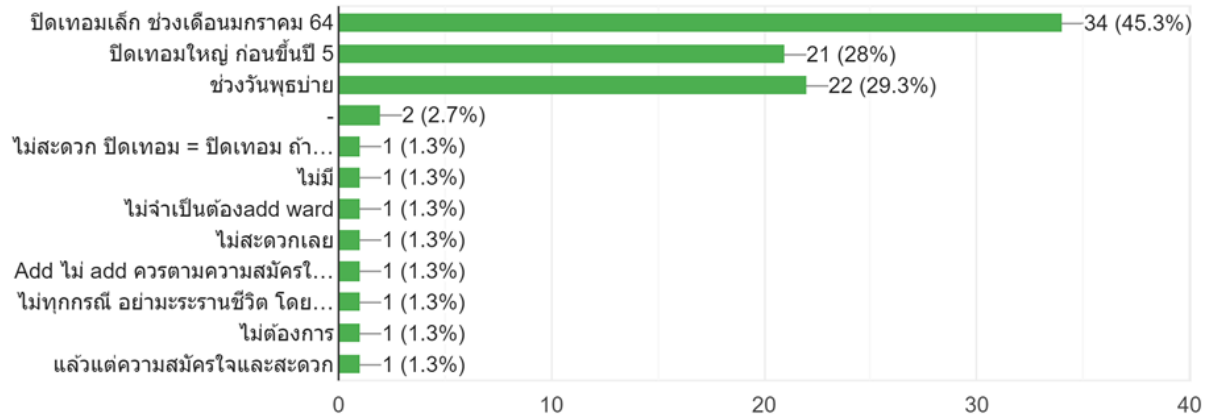
- Ped : ในช่วง COVID-19 มีเวลาปฏิบัติงานบนวอร์ดน้อยเกินไป และได้เจอผู้ป่วยเพียงไม่กี่ราย
- Med : กฎการปฏิบัติงานบนวอร์ดในช่วงโควิด ทำให้ นศพ. ขาดประสบการณ์ในการซักประวัติ การตรวจร่างกายผู้ป่วยจริง และการทำหัตถการ
- จิตเวช : ต้องการได้ซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยจริง
- วช : ในช่วง COVID-19 โรงพยาบาลที่ นศพ. ไปออก วช. มีจำนวนเคสน้อยเกินไป

ความเห็น 'ไม่จำเป็นต้อง Add Ward'

- Gyne, จิตเวช : การ add ward เป็นการปิดโอกาสในการไป elective ในสิ่งที่ตนสนใจ
- Med : ได้ทำหัตถการครบถ้วนแล้ว
- Ped : นศพ. ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับวอร์ดได้ภายใน 1 สัปดาห์ ดังนั้นการ add ward ทำให้ไม่ได้ประสบการณ์เท่าที่ควร เนื่องจากต้องเสียเวลาไปกับการปรับตัว
- Ped : เคสวอร์ดเด็กส่วนมากเป็นโรคที่พบได้ไม่บ่อย (rare disease)
- Sx : เสนอให้จัดเวลาให้ นศพ. สามารถเข้าไปปฏิบัติงานบนวอร์ดได้ โดยไม่มีการประเมินคะแนน
- Gyne, วป : มีการเรียน online ชดเชยการเรียนรู้ onsite ในช่วง 1 สัปดาห์นั้นแล้ว

"ถ้ามี"การ add ward เกิดขึ้น สะดวกเรียนช่วงไหน
75 responses

หาก Add Ward เสนอช่วงปิดเทอมเดือน ม.ค.

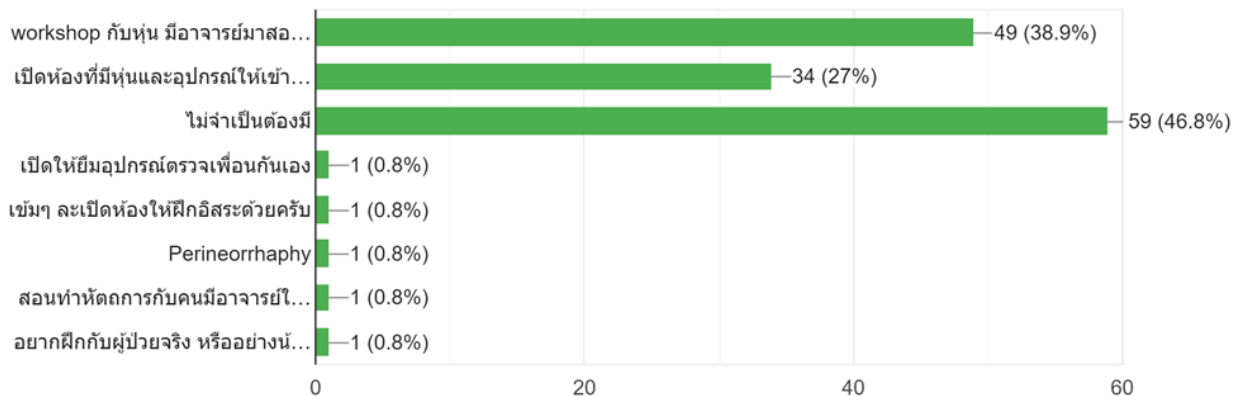


ความเห็นชั้นปีที่ 5

- ไม่จำเป็นต้องขอขดเซยหัตถการ, การอยู่เวร, OR และเนื้อหา
- เปิดให้เรียน OPD ใน Elective
- เสนอสร้าง Platform ถามตอบ
- ไม่จำเป็นต้อง Add Ward ยกเว้นภาควิชาวิสัญญีฯ
- หาก Add Ward เสนอแทรกในเปิดเทอม ช่วงพฤษภาคม

การขอขดเซยการทำหัตถการ
126 responses

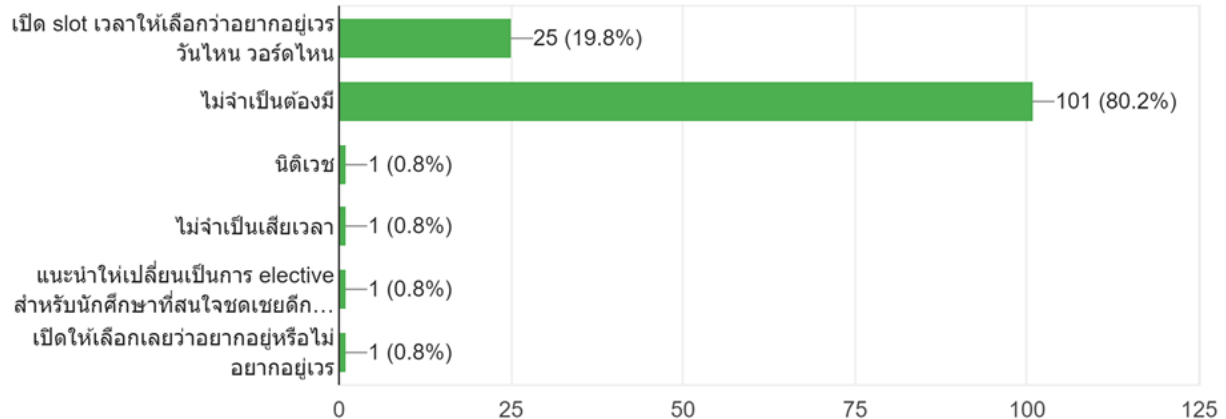
ไม่จำเป็นต้องขอขดเซยหัตถการ



การขดเขยการอยู่เเวร

126 responses

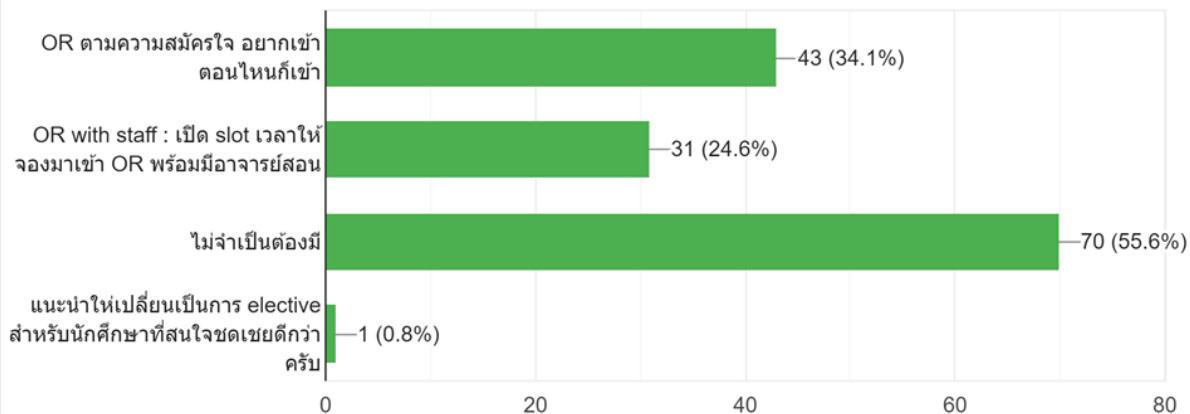
ไม่จำเป็นต้องขดเขยการอยู่เเวร



การขดเขยการเข้า OR

126 responses

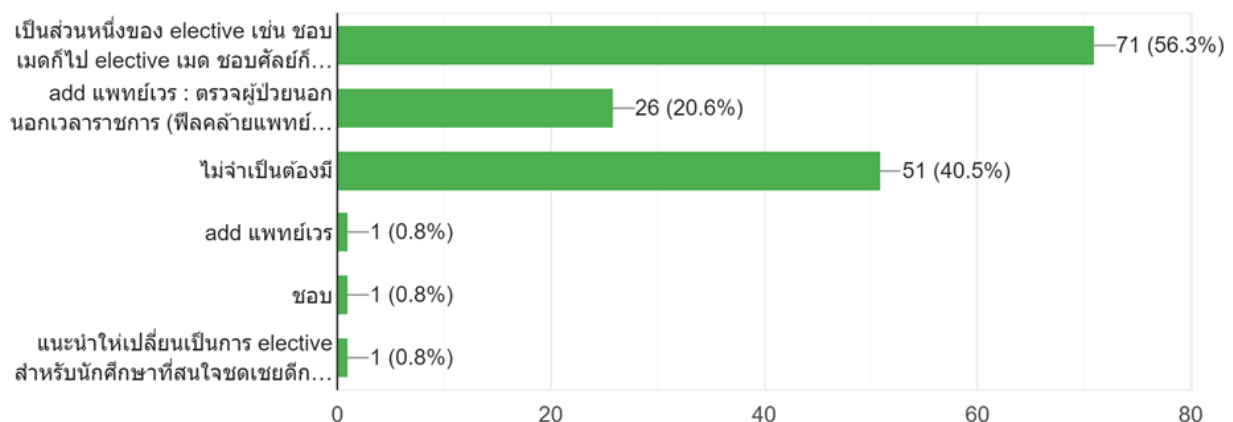
ไม่จำเป็นต้องขดเขย OR



การขดเขยการออก OPD

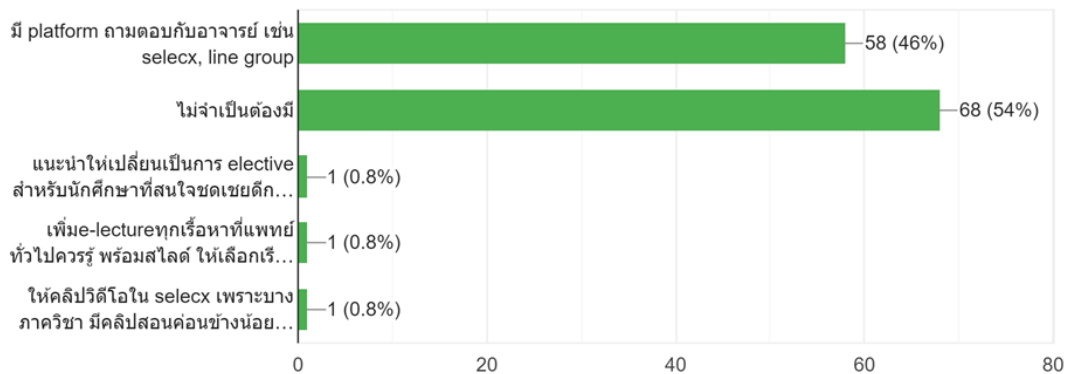
126 responses

เปิดให้เรียน OPD ใน Elective

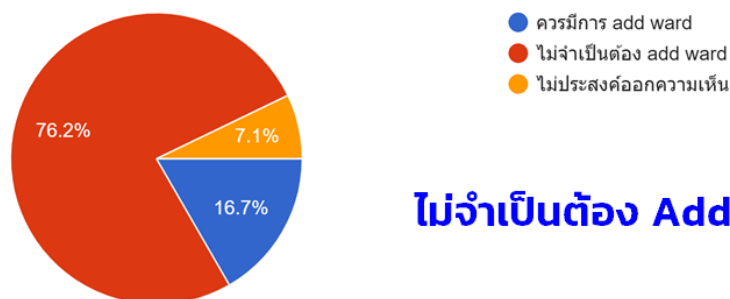


ไม่จำเป็นต้องชดเชยเนื้อหา เสนอสร้าง Platform ถามตอบ

การชดเชยด้านเนื้อหา
126 responses

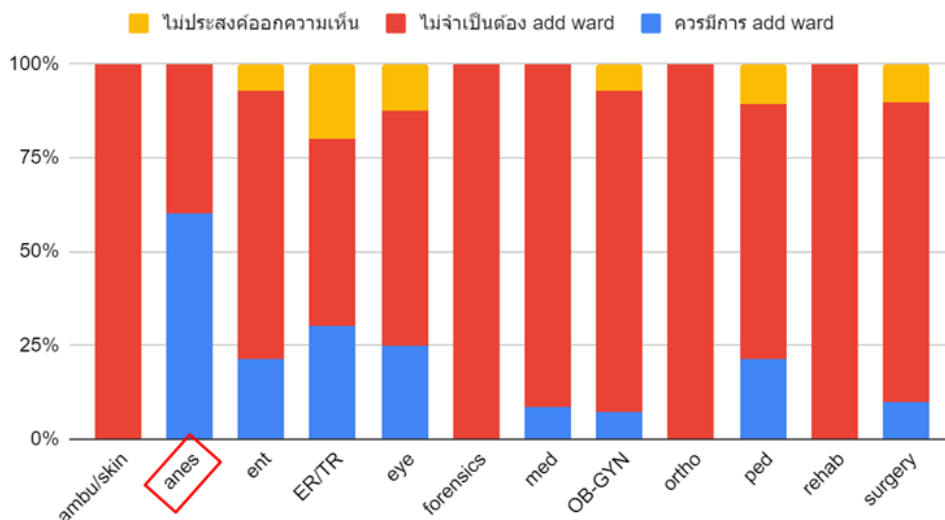


คิดว่าวอร์ดที่เรียนตอนนั้น ควรมีการ add ward เพิ่มเติมเพื่อชดเชยการเรียนหรือไม่
126 responses



ไม่จำเป็นต้อง Add Ward

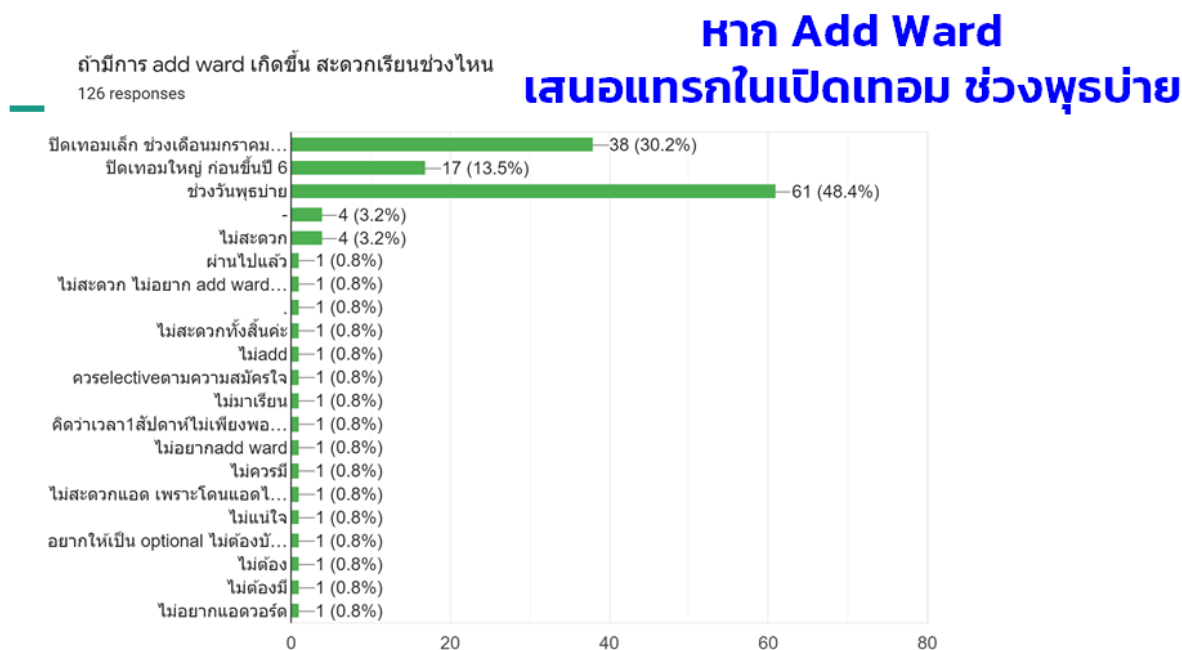
วอร์ดที่หยุดเรียนไป ควรมีการ Add Ward หรือไม่



ความเห็น 'ควร Add Ward'

- ENT : ควรให้ออก OPD อีกประมาณ 1-2 ครั้ง เพื่อฝึกการรักษาโรคที่พบได้บ่อย เช่น vertigo สำหรับ OR คิดว่าควรจัดเป็น Optional
- EYE : ขณะเรียนในภาควิชาจักษุฯ ไม่มีการเรียนกับผู้ป่วยจริงเลย จึงทำให้ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยทางจักษุฯ ขาดแคลนอย่างมาก
- MED : ช่วงที่วนได้เรียนรู้ค่อนข้างน้อย และไม่ได้ตาม progress ผู้ป่วยเนื่องจากการห้ามไม่ให้ขึ้นวอร์ดจากสถานการณ์โควิด และคิดว่า เป็นภาควิชาที่สำคัญ
- PED : การวนวอร์ดละ 2 อาทิตย์ทำให้ขาดประสบการณ์มาก

- ER/TR : อยากเห็น process การทำงานใน ER ทั้งการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การส่งตรวจ และเสนอให้มีการเรียน bedside กับอาจารย์เพิ่มในช่วงพรีบาย
- EYE : คิดว่าการเรียนเนื้อหาเพียงพอแล้ว แต่เสนอให้มีการชดเชยคาบเรียนฝึกตรวจร่างกาย/ทำหัตถการ
- SUR : ในด้านความรู้คิดว่าเรียนออนไลน์ขณะหยุดได้ค่อนข้างดี สำหรับด้านหัตถการและการเรียนรู้จากผู้ป่วยจริงอาจจะน้อย แต่ไม่จำเป็นต้อง Add ward
- REHAB, OB-GYN : ได้ชดเชยเกือบทุกอย่างด้วยการเรียนออนไลน์ไปเพียงพอแล้ว แต่อาจมีการจัด Workshop เพิ่มเติมเสริมได้



8
9

มติที่ประชุม: ให้ฝ่ายการศึกษาส่งแบบสอบถามการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนชดเชยประสบการณ์คลินิกให้นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 4-5 ให้ภาควิชา/รายวิชา พิจารณาการเปิดสอนเพื่อเพิ่มประสบการณ์ที่ OPD/ OR รวมทั้งทักษะหัตถการต่างๆ ตามความสมัครใจ และกรณีที่ภาควิชาต้องการจัดสอบเพื่อเก็บคะแนนการปฏิบัติงานหรือคะแนนสอบปฏิบัติ ขอให้ภาควิชาแจ้งด้วยว่าจะให้นักศึกษาแพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มเติมหรือจัดสอบในช่วงใด ประเภใด มาที่ฝ่ายการศึกษาด้วย กำหนดส่งข้อมูลภายในวันที่ 29 ตุลาคม 2564

14

2.2 แนวทางการใช้ระบบคลังข้อสอบออนไลน์

ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา ได้แจ้งแนวทางการใช้ระบบคลังข้อสอบ ซึ่งคณะฯ ได้พัฒนาระบบคลังข้อสอบขึ้นมา เพื่อความสะดวกในการพัฒนาข้อสอบของอาจารย์ คณะฯ จึงได้พัฒนาระบบคลังข้อสอบออนไลน์ขึ้น ซึ่งขณะนี้ระบบสามารถใช้งานได้แล้ว โดยแผนการดำเนินการที่จะใช้ระบบคลังข้อสอบออนไลน์นั้นจะเริ่มใช้กับการสอบ Comprehensive MCQ ของคณะฯ หลังจากนั้นจะขยายไปสู่รายวิชาตามลำดับ โดยจะมีการอบรมการใช้งานระบบคลังข้อสอบออนไลน์ให้กับอาจารย์และเจ้าหน้าที่ด้วย ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ของฝ่าย IT คณะฯ ได้สาธิตการใช้งานระบบคลังข้อสอบออนไลน์ด้วย

ข้อเสนอแนะอนุกรรมการฯ

- ควรมีการจัดอบรมการใช้งานระบบให้กับอาจารย์และเจ้าหน้าที่
- ควรมีการกำหนดขอบเขต บทบาทการเข้าถึงข้อมูลของเจ้าหน้าที่ อาจารย์ อย่างชัดเจน
- พิจารณา Physician Task ตาม MD Blueprint

25

มติที่ประชุม: เห็นชอบ ทั้งนี้ให้กำหนดบทบาทของอาจารย์ เจ้าหน้าที่ให้ชัดเจน และมีความเชื่อมั่นได้ว่าการเข้าถึงข้อมูลข้อสอบปลอดภัย โดยเริ่มใช้ระบบคลังข้อสอบออนไลน์กับข้อสอบ MCQ ทั้งระดับปริคลินิกและระดับคลินิก

27

1 2.3 ปฏิทินการศึกษา/ Rotation ปีการศึกษา 2565

2 ฝ่ายการศึกษาเสนอปฏิทินการศึกษา และ Rotation ปีการศึกษา 2565 เพื่อขอความเห็นชอบจากอนุกรรมการฯ ดังนี้



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตรศึกษา
เรื่อง กำหนดการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๕

3

ระดับคลินิก

ชั้นปีที่ ๔ ภาคที่ ๑ อังคารที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง เสาร์ที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๒๑ สัปดาห์)
ภาคที่ ๒ อาทิตย์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ศุกร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ (๒๔ สัปดาห์)**

ชั้นปีที่ ๕ ภาคที่ ๑ อาทิตย์ที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง เสาร์ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๒๔ สัปดาห์)
ภาคที่ ๒ อาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ศุกร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ (๒๒ สัปดาห์)**

ปฐมฤกษ์/เตรียมความพร้อมนักศึกษาแพทย์ภาคเวชปฏิบัติ วันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ชั้นปีที่ ๖ ภาคที่ ๑ อาทิตย์ที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง เสาร์ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๒๔ สัปดาห์)
ภาคที่ ๒ อาทิตย์ที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เสาร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ (๒๔ สัปดาห์)**

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕๖๖

4
5

ร่าง
ตารางแสดงการหมุนเวียนปฏิบัติงาน ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2565
แบ่งนักศึกษาแพทย์เป็น 20 กลุ่มคือ 401-420

บพว.เวชศาสตร์คลินิก 5 สัปดาห์									
วันจันทร์	ศส. 8 สป.	รพ. ๔ สป.	วช. 4 สป.	ธธ. 8 สป.	รช. 2 สป.	รช. 2 สป.	รช. 4 สป.	จว. 4 สป.	กม. 4 สป.
19 - 20 มิ.ย. ๕๕		405,	407,		๐1๐	๐1๐	415,	417,	419,
20 มิ.ย. - 2 กค.	401-	406	408	409-	๐1๐	๐1๐	416	418	420
2 - 3 กค.					๐1๐	๐1๐			
3 - 4 กค.	404	407,	405,	412	๐1๐	๐1๐	413,	419,	417,
4 - 5 กค.					๐1๐	๐1๐			
5 - 6 กค.		408	406		๐1๐	๐1๐	414	420	418
6 - 7 กค.					๐09	๐10	411,	413,	415,
7 - 8 กค.	417-	401,	403,		๐10	๐09	412	414	416
8 - 9 กค.		402	404	405-					
9 - 10 กค.					๐11	๐1๐	409,	415,	413,
10 - 11 กค.	420	403,	401,	408	๐1๐	๐1๐	410	416	414
11 - 12 กค.		404	402		๐1๐	๐1๐			
12 - 13 กค.					๐08	๐08	407,	409,	411,
13 - 14 กค.	413-	418	420	401-	๐08	๐08	408	410	412
14 - 15 กค.					๐07	๐08	405,	411,	409,
15 - 16 กค.	416	419,	417,	404	๐08	๐07	406	412	410
16 - 17 กค.		420	418						
17 - 18 กค.					๐01	๐02	403,	405,	407,
18 - 19 กค.	409-	413,	415,	417-	๐02	๐01	404	406	408
19 - 20 กค.	412	414	416	420					
20 - 21 กค.									
21 - 22 กค.	หยุดสอนแผนกศส. (2 สป.)								
22 - 23 กค.		415,	413,		๐0๘	๐0๘	401,	407,	405,
23 - 24 กค.		416	414		๐0๘	๐0๘	402	408	406
24 - 25 กค.					๐17	๐1๖	419,	401,	403,
25 - 26 กค.	405-	409,	411,		๐1๖	๐17	420	402	404
26 - 27 กค.		410	412	413-					
27 - 28 กค.					๐19	๐20	417,	403,	401,
28 - 29 กค.	408	411,	409,	416	๐20	๐19	418	404	402
29 - 30 กค.		412	410						

อังคารที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จันทร์ที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

หยุดการเรียนการสอน ๒ สัปดาห์ แผนการปิดภาค
วันจันทร์ที่ ๒ - วันศุกร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

ศุกร์ที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖

6
7

- 1 - คณะฯ ควรดูแลกลุ่มนักศึกษาแพทย์ที่มีความประสงค์ชัดเจนว่าไม่ต้องการศึกษาต่อในหลักสูตรฯ อย่าปล่อยให้นักศึกษากลุ่มนี้ไว้
2 นานๆ ปรึกษาทางช่วยเหลือ support ในสิ่งที่นักศึกษาต้องการ
3 - ระดมพลังให้การช่วยเหลือนักศึกษาแพทย์กลุ่มนี้โดยใช้วิธีการกวดวิชา หรืออาจารย์ทำหน้าที่เป็น Coach ให้กับนักศึกษาแพทย์
4 กลุ่มนี้

6 **มติที่ประชุม:** ให้การช่วยเหลือกลุ่มนักศึกษาแพทย์ที่เป้าหมายยังชัดเจนว่าจะประกอบวิชาชีพแพทย์ โดยใช้วิธีแนะนำประเด็นเนื้อหาในการทำ
7 ข้อสอบที่สำคัญๆ อาจจะใช้ระบบกวดวิชา และสรรหาอาจารย์อาสาสมัครที่จะทำหน้าที่ Coach ให้กับนักศึกษาแพทย์กลุ่มนี้ ส่วนนักศึกษาแพทย์ที่
8 คณะฯ ทราบว่าไม่สนใจที่จะศึกษาต่อในสาขาแพทย์ก็ควรสนับสนุนให้นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจตั้งแต่ต้น ไม่ปล่อยผ่านให้นักศึกษา
9 อยู่ในระบบนานเกินควร ต้องเข้าไปดำเนินการตั้งแต่ต้นทันที

11 2.5 รายงานข้อร้องเรียนโรงเรียนแพทย์

12 ฝ่ายการศึกษา ได้รับแจ้งเรื่อง จากกล่องรับความคิดเห็น IPD ซึ่งได้รายงานต่อที่ประชุมรายงานข้อร้องเรียนโรงเรียนแพทย์
13 ครั้งที่ 4/2564 สรุปสาระสำคัญดังนี้

14 ข้อร้องเรียนจากกล่องรับความคิดเห็น IPD (หอผู้ป่วยจุฬารัฐ 11(ปาวา2)

- 15 1. เข้าใจและรับทราบเรื่องการเรียนของนักศึกษาแพทย์แต่ควรเป็นเวลาเช้าถึงช่วงค่ำ เวลา 22.00-23.00 น.ไม่ควร
- 16 2. การมาพร้อมกันจำนวนหลายคนเสียงดังเกินไป
- 17 3. ไม่อยากให้เสียงข้างๆ รบกวน

19 **มติที่ประชุม:** ให้อาจารย์ผู้สอนทุกรายวิชาช่วยกันแนะนำ ตักเตือนนักศึกษาแพทย์ในประเด็นนี้ และติดตามผลการรายงานข้อมูลว่ามีกรรายงาน
20 เข้ามาอีกหรือไม่ ทั้งนี้ หากมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษาแพทย์ให้นำวาระเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกเพื่อให้
21 อนุกรรมการฯ พิจารณาด้วย

23ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

24 3.1 คะแนนเจตคติและพฤติกรรมสัณยมาใช้ในการติดตาม เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่า “เป็นผู้มีความประพฤติดีเหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญา
25 แพทยศาสตรบัณฑิต”

26 สืบเนื่องจากการประชุมอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ครั้งที่ 10/2564 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2564 มติที่ประชุม ให้
27 นัดประชุมทีมย่อยเพื่อคัดเลือก/กำหนดเกณฑ์ฯ ซึ่งสรุปประเด็นจากการประชุม ในวันที่ 15 ตุลาคม 2564 ได้ดังนี้

28 **ข้อสรุปจากการประชุมกลุ่มย่อย** เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2564

29 **ผู้เข้าร่วมประชุม**

- 30 - ตัวแทนนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4-6
- 31 - อาจารย์กลุ่มย่อยจากภาควิชาสัตวศาสตร์ฯ ศัลยศาสตร์ อายุรศาสตร์ กุมารฯ และผู้ช่วยคณบดีฯ
- 32 - นิติกร

33 **หลักการ บัณฑิตแพทย์ “เป็นผู้มีความประพฤติดีเหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต”**

- 34 - นศ.พ.บางคนแสดงพฤติกรรม/พฤติกรรมสัณยบางอย่าง (ซึ่งไม่เป็นที่ยอมรับในวิชาชีพแพทย์) ระหว่างที่เรียนในบาง
35 รายวิชาของหลักสูตร
- 36 - อาจารย์อาจไม่ได้รับรายงานพฤติกรรมดังกล่าว ทำให้นักศึกษาที่กระทำความผิดไม่ได้รับการตักเตือนเพื่อแก้ไข
37 พฤติกรรม
- 38 - ความผิดที่เกิดขึ้นในบางรายวิชาอาจไม่ได้รับการบันทึก และไม่มีการส่งต่อข้อมูลดังกล่าวในชั้นปีและหลักสูตร
39 เพื่อติดตามและแก้ไขในระยะยาว

ที่ประชุมคณะกรรมการระดับคลินิกเห็นด้วยในหลักการ ให้กำหนด

- คะแนนพฤติกรรม/ พฤติณิสัย/เจตคติประจำปี
- พฤติกรรม/ พฤติณิสัย/เจตคติที่ไม่เป็นที่ยอมรับ
- เกณฑ์การหักคะแนนพฤติกรรม/ พฤติณิสัย/เจตคติที่ไม่เป็นที่ยอมรับ
- แนวทางการบันทึกพฤติกรรม/ พฤติณิสัย/เจตคติที่ไม่เป็นที่ยอมรับ
- แนวทางการตักเตือน และติดตามแก้ไขในระยะยาว

กำหนดพฤติกรรม/เกณฑ์การติดตามพฤติกรรมและเจตคติของชั้นคลินิกและระบบบันทึก

แบบประเมินพฤติกรรมและเจตคติของนักศึกษาแพทย์สำหรับรายวิชาคลินิก	
ชื่อ-สกุลนักศึกษาแพทย์.....	รหัสประจำตัว.....
รายวิชา.....	ชั้นปีที่..... ปีการศึกษา.....
วัน/เดือน/ปี ที่เกิดเหตุการณ์.....	จำนวนหน่วยกิต..... หน่วยกิต
สถานที่เกิดเหตุการณ์.....	เวลา.....
การกระทำผิด	บันทึกรายละเอียดของพฤติกรรม/หลักฐาน
1. ความผิดขั้นร้ายแรงที่สุด (หักครั้งละ 50 คะแนน) ☐ เจตนากระทำทุจริตหรือพยายามกระทำทุจริตในการสอบเก็บคะแนนทุก เช่น การคัดลอก ถ่ายภาพ ถ่ายโอน หรือนำข้อสอบหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อสอบออกจากรู่อสอบ ไม่ว่าจะด้วยวิธีใดๆ รวมทั้งการนำกระดาษหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการสอบออกจากห้องสอบ ☐ ปลอมลายมือชื่อผู้อื่น ลงชื่อเข้าเรียนแทนกัน ปลอมแปลงเอกสารหรือให้ผู้อื่นกระทำการดังกล่าว รวมทั้งเจตนากระทำทุจริตสร้างข้อมูลในรายงานผู้ป่วยขึ้นเอง ☐ ขาดความรับผิดชอบระหว่างการศึกษาในรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง อย่างร้ายแรง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร เช่น ไม่ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายจนอาจทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ละทิ้งการดูแลผู้ป่วย ☐ กระทำการลามก อนาจาร หรือกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศอันเป็นเหตุให้เสื่อมเสียแก่คณะ/มหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง ☐ เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยในประการที่จะทำให้ผู้ป่วยรายนั้นเสียหาย เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หากเป็นผู้ป่วยเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้ปกครองทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิ์ด้วยตนเองได้ จะต้องได้รับความยินยอมจากบิดามารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม แล้วแต่กรณี ☐ มีพฤติกรรมใดๆ ที่ผิดศีลธรรมอันดี/ลักทรัพย์ และ/หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อคณะฯหรือมหาวิทยาลัย ☐ มีพฤติกรรมออนไลน์อย่างไม่เหมาะสม เช่น ใช้ถ้อยคำไม่สุภาพ(ทำให้เกิด.....)หรือไม่เหมาะสมกับกาลเทศะ เปิดเผยหรือส่งต่อข้อมูล/ภาพถ่าย/แสดงความคิดเห็นที่อาจส่งผลกระทบต่อวิชาชีพของตนเอง ผู้อื่น องค์กร หรือไม่ปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสื่อสังคมออนไลน์ (Social Network) ของบุคลากรและนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล	ควรมีการรายงานพฤติกรรมเชิงบวกด้วย เสนอ ย้ายไม่อยู่ความผิดขั้นร้ายแรง หักครั้งละ 25 คะแนน เสนอ ขยายความให้ชัดเจนว่าจริงเท็จอย่างไร เสื่อมเสียแก่คณะฯ/มหาวิทยาลัย เสนอ ขยายความให้ชัดเจนว่า ใช้ถ้อยคำไม่สุภาพอย่างไร เช่น ทำให้เกิด.....

2. ความผิดขั้นร้ายแรง (หักครั้งละ 25 คะแนน) กระทำผิดดังต่อไปนี้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ☐ คัดลอกงานของผู้อื่นเพื่อนำมาเป็นผลงานของตนเอง ☐ ลงลายมือชื่อหรือสแกนลายนิ้วมือก่อนหรือระหว่างการเข้าเรียน แล้วไม่อยู่ในห้องเรียน	
3. ความผิดขั้นเล็กน้อย (หักครั้งละ 2-20 คะแนน) กระทำผิดดังต่อไปนี้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ☐ เข้าเรียน/ปฏิบัติงานสายเกิน 15 นาที หักครั้งละ 2 คะแนน ☐ ขาดเรียน/ขาดปฏิบัติงาน โดยไม่ลาในระบบ SI-WORK หักครั้งละ 2 คะแนน ☐ มีปัญหาด้านมนุษยสัมพันธ์ โดยมีข้อร้องเรียนจากผู้ร่วมงานหรือบุคลากรอื่นๆ หักครั้งละ 5 คะแนน ☐ ไม่ส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามกำหนดเวลา หักครั้งละ 10 คะแนน ☐ฝ่าฝืนระเบียบของภาควิชา/คณะฯ มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลสมทบ และ โรงพยาบาลชุมชน หัก.....คะแนน ☐ มีพฤติกรรมไม่เคารพสิทธิผู้ป่วยโดยเจตนา หัก.....คะแนน	

ข้าพเจ้านักศึกษาแพทย์..... รหัสประจำตัว..... ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

ขอยอมรับว่าได้กระทำความผิดข้อ.....ทั้งนี้ ข้าพเจ้าให้การรับสภาพโดยสมัครใจ

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษาแพทย์

วันที่เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ประธานรายวิชาหรือผู้แทนอาจารย์ผู้บันทึก

วันที่เดือน พ.ศ.

- 1 1) การประสานงาน เป็นทางการตามระบบราชการ/ตาม MOU (ถ้ามี) ส่วนนักศึกษาที่อยู่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
- 2 ให้ติดต่อผ่านศูนย์แพทย์ฯ มาที่คณะต้นสังกัด และขอให้ติดต่อสถาบันที่จะไปเรียน elective ล่วงหน้าประมาณ 3 เดือน
- 3 2) สวัสดิการต่างๆ ขึ้นอยู่กับแต่ละสถาบันที่จะให้การสนับสนุนได้
- 4 3) ค่าธรรมเนียม ไม่คิดค่าธรรมเนียมทั้งนักศึกษาจากสถาบันของรัฐหรือเอกชน เพราะการเรียน elective เป็นการเอื้อ
- 5 ประโยชน์ให้นักศึกษา

6 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

7 8 **ระเบียบวาระที่ 4 รับรองรายงานการประชุม**

9 รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 10/2564 เมื่อวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2564

10 **มติที่ประชุม:** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

11 12 **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**

13 **5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป**

14 ครั้งที่ 11/2564 วันที่ 18 ตุลาคม 2564 เวลา 14.00 – 16.30 น. รูปแบบออนไลน์

15 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

16 17 **5.2 การใส่ชุดสครับของนักศึกษาแพทย์**

18 รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา แจ้งเรื่องการใส่ชุดสครับของนักศึกษาแพทย์ ซึ่งนักศึกษาทุกท่านต้องติดบัตรนักศึกษาแพทย์

19 เพื่อสามารถ identify ได้



20
21 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

22
23 **ปิดประชุมเวลา 16.30 น.**

24 นางสาวพชร แสงแก้ว

25 ผู้บันทึกการประชุม

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วันชัย เดชสมฤทธิฤทัย