



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาการระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 5/2567

วันพุธที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13.00 – 15.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้มาประชุม

1. รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 247
2. รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 143
3. ผศ. ดร. นพ.ณปกรณธ์ แสงฉาย	หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 250
4. รศ. ดร. นพ.พชัย งามสกุลรุ่งโรจน์	หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 256
5. รศ. ดร. พญ.วรพรรณ ศิริวัฒนอักษร	หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี	อนุกรรมการ
6. รศ. พญ.ดาราวรรณ วนะชีวนาวิน	หัวหน้าภาควิชาปรสิตวิทยา	อนุกรรมการ
7. รศ. พญ.อนัญญา พงษ์ไพบูลย์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 350
8. ศ. ดร. พญ.อุไรวรรณ พานิช	หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา	อนุกรรมการ
9. อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร	หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	อนุกรรมการ
10. รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุเมะ	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 251
11. ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
12. อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 361
13. ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 344,360
14. ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 147 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 249
15. อ. ดร. นพ.กรกฤษณ์ อิมวัฒนา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
16. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธีจรุญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการ และประธานรายวิชา ศรสว 253,355
17. รศ. ดร. นพ.ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาลงปริญญา	ประธานรายวิชา ศรสว 254
18. ผศ. ดร. นพ.อดิสร รัตนโยธา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 354 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 254
19. ผศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบูลย์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 245
20. รศ. พญ.สุภิญญา อินอิว	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 243
21. รศ. ดร.นภัทรธรา ธีระวัลย์ชัย	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชา ศรสว 145
22. ผศ. นพ.ศักดา สติเรืองชัย	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 349
23. ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธน์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 342
24. ผศ. นพ.คณิต ริสุขุมาล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชา ศรสว 343
25. อ. ดร. พญ.ดวงจิต กนิษฐานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	ประธานรายวิชา ศรสว 257
26. ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 258,344,347 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 345,353
27. รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 351
28. ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 252
29. อ. พญ.เพ็ญนาภา กวีวงศ์ประเสริฐ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 346

30. ผศ. ดร. นพ.สมพล เทพชุม	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 146
31. ผศ. ดร. นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 144,249,259
32. อ. พญ.ศิริสวัสดิ์ คุณานนท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 358
33. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
34. น.ส.ปณณช พินชู	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
35. น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
36. นางนัศดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผศ. ดร.เบญจพร ภมรพล	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 245
2. ผศ. พญ.อนุช คุรงค์พันธ์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 246,255
3. ผศ. อ. นพ.วิศิษฐ์ จงกลวัฒนา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 148
4. ผศ. ดร. พญ.ชุตติกาญจน์ ชัยมาโย	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 256
5. อ. ดร.สุภาเทพ ตันศิริชัยยา	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 354
6. ผศ. ดร.ชนาธิป เมธีไตรรัตน์	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 145
7. ผศ. ดร. นพ.คงธนะ ตระการสง่า	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 147
8. ผศ. พญ.เงินตรา ทันธรานนท์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 343
9. ผศ. นพ.ณภัทร อังคชัยกุล	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 350
10. อ. พญ.วิลาสินี ฤกษ์พิชัยสุทธิ์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 347
11. ผศ. ดร. พญ.สุรัสวดี อัศวรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	เลขานุการรายวิชา ศรสว 348
12. อ. ดร. พญ.วีรวรรณ ตั้งบุญจิตร	ภาควิชาเภสัชวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 258
13. ผศ. ดร. พญ.จารุภา สูงสถิตานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	เลขานุการรายวิชา ศรสว 248,257
14. รศ. ดร. นพ.นราวุฒิ ภาคพรต	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 146
15. รศ. ดร. พญ.เรวีกา ไชโยมินทร์	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 250
16. นายมะยูโซ๊ะ แวมะ	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	
17. น.ส.เกวลี จิตแปลง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 1
18. นางสุนันท์ มีเทศ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
19. นางสุภาพร ผิวฝ่อง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
20. นางวรางคณา ม่วงวิโรจน์	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
21. น.ส.ชลดา งามสอาด	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
22. นายภคณัท ศุภประเสริฐ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
23. นางนัทธมน ศรีดาทน	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
24. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา	
25. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	ฝ่ายการศึกษา	
26. น.ส.ทิพาพร ยอดระยัย	ฝ่ายการศึกษา	
27. น.ส.พัชดาพรรณ อุดมเพชร	ฝ่ายการศึกษา	

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.ธวัชชัย อัครวิฑู	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการ โรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ	ติดภารกิจ
2. รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ	ติดภารกิจ
3. ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 361	ติดภารกิจ
4. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ

5.	รศ. ร.อ. พญ.ณัฐฐา สายเสวย	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
6.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 148 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 251,260	ติดตามกิจ
7.	รศ. ดร. นพ.นรพรธรรณ พงษ์วรินทร์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
8.	รศ. นพ.สิทธิ์ สารสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชา ศรสว 260,360	ติดตามกิจ
9.	อ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 246,255 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 244	ติดตามกิจ
10.	รศ. พญ.พนิตดา สิทธินามสุวรรณ	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 345	ติดตามกิจ
11.	อ. พญ.ณัฐวดี เลากุลรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 353	ติดตามกิจ
12.	รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชาศรสว 248,348	ติดตามกิจ
13.	อ. ดร. พญ.ธีรจิต บุญแสน	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 357 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 252	ติดตามกิจ
14.	อ. ร.ท. นพ.นพดล โสภารัตนาไพศาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 244	ติดตามกิจ
15.	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 341	ติดตามกิจ
16.	น.ส.นุชจริย หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ติดตามกิจ

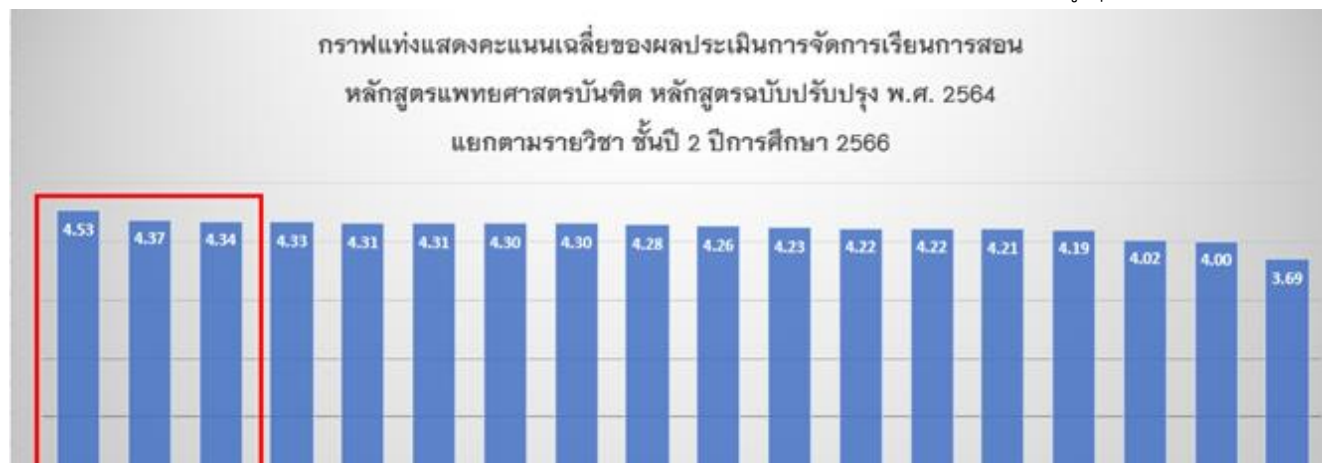
เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกา เป็นประธานและดำเนินการประชุม
ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 ภาพรวมผลการประเมิน และคะแนนการประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก รายวิชาชั้นปี 2 ปีการศึกษา 2566

ประธานนำเสนอภาพรวมผลการประเมินรายวิชาชั้นปี 2 ปีการศึกษา 2566 และคะแนนการประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก



รายวิชาที่มีคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก (เต็ม 5 คะแนน) ได้แก่

อันดับ 1 ศรสว 259 การประยุกต์ความรู้ปริคณีกา คะแนน 4.53

อันดับ 2 ศรสว 255 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบอวัยวะภายใน คะแนน 4.37

อันดับ 3 ศรสว 258 เกสัชวิทยาทั่วไป คะแนน 4.34

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.2 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มม.3) และรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (มม.4)

ประธานขอประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มม.3) และรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (มม.4) ในวันศุกร์ที่ 21 มิถุนายน พ.ศ. 2567 และวันจันทร์ที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ อาคารสิ่งแวดล้อมพัฒนาฯ ชั้น 2 คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ จัดโดย กองบริหารการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล

ทั้งนี้ คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี สามารถเข้าอบรมได้ครบตามกำหนดการ (ทั้ง 2 วัน) และสามารถนำรายวิชาที่รับผิดชอบมาพัฒนา/ปรับปรุงตามหลักการที่ได้รับจากการฝึกอบรม เพื่อแสดงผลงานในวันจันทร์ที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ได้ หมดเขตการลงทะเบียนวันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

มติที่ประชุม: ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่า เนื่องจากการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำ มม.3 และ มม.4 จะต้องเข้าร่วมทั้ง 2 วัน ทำให้อาจารย์อาจไม่สะดวก ทั้งนี้ จะประสานงานไปยังมหาวิทยาลัยมหิดลในการขอข้อมูลเพิ่มเติม และ VDO บันทึกการอบรม เพื่อนำมาปรับใช้ในรายวิชาต่อไป

1.3 ผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ประธานนำเสนอผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมขั้นตอนที่ 1-2 จัดสอบเมื่อวันที่ 20-21 เมษายน พ.ศ. 2567

1) สำหรับผู้เข้าสอบสอบครั้งแรกศิริราช

ขั้นตอนที่ 1 : วันเสาร์ที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2567							
NL1	ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	Max	Min	Avr	S.D.
ทั่วประเทศ	3,113	2,732 (87.76%)	381 (12.24%)	283	52	204.79	41.98
ในประเทศ	3,045	2,713 (89.10%)	332 (10.9%)	283	60	206.59	39.90
SI	289	280 (96.89%)	9 (3.11%)	283	128	229.47	30.94
PI	29	23 (79.31%)	6 (20.69%)	251	110	187.93	40.50
All	318						

ขั้นตอนที่ 2 : วันอาทิตย์ที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2567

NL2	ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	Max	Min	Avr	S.D.
ทั่วประเทศ	2,978	2,737 (91.91%)	241 (8.09%)	269	62	200.91	31.92
ในประเทศ	2,862	2,703 (94.44%)	159 (5.56%)	269	94	203.65	28.37
SI	282	278 (98.58%)	4 (1.42%)	263	118	219.86	23.96
PI	31	30 (96.77%)	1 (3.23%)	251	142	214.06	27.16
All	313						

2) สำหรับผู้เข้าสอบทั้งหมดศิริราช

ขั้นตอนที่ 1 : วันเสาร์ที่ 20 เมษายน พ.ศ. 2567							
NL1	ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	Max	Min	Avr	S.D.
ทั่วประเทศ	4,129	3,134 (75.90%)	995 (24.10%)	283	52	189.16	48.23
ในประเทศ	3,714	3,044 (81.96%)	670 (18.04%)	283	60	196.34	43.87
SI	307	289 (94.14%)	18 (5.86%)	283	120	225.36	34.92
PI	34	27 (79.41%)	7 (20.59%)	251	110	184.88	40.44
All	341						

ขั้นตอนที่ 2 : วันอาทิตย์ที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2567							
NL2	ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	Max	Min	Avr	S.D.
ทั่วประเทศ	3,644	3,061 (84.00%)	583 (16.00%)	269	62	191.07	37.61
ในประเทศ	3,184	2,917 (91.61%)	267 (8.39%)	269	94	199.15	30.72
SI	291	285 (97.94%)	6 (2.06%)	263	118	218.03	25.80
PI	35	32 (91.43%)	3 (8.57%)	251	133	208.29	31.48
All	326						

ทั้งนี้จะเห็นได้ว่าผลการสอบขั้นตอนที่ 1 สำหรับการสอบครั้งแรกของนักศึกษาแพทย์ศิริราช ทั้งหมด 289 คน สอบผ่าน 280 คน คิดเป็นร้อยละ 96.89% สำหรับคะแนนแยกตามหมวด รายละเอียด ดังนี้

	B1.1	B1.2	B1.3	B1.4	B1.5	B1.6	B1.7	B1.8	B1.9
00	65.5+-19.5	63.0+-19.1	67.6+-20.4	65.7+-20.8	57.9+-17.8	67.2+-14.5	56.3+-22.4	54.4+-20.6	57.2+-24.5
01-00	75.8±15.6	71.1±13.6	73.3±13.8	79.3±16.6	68.1±14.1	71.8±13.3	69.1±20.4	68.2±19.5	72.8±17.1
01-01	59.1±18.0	62.9±15.5	67.6±20.9	70.1±16.7	54.1±16.8	64.7±16.6	51.5±20.3	57.4±19.5	48.2±21.0

	B2.1	B2.2	B2.3	B2.4	B3.1	B3.2	B3.3	B3.4	B4.1	B4.2	B4.3
00	64.4+-23.5	48.1+-22.3	46.1+-30.8	79.5+-29.2	54.1+-20.8	67.6+-22.0	29.5+-32.5	80.8+-29.0	77.7+-26.3	77.1+-24.8	92.7+-26.0
01-00	76.8±18.6	62.5±22.1	52.6±24.4	90.1±21.9	72.1±17.5	80.6±16.8	43.6±35.0	88.3±22.3	89.5±18.3	88.4±18.5	96.4±18.6
01-01	59.9±21.0	47.9±17.0	48.5±28.8	70.6±32.8	58.8±23.5	69.7±20.5	27.9±35.2	77.9±28.0	75.7±29.2	70.1±21.6	91.2±28.8

	B4.4	B5.1	B5.2	B5.3	B5.4	B6.1	B6.2	B6.3	B6.4	B7.1	B7.2
00	73.7+-44.0	55.7+-28.3	75.6+-23.7	49.9+-50.0	41.0+-49.2	61.2+-23.3	55.6+-19.9	78.6+-31.8	45.2+-33.4	63.4+-23.8	62.8+-21.6
01-00	72.6±44.7	68.6±25.4	87.8±16.5	78.2±41.4	38.8±48.8	74.8±18.5	69.3±17.8	88.4±24.0	52.8±33.1	78.7±16.7	75.8±16.4
01-01	64.7±48.5	45.6±29.2	76.5±20.6	52.9±50.7	32.4±47.5	58.8±19.1	51.8±19.1	70.6±37.2	45.6±33.4	62.9±22.9	63.5±18.9

	B7.3	B7.4	B8.1	B8.2	B8.3	B8.4	B9.1	B9.2	B9.3	B9.4	B10.1
00	75.2+-32.9	85.9+-26.0	64.0+-25.5	64.4+-20.7	45.0+-35.2	53.3+-28.4	66.3+-20.8	63.5+-24.6	60.4+-37.2	77.4+-32.7	69.7+-19.7
01-00	88.4±24.0	96.6±13.3	80.4±18.6	74.3±18.0	63.2±33.5	61.4±30.3	75.6±16.3	80.6±17.6	70.7±32.6	89.3±22.1	81.9±14.6
01-01	67.6±34.6	91.2±19.3	64.3±28.4	61.8±19.3	50.0±38.9	51.5±37.9	65.4±18.2	63.5±20.3	52.9±42.5	72.1±33.0	69.9±19.5

	B10.2	B10.3	B10.4	B11.1	B11.2	B11.3	B11.4
00	69.2+-21.3	29.0+-31.8	63.5+-35.0	76.9+-22.7	69.7+-23.6	58.0+-36.7	67.2+-33.9
01-00	81.6±17.6	35.8±32.6	62.9±35.1	88.0±14.3	84.1±16.4	77.9±29.7	76.9±30.8
01-01	69.7±19.3	25.0±28.2	51.5±35.9	80.5±21.4	71.8±18.5	60.3±34.3	57.4±37.2

จากข้อมูลคะแนนแยกตามหมวดข้างต้น มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่า mean เล็กน้อย จำนวน 3 หมวด คือ

B4 Skin and Related Connective Tissue

B4.4.1 Emotional and behavioral factors (e.g., sun exposure, acne)

B4.4.2 Influence on person, family, and society (e.g., psoriasis)

B4.4.3 Occupational and other environmental risk factors

B4.4.4 Gender and ethnic factors (e.g., keloid)

B5 Musculoskeletal System and Connective Tissue

B5.4.1 Emotional and behavioral factors (e.g., diet, exercise, seat belts, helmets)

- 1 B5.4.2 Influence on person, family, and society (e.g., osteoporosis, fractures in elderly, alcohol abuse
2 and fractures)
- 3 B5.4.3 Occupational and other environmental risk factors (e.g., athletes, musicians)
- 4 B5.4.4 Gender and ethnic factors (e.g., bone mass)
- 5 B10 Reproductive System and Perinatal Period
- 6 B10.4.1 Emotional and behavioral factors (e.g., sexually transmitted diseases)
- 7 B10.4.2 Influence on person, family, and society (e.g., infertility)
- 8 B10.4.3 Occupational and other environmental risk factors (e.g., radiation)
- 9 B10.4.4 Family planning and pregnancy (e.g., unwanted, teenage pregnancy)
- 10 B10.4.5 Gender identity, sexual orientation, sexuality, libido
- 11 B10.4.6 Effects of traumatic stress syndrome, violence, rape, child abuse

12 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

14 1.4 สรุปผลการเปรียบเทียบ ระบบทดสอบวัดระดับความสามารถทางวิชาการด้านการแพทย์ศิริราช (SiMedATS) กับการสอบ
15 National License Examination (NLE) 1

16 ประธานนำเสนอข้อมูลผลการเปรียบเทียบ ระบบทดสอบวัดระดับความสามารถทางวิชาการด้านการแพทย์ศิริราช (SiMedATS)
17 กับการสอบ National License Examination (NLE) 1

18 ผลสรุปการสอบ NLE 1 และระบบ SiMedATS

นักศึกษาแพทย์ทั้งหมด 320 คน	ลงทะเบียน	สอบผ่าน	สอบไม่ผ่าน	ไม่เข้าสอบ
สอบ NLE1	320 คน	302 คน	14 คน	4 คน
สอบระบบ SiMedATS	268 คน	260 คน	8 คน	-

19 ทั้งนี้ นักศึกษาแพทย์ที่มาลงสอบระบบ SiMedATS และสอบผ่าน NLE1 มีจำนวน 260 คน

20 จากข้อมูลข้างต้นเห็นได้ว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างการลงทะเบียนสอบระบบ SiMedATS และจำนวนครั้งที่มาสอบ พบว่ามี
21 ความสัมพันธ์เชิงบวก $r = 0.7$ กับผลการสอบผ่าน NLE1 ของนักศึกษาแพทย์ แสดงให้เห็นว่าการสอบระบบ SiMedATS มีประโยชน์ และมี
22 ความสัมพันธ์กับการสอบผ่าน NLE1 ทำให้เพิ่มความมั่นใจในการสอบของนักศึกษาแพทย์มากยิ่งขึ้น

23 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

25 1.5 การเปลี่ยนแปลงสัดส่วนข้อสอบศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศว.)
26 ประธานแจ้งการเปลี่ยนแปลงสัดส่วนข้อสอบศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
27 (ศว.) ซึ่งจะเริ่มใช้เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2567 ดังนี้

28 1) ข้อสอบ ศว.ชั้นตอนที่ 1 (300 ข้อ) เน้นการประยุกต์ใช้ความรู้ทางการแพทย์พื้นฐานกับการนำไปใช้ทางคลินิก จึงได้ลด
29 สัดส่วนข้อสอบในหมวด B1 General Principles ลงเหลือ 30 ข้อ

หมวด	จำนวนข้อสอบ
Pure basic science	30 (10%)
Integration of basic science into system	270 (90%)
รวม	300

30 2) ข้อสอบ ศว.ชั้นตอนที่ 2 (300 ข้อ)

หมวด	จำนวนข้อสอบ
หมวดที่ 1 ภาวะปกติและหลักการดูแลทั่วไป	30
หมวดที่ 2 ภาวะผิดปกติจำแนกตามระบบอวัยวะ	270
โรคกลุ่มที่ 1 ลูกเห็บ	50

หมวด	จำนวนข้อสอบ
โรคกลุ่มที่ 2 Common diseases	176
โรคกลุ่มที่ 3 Uncommon/complicated diseases	44
รวม	300

1 มติที่ประชุม: รับทราบ

- 2
- 3 1.6 กิจกรรม Siriraj Open house 2024 และ Open house Pi-shaped graduate ครั้งที่ 2
- 4 ประสานแจ้งเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดโดยฝ่ายการศึกษา จำนวน 2 กิจกรรม ดังนี้
- 5 1) กิจกรรม Open house Pi-shaped graduate ครั้งที่ 2 จัดในวันเสาร์ที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08.00-12.00 น.
- 6 ซึ่งจัดร่วมกับงานปฐมนิเทศชั้นปีที่ 1
- 7 2) กิจกรรม Siriraj Open house 2024 จัดในวันอาทิตย์ที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08.00-16.00 น.

8 มติที่ประชุม: รับทราบ

9

10 ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

11 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4/2567 วันพฤหัสบดีที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2567

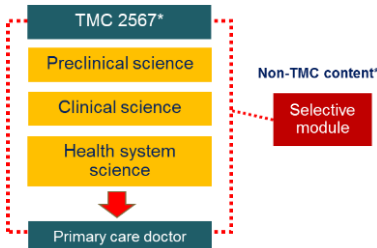
12 มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

13

14 ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

15 3.1 ความคืบหน้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569

16 ประสานนำเสนอความคืบหน้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569 รายละเอียด ดังนี้

กรอบเวลา	รายละเอียด
พ.ศ. 2566	กำหนด 1. Rule & regulation (MHESRI, TMC, MU)
	2. Comprehensive survey (Voice of customers and Voice of stakeholders)
	กำหนด Program learning outcomes โดยการจัดการสัมมนาการศึกษาประจำปี พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย กรรมการบริหารคณะฯ, หัวหน้าภาควิชา, ทีมการศึกษาภาควิชา และผู้แทนนักศึกษา
	แต่งตั้งคณะกรรมการร่างหลักสูตร (ผู้แทนปริคlinik และคลินิกทุกภาควิชา)
	อ้างอิงตามเกณฑ์แพทยสภา
	
พ.ศ. 2567	กำหนด Curriculum backbone โดยการวาง Master plan, วางแผนบูรณาการ และจัดทำ Curriculum mapping
	จัดทำเล่มหลักสูตร พร้อมกับการกำหนดหน่วยกิต
	ข้อมูลการจัดทำ 1. Preclinical science ประกอบด้วย General principle 10 system based 2. Health System science ประกอบด้วย Preventive med, Family med, Palliative, Health policy, GJ, VDCU and SiPCU

กรอบเวลา	รายละเอียด																																								
	3. Primary Department ประกอบด้วยภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อายุรศาสตร์, ศัลยศาสตร์, สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, กุมารเวชศาสตร์, โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา และจิตเวชศาสตร์ 4. Co-primary department ประกอบด้วยภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ตจวิทยา, รังสีวิทยา, วิสัญญีวิทยา, เวชศาสตร์ฟื้นฟู, นิติเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์การธนาคารเลือด 5. Selective modules เนื้อหานอกเหนือจากเกณฑ์แพทยสภาผู้เรียนเลือกเรียนรู้ตามความสนใจ																																								
	แนวทางการจัดการเรียนการสอน Health System Science <table><tr><th colspan="2">ปรับปรุง PLO</th><th colspan="6">ระยะการประเมินอย่างต่อเนื่อง (programmatic assessment)</th></tr><tr><th>PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (เดิม)</th><th>PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (ปรับปรุง TMC2024)</th><th>Y1</th><th>Y2</th><th>Y3</th><th>Y4</th><th>Y5</th><th>Y6</th></tr><tr><td>5.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)</td><td>5.1 อธิบายหลักการด้านศาสตร์ระบบสุขภาพตามองค์ความรู้ความสามารถ และข้อดี</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.2 แสดงการนำ การทำงานเป็นทีม และทักษะการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับวิชาชีพอื่น ๆ (interprofessional education) เพื่อส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคในระดับครอบครัว ชุมชน และสังคมได้</td><td>5.2 วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.3 เชื่อมโยงการแก้ปัญหาในระบบสุขภาพกับความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพผ่านการทำโครงการรายกลุ่ม</td><td>5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพและการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เพื่อจัดการสาธารณสุข</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> หลักการด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ* 5.1.1 การสร้างเสริมสุขภาพในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม นโยบายและกลยุทธ์ด้านสร้างเสริมสุขภาพ การให้ศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ 5.1.2 หลักการวางแผนการดูแล รักษา ป้องกัน พิษสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (Comprehensive care) อย่างต่อเนื่อง (Continuity of care) 5.1.3 ระบบสุขภาพ (Health system) และระบบบริการสุขภาพ (Healthcare system) ของประเทศ 5.1.4 หลักการด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health economics) การบริการสุขภาพโดยเน้นคุณค่า (Value-based health care) และคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety) 5.1.5 หลักการนำสารสนเทศทางคลินิก (Clinical informatics and health information technology) เช่น Health information system (HIS), Electronic health record (EHR) Clinical decision supports (CDS) เพื่อช่วยจัดเก็บ วิเคราะห์ และติดตามปัญหาสุขภาพ 5.1.6 หลักการปฏิบัติงานเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ร่วมกับความเชี่ยวชาญทางคลินิก (clinical expertise) โดยคำนึงถึงคุณค่า (value) และบริบท (context) ของผู้ป่วยร่วมด้วย	ปรับปรุง PLO		ระยะการประเมินอย่างต่อเนื่อง (programmatic assessment)						PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (เดิม)	PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (ปรับปรุง TMC2024)	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	5.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)	5.1 อธิบายหลักการด้านศาสตร์ระบบสุขภาพตามองค์ความรู้ความสามารถ และข้อดี							5.2 แสดงการนำ การทำงานเป็นทีม และทักษะการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับวิชาชีพอื่น ๆ (interprofessional education) เพื่อส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคในระดับครอบครัว ชุมชน และสังคมได้	5.2 วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)							5.3 เชื่อมโยงการแก้ปัญหาในระบบสุขภาพกับความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพผ่านการทำโครงการรายกลุ่ม	5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพและการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เพื่อจัดการสาธารณสุข						
ปรับปรุง PLO		ระยะการประเมินอย่างต่อเนื่อง (programmatic assessment)																																							
PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (เดิม)	PLOS: ปรัชญาความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาระบบสุขภาพ (ปรับปรุง TMC2024)	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6																																		
5.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)	5.1 อธิบายหลักการด้านศาสตร์ระบบสุขภาพตามองค์ความรู้ความสามารถ และข้อดี																																								
5.2 แสดงการนำ การทำงานเป็นทีม และทักษะการสื่อสารอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับวิชาชีพอื่น ๆ (interprofessional education) เพื่อส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคในระดับครอบครัว ชุมชน และสังคมได้	5.2 วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)																																								
5.3 เชื่อมโยงการแก้ปัญหาในระบบสุขภาพกับความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพผ่านการทำโครงการรายกลุ่ม	5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพและการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เพื่อจัดการสาธารณสุข																																								
	<table><tr><th>Outcomes</th><th>Activity</th><th>Location</th></tr><tr><td>1 • Foundation of health and health promotion</td><td>Patient journey + IPE</td><td>GJ</td></tr><tr><td>2 • Concept of health and health promotion</td><td rowspan="2">HSS principle</td><td rowspan="2">ชุมชนบางกอกน้อย</td></tr><tr><td>3 • Continuity care and Health system</td></tr><tr><td>4 • Advanced HSS (Higher order concept)</td><td rowspan="2">Project management</td><td rowspan="2">ชุมชนบางกอกน้อย ศิริราช โรงพยาบาลชุมชน</td></tr><tr><td>5 • Advanced HSS (Final project)</td></tr></table>	Outcomes	Activity	Location	1 • Foundation of health and health promotion	Patient journey + IPE	GJ	2 • Concept of health and health promotion	HSS principle	ชุมชนบางกอกน้อย	3 • Continuity care and Health system	4 • Advanced HSS (Higher order concept)	Project management	ชุมชนบางกอกน้อย ศิริราช โรงพยาบาลชุมชน	5 • Advanced HSS (Final project)																										
Outcomes	Activity	Location																																							
1 • Foundation of health and health promotion	Patient journey + IPE	GJ																																							
2 • Concept of health and health promotion	HSS principle	ชุมชนบางกอกน้อย																																							
3 • Continuity care and Health system																																									
4 • Advanced HSS (Higher order concept)	Project management	ชุมชนบางกอกน้อย ศิริราช โรงพยาบาลชุมชน																																							
5 • Advanced HSS (Final project)																																									

- 1 ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาจะจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อร่างหลักสูตรฯ ในวันพฤหัสบดีที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2567
- 2 เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ห้อง 3A01 ตึกศรีสุรินทร์ ชั้น 3A
- 3 โดยขอความอนุเคราะห์อาจารย์เข้าร่วมจาก
- 4 ภาควิชาปริคณิณ ขอดัฒนภค อย่างน้อย 2 คน เพื่อ 1. พิจรณาคูรณัฒนการจัฒนการเรยนการสอน 2. Segmentation หรือ
- 5 integration และ 3. Implementation
- 6 ภาควิชาคณิณ ขอดัฒนภค อย่างน้อย 3 คน (ยกเว้นภาควคเลก อย่างน้อย 1 คน) เพื่อวางแผนบูรณการโดย มี 7 ภาควิชาแกน
- 7 ร่วมนกับภาควคที่เกี่ยวข้อง
- 8 มติที่ประชุม: รับทราป
- 9
- 10 3.2 (ร่าง) แนวทางกำหนดอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 11 ประณานจัฒนว่าตามทีประชุมคณณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณิณฯ ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 18 เมษายน
- 12 พ.ศ. 2567 ได้มีมติให้จัฒน (ร่าง) แนวทางกำหนดอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา นั้น
- 13 ประณานจัฒนนำเสนอ (ร่าง) แนวทางกำหนดอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี
- 14 เพื่อให้การดำเนนการจัฒนการศึกษาเป็นไปดว้ความเหมาะสม และใช้สมรรถนะร่วมนั้สนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ประจำ
- 15 คณณะแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล ด้านการสอนอย่างเต็มคัยภาพ
- 16 การคัฒนเลือกอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตร ขอให้ดำเนนการเป็นลำดับ ดังนี

1) คัดเลือกอาจารย์ประจำที่มีข้อตกลงการปฏิบัติงานด้านการสอนของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งมีความรู้ความสามารถสอดคล้องกับเนื้อหาวิชา เป็นลำดับแรก

2) กรณีไม่สามารถจัดหาอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อสอนตามเนื้อหาในรายวิชาได้ เนื่องจากขาดอาจารย์ประจำที่มีความรู้ ความสามารถในการสอนเนื้อหาวิชาดังกล่าว ให้ดำเนินการ ดังนี้

2.1) แต่งตั้งบุคลากรภายนอกคณะ ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็นอาจารย์พิเศษตามประกาศมหาวิทยาลัย ในกรณีที่รายวิชาไม่มีแผนเชิญมาสอนประจำ อย่างสม่ำเสมอ

2.2) ทำหนังสือเชิญบุคลากรภายนอกคณะ ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็นอาจารย์รับเชิญ ในกรณีที่รายวิชาไม่ได้มีแผนเชิญมาสอนประจำ

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะจัดทำประกาศแนวทางกำหนดอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราชเพื่อพิจารณาต่อไป

3.3 การทวนสอบระดับรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2566

ประธานนำเสนอข้อมูลการทวนสอบระดับรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2566 ดังนี้

การทวนสอบระดับรายวิชา ประกอบด้วยบุคคล 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ประธาน/ ผู้แทนรายวิชาที่รับการทวนสอบ จำนวน 1 ท่าน

ส่วนที่ 2 คณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา ในแต่ละรายวิชา มีจำนวน 4 ท่าน ประกอบด้วย

- ผู้บริหารฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา (รองคณบดีฯ หรือ ผู้ช่วยคณบดีฯ) 1 ท่าน

- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา (ศูนย์ SHEE) 1 ท่าน

- หัวหน้าภาควิชา/ ประธานรายวิชาอื่นๆ 2 ท่าน

แนวปฏิบัติสำหรับประธาน/ ผู้แทนรายวิชา ที่รับการทวนสอบ	แนวปฏิบัติสำหรับคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา
1. เตรียมข้อมูลรายวิชาที่ได้ดำเนินการในปีการศึกษาที่จะรับการทวนสอบ 2. นำเสนอข้อมูล (ตามความถนัด) ของรายวิชาใน 4 ด้าน ได้แก่ เป้าหมายการเรียนรู้, เนื้อหาการสอน, กิจกรรมการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผลการเรียนรู้	1. รับฟังข้อมูลการดำเนินการของรายวิชาที่รับการทวนสอบจากประธาน/ผู้แทนรายวิชา 2. ร่วมกันประเมินผลการจัดการสอนของรายวิชาที่รับการทวนสอบตามแบบประเมินใน 4 ด้าน ได้แก่ เป้าหมายการเรียนรู้, เนื้อหาการสอน, กิจกรรมการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะแก่รายวิชาเพื่อการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

3.4 การใช้งาน SIRIRAJ CANVAS

ประธานนำเสนอข้อมูลการใช้งาน SIRIRAJ CANVAS ดังนี้

1. พื้นที่ใช้งาน 4 TB

2. แนะนำให้ใช้สำหรับสื่อการสอนก่อนเรียน Online interactive learning (Pre-class materials)

- Lifelong learning platform

- Self-directed learning platform

- Commercial platform

หมายเหตุ สำหรับการบันทึกวิดีโอหลังเรียน (post-class materials) จะไปอยู่ Other storage space (link from CANVAS)

3. รองรับผู้ใช้งาน จำนวน 4,000 Registrars (สำหรับผู้ลงทะเบียน)

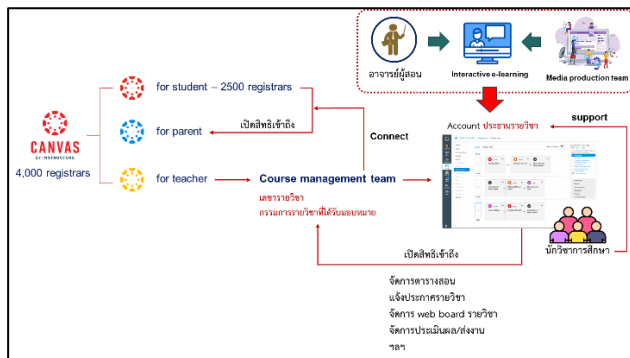
4. เปิดสิทธิ์ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

4.1 นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสุขภาพ และแพทย์ประจำบ้านทุกภาควิชา (Postgrad)

4.2 ทีมอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาและนักวิชาการศึกษา โดยประธานและเลขาธิการวิทยการบริหารจัดการส่งรายชื่อทีมอาจารย์ที่เกี่ยวข้อง สำหรับจัดส่งสื่อการสอนเพื่อลงในรายวิชา

หมายเหตุ อาจารย์ผู้สอนและผลิตบทเรียน จะมีทีมสนับสนุนการสร้างสื่อการสอนของฝ่ายการศึกษา และประสานงานกับสถานเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อผลิตสื่อที่มีคุณภาพสูง

5. CANVAS framework



6. จัดอบรม เรื่อง การสร้างบทเรียน และการจัดการเรียนการสอนใน SIRIRAJ CANVAS สำหรับหัวหน้าภาควิชา ประธานรายวิชา เลขานุการรายวิชา เจ้าหน้าที่ภาควิชา เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา และอาจารย์โรงเรียนในสังกัด จำนวน 2 รอบ รอบที่ 1 ในวันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 ในวันพฤหัสบดีที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2567 (เอกสารแนบ 1)

เนื้อหารายละเอียดของการอบรม Canvas ทั้ง 2 ครั้ง จะเป็นดังนี้

รอบที่ 1 จะเป็นเนื้อหา Basic ภาพรวมของระบบ Canvas หลักๆ ให้ทุกท่านรู้จักโปรแกรม ผ่านเมนูแผนการสอน (Course syllabus), โมดูลหน่วยการเรียนรู้ (Module) และเนื้อหาที่ใส่ใน Canvas ได้ รวมทั้งวิธีการสร้างข้อสอบเบื้องต้น

รอบที่ 2 จะเป็นเนื้อหา Advanced ลงไปในแต่ละเมนู เช่น วิธีการสร้างโมดูลการสอนหลายๆ แบบ โดยเน้นให้ตอบโต้เกี่ยวกับการเรียนแบบ Flip Classroom, Team-based learning ที่มากขึ้น, เทคนิคการสร้างข้อสอบหลายๆ ประเภท แบบเจาะลึก รวมไปถึงการสร้าง Rubric และ Mapping outcome ฯลฯ

มติที่ประชุม: ประธานแจ้งว่าสำหรับผู้ที่ไม่สะดวกเข้าร่วมการอบรม ทางฝ่ายการศึกษาจะส่ง VDO บันทึกการอบรมให้ต่อไป

3.5 การเข้ามาศึกษาดูงานของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย

ประธานแจ้งว่ากรณีที่มีโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายสนใจเข้ามาศึกษาดูงานภายในคณะฯ นั้น หลังจากนี้ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำแผนงานตลอดปีการศึกษา และประสานงานสอบถามไปยังภาควิชาเกี่ยวกับ Facility ของภาควิชาที่สามารถให้นักเรียนเข้าไปเยี่ยมชมโดยไม่เพิ่มภาระงานจากงานประจำ

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2566

การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2566

รายวิชาชั้นปีที่ 2 จำนวน 6 วิชา สรุปการตัดสินผล ดังนี้

สัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา	จำนวนนักศึกษา (จำแนกตามรายวิชา)					
	ศรสว 243	ศรสว 244	ศรสว 247	ศรสว 248	ศรสว 255	ศรสว 256
O	1	-	2	1	-	-
S	-	1	3	1	1	1
U	-	-	-	-	-	-
รวม	1	1	5	2	1	1

1 รายวิชาชั้นปีที่ 3 จำนวน 6 วิชา สรุปการตัดสินผล ดังนี้

สัญลักษณ์แสดงผล การศึกษา	จำนวนนักศึกษา (จำแนกตามรายวิชา)					
	ศรศว 341	ศรศว 343	ศรศว 345	ศรศว 351	ศรศว 353	ศรศว 355
O	-	-	-	-	-	-
S	5	2	1	11	1	3
U	-	-	-	-	-	-
รวม	5	2	1	11	1	3

2 มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษาภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2566 จำนวน 12 วิชา

3

4 4.2 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2567

5 ประธานนำเสนอรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2567 ดังนี้

6 1. หลังจากยืนยันตารางสอนแล้ว หากต้องการแก้ไข/เปลี่ยนแปลงตารางสอน ให้ประธานรายวิชาทำเอกสารแจ้งมาที่รองคณบดี
7 ฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญารวมทั้งแจ้งสาเหตุและความจำเป็น

8 2. ฝ่ายการศึกษาส่ง e-doc เชิญอาจารย์ผู้สอนตั้งแต่ต้นปีการศึกษา แจ้งกำหนดการตลอดปีการศึกษา

9 3. การจัดการเรียนการสอนที่แนะนำให้เรียนผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS คือ

10 - Traditional (one-way, conventional) lecture - Interactive lecture

11 ขอให้รายวิชาวางแผนจัดทำกรเรียนการสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ
12 CANVAS อย่างน้อย

13 50% ในปีการศึกษา 2567

14 70% ในปีการศึกษา 2568

15 90% ในปีการศึกษา 2569

16 4. การจัดการเรียนการสอนแบบ Active learning โดยให้มาเรียน Onsite ควรเป็นคาบเรียนที่นักศึกษา มีการอภิปราย
17 (Discussion) หรือการลงมือทำ (High-value outcome based education) ได้แก่

18 - Team-based learning (TBL) - Flipped classroom

19 - Case based discussion (CBL) - Problem based learning (PBL)

20 - Psycho-motor skills

21 มติที่ประชุม: เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการประสานงานร่วมกับศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ)
22 จัด Workshop ในการจัดการเรียนการสอนแบบ Active learning

- 1 4.3 การประเมินผลและตัดสินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา ปีการศึกษา 2567
- 2 ประธานนำเสนอแนวทางการประเมินผลและตัดสินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา ปีการศึกษา 2567

การประเมินผล CLOs แบบ Online	(ร่าง) การประเมินผล CLOs แบบ Onsite
- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านโดยทั่วไปอยู่ที่ประมาณ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ สอบผ่าน (S) เมื่อได้รับการประเมินผลผ่านตามเกณฑ์ทุก CLOs ไม่คิดเกณฑ์ O จากการสอบ CLOs แบบ Online เนื่องจากผู้เรียนสามารถเปิดเนื้อหา/พูดคุย/ปรึกษาผู้อื่นได้ ไม่สามารถประเมินความรู้ความสามารถของผู้เรียนได้อย่างแท้จริง	- นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยต้องมีการแจ้งความประสงค์/ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ ☐ จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ ☐ จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อ registration เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคาดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กัน ในวันเดียวกัน ☐ กรณีเปิดให้มีระยะเวลาสอบนานกว่า 90 นาที เช่น 2 หรือ 3 ชั่วโมง อนุญาตให้นักศึกษาแพทย์สามารถทำแบบทดสอบ CLO ซ้ำได้ เมื่อเวลาผ่านไป 90 นาที *กำหนดเกณฑ์การได้เกรด O ☐ เมื่อผู้เรียนผ่านเกณฑ์ 80% ใน 3 ครั้ง หรือ ☐ เมื่อผู้เรียนผ่านเกณฑ์ 80% ใน 5 ครั้ง *กำหนดเกณฑ์การได้เกรด S ☐ เมื่อผู้เรียนผ่านเกณฑ์ 60% ใน 5 ครั้ง หรือ ☐ เมื่อผู้เรียนผ่านเกณฑ์ 60% ภายในจำนวนครั้งที่เปิดให้ทำ CLO ทั้งหมด

- 3 ทั้งนี้ ที่ประชุมเสนอให้ไม่มีการได้เกรด O จากการประเมินผล CLOs แบบ Onsite และปรับเกณฑ์การได้เกรด S จากเดิม ผ่าน
- 4 เกณฑ์ที่ 60% เป็น 80%

1 **มติที่ประชุม:** แนวทางการประเมินผลและตัดสินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา ปีการศึกษา 2567

การประเมินผล CLOs แบบ Online	(ร่าง) การประเมินผล CLOs แบบ Onsite
- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านโดยทั่วไปอยู่ที่ประมาณ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปด้วยแบบทดสอบโดยไม่ทำ	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยต้องมีการแจ้งความประสงค์/ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูลหรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อ registration เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคาดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กัน ในวันเดียวกัน 3) กรณีเปิดให้มีระยะเวลาสอบนานกว่า 90 นาที เช่น 2 หรือ 3 ชั่วโมง อนุญาตให้นักศึกษาแพทย์สามารถทำแบบทดสอบ CLO ซ้ำได้ เมื่อเวลาผ่านไป 90 นาที
การตัดสินผล CLOs ของรายวิชา - ไม่คิดเกณฑ์ ดีเด่น (O) จากการสอบ CLOs - สอบผ่าน (S) เมื่อได้รับการประเมินผลผ่านตามเกณฑ์ทุก CLOs - กรณีสอบไม่ผ่านตาม CLOs ให้มีสิทธิสอบเพื่อรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยจะได้รับการประเมินผลเป็นสอบผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) ตามเกณฑ์กำหนดของรายวิชา หมายเหตุ 1. ขอให้รายวิชามี Feedback ภายหลังการการประเมินผล CLOs 2. รายวิชาที่ไม่มีสอบ Summative สามารถกรอกคะแนนโดยใช้ผลรวมของ CLO ได้	

- 2
- 3 **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**
- 4 กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 6/2567
- 5 ตามกำหนดการ วันพุธที่ 12 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ขอเปลี่ยนเป็น วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 13.00-15.00 น.

ปิดประชุมเวลา 15.00 น.

นางนัฏดา วรรณราช

รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิริจิรัฐ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



SIRIRAJ CANVAS

ขอเชิญชวนอาจารย์ และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรม
เรื่อง การสร้างบทเรียน และการจัดการเรียนการสอนใน

SIRIRAJ CANVAS

สำหรับหัวหน้าภาควิชา ประธานรายวิชา เลขารายวิชา
เจ้าหน้าที่ภาควิชา เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา และอาจารย์โรงเรียนในสังกัด



กรุณาลงทะเบียน

รอบที่ 1

วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม 2567

เวลา 13.00 น. - 16.00 น.

รอบที่ 2

วันพฤหัสบดี 13 มิถุนายน 2567

เวลา 13.00 น. - 16.00 น.



สามารถเรียน Online ผ่าน

zoom

Meeting ID: 910 3183 5854

Passcode: 100514





Mahidol University
Faculty of Medicine
Siriraj Hospital



SIRIRAJ CANVAS

การยืนยันสิทธิ์

Login

ล็อกอินเพื่อยืนยันสิทธิ์การใช้งาน

Username  ชื่อภาษาอังกฤษ ตามด้วย(.) + นามสกุล 3 ตัวแรก

Password  รหัสเดียวกันกับ si vWORK และ SELECx



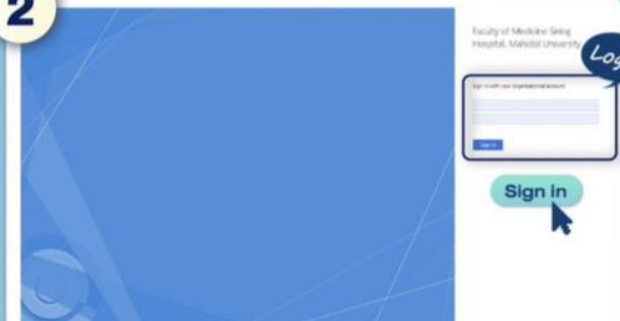
Scan Me

SIRIRAJ CANVAS

1



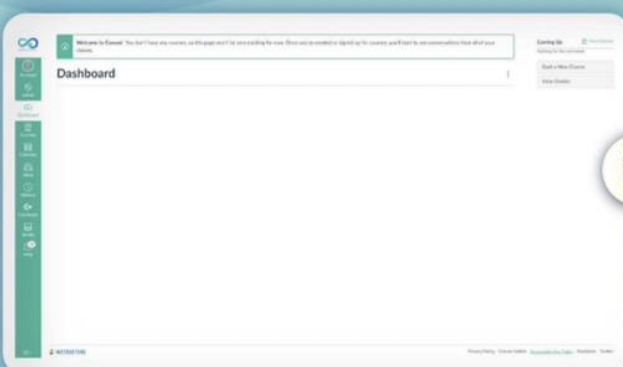
2



Login

Sign in

3



เข้าสู่ระบบหน้าเว็บไซต์
สำเร็จแล้ว ถือว่าเสร็จสิ้นขั้นตอน
การยืนยันสิทธิ์ Siriraj CANVAS

รอ ไม่เกิน 1 วัน ทำการ
เพื่อเข้าใช้งานเว็บไซต์

หากมีข้อสงสัยติดต่อคุณพงษ์ธร โทร 99503