



รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกร่วมกับหัวหน้าภาควิชาและประธานรายวิชา ครั้งที่ 4/2566

วันพุธที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2566 การประชุมด้วยระบบออนไลน์ (ZOOM Meeting)

รายนามผู้มาประชุม

- | | | |
|-----|-------------------------------------|--|
| 1. | รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์* | รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญญา |
| 2. | รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง* | รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา |
| 3. | ศ. พญ.จารุพิมพ์ สูงสว่าง* | หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ |
| 4. | รศ. พญ.สุตสabay จุลกทัตพงษ์* | หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 5. | รศ. พญ.อนัญญา พงษ์ไพบูลย์* | หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา |
| 6. | รศ. พญ.กสิสไป สรรพกิจ* | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ |
| 7. | รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก* | ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 8. | อ. พญ.เพ็ญพร ศักดิ์ศิริวุฒโม* | ภาควิชาจักษุวิทยา |
| 9. | อ.ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์* | ภาควิชานิติเวชศาสตร์ |
| 10. | ผศ. นพ.ภาคภูมิ อีราวิทย์* | ภาควิชารังสีวิทยา |
| 11. | ผศ. นพ.นฤนาท โลเมรัตน์* | ภาควิชาวิสัญญีวิทยา |
| 12. | รศ. พญ.พิชชา ไวทยะวิญญู* | ภาควิชาวิสัญญีวิทยา |
| 13. | ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุธเบญจวงศ์* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 14. | ผศ. พญ.ธัญพร นครชัย* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 15. | ผศ.ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 16. | อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวารี* | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 17. | ผศ. พญ.ผกามาส ต้นวิจิตร* | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 18. | ผศ. นพ.กุลล รัศมีเจริญ* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 19. | รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 20. | ผศ. พญ.บุรยา พัฒนจินดากุล* | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |
| 21. | ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 22. | ผศ. นพ.พงษ์เทพ พิศาลธรรกิจ* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ |
| 23. | ผศ. นพ.เอกพจน์ ก่อวุฒิกุลรังษี* | ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด |
| 24. | ผศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล* | ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา |
| 25. | รศ. นพ.รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐ์สุวรรณ* | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 26. | รศ. พญ.รณิษฐา รัตนะรัตน์* | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |
| 27. | รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์* | ภาควิชาอายุรศาสตร์ |

28.	ศ. พญ.ปวีณา เชี่ยวชาญวิศวกิจ*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
29.	รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
30.	อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
31.	ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์*	ภาควิชาอายุรศาสตร์
32.	รศ. รอ. พญ.ณัฐฐา สายเสวย รน.*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
33.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญา
34.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
35.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
36.	รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
37.	รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิเจริญ*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
38.	ผศ. พญ.วีรวดี จันทร์นิภาพงศ์*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
39.	อ.ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร*	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
40.	นางนภัสสร รุ่งเรือง*	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา
41.	นางสาวปณณช พินชู	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา
42.	นางสาวณิสา แจ้งบุญ*	หัวหน้างานบริการการศึกษา
43.	นางสาวพชร แสงแก้ว*	งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายการศึกษา
44.	นางสาวแววตา ศิริวรรณ*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
45.	นางสาวเกวลี จิตแปลง*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
46.	นางสาวกิตติยา ภมรล*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
47.	นางสาวอรอนงค์ บินสมประสงค์*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
48.	นางสาวสุชีรา วิบูลย์สุข*	งานบริการการศึกษา ฝ่ายการศึกษา
49.	นางสาวแพรวพรรณ แก้วเพชร*	ฝ่ายการศึกษา
50.	นางสาวประภาพรณ พุ่มโพธิ์ทอง*	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

*ผู้เข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ผ่านระบบ

รายนามผู้ไม่มาประชุม

1.	รศ.ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์
2.	รศ. นพ.วินัย รัตนสุวรรณ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
3.	ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
4.	รศ. รอ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
5.	รศ. พญ.ทิพา ชากร	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
6.	รศ. รอ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา
7.	ศ. พญ.วรัญญา บุญชัย	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา
8.	รศ. พญ.อัญชลี ชูโรจน์	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา
9.	รศ. พญ.อรรณพ พงศ์วีวรรณ	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา
10.	ศ.คลินิก นพ.เจเนียง เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์
11.	ผศ. นพ.วิชญ์ กัมมทิตพิย์	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

12.	ศ. นพ.กิตติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
13.	รศ. นพ.ภาวิน เกษกุล	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
14.	รศ. นพ.ไชยรัตน์ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
15.	พ.ต.ต.หญิง รศ. พญ.เพ็ญวดี พัฒนปรีชากุล	ภาควิชาตจวิทยา
16.	ผศ. พญ.กัณห์ชลิต ฌนอมกิตติ	ภาควิชาตจวิทยา
17.	รศ. พญ.วัลย์ลักษณ์ ชัยสูตร	ภาควิชารังสีวิทยา
18.	รศ. นพ.ปฏิภาณ ตุ่มทอง	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
19.	รศ. พญ.นพพร ชัชวาลพาณิชย์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
20.	รศ. นพ.สัมมน โฉมฉาย	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
21.	อ. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
22.	รศ. นพ.พิสิษฐ์ เลิศวานิช	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
23.	อ. พญ.เพ็ญบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
24.	ผศ. พญ.สุวิณา อธิภาส	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
25.	รศ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์
26.	ผศ. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา

ประชุมเวลา 14.00 น.

รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรพพงษ์ รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา ประธานการประชุม ได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 ทบทวนหัตถการ พบ.1 และ พบ.2 และจำนวนผู้ป่วย IPD OPD ปีการศึกษา 2566

ฝ่ายการศึกษา ขอให้รายวิชาทบทวนหัตถการ พบ.1 และ พบ.2 และจำนวนผู้ป่วย IPD OPD ตามประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 โดยฝ่ายการศึกษาขอให้ทบทวนข้อมูล ปีการศึกษา 2566 ดังนี้

- หัตถการ พบ.1 เกณฑ์ 30 หัตถการ	ต้องทำได้ด้วยตนเอง		
- หัตถการ พบ.2 เกณฑ์ 32 หัตถการ	ทำได้ภายใต้ supervision		
- เกณฑ์รับผู้ป่วย ปี 4,5	ผู้ป่วย OPD 80 ราย	IPD 50 ราย	
- เกณฑ์รับผู้ป่วย ปี 6	ผู้ป่วย OPD 200 ราย	IPD 100 ราย	

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.2 การอบรมมาตรฐานการตรวจ POCT สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 และการเจาะเลือดเพื่อตรวจ Blood gas สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

ประธานฯ แจ้งการอบรมมาตรฐานการตรวจ POCT สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 และการเจาะเลือดเพื่อตรวจ Blood gas สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 โดยกำหนดการอบรมในรูปแบบ workshop โดยแยกอบรมเป็น 2 รุ่นตามการวน Rotation (วนใน-วนนอก) ของนักศึกษาแพทย์ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ณ จุดดูแลผู้ป่วย ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566

วันที่ 28 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความร่วมมือพยาบาลในสังกัดงานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ และกุมารเวชศาสตร์
เพื่อทำการทดสอบ POCT Glucose แทนนักศึกษาแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ตามที่กลุ่มสหสาขาวิชาชีพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้ร่วมกันดำเนินการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย (POCT) ตามมาตรฐาน ISO 22870:2016 และมีการจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ณ จุดดูแลผู้ป่วย ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566 โดยมี รศ. พญ.พนัสยา เจริญธาดากุล เป็นประธาน ที่ประชุมมีการพิจารณาเกี่ยวกับการทำการทดสอบ POCT Glucose ของนักศึกษาแพทย์ในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์ และมีมติให้ขอความร่วมมือพยาบาล สังกัดงานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ และกุมารเวชศาสตร์เป็นผู้ทำการทดสอบ POCT Glucose เว้นเสียแต่นักศึกษาแพทย์แจ้งว่าต้องการเก็บเคส

ทั้งนี้รศ. พญ.พนัสยา เจริญธาดากุล ได้มีการประสานงานกับ พว.กิตินันท์ สิทธิชัย รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลฯ ด้านบริการแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความร่วมมือและแจ้งเวียนให้ผู้ปฏิบัติงานทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

พนัสยา เจริญธาดากุล

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพนัสยา เจริญธาดากุล)

ประธานกรรมการคณะกรรมการดำเนินการเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจ ระดับ

น้ำตาลในเลือด ณ จุดดูแลผู้ป่วย

ลงนามผ่านระบบ Electronic Document

5.1 การทำการทดสอบ POCT Glucose ของนักศึกษาแพทย์ในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์

เนื่องจากนักศึกษาแพทย์ได้รับมอบหมายให้ทำการทดสอบ POCT Glucose ในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์รอบก่อนมื้ออาหารกลางวันและอาหารเย็น แต่บางครั้งช่วงเวลาดังกล่าวจะตรงกับช่วง bedside teaching หรือ ward round จึงนำเสนอพิจารณาขอความร่วมมือให้พยาบาลช่วยทำการทดสอบ POCT Glucose แทนในกรณีดังกล่าว

พว.นภาพร อภิรติวิจิตรเศรษฐ์ ตัวแทนจากงานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ ชี้แจงว่าปัจจุบันมีการสื่อสารภายในผ่านประกาศประจำวันของพยาบาลงานอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ ขอความร่วมมือให้พยาบาลเป็นผู้ทำการทดสอบ POCT Glucose แทนนักศึกษาแพทย์ในทุกหอผู้ป่วยในสังกัดงานอายุรศาสตร์

พว.สุลลิม ศรีศรี ตัวแทนจากงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ชี้แจงว่าปัจจุบันส่วนใหญ่พยาบาลประจำหอผู้ป่วยในสังกัดงานกุมารเวชศาสตร์ จะเป็นผู้ทำการทดสอบ POCT Glucose

มติที่ประชุม: เห็นชอบให้ออกจดหมายเวียนแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือให้พยาบาล สังกัดงานการพยาบาลอายุรศาสตร์ฯ และกุมารเวชศาสตร์ เป็นผู้ทำการทดสอบ POCT Glucose เว้นเสียแต่นักศึกษาแพทย์แจ้งว่าต้องการเก็บเคส และมอบหมายให้หน่วยประสานงานและประกันคุณภาพ POCT เชิญรองคณบดีฝ่ายการศึกษาทบทวนปริญาและผู้เกี่ยวข้องมาประชุมเพื่อกำหนดจำนวนการทดสอบ POCT Glucose ที่นักศึกษาแพทย์ต้องฝึกปฏิบัติจริง

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 แจ้งเตือนการตัดสินผลปลายภาค

ฝ่ายการศึกษา แจ้งเตือนการตัดสินผลปลายภาครายวิชาปี 6 /2565 ดังนี้

รายวิชา	ประชุมคณะกรรมการบริหาร การศึกษาระดับคลินิก (ตัดสินผล)	ประชุมคณะกรรมการประจำ คณะฯ (รับรองผล)	หมายเหตุ
ปีที่ 6	จันทร์ที่ 24 เมษายน 2566	พฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566	ขอให้รายวิชาวางแผน ตรวจสอบ/ทวนคะแนน ก่อนนำเสนอตัดสินผล เพื่อ ลดความเสี่ยง/โอกาสเกิด ข้อผิดพลาด

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 การตัดสินผลการศึกษา รายวิชา ชั้นปีที่ 4-5 ปีการศึกษา 2565

ประธานรายวิชา/ ตัวแทนภาควิชา นำเสนอการตัดสินผลการศึกษา รายวิชา ชั้นปีที่ 4-5 ปีการศึกษา 2565 ดังนี้

ชั้นปี	รายวิชา		นำเสนอ โดย
ชั้นปี 4	20_SIID 416	Community Medicine	อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวิรี
ชั้นปี 4	03_SIPV 415	Preventive and Social Medicine - Family Medicine	รศ. นพ.สัมมน โฉมฉาย
ชั้นปี 4	04_SIPC 415	Psychiatry	รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก
ชั้นปี 4	05_SIRD 415	Radiology	ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธีราวิทย์
ชั้นปี 4	06_SIOG 415	Obstetrics and Gynecology I	รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์
ชั้นปี 4	07_SIMD 415	Medicine I	ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์
ชั้นปี 4	08_SIPD 415	Pediatrics I	รศ.พญ.กลีบสไบ สรรพกิจ
ชั้นปี 4	09_SISU415	Surgery I	ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์

ชั้นปี		รายวิชา	นำเสนอ โดย
ชั้นปี 5	12_SIPD 515	Pediatrics II	ผศ.นพ.สุประพัฒน์ สنجใจพาณิชย์
ชั้นปี 5	01_SIOT 515	Otorhinolaryngology	ผศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล
ชั้นปี 5	02_SIRM 515	Rehabilitation Medicine	ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร
ชั้นปี 5	13_SIOG 515	Obstetrics and Gynecology II	ผศ. พญ.บุรยา พัฒนจินตกุล
ชั้นปี 5	14_SIID 515	Emergency Medicine and Traumatology I	ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรบญจวงศ์
ชั้นปี 5	15_SIFO 514	Forensic Medicine	อ. ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์
ชั้นปี 5	16_SIID 514	Ambulatory Medicine and Dermatology I	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี
ชั้นปี 5	17_SIOP 515	Ophthalmology	อ. พญ.เพ็ญพร ศักดิ์ศิริวุฒโฒ
ชั้นปี 5	18_SIAS 515	Anesthesiology	ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์
ชั้นปี 5	19_SIOR 515	Orthopedic Surgery I	ผศ. นพ. เอกพจน์ ก่อวุฒิกุลรังสี
ชั้นปี 5	10_SISU 515	Surgery II	ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์
ชั้นปี 5	11_SIMD 515	Medicine II	รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์
ชั้นปี 5	21_SIID 516	Community Medicine and Health Promotion	อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวิธี

หมายเหตุ:

1. รายวิชา SIMD 415 Medicine I มี นศ.พ. ได้เกรด F เรียนซ้ำ D 2 wk X 4 wk
2. รายวิชา SIPD 415 Pediatrics I มี นศ.พ. ติด I รอยื่นยัน
3. รายวิชา SISU 415 Surgery I มี นศ.พ. ติด I ปฏิบัติงานเพิ่มเติมและสอบ
4. รายวิชา SIMD 515 Medicine II มี นศ.พ. ได้เกรด F เรียนซ้ำ
5. รายวิชา SIPD 515 Pediatrics II มี นศ.พ. ได้เกรด X ปฏิบัติงานเพิ่ม 1 สัปดาห์
6. รายวิชา SIID 514 Ambulatory Medicine and Dermatology I มี นศ.พ. ติด I ปฏิบัติงานเพิ่มเติม
7. รายวิชา SIOR 515 Orthopedic Surgery I มี นศ.พ. ติด I ปฏิบัติงานเพิ่มเติม

มติที่ประชุม: เห็นชอบ รับรองการตัดสินทุกผลรายวิชา

2.2 (ร่าง) เอกสารรายงานผู้ป่วย (Admission Note) สำหรับนักศึกษาแพทย์

เนื่องจากอาจารย์ผู้สอนรายวิชา SIID412 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก ได้เสนอให้มีการรับรูปแบบเอกสารรายงานผู้ป่วย (Admission

Note) สำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้่ายต่อการเขียน และดูประวัติผู้ป่วยได้ง่าย จึงเสนอให้ปรับรูปแบบใหม่ โดยให้ปรับใช้ตามรูปแบบของภาค

อายุรศาสตร์

รูปแบบปัจจุบัน

7

รูปแบบใหม่

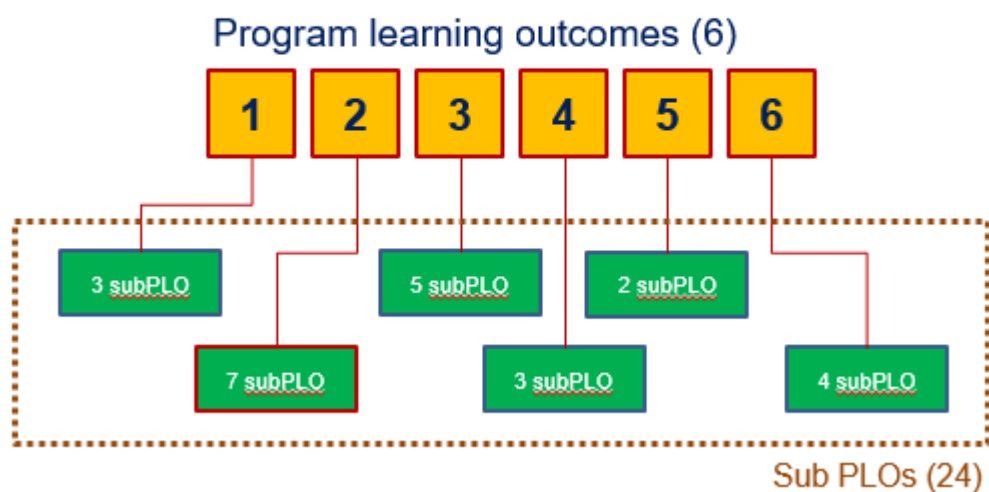
9

มติที่ประชุม: เห็นชอบ ทั้งนี้ภาควิชาสามารถปรับรูปแบบให้สอดคล้องตามบริบทของภาควิชาอื่นๆ ได้ และให้ฝ่ายการศึกษาส่งไฟล์เอกสารให้ภาควิชาเพื่อนำไปใช้ต่อไป

2.3 การวางแผนการสอน เพื่อกำหนด CLO การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลชั้นคลินิก หลักสูตร พ.บ. 2564

ตามที่ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 จะเริ่มใช้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ในปีการศึกษา 2567 นั้น รองคณบดีจึงขอให้ภาควิชาทางคลินิกทุกชั้นปี โดยเฉพาะรายวิชาชั้นปีที่ 4 เริ่มวางแผนการสอน เพื่อกำหนด CLO การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล โดยหลักสูตรฯ กำหนด Program learning outcomes ของแต่ละชั้นปี ดังนี้

Medical curriculum 64



- PLO1 ประพฤติตนและแสดงออกถึงพฤติกรรมดี เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professionalism)
- PLO2 ประยุกต์ความรู้ทางการแพทย์ (Medical science) และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
- PLO3 วินิจฉัยโรค สืบค้นเพิ่มเติม และบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยใช้หลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ ความปลอดภัย และความคุ้มค่า
- PLO4 ประยุกต์ความรู้เรื่องระบบสุขภาพและศาสตร์ระบบสุขภาพในระดับพื้นฐาน สร้างความสัมพันธ์กับชุมชน ประยุกต์ความรู้และวางแผนสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
- PLO5 แสดงออกถึงทักษะการสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล
- PLO6 คิดวิเคราะห์ วิพากษ์ข้อมูลวิชาการ มีส่วนร่วมในการสร้างสรรค์ผลงานวิจัย

PLOs	SubPLOs
PLO1 ประพฤติตนและ แสดงออกถึงพฤติกรรมดี เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professionalism)	๑.๑ A I R: แสดงออกถึงการคำนึงถึงผู้อื่น (Altruism) ความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง (Integrity) ความรับผิดชอบ (Responsibility)
	๑.๒ แสดงออกถึงคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทย์
	๑.๓ แสดงออกถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
PLO2 ประยุกต์ความรู้ทางการแพทย์ (Medical science) และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการทำเวชปฏิบัติ	๒.๑ เชื่อมโยงและประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการวินิจฉัยโรค รักษาโรค สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย

PLOs	SubPLOs
	๒.๒ ประยุกต์ความรู้ด้านพฤติกรรมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
	๒.๓ ประยุกต์ความรู้ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย เวชจริยศาสตร์ กฎหมาย เพื่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ
	๒.๔ ประยุกต์ความรู้ด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ และสารสนเทศสุขภาพ เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
	๒.๕ ประยุกต์ความรู้ด้านการใช้ทรัพยากรสุขภาพในการบริหารผู้ป่วย
	๒.๖ ประยุกต์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
	๒.๗ ประยุกต์และบูรณาการความรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นองค์รวม เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
PLO3 วินิจฉัยโรค สืบค้นเพิ่มเติม และบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยใช้หลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ ความปลอดภัย และความคุ้มค่า	๓.๑ ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ๓.๒ เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ๓.๓ วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ๓.๔ ทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่าง ๆ ที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ๓.๕ ให้การบริหารผู้ป่วยแบบ องค์รวม
PLOs	SubPLOs
PLO1 ประพฤติตนและ แสดงออกถึงพฤติกรรมนิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professionalism)	๑.๑ A I R: แสดงออกถึงการคำนึงถึงผู้อื่น (Altruism) ความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง (Integrity) ความรับผิดชอบ (Responsibility)
	๑.๒ แสดงออกถึงคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทย์
	๑.๓ แสดงออกถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
PLO2 ประยุกต์ความรู้ทางการแพทย์ (Medical science) และ ศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการทำเวชปฏิบัติ	๒.๑ เชื่อมโยงและประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการ วินิจฉัยโรค รักษาโรค สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วย
	๒.๒ ประยุกต์ความรู้ด้านพฤติกรรมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และสังคมศาสตร์ เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
	๒.๓ ประยุกต์ความรู้ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย เวชจริยศาสตร์ กฎหมายเพื่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ
	๒.๔ ประยุกต์ความรู้ด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ และสารสนเทศสุขภาพ เพื่อการทำเวชปฏิบัติ
	๒.๕ ประยุกต์ความรู้ด้านการใช้ทรัพยากรสุขภาพในการบริหารผู้ป่วย
	๒.๖ ประยุกต์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อ การทำเวชปฏิบัติ
	๒.๗ ประยุกต์และบูรณาการความรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็น องค์รวม เพื่อการทำเวชปฏิบัติ

PLOs	SubPLOs
PLO3 วินิจฉัยโรค สืบค้นเพิ่มเติม และบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยใช้หลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ ความปลอดภัย และความคุ้มค่า	๓.๑ ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
	๓.๒ เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
	๓.๓ วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
	๓.๔ ทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่าง ๆ ที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
	๓.๕ ให้การบริหารผู้ป่วยแบบ องค์กรวม

1

2

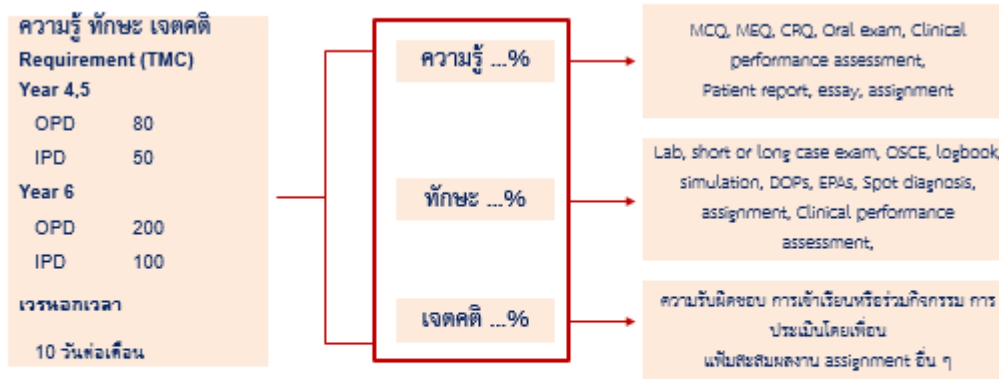
(ตัวอย่าง) เป้าหมายการเรียนรู้ (CLOs) การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล

	CLOs	PLO1			PLO2							PLO3					PLO4			PLO5		PLO6			
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4
1	แสดงออกซึ่งความรับผิดชอบตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย	☑																							
2	สามารถรวบรวมสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการวินิจฉัยโรคและการวางแผนการรักษาผ่านการเขียนรายงานหรือการนำเสนอเคลสู่ผู้ป่วยได้				☑	☑	☑		☑																
3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย และ/หรือ ตรวจภายใน											☑	☑	☑											

	เลือกการ สืบค้น เพิ่มเติมเพื่อ การวินิจฉัย แยกโรคและ วางแผนการ รักษาผู้ป่วย แบบองค์รวม ได้																						
4	สามารถทำ หัตถการ พื้นฐานตาม เกณฑ์ มาตรฐาน แพทยสภาได้												☑	☑									
5	แสดงออกซึ่ง ความสามารถ ในการทำงาน เป็นทีมและ การสื่อสาร อย่างมี ประสิทธิภาพ ร่วมกับ อาจารย์และ แพทย์ประจำ บ้านได้																☑	☑					
6	มีส่วนร่วมใน กิจกรรม วิชาการของ ภาควิชา																		☑				

1
2
3
4

ทั้งนี้ คณะฯ ได้ประกาศ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ สำหรับนักศึกษาหลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2564 เพื่อให้ทุกรายวิชาได้ดำเนินการให้สอดคล้องกัน ดังนี้



ตัวอย่างการกำหนดคะแนนรายวิชาคลินิก - เกณฑ์ผ่าน คะแนน

	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
สัดส่วน (เต็ม 100)			
เกณฑ์ผ่านสมรรถนะ (%)			

หมายเหตุ นักศึกษามักมีสิทธิ์ได้รับการประเมินแบบไม่ชดเชย (non-compensatory evaluation)

เจตคติ

การประเมินผลเจตคติสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก

นักศึกษาแพทย์มีคะแนนเจตคติคะแนน คะแนน เกณฑ์ผ่านเท่ากับ.....คะแนน

นักศึกษาแพทย์จะถูกหักคะแนนตามพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ต่อไปนี้

	คะแนนที่ถูกหัก
ไม่ตรงต่อเวลา	
ได้รับข้อร้องเรียนเรื่องปัญหาการทำงานเป็นทีม	
ได้รับข้อร้องเรียนเรื่องปัญหากับเพื่อนร่วมงาน	
อื่น ๆ ตามที่รายวิชากำหนด	

ไม่มีสิทธิได้รับการประเมินผล เมื่อ

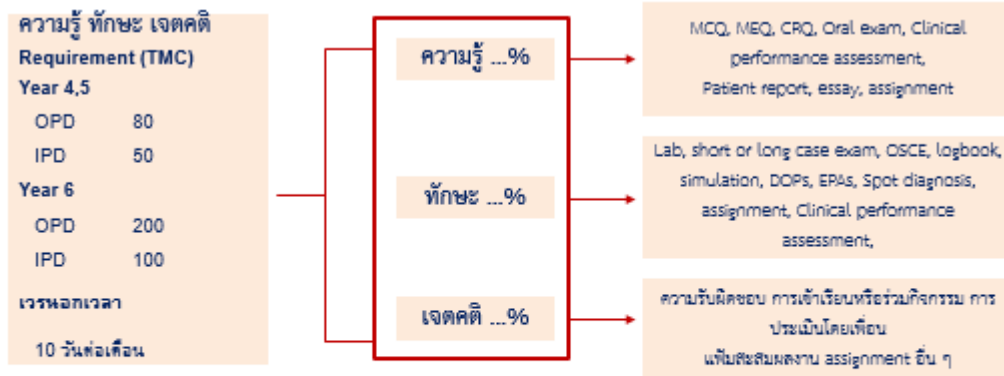
เวลาเรียน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล (ฉบับที่ ๑) คณะฯ กำหนด นักศึกษาทุกหลักสูตรต้องมีเวลาเรียนรายวิชาใด ๆ ได้แก่ เวลาเรียนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ หรือการฝึกภาคสนาม ตามที่ภาควิชาหรือรายวิชากำหนดไว้ และต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ซึ่งจะมีสิทธิเข้ารับการประเมินผลในรายวิชานั้น ๆ การขาดเรียนเนื่องจากการเจ็บป่วย การลาิจ หรือเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ ต้องเป็นไปตามข้อบังคับ/ประกาศการลา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กรณีนักศึกษาขาดเรียนโดยไม่เหตุผลอันสมควร จะได้รับการพิจารณาตัดสิทธิการประเมินผลการศึกษาของรายวิชาจากกรรมการรายวิชานั้น ๆ

เจตคติ

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่องคุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาในระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ.256X

ไม่มีสิทธิได้รับการประเมินผล เมื่อ

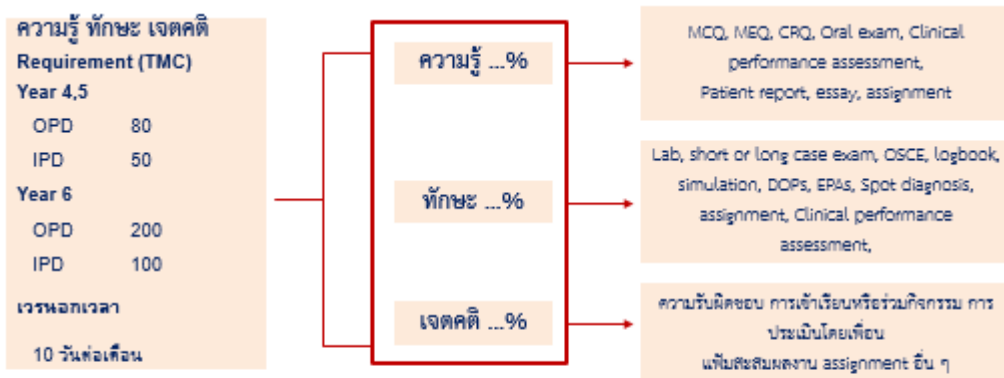
- 3.1 การทำกรงหรือทำหมานขณะทำหัตถ์ในการสอน รวมถึงการนำเอกสาร ตำรา บันทึกข้อความ ไปลอก กระดาษ อุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เครื่องบันทึกภาพ แขนขาอัจฉริยะ นาฬิกาอัจฉริยะ เครื่องมือสื่อสารหรือเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด เช่น โทรศัพท์มือถือ หรือสิ่งอื่นใดในลักษณะเดียวกันเข้ามาในการสอน และไม่แจ้งให้ผู้สอนนำออกมาก่อนหรือไม่ได้นำออกมาก่อน และกรณีการทำกรงเอกสาร และ/หรือการแสดงพฤติกรรมอื่นใด นอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้สำหรับการสอนครั้งนั้น ๆ
- 3.2 ปลอมแปลงชื่อผู้อื่น ลงชื่อเข้าเรียนแทนกัน ปลอมแปลงเอกสาร หรือให้ผู้อื่น กรงทำการดังกล่าว รวมทั้งการอ้างข้อมูลเท็จในรายงานผู้ป่วย
- 3.3 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมขาดความรับผิดชอบในระหว่างการศึกษาวิชานั้น ๆ โดยไม่มีเหตุผลสมควร เช่น
 - ขาดการปฏิบัติงานหรือขาดการดูแลผู้ป่วยโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ความที่กำหนดไว้ในตารางสอนหรือตารางปฏิบัติงาน
 - แสดงพฤติกรรมหรือการกระทำที่ก่อให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วยหรือผู้ร่วมงาน
 - แสดงพฤติกรรมที่ขัดต่อหลักจรรยาบรรณวิชาชีพแพทย์
 - ละเลยการดูแลผู้ป่วยตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย
 - ไม่รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ไม่ส่งรายงานผู้ป่วย ส่งงานไม่ตรงเวลา
- 3.4 การทำกรงเอกสาร อนุสาวรีย์ หรือกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ ล่วงละเมิดทางเพศ หรือการประพฤติผิดศีลธรรมอันดี โดยมีหลักฐานปรากฏชัดเจน อันเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบต่อการรักษาและ/หรือจิตใจของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือก่อให้เกิดความเสื่อมเสียต่อบุคคล คณะ หรือมหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง
- 3.5 เป็นเหตุขัดข้องด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่รับผิดชอบในบางขณะหรือปฏิบัติด้านการรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคลของคณะ
- 3.6 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่แสดงถึงความไม่ซื่อสัตย์สุจริต ระหว่างการศึกษาในหลักสูตร ดังนี้
 - 3.6.1 การทำกรงหรือทำหมานขณะทำการละเมิดลิขสิทธิ์หรือสิทธิอื่น เช่น คัดลอกส่วนหนึ่งของข้อสอบหรือทั้งหมดจากการลอก รวมทั้งการนำส่วนหนึ่งของข้อสอบหรือกระดาษคำตอบหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือทั้งหมดจากการลอก
 - 3.6.2 คัดลอกงานหรืองานของผู้อื่นมาเป็นผลงานของตนเอง โดยไม่มีการอ้างอิงหรือจงใจปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรบอกให้ชัดเจน (plagiarism)
 - 3.6.3 สงสัยหรือเห็นความน่าเชื่อถือก่อนหรือระหว่างการเรียนรู้ โดยนักศึกษาไม่ได้เข้าเรียนหรืออดทนต่อภาระโดยไม่แจ้งเหตุอันสมควร หรือไม่ได้รับอนุญาตจากผู้สอน



ตัวอย่างการกำหนดคะแนนรายวิชาคลินิก - เกณฑ์ผ่าน 70 คะแนน (เกรด 3)

	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
สัดส่วน (เต็ม 100)	50	40	10
เกณฑ์ผ่านสัมฤทธิ์ (9%)	30 (60%)	32 (80%)	8 (80%)

หมายเหตุ นักศึกษามุ่งมั่นต่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องผ่านทุกสมรรถนะแบบองค์รวม (non-compensatory evaluation)



ตัวอย่างการกำหนดคะแนนรายวิชาคลินิก - เกณฑ์ผ่าน 60 คะแนน

	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
สัดส่วน (เต็ม 100)	50	50	5
เกณฑ์ผ่านสัมฤทธิ์ (9%)	30 (60%)	30 (60%)	8 (80%)

หมายเหตุ นักศึกษามุ่งมั่นต่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องผ่านทุกสมรรถนะแบบองค์รวม (non-compensatory evaluation)



คะแนนรวม	การประเมินเกณฑ์ผ่านตามสมรรถนะ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	แนวทางการปฏิบัติ
1.มากกว่าหรือเท่ากับเกณฑ์ผ่านที่แต่ละรายวิชากำหนด	ผ่านทั้งหมด	☒		ได้รับการตัดเกรด (letter grade) ตามคะแนนรวมที่ได้ (เกรด A-C)
	ไม่ผ่านสมรรถนะใดสมรรถนะหนึ่งหรือทั้งหมด		☒	ได้รับเกรด X ต้องได้รับการประเมินซ้ำในสมรรถนะที่ไม่ผ่านกรณีประเมินผ่าน จะได้รับการตัดเกรด (letter grade) ตามคะแนนรวมที่ได้ครั้งแรก (เกรด A-C)
2.น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านแต่ละรายวิชา แต่มากกว่าเกณฑ์สำหรับเกรด F ที่กำหนดไว้*	ไม่พิจารณา		☒	จะได้รับการประเมินเกรด D หรือ D+ กรณี $GPA \geq 2.00$ มีสิทธิสอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมเพื่อให้ผ่านทุกสมรรถนะภายหลังการสอบแก้ตัว นักศึกษาจะได้เกรด C กรณี $GPA < 2.00$ นักศึกษาไม่มีสิทธิสอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ในปีการศึกษาหน้า
3.น้อยกว่าเกณฑ์สำหรับเกรด F ที่กำหนดไว้*	ไม่พิจารณา		☒	จะได้รับการประเมินเกรด F นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ในปีการศึกษาหน้า

*เกรด F หมายถึง คะแนนรวมน้อยกว่าร้อยละ 50 สำหรับชั้นปีที่ 5,5 และร้อยละ 55 สำหรับชั้นปีที่ 6

มติที่ประชุม: ใหัรายวิชาชั้นคลินิก วางแผนการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลให้สอดคล้องตาม Program learning outcomes และ ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษารายวิชาตามผลลัพธ์การ

1 เรียนรู้ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2564 ทั้งนี้การกำหนดเกณฑ์การประเมินด้านเจตคติขอให้ฝ่ายการศึกษานัดประชุมเพื่อ
 2หารือร่วมกับภาควิชาก่อน เนื่องจากในรายวิชาระดับคลินิกมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินด้านเจตคติที่ต้องนำมาพิจารณาร่วมกัน จึงขอให้ได้
 3ข้อสรุปที่ชัดเจนก่อนนำมากำหนดเป็นเกณฑ์ที่จะใช้ร่วมกัน

4
 5 **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง**

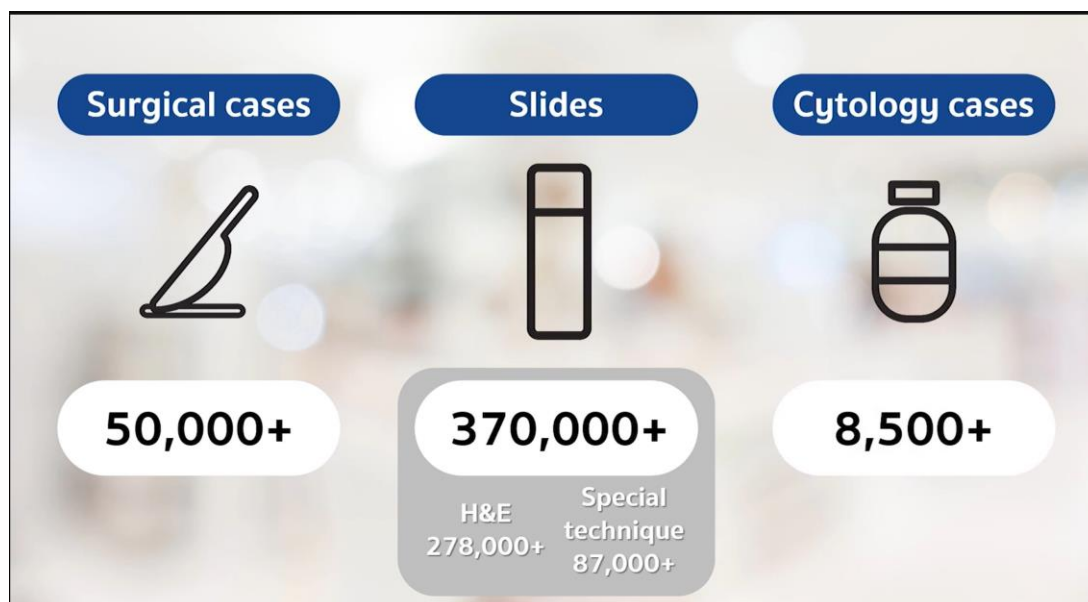
6 **3.1 ขี้แจงกิจกรรม CPC โดยหัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา และผลการหารือกับตัวแทนนักศึกษาแพทย์สำหรับกิจกรรมนอกหลักสูตรฯ**

7 ตามที่ฝ่ายการศึกษาได้หารือการจัดกิจกรรมทดแทนกิจกรรม CPC จากการประชุมอนุกรรมการฯ ครั้งที่ผ่านมา และยังไม่ได้ข้อสรุป
 8 นั้น ฝ่ายการศึกษาจึงเชิญหัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยาเข้าร่วมการประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินการกิจกรรม CPC ที่ภาควิชาดำเนินการ
 9 ในปัจจุบัน โดยปัจจุบันได้มีการกำหนดกิจกรรม CPC จำนวน 33 ครั้งต่อเดือน โดยแยกตามระบบตามร่างกาย โดยนักศึกษาแพทย์ที่สนใจสามารถ
 10 เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวได้ ดังนี้

11

Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
2	3	4	5	6
	Dermatopathology CPC (Skin CPC) 14:00 ภายในคณะฯ	Autopsy conference 9:00 ภายในคณะฯ Musculoskeletal Tumor Board Me... 14:30 ภายในคณะฯ	Academic Tumor Upper GI Confer... 8:00 ภายในคณะฯ Hepatopancreaticobiliary conferen... 8:00 ภายในคณะฯ	Renal Conference 11:00 ภายในคณะฯ
9	10	11	12	13
	Dermatopathology CPC (Skin CPC) 14:00 ภายในคณะฯ	Autopsy conference 9:00 ภายในคณะฯ Musculoskeletal Tumor Board Me... 14:30 ภายในคณะฯ	Lung cancer multidisciplinary tea... 8:00 ภายในคณะฯ Academic Tumor Thyroid Conferen... 8:00 ภายในคณะฯ Hemato Pathological conference ... 14:00 ภายในคณะฯ MIS-Patho conference 14:00 ภายในคณะฯ	Academic Tumor Brain Conference 8:00 ภายในคณะฯ Renal Conference 11:00 ภายในคณะฯ
16	17	18	19	20
	Dermatopathology CPC (Skin CPC) 14:00 ภายในคณะฯ	Autopsy conference 9:00 ภายในคณะฯ Musculoskeletal Tumor Board Me... 14:30 ภายในคณะฯ	Academic Lung Tumor Conference 8:00 ภายในคณะฯ Multidisciplinary urologic confere... 8:00 ภายในคณะฯ Ped-GI Patho conference 14:00 ภายในคณะฯ	Academic Tumor Breast conference 8:00 ภายในคณะฯ Pediatric Tumor Conference 8:00 ภายในคณะฯ Renal Conference 11:00 ภายในคณะฯ
23	24	25	26	27
	Dermatopathology CPC (Skin CPC) 14:00 ภายในคณะฯ	Autopsy conference 9:00 ภายในคณะฯ Musculoskeletal Tumor Board Me... 14:30 ภายในคณะฯ	Liver Tumor Academic Conference ... 8:00 ภายในคณะฯ Gyne Tumor Academic Conference 8:00 ภายในคณะฯ Lung cancer multidisciplinary tea... 8:00 ภายในคณะฯ GI-Patho conference 15:00 ภายในคณะฯ	ENT Pathology Conference 8:00 ภายในคณะฯ Renal Conference 11:00 ภายในคณะฯ
30	31	1	2	3
	Dermatopathology CPC (Skin CPC) 14:00 ภายในคณะฯ			

12
 13



มติที่ประชุม: รับทราบ และเห็นสมควรยกเลิกกิจกรรม CPC ในบ่ายวันศุกร์ โดยคืนเวลาให้ภาควิชาบริหารจัดการช่วงเวลาดังกล่าว

3.2 การเตรียมความพร้อมก่อนออกโรงพยาบาลร่วมสอนสำหรับ extern ที่ผ่านการฝึกอบรมในศิริราชแล้ว (สรุปข้อมูลการศึกษาแบบ focus group และแบบสอบถามจาก นศพ.ปี 6)

ข้อสรุปการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนออกโรงพยาบาลร่วมสอนสำหรับ extern ที่ผ่านการฝึกอบรมในศิริราชแล้ว ดังนี้

- นักศึกษาแพทย์ให้ความเห็นว่ายังขาดทักษะหัตถการด้านศัลยกรรม ด้านออโรโธปิดิกส์ การส่งการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน ด้าน Critical Care Medicine เสนอว่า ก่อนออกโรงพยาบาลร่วมสอนรอบ 2 ต้องมีการเตรียมความพร้อมในเรื่องดังกล่าวนี้ ส่วนด้านสูติศาสตร์ การเขียน Order การดูแลทารก นักศึกษาคิดว่าเพียงพอแล้ว

ซึ่งฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการนัดหมายภาควิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อหารือรายละเอียดการจัดกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้หากได้วันกำหนดกิจกรรมที่แน่นอนจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

3.3 ความคืบหน้าการดำเนินการรายวิชาวิจัย

1.เป้าหมายการเรียนรู้รายวิชาวิจัยคืออะไร	มีส่วนร่วมในกระบวนการวิจัย ได้รับการอบรม IRB certification
2.จัดกลุ่มนักศึกษาอย่างไร	คาดว่าจำนวนอาจารย์ที่ปรึกษา ประมาณ 40-50 ท่าน ดังนั้นจำนวนนักศึกษาต่อกลุ่ม เท่ากับ 6-8 คน
3.สัดส่วนการมีส่วนร่วมของอาจารย์ภาควิชาต่าง ๆ ควรเป็นอย่างไร ในนักศึกษาแต่ละกลุ่ม (สัดส่วน 20:1)	31 คน
4.กรณีกลุ่มนักศึกษาต้องการหรือไม่ต้องการผลงานวิจัยหรือสร้างผลงานวิจัย จะดำเนินการอย่างไร	เริ่มดำเนินการเลือกตั้งแต่ รายวิชา 360 เป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ต้องการผลงานวิจัย - อยากทำ และ ขอมีส่วนร่วม - Preclinical และ Clinical research กลุ่มที่ไม่ต้องการผลงานวิจัย - research appraisal - workshop: systemic review/meta-analysis
5.การประชุมวางแผนสำหรับรายวิชาวิจัยร่วมกับ ICM, Geriatric และ radiology	28 เมษายน 2566

ซึ่งฝ่ายการศึกษาได้ขอความอนุเคราะห์อาจารย์ของแต่ละภาควิชาเข้าร่วมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา โดยขณะนี้ มีอาจารย์แจ้งกลับมา 31 ท่าน ยังมีภาควิชาที่ยังไม่ได้แจ้งกลับจากหลายภาควิชา ฝ่ายการศึกษาจึงขอความอนุเคราะห์ภาควิชาที่ยังไม่ได้ส่งรายชื่อ รมกวนแจ้งกลับมายังฝ่ายการศึกษา เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

3.4 การขอข้อมูลต่าง ๆ ของหอสมุดสำหรับ รพ.ร่วมสอน

ฝ่ายการศึกษา แจ้งข้อมูลติดต่อเจ้าหน้าที่ประสานงานกรณีเจ้าหน้าที่/ อาจารย์จาก ร.พ.ร่วมสอนขอข้อมูลต่าง ๆ ของหอสมุด ผู้ประสานงาน: คุณบงกช ประกิตติกุล - บรรณารักษ์หอสมุดศิริราช(บริการสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการวิจัย) โทร. 02-419-7635 E-mail: bongkoch.pra@mahidol.edu ทั้งนี้ ข้อมูล e-Journals / e-Book, e-Resources เป็นลิขสิทธิ์ของสำนักพิมพ์ จะให้เฉพาะนักศึกษาและอาจารย์ของคณะฯ เท่านั้น โดยทางสำนักพิมพ์สามารถตรวจสอบได้ว่า account ที่เข้ามาดาวน์โหลดมาจากที่ไหน จึงทำให้ทางโรงพยาบาลร่วมสอนไม่สามารถดาวน์โหลดเองได้

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 รับรองรายงานการประชุม

นำเสนอรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2566

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2566 โดยไม่มีแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

ครั้งที่ 5/2566 วันจันทร์ที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2566 เวลา 10.00 – 12.00 น. รูปแบบออนไลน์

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

นางสาวพร แสงแก้ว

ผู้บันทึกการประชุม

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทศ หาญรุ่งโรจน์