



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาการระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 6/2567

วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 13.00 – 15.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้มาประชุม

1. รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 247
2. รศ. พญ.ดารารรรณ วนะชีวนาวิน	หัวหน้าภาควิชาปรสิตวิทยา	อนุกรรมการ
3. รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุเมะ	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 251
4. ผศ. พญ.วีรวดี จันทธนิกพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 344,360
5. ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 147 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 249
6. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิริเจริญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการ และประธานรายวิชา ศรสว 253,355
7. รศ. ดร. นพ.ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาลงปริญญา	ประธานรายวิชา ศรสว 254
8. อ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 246,255 และเลขานุการ รายวิชา ศรสว 244
9. ผศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบูลย์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 245
10. รศ. ดร.นภัทรธรา ธีระวัลย์ชัย	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชา ศรสว 145
11. ผศ. นพ.คณิต ธิสุขุมมาล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชา ศรสว 343
12. อ. ดร. พญ.ดวงจิต กนิษฐานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	ประธานรายวิชา ศรสว 257
13. ผศ. นพ.วิระเทพ ฉัตรธนโชติกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 258,344,347 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 345,353
14. รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 351
15. อ. ดร. พญ.ถิรจิต บุญแสน	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 357 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 252
16. ผศ. ดร. นพ.สมพล เทพชุม	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 146
17. อ. พญ.สิริสวัสดิ์ คุณานนท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 358
18. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
19. น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
20. น.ส.นุชจริย หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
21. นางนิตดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผศ. ดร.เบญจพร ภมรพล	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 245
2. ผศ. พญ.อนุช คุรงค์พันธ์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 246,255
3. ผช. อ. นพ.วริศ จงกลวัฒนา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 148
4. ผศ. ดร. พญ.ชุติกาญจน์ ชัยมาโย	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 256
5. อ. ดร.สุภาเทพ ตันศิริชัยยา	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 354
6. ผศ. ดร. นพ.คณณะ ตระการสง่า	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 147

7. ผศ. นพ.ณภัทร อังคชัยกุล	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 350
8. อ. พญ.วิภาพัชร วิกี้ เถลิมวีย์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 350
9. อ. พญ.วิลาสินี ฤกษ์พิชัยสุทธิ์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 347
10. อ. ดร. พญ.วีรวรรณ ตั้งบุญจิตร	ภาควิชาเภสัชวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 258
11. ผศ. ดร. พญ.จารุภา สูงสถิตานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	เลขานุการรายวิชา ศรสว 248,257
12. อ. นพ.สิทธิ ลิขิตพิทักษ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	เลขานุการรายวิชา ศรสว 346
13. นพ. ณรงค์ชัย วัฒนวงศ์วรรณ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
14. รศ. ดร. นพ.นราวุฒิ ภาคพรต	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 146
15. รศ. ดร. พญ.เรวีกา ไชโยโกมินทร์	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 250
16. ผศ. นพ.ธเนศ ชัยสถาผล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 358
17. นายมะยูโซ๊ะ แวมะ	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	
18. น.ส.นิตยาภรณ์ บุญสวัสดิ์	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 1
19. น.ส.เกวลี จิตแปลง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 1
20. นางสาวนันท์ มีเทศ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
21. นางวรางคณา ม่วงวิโรจน์	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
22. น.ส.ชลดา งามสอาด	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
23. นายภคณ์ท ศุภประเสริฐ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
24. นางนัทธมน ศรีดาทน	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
25. น.ส.วิรงรอง สิตไทย	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
26. น.ส.อภิสรดา ฅมยามงคล	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
27. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพ็ชร	ฝ่ายการศึกษา	
28. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	ฝ่ายการศึกษา	
29. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.ธวัชชัย อัศววิพุธ	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการ โรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ	ติดภารกิจ
2. รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ	ติดภารกิจ
3. รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 143	ติดภารกิจ
4. ผศ. ดร. นพ.ณกรณ์ แสงฉาย	หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 250	ติดภารกิจ
5. รศ. ดร. นพ.พชัย งามสกุลรุ่งโรจน์	หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 256	ติดภารกิจ
6. รศ. ดร. พญ.วรพรรณ ศิริวัฒนอักษร	หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
7. รศ. พญ.อนัญญา พงษ์ไพบูลย์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 350	ติดภารกิจ
8. รศ. ดร. นพ.นรวรรธน์ พวงวรินทร์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
9. ศ. ดร. พญ.อุไรวรรณ พานิช	หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
10. อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร	หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
11. ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 361	ติดภารกิจ
12. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ

13.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
14.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 361	ติดตามกิจ
15.	รศ. ร.อ. พญ.ณัฐฐา สายเสวย	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
16.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 148 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 251,260	ติดตามกิจ
17.	รศ. นพ.สิทธิ์ สารสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชา ศรสว 260,360	ติดตามกิจ
18.	ผศ. ดร. นพ.อดิสร รัตนโยธา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 354 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 254	ติดตามกิจ
19.	รศ. พญ.สุภิญญา อินอิว	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 243	ติดตามกิจ
20.	ผศ. นพ.ศักดิ์ สติเรืองชัย	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 349	ติดตามกิจ
21.	ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธน์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 342	ติดตามกิจ
22.	รศ. พญ.พนิตตา สิทธินามสุวรรณ	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 345	ติดตามกิจ
23.	อ. พญ.ณัฐวดี เลากุลรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 353	ติดตามกิจ
24.	รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชาศรสว 248,348	ติดตามกิจ
25.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 252	ติดตามกิจ
26.	อ. พญ.เพ็ญภา กวีวงศ์ประเสริฐ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 346	ติดตามกิจ
27.	ผศ. ดร. นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 144,249,259	ติดตามกิจ
28.	อ. ร.ท. นพ.นพดล โสภารัตนาไพศาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 244	ติดตามกิจ
29.	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 341	ติดตามกิจ
30.	น.ส.ปณณช พินชู	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ติดตามกิจ

1

2 **เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.**

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุม
4 ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 **ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

7 1.1 การจัดตารางสอนชั้นปริคณิก ปีการศึกษา 2567

8 ประธานแจ้งข้อมูลการจัดตารางสอนปีการศึกษา 2567 ของแต่ละชั้นปี ดังนี้

9 ชั้นปีที่ 1

10 ภาคต้น ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2567 โดยเบื้องต้นได้จัดตารางสอนเป็น ดังนี้

รายวิชา	วันที่กำหนดสอน
1. วศคร 103 เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต	ทุกวันจันทร์
2. วทคร 104 การสืบเสาะความรู้ทางวิทยาศาสตร์ เพื่อการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตอนที่ 1	ทุกวันจันทร์, พุธ, ศุกร์
3. ทศคพ 152 เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต	ทุกวันจันทร์
4. ศรสว 143 ทักษะสำคัญเพื่อชีวิตที่สมดุลและประสบความสำเร็จ	ทุกวันจันทร์, พุธ, พฤหัสบดี
5. ศรสว 144 การเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ	ทุกวันจันทร์
6. ศรสว 146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน	ทุกวันอังคาร

11

1

ภาคปลาย ตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม – 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 โดยเบื้องต้นได้จัดตารางสอนเป็น ดังนี้

รายวิชา	วันที่กำหนดสอน
1. วทศ 105 การสืบเสาะความรู้ทางวิทยาศาสตร์ เพื่อการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตอนที่ 2	ทุกวันจันทร์, พุธ, ศุกร์
2. ศรสว 145 รากฐานของร่างกายมนุษย์: จากโมเลกุลสู่ร่างกาย	ทุกวันอังคาร
3. ศรสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม	ทุกวันพฤหัสบดี
4. ศรสว 148 ปฏิบัติการรากฐานของร่างกายมนุษย์	ทุกวันจันทร์

2

ทั้งนี้ จะมีการนัดประชุมตารางสอน ร่วมกันกับประธานรายวิชาที่เกี่ยวข้องก่อนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

3

4

ชั้นปีที่ 2

5

ประธานแจ้งว่าตารางสอนชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2567 ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้รายวิชาแจ้งยืนยันตารางสอน

6

กลับมายังฝ่ายการศึกษาภายในวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567 สามารถเข้าสู่ได้ที่ Link ตารางสอน: <https://shorturl.asia/FwLHy>

7

หรือ QR Code



8

9

ชั้นปีที่ 3

10

ประธานแจ้งว่าตารางสอนชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2567 อยู่ระหว่างการประชุมรายวิชา เพื่อร่วมกันจัดตารางสอนที่อยู่ใน

11

Block ที่ 4 จำนวน 5 รายวิชา ดังนี้ ศรสว 346 พื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ, ศรสว 349 เวชจริยศาสตร์และกฎหมาย, ศรสว 357 เวชศาสตร์ป้องกันและการสร้างเสริมสุขภาพ, ศรสว 358 อากาโรวิทยา และศรสว 361 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก

12

มติที่ประชุม: รับทราบ และประธานขอให้รายวิชาแจ้งความจำเป็นการจัดลงทะเบียนเรียนในช่วงฤดูร้อนมายังฝ่ายการศึกษาร่วมด้วย

13

14

1.2 การขอเปลี่ยนแปลงตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก

15

ประธานแจ้งว่ากรณีที่รายวิชาได้ยืนยันตารางสอนไปเรียบร้อยแล้ว และมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงวัน, เวลา, รูปแบบการ

16

จัดการเรียนการสอน และ/หรือ สถานที่จัดการเรียนการสอนสามารถดำเนินการได้โดยการเขียน “แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงตารางสอน นักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล” ตามเอกสารแนบ 1

17

มติที่ประชุม: รับทราบ

18

19

1.3 การเก็บข้อมูลประชุมพัฒนาข้อสอบของอาจารย์

20

ประธานแจ้งว่าตามที่คณะฯ มีการเก็บข้อมูลจำนวนชั่วโมงการพัฒนาข้อสอบของอาจารย์ (Continuous Professional Development: CPD) นั้น ทางฝ่ายการศึกษาจะนับชั่วโมงการพัฒนาข้อสอบทุกประเภท (เช่น ข้อสอบ CLO, Summative, MEQ) ในหลักสูตร ที่มีการพัฒนาร่วมกันของอาจารย์เป็นหมู่คณะ เช่น กรรมการรายวิชา กรรมการภาควิชา เป็นต้น

21

มติที่ประชุม: รับทราบ

22

23

1.4 แนวปฏิบัติกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์ติดเชื้อ COVID-19

24

ประธานนำเสนอแนวปฏิบัติกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์ติดเชื้อ COVID-19 อ้างถึง แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับปรับปรุง วันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โดยกรมการแพทย์ (เอกสารแนบ 2) ระบุถึงคำแนะนำในการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ระหว่างมีอาการ และตรวจพบเชื้อ

25

ข้อ 1 ในระยะเริ่มมีอาการ ให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่แออัด จนกว่าจะพ้นระยะแพร่เชื้อ (ระยะ 5 วันนับจากวันเริ่มมีอาการ)

26

อ้างอิง ประกาศโรงพยาบาลศิริราช เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรและหน่วยงานโรงพยาบาลศิริราช ด้านการตรวจ การป้องกัน และการรักษาโรคโควิด-19 ปี พ.ศ. 2567 (เอกสารแนบ 3)

27

ข้อ 3.1 ข้อย่อย b. สำหรับนักศึกษาแพทย์หรือบุคลากรสิทธิข้าราชการ นักศึกษาแพทย์ ให้แจ้งรายวิชา/ภาควิชา

ข้อย่อย c. ระยะเวลาการลาหยุดงาน หยุดเรียน ที่จะระบุในใบรับรองแพทย์ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

i. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉพาะ เช่น หอผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก หอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ หอผู้ป่วยเฉพาะทางมะเร็ง และโลหิตวิทยา ให้มาพบแพทย์ เพื่อออกใบรับรองแพทย์ให้หยุด 5 วัน โดยนับหลังจากวันที่มีอาการวันแรก

ii. บุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกเหนือจากงานข้างต้น

- กรณีหยุดไม่เกิน 48 ชั่วโมง ไม่จำเป็นต้องพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์
- กรณีต้องการหยุดนานเกิน 48 ชั่วโมง ต้องมาพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์และแพทย์จะพิจารณาให้หยุดเพิ่มเฉพาะผู้ป่วยที่ยังมีไข้ (>37.8 องศา) หรือมีภาวะปอดอักเสบ

ประธานแจ้งว่า ฝ่ายการศึกษาจึงขอใช้แนวปฏิบัติกรณีที่มีนักศึกษาแพทย์ติดเชื้อ COVID-19 ตามเอกสารของกรมการแพทย์ และประกาศโรงพยาบาลศิริราชข้างต้นเป็นแนวทางในการดำเนินการ

ทั้งนี้ หากนักศึกษาแพทย์หยุดเรียนสามารถดำเนินการได้ ดังนี้

- หยุดเรียน 1 วัน ให้ทำเรื่องลาในระบบการลา และสามารถพิจารณาให้หยุดเรียนได้โดยไม่ต้องมีใบรับรองแพทย์
- หยุดเรียนตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป ให้ทำเรื่องลาในระบบการลา พร้อมแนบใบรับรองแพทย์

หมายเหตุ ระยะเวลาการหยุดเรียนขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.5 แผนการผลิตแพทย์เพิ่มในอนาคตของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ประธานนำเสนอข้อมูลแผนการผลิตแพทย์เพิ่มในอนาคตของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ดังนี้

ปีงบประมาณ 2561-2570		ปีงบประมาณ 2571-2580	
จำนวนรับปกติ (คน)	ผลิตแพทย์เพิ่ม (คน)	จำนวนรับปกติ (คน)	ผลิตแพทย์เพิ่ม (คน)
160	132	160	80
รวม 292 คน		รวม 240 คน	

ทั้งนี้ ตามศักยภาพที่แพทยสภารับรองให้คณะฯ รับนักศึกษาแพทย์ได้ 292 คน นั้น จะทำให้เหลือจำนวนการรับนักศึกษาแพทย์อยู่ที่ 40-50 คน ซึ่งจำนวนดังกล่าว คณะฯ วางแผนจะรับนักศึกษาแพทย์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต นานาชาติ ต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.6 อาจารย์แพทย์ที่ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (Role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี

ประธานนำเสนอผลการประเมินตนเองตามแบบสอบถามจำนวน 2 ฉบับ คือ

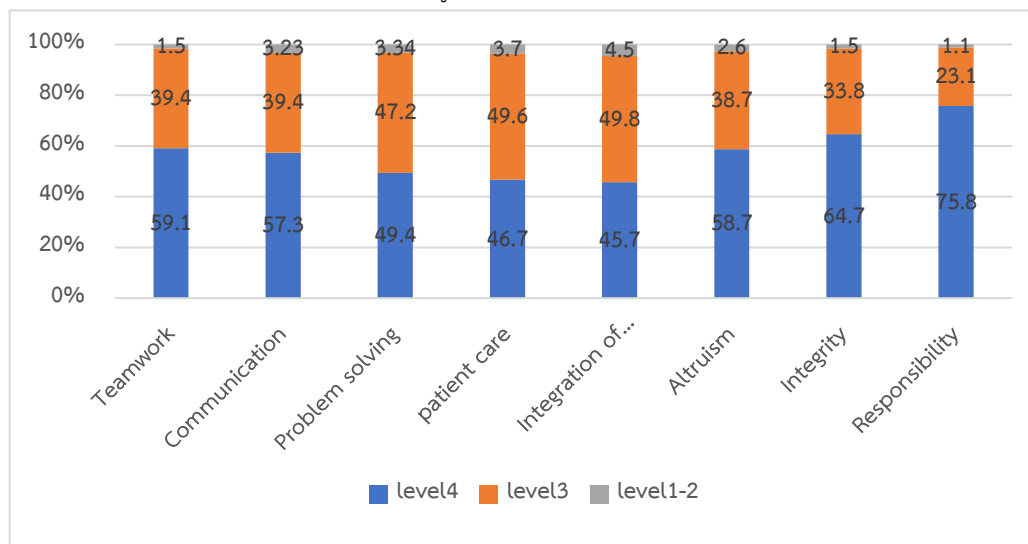
1) แบบสอบถามการประเมินตนเองในสมรรถนะด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ก่อนสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2566

	1	2	3	4	N/A*
1.การเชื่อมโยงความรู้และทักษะเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (evidence-based)	ไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้และทักษะเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่เรียนในชั้นปรีคลินิก ไปประยุกต์ใช้กับความรู้ชั้นคลินิกได้เลย	สามารถเชื่อมโยงความรู้และทักษะเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่เรียนในชั้นปรีคลินิก ไปประยุกต์ใช้กับความรู้ชั้นคลินิกได้น้อย	สามารถเชื่อมโยงความรู้และทักษะเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่เรียนในชั้นปรีคลินิก ไปประยุกต์ใช้กับความรู้ชั้นคลินิกได้เป็นส่วนน้อย โดยเฉพาะในโรคที่พบบ่อย	สามารถเชื่อมโยงความรู้และทักษะเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่เรียนในชั้นปรีคลินิกไปประยุกต์ ไปประยุกต์ใช้กับความรู้ชั้นคลินิกได้ดีมาก ครอบคลุมทั้งโรคที่พบบ่อยและโรคที่ซับซ้อน	
2.การแก้ปัญหาทางคลินิก (problem solving)	ไม่สามารถนำความรู้ชั้นปรีคลินิกไปบูรณาการเพื่อแก้ปัญหาทางคลินิกได้เลย	นำความรู้ชั้นปรีคลินิกไปบูรณาการเพื่อแก้ปัญหาทางคลินิกได้น้อย	นำความรู้ชั้นปรีคลินิกไปบูรณาการเพื่อแก้ปัญหาทางคลินิกได้เป็นส่วนน้อย โดยเฉพาะในโรคที่พบบ่อย	นำความรู้ชั้นปรีคลินิกไปบูรณาการเพื่อแก้ปัญหาทางคลินิกได้ ครอบคลุมทั้งโรคที่พบบ่อยและโรคที่ซับซ้อน	
3.ทักษะการดูแลรักษาผู้ป่วย (patient care)	ไม่สามารถบูรณาการความรู้ชั้นปรีคลินิกเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วย	บูรณาการความรู้ชั้นปรีคลินิกเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้น้อย	สามารถบูรณาการความรู้ชั้นปรีคลินิกเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้เป็นส่วนน้อย โดยเฉพาะในโรคที่พบบ่อย	สามารถบูรณาการความรู้ชั้นปรีคลินิกเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้ดีมาก ครอบคลุมทั้งโรคที่พบบ่อยและโรคที่ซับซ้อน	
4.ทักษะการทำงานเป็นทีม (Teamwork and collaboration)	ไม่สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้หรือมีปัญหาเพื่อนร่วมงาน	สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ในสถานการณ์ทั่วไป และยังคงต้องการพัฒนา	สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ในสถานการณ์ส่วนใหญ่ทางคลินิก	สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างดีเยี่ยมในทุกสถานการณ์ทางคลินิก	
5. ทักษะการสื่อสาร (communication)	ไม่สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานได้ในสถานการณ์ทั่วไป และยังคงต้องการพัฒนา	สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานได้อย่างชัดเจน ในสถานการณ์ส่วนใหญ่ทางคลินิก	สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานได้อย่างดีเยี่ยม ในทุกสถานการณ์ทางคลินิก	
6. ความรับผิดชอบ (Responsibility)	ขาดความรับผิดชอบต่อภาระงานที่ได้รับมอบหมาย (มาสาย/ขาดงาน หรือไม่ตรงเวลาเป็นประจำ)	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดีพอสมควร (มาสาย/ขาดงานหรือไม่ตรงเวลาบ่อยครั้ง)	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดีเป็นส่วนใหญ่ (มาสาย/ขาดงานหรือไม่ตรงเวลาบ้าง)	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดีมาก ไม่เคยมาสายหรือขาดงานเลย รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมาย ปฏิบัติงานตรงเวลา อย่างสม่ำเสมอ	
7. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (integrity)	ยังมีปัญหาในการปฏิบัติงานให้ได้ตามมาตรฐาน เกิดผิดพลาดทางการแพทย์บ่อยครั้ง	ยังมีปัญหาในการปฏิบัติงานให้ได้ตามมาตรฐาน มีความผิดพลาดทางการแพทย์เกิดขึ้นบ้าง	ปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานเป็นส่วนใหญ่ มีความผิดพลาดทางการแพทย์เกิดขึ้นบ้าง	ปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานโดยหลักความปลอดภัยของผู้ป่วย	
8. การทำประโยชน์เพื่อผู้อื่น (Altruism)	ไม่เคยให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย/ญาติ และเพื่อนร่วมงานเลย	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย/ญาติ และเพื่อนร่วมงานบ้าง ตามโอกาส/บางโอกาส	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย/ญาติ และเพื่อนร่วมงานเป็นครั้งคราว	ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย/ญาติ และเพื่อนร่วมงานอย่างสม่ำเสมอ	

*หมายเหตุ: N/A = ยังไม่สามารถประเมินตนเองได้

1

ผลการประเมินตนเองในสมรรถนะด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ก่อนสำเร็จการศึกษา

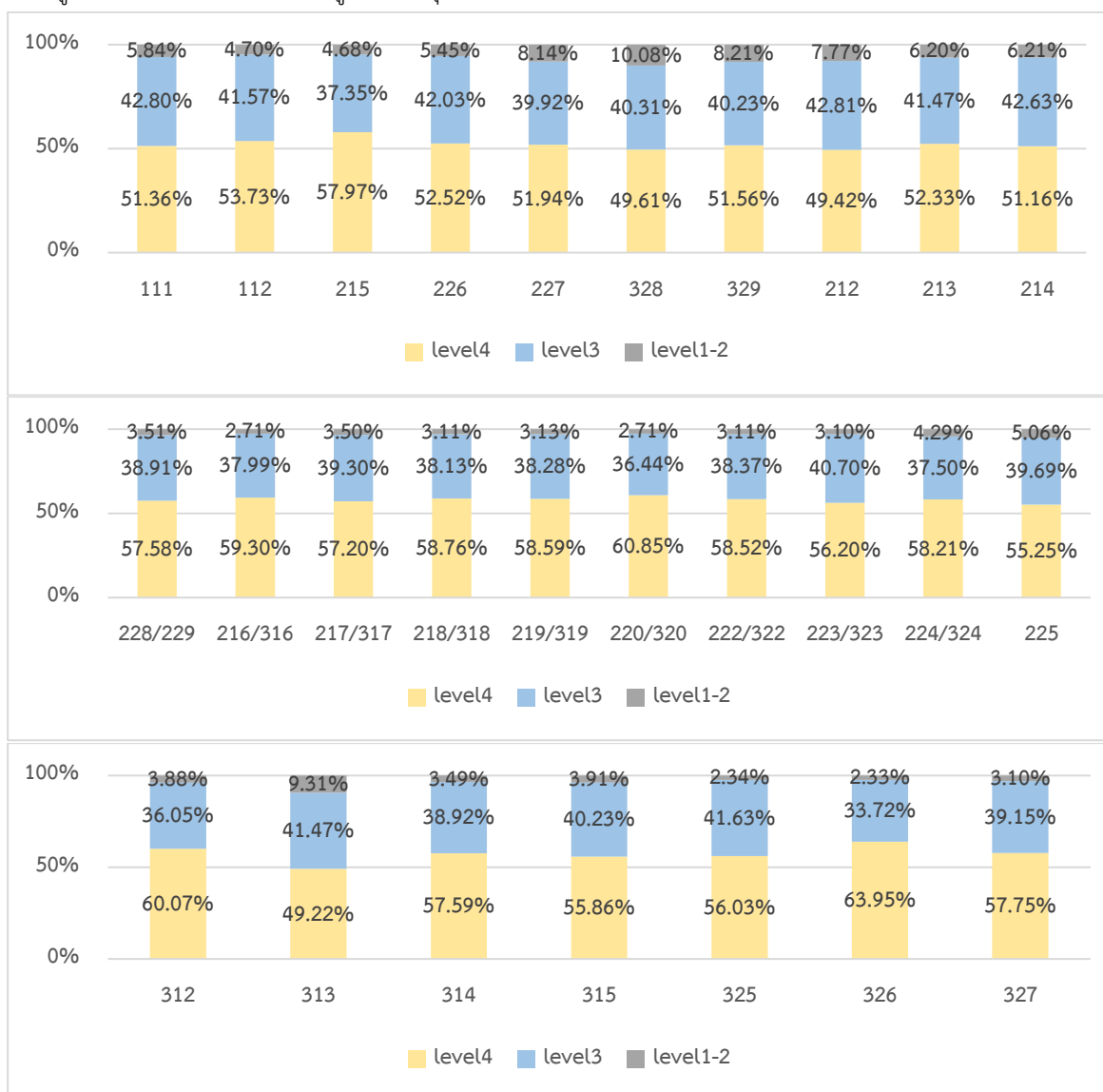


2

3 จากผลการประเมินข้างต้นจะเห็นได้ว่านักศึกษาแพทย์ประเมินตนเองในสมรรถนะด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ ร้อยละ 80%
4 อยู่ในระดับ 3-4

5 2) แบบสอบถามการประเมินตนเองด้านการบูรณาการความรู้ ทักษะ และเจตคติระหว่างชั้นปริคลินิกและคลินิก ของนักศึกษา
6 แพทย์ชั้นปีที่ 5 ปีการศึกษา 2566

7 นักศึกษาแพทย์ประเมินความสามารถในการเชื่อมโยงความรู้ ทักษะ และเจตคติ จากการเรียนชั้นปริคลินิกกับการเรียนชั้นคลินิก
8 รายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2557 ดังนี้



9

10

11

12

1 ภาควิชาที่นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ปีการศึกษา 2566 ชื่นชมว่าทีมอาจารย์มีวิธีการสอนหรือสื่อการสอนที่ส่งเสริมการเชื่อมโยง/
2 ประยุกต์ใช้ความรู้ในชั้นคลินิกได้เป็นอย่างดี (เลือกได้มากกว่า 1 ภาควิชา) (จำนวนผู้ตอบ 271 คน)
3 ลำดับที่ 1 ภาควิชากายวิภาคศาสตร์
4 ลำดับที่ 2 ภาควิชาสรีรวิทยา
5 ลำดับที่ 3 ภาควิชาเภสัชวิทยา
6 ลำดับที่ 4 ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน
7 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (คำถามปลายเปิด)

1. วิชากฎหมาย อาจเรียนลึกเกินไป ควรเน้นในสิ่งที่จำเป็นต้องใช้มาก ๆ
 2. Pathophysiology มีความสำคัญมาก ๆ ต่อการเรียนระดับชั้นคลินิก ทั้งนี้อาจารย์สอนได้ดีมาก ๆ อยู่แล้ว แต่อยากให้ปรับปรุงเอกสารการสอนให้ดูง่ายมากขึ้น อ่านง่ายมากขึ้น หรือมีวิดีโอประกอบการสอน คิดว่าน่าจะช่วยให้เข้าใจมากขึ้น
 3. คิดว่าเนื้อหาดีแล้ว แต่โดนวิชาที่ไม่จำเป็นของชั้นปีที่ 1 กินเวลาทำให้บางวิชาเรียนกันอัด ๆ แล้วรู้สึก overwhelm
 4. ยาเคมีบำบัดเหมือนไม่ค่อยได้เรียนเลย แต่เมื่อขึ้นมาทำงานบน ward มีผู้ป่วยหลายรายที่ได้รับยาดังกล่าวอยู่ และหลายรายที่มาด้วยผลข้างเคียงจากยา จึงต้องการให้มีการสอนมากขึ้น
 5. รู้สึกว่าตอนเรียนชั้นปีที่ 3 รายวิชา 314 หลักจุลวิทยาและปรสิตวิทยา เรื่อง ATB ไม่แน่ใจว่าตอนนั้นเรียนช่วงไหนของปี แต่จำได้ว่าตอนนั้นรู้สึกเครียดมาก ๆ ที่ต้องจำ ATB เยอะมาก ๆ ในเวลาไม่กี่เดือน หากเป็นไปได้อยากให้น้อง ๆ ได้คุ้นชินชื่อไว้บ้างตั้งแต่ชั้นปีที่ 1, 2 เลยจะดีมาก
 6. วิชาอาหารวิทยามีประโยชน์มาก
 7. Applied preclinical knowledge (APK) มีประโยชน์มาก ดีมาก อยากให้มีเวลาเรียนมากกว่านี้ ได้นำมาใช้จริงตอนขึ้นชั้นคลินิก
 8. เนื้อหาวิชาเภสัชวิทยา มีประโยชน์ในการต่อยอดสำหรับเรียนชั้นคลินิกเป็นอย่างมาก
 9. เนื้อหาต่าง ๆ ค่อนข้างดีมาก พอขึ้นชั้นคลินิกมา สามารถกลับไปเปิดหาได้ รู้ว่าอาจารย์ได้สอนเนื้อหานั้น มาหมดแล้ว แต่การจำทั้งหมดและนำไปใช้ยังเป็นเรื่องยาก
 10. ทุกวิชามีประโยชน์หมดครับ ไม่ควรลดปริมาณเนื้อหาใด ๆ แล้ว ควรเน้นการทำให้นักศึกษาแพทย์สามารถนำความรู้จากปรีคลินิกไปต่อยอด และใช้งานต่อในชั้นคลินิกมากกว่า
- สิ่งที่คณะฯ ควรจะพิจารณาทำต่อเนื่องคือ การทำอย่างไรให้นักศึกษาแพทย์มีความรู้พื้นฐานที่เพียงพอต่อความเข้าใจและการต่อยอดในระยะยาว และที่สำคัญที่สุดคือการฝึกให้นักศึกษาแพทย์มีความสามารถในการหาข้อมูลต่าง ๆ ที่น่าเชื่อถือและสามารถนำไปต่อยอดในอนาคต (ซึ่งจำเป็นต้องใช้ความเข้าใจพื้นฐานที่ดีพอ)

8 ทั้งนี้ ได้มีคำถามในตอนท้ายของแบบสอบถามทั้ง 2 ฉบับว่า ‘อาจารย์แพทย์ที่ท่านประทับใจและเป็น Role model ในการเป็น
9 แพทย์ที่ดี’ คือ...

10 ประธานจึงได้นำเสนอรายชื่ออาจารย์แพทย์ที่นักศึกษาแพทย์ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (Role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี
11 พ.ศ. 2566 จำนวน 100 ท่าน (เอกสารแนบ 4) ซึ่งฝ่ายการศึกษาจะมีการจัดทำประกาศนียบัตร ให้กับทุกท่าน และเก็บบันทึกไว้ในรูปแบบ
12 Electronic file ผ่านระบบ REXX และ SiVWORK ทั้งนี้ ประธานได้นำเสนอตัวอย่างประกาศนียบัตรตามเอกสารแนบ 4

13 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

15 1.7 กระทรวงสาธารณสุขขอสำรวจความต้องการแพทย์เพื่อปฏิบัติงานตามสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ปีงบประมาณ 2568
16 ประธานแจ้งว่าทางกระทรวงสาธารณสุขได้ส่งหนังสือมายังกองบริหารการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง สำรวจความต้องการ
17 แพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (เอกสารแนบ 5) ทางกองบริหารการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล จึงได้ส่งแบบสำรวจมายัง
18 คณะฯ เพื่อสำรวจความต้องการแพทย์ ซึ่งหน่วยงานด้านการศึกษาที่เกี่ยวข้องมี 8 หน่วยงาน ดังนี้ 1) ปรีคลินิก 2) สาขาประเภทที่ 1 (ขาดแคลน) 3) สาขาประเภทที่ 2 4) คลินิกทั่วไป/อื่น ๆ 5) ทดแทนเกษียณอายุ กรณีขาดแคลนอาจารย์ (แนบโครงการ) 6) พัฒนาเฉพาะด้าน
19 อาจารย์ 7) สาขาขาดแคลนความเป็นเลิศทางวิชาการ (แนบโครงการ) และ 8) หน่วยงานให้บริการอื่น ๆ

21 ทั้งนี้ สำหรับภาควิชาปรีคลินิกที่มีความต้องการแพทย์เพื่อปฏิบัติงานตามสัญญาฯ นั้น สามารถส่งข้อมูลภายในวันที่ 8 กรกฎาคม
22 พ.ศ. 2567 หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อประสานงานฝ่ายทรัพยากรบุคคล คุณเนาวรัตน์ (คุณจัน) โทร. 99855 ต่อ 408

23 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

1 1.8 การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 10
2 ประธานขอประชาสัมพันธ์งานประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 10 (National Congress on Medical
3 Education 2024) โดยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ภายใต้หัวข้อ การปรับปรุงแพทยศาสตรศึกษาสู่การสร้างสุขภาวะในทุก
4 ระดับ (Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All) ระหว่างวันที่ 25 – 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมแ
5 งกรี-ลา จ.เชียงใหม่ ด้วยรูปแบบ Hybrid

6 ทั้งนี้ งานประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อจัดทำข้อเสนอแนะไปยังรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7 ด้านการจัดการระบบการศึกษาแพทยศาสตร์ด้วยกัน 3 ด้าน คือ ด้านที่ 1 สุขภาวะของประชาชนและสังคม, ด้านที่ 2 สุขภาวะของผู้ป่วย
8 และด้านที่ 3 สุขภาวะของบุคลากร นิสิต นักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแพทย์หลังปริญญา (เอกสารแนบ 6)

9 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

10

11 **ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม**

12 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2567 วันพุธที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

13 **มติที่ประชุม:** รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

14

15 **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง**

16 3.1 ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569

17 ประธานนำเสนอความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569 ดังนี้

กรอบเวลา	รายละเอียด
พ.ศ. 2566	การสำรวจ VOC/VOS
	- สัมมนาการศึกษา เพื่อกำหนด PLOs - PLOs ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเมื่อวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2567 PLO1: ประพัตินสอดคล้องกับมาตรฐานจริยธรรมแห่งวิชาชีพและอัตลักษณ์บัณฑิตศิริราช (AIR) PLO2: บูรณาการความรู้ด้านชีวการแพทย์ (biomedical knowledges) และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง PLO3: แสดงออกซึ่งสมรรถนะในการทำเวชปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ PLO4: แสดงออกซึ่งความร่วมมือส่วนร่วมในกระบวนการวิจัย PLO5: เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ PLO6: แสดงออกซึ่งความสามารถในการพัฒนาตนเองเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต PLO7: แสดงออกซึ่งความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นเพื่อพัฒนางาน
พ.ศ. 2567	กำหนดเนื้อหาสำคัญจาก TMC2024 โดยกรรมการร่างหลักสูตร
	จัดทำ curriculum mapping โดยคณะทำงาน 12 ชุด <u>Foundation of Biomedical science</u> 1. General principle of biomedical science (Salaya) 2. Neuromuscular system 3. Human homeostasis 4. Internal organ & endocrine system <u>Clinical clerkship</u> 5. Clinical clerkship in Medicine 6. Clinical clerkship in Surgery 7. Clinical clerkship in Pediatric 8. Clinical clerkship in OBGYN 9. Clinical clerkship in Psychiatry 10. Clinical clerkship in EENT 11. Clinical clerkship in Ambulatory & Emergency care <u>Health system science</u> 12. Health system science

3.2 การใช้งาน SIRIRAJ CANVAS

ประธานขอแจ้งความคืบหน้าการใช้งาน SIRIRAJ CANVAS โดยจะมีการจัดอบรมการใช้งานระบบ CANVAS (Practical application of Siriraj canvas) สำหรับนักวิชาการศึกษา ในวันพุธที่ 3 กรกฎาคม 2567 เวลา 13.00-16.00 น. ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ดีกอดุลยเดชวิกรม ชั้น 3 (เอกสารแนบ 7)

ทั้งนี้ จึงขอเชิญเจ้าหน้าที่ภาควิชาเข้าร่วมการอบรมดังกล่าว ซึ่งในการอบรมจะมีหัวข้อ ดังต่อไปนี้

1. การนำเข้าเอกสารประกอบการสอน ประกอบด้วย PDF/PPT Slide และ URL (Hyperlink)
2. การนำเข้าวิดีโอสื่อการสอน ประกอบด้วย วิดีโอแบบ Interactive และวิดีโอย้อนหลัง
3. การสร้างแบบทดสอบใน CANVAS ประกอบด้วย MCQ, TF, Short essay และ Others
4. การสร้าง Assignment ช่วยการสอน ประกอบด้วย รายบุคคล (Pre & Post-test) และรายกลุ่ม (iRAT, gRAT, Group assignment)

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

ประธานนำเสนอสรุปการตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566 จำนวน 6 วิชา ดังนี้

รหัส	O	S	U	I	W	X
ครสว 143	-	289	-	-	-	-
ครสว 144	28	251	9	-	-	-
ครสว 145	201	88	-	-	-	-
ครสว 146	166	122	-	1	-	-
ครสว 147	164	125	-	1	-	-
ครสว 148	193	96	-	1	-	-

- นักศึกษาแพทย์ที่ได้ U รายวิชา ครสว 144 เนื่องจากคะแนนการมีส่วนร่วมต่ำกว่าเกณฑ์

- นักศึกษาแพทย์ที่ได้ I รายวิชา ครสว 146, ครสว 147 และครสว 148 เนื่องจากป่วย

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชา จำนวน 6 วิชา ดังนี้

1. ครสว 143 ทักษะสำคัญเพื่อชีวิตที่สมดุลและประสบความสำเร็จ
2. ครสว 144 การเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ครสว 145 รากฐานของร่างกายมนุษย์: จากโมเลกุลสู่ร่างกาย
4. ครสว 146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน
5. ครสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม
6. ครสว 148 ปฏิบัติการรากฐานของร่างกายมนุษย์

- 1 4.2 แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2567
- 2 ประธานนำเสนอแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2567 ที่มีการ
- 3 ปรับเปลี่ยนไปจากปีการศึกษา 2566 ในหัวข้อ 2.2 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน และ 3.1 การประเมินผลความรู้ ดังนี้

2.2 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน	2.2.4 การสอนบรรยาย สามารถทำได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ 1) รายวิชาจัดทำกรเรียนการสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS (Asynchronous) อย่างน้อย 50% ในปีการศึกษา 2567 ตามชั่วโมงที่กำหนดไว้โดยหน่วยกิต และมีระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในตารางสอน หรือ 2) การสอนสดในห้องเรียนแบบ Onsite หรือ 3) สอนออนไลน์ผ่านระบบ Teleconference เช่น Zoom, Webex, Google meet 2.2.6 การสอนแบบ active learning การจัดการเรียนการสอนแบบ Onsite ซึ่งเป็นคาบเรียนที่มีการอภิปราย (Discussion) หรือการลงมือทำ (High-value outcome based education) ได้แก่ Team-Based Learning (TBL), Flipped classroom, Problem-Based Learning (PBL) หรือ Case-Based Learning (CBL) หรืออื่น ๆ เพื่อประโยชน์ในการเตรียมพร้อมเรียนรู้ หมายเหตุ กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าชั้นเรียน ได้แก่ Team-Based Learning (TBL) และ Flipped classroom ไม่เกิน 1 ครั้งต่อหน่วยกิต
---------------------------------------	---

4

3.1 การประเมินผลความรู้	กำหนดให้มีการประเมินผลความรู้ 2 ส่วน ได้แก่ 3.1.1 การประเมินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา (คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 20) <table border="1" data-bbox="375 1008 1530 1859"> <thead> <tr> <th data-bbox="375 1008 949 1064">การประเมินผล CLOs แบบ Online</th><th data-bbox="949 1008 1530 1064">(ร่าง) การประเมินผล CLOs แบบ Onsite</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="375 1064 949 1344"> - กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ </td><td data-bbox="949 1064 1530 1859"> - กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยต้องมีการแจ้งความประสงค์/ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อ registration เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคาดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กันในวันเดียวกัน 3) กรณีเปิดให้มีระยะเวลาสอบนานกว่า 90 นาที เช่น 2 หรือ 3 ชั่วโมง อนุโลมให้นักศึกษาแพทย์สามารถทำแบบทดสอบ CLO ซ้ำได้ เมื่อเวลาผ่านไป 90 นาที </td></tr> </tbody> </table> การตัดสินผล CLOs ของรายวิชา - ไม่คิดเกณฑ์ ตีเด่น (O) จากการสอบ CLOs - สอบผ่าน (S) เมื่อได้รับการประเมินผลผ่านตามเกณฑ์ทุก CLOs - กรณีสอบไม่ผ่านตาม CLOs ให้มีสิทธิสอบเพื่อรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยจะได้รับการประเมินผลเป็นสอบผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) ตามเกณฑ์กำหนดของรายวิชา หมายเหตุ ขอให้รายวิชา มี Feedback ภายหลังการการประเมินผล CLOs	การประเมินผล CLOs แบบ Online	(ร่าง) การประเมินผล CLOs แบบ Onsite	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยต้องมีการแจ้งความประสงค์/ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อ registration เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคาดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กันในวันเดียวกัน 3) กรณีเปิดให้มีระยะเวลาสอบนานกว่า 90 นาที เช่น 2 หรือ 3 ชั่วโมง อนุโลมให้นักศึกษาแพทย์สามารถทำแบบทดสอบ CLO ซ้ำได้ เมื่อเวลาผ่านไป 90 นาที
การประเมินผล CLOs แบบ Online	(ร่าง) การประเมินผล CLOs แบบ Onsite				
- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำ ไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยต้องมีการแจ้งความประสงค์/ลงทะเบียนล่วงหน้า โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อ registration เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคาดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กันในวันเดียวกัน 3) กรณีเปิดให้มีระยะเวลาสอบนานกว่า 90 นาที เช่น 2 หรือ 3 ชั่วโมง อนุโลมให้นักศึกษาแพทย์สามารถทำแบบทดสอบ CLO ซ้ำได้ เมื่อเวลาผ่านไป 90 นาที				

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ความเห็นว่าควรปรับเกณฑ์ผ่านของการประเมินผล CLOs แบบ Onsite จากเดิม “กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80%” เปลี่ยนเป็น “กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ ไม่น้อยกว่า 60%”

มติที่ประชุม: เห็นชอบกับที่เสนอข้างต้นและขอปรับเกณฑ์ผ่านของการประเมินผล CLOs แบบ Onsite เป็น “กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ ไม่น้อยกว่า 60%”

4.3 การนำเสนอเป้าหมายการเรียนรู้ (CLO) การประเมินผลแบบแยกสมรรถนะ และกระบวนการจัดการเรียนการสอน สำหรับรายวิชาระดับปริคลินิก ประจำปีการศึกษา 2567

รายวิชาชั้นปีที่ 2 จำนวน 2 วิชา

1) ศรศว 245 ระบบห่อหุ้มร่างกาย โครงสร้าง และการเคลื่อนไหว นำเสนอโดย ผศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบูลย์

- ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา

CLO1 เชื่อมโยงความรู้เกี่ยวกับโครงสร้างปกติประเภท หน้าที่ และการเจริญของอวัยวะในระบบห่อหุ้มร่างกายได้

CLO2 เชื่อมโยงความรู้เกี่ยวกับโครงสร้างปกติประเภท หน้าที่ และการเจริญของอวัยวะในระบบโครงร่างและการเคลื่อนไหวได้

CLO3 ประยุกต์ความรู้เกี่ยวกับอวัยวะในระบบห่อหุ้มร่างกาย โครงสร้าง และการเคลื่อนไหว ของบริเวณต่างๆในร่างกายสำหรับการใช้งานทางคลินิกได้

CLO4 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่ และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด

- กระบวนการประเมินผลของรายวิชา

ระดับการประเมิน	ประเภทการประเมิน	ชนิดข้อสอบ	จำนวนข้อสอบ	ผู้ประเมิน	ความถี่	เกณฑ์การประเมิน	Improvement & Feedback
1	- Self-assessment • Pretest • Posttest	อัตนัย (บรรยายสั้น)	4 ข้อ ต่อการเรียน 1 ชั่วโมง	Self	ทุกคาบ	*LoE (by oneself)	Immediate
2	- Peer assessment - อาจารย์แพทย์ใช้ ทุนเป็น facilitator ประจำกลุ่ม	อัตนัย (เติมคำตอบ)	4 ข้อ ต่อการเรียน 1 ชั่วโมง	Peer	เฉลี่ยหลังจบ การเรียน ประมาณ 5 ชั่วโมง (รวมประมาณ 6 ครั้ง)	*LoE (by peer and facilitator)	Immediate จนกว่าจะผ่าน LoE ขั้นที่ 3*
3	CLO assessment	True/ False	4 ข้อ ต่อการเรียน 1 ชั่วโมง	TA (อาจารย์ พชท.)	3 ครั้ง (on-site)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80 ในการสอบ แต่ละครั้ง	Oral assessment & Feedback จนกว่าจะผ่าน LoE ขั้นที่ 3*
4	Summative assessment	One-best MCQ	2 ข้อ ต่อการเรียน 1 ชั่วโมง	Content expert (อาจารย์ ผู้สอน)	1 ครั้ง (on-site)	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 50	Oral assessment & Feedback จนกว่าจะผ่าน LoE ขั้นที่ 3*

*ขั้นที่ 1 สามารถถ่ายทอดความรู้ตามระดับที่กำหนดใน CLO เฉพาะภายใต้การควบคุมของผู้เชี่ยวชาญอย่างใกล้ชิด (ยังมีความผิดพลาดมาก)
ขั้นที่ 2 สามารถถ่ายทอดความรู้ตามระดับที่กำหนดใน CLO ภายใต้การชี้แนะของผู้เชี่ยวชาญ (ยังมีความผิดพลาดพอสมควร)
ขั้นที่ 3 สามารถถ่ายทอดความรู้ตามระดับที่กำหนดใน CLO โดยมีผู้เชี่ยวชาญให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ (ยังมีความผิดพลาดบ้างเล็กน้อยหรือเป็นครั้งคราว)

ระดับ การ ประเมิน	ประเภทการประเมิน	ชนิด ข้อสอบ	จำนวน ข้อสอบ	ผู้ประเมิน	ความถี่	เกณฑ์การ ประเมิน	Improvement & Feedback
ขั้นที่ 4 สามารถถ่ายทอดความรู้ตามระดับที่กำหนดใน CLO ได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องกำกับดูแล (มีความแม่นยำ ถูกต้อง) ขั้นที่ 5 สามารถถ่ายทอดความรู้ตามระดับที่กำหนดใน CLO ได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องกำกับดูแล และสามารถแนะนำผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้ (เชี่ยวชาญจนสามารถแนะนำผู้อื่นได้) หมายเหตุ 1. รายวิชาไม่มีการเช็คชื่อเข้าเรียน เพื่อคิดเป็นคะแนนเก็บจากการเข้าเรียน ยกเว้นคาบที่ได้ระบุไว้ ซึ่งผู้เรียนจำเป็นต้องมีส่วนร่วมในการวิพากษ์ในคาบ (Active learning) 2. รายวิชาไม่มีการกำหนด Assignment อื่นนอกจากการประเมินทั้ง 4 ระดับ จึงไม่มีคะแนนเก็บจาก Assignment แต่ไม่จำกัดหากผู้สอนคาบใดจะกำหนดให้มี Assignment หรือมีการทำแบบฝึกหัดเพิ่มเติมเพื่อเสริมการเรียนรู้เนื้อหา โดยมีการแจ้งรายละเอียดให้ผู้เรียนทราบในคาบนั้น 3. การส่ง Assignment หรือการทำแบบฝึกหัดเพิ่มเติมเฉพาะบางคาบที่ผู้สอนกำหนด สามารถนำมาใช้ประเมิน CLO4 และหักคะแนนเจตคติและพฤติกรรมส่วนกลางตามสัดส่วนที่อ้างอิงจากระเบียบคณะฯ ได้ หากพิจารณาแล้วว่าไม่มีเหตุผลสมควรสำหรับความบกพร่องในการส่ง assignment หรือการเข้าทำแบบฝึกหัดของคาบนั้น 4. ข้อสอบ CLO Assessment (การประเมินระดับที่ 3) จะมีการเฉลยคำตอบและเหตุผลหลังคาบการซ่อมเสร็จสิ้น							

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

- 2) ศรศ 246 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบท่อหุ้มร่างกาย โครงร่าง และการเคลื่อนไหว นำเสนอโดย อ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร
 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
 - CLO1 axilla CLO4 head neck
 - CLO2 upper limb CLO5 Normal ultrasonographic anatomy
 - CLO3 lower limb
 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา
 - 1) ดำเนินการ Identify structure ส่งเจ้าหน้าที่ในแต่ละ Lab พร้อมกับให้อาจารย์ที่คุม Lab เซ็นชื่อ (25 แลบ + 5 US)
 - 2) Summative 15 ข้อ/Region รวม 60 ข้อ
 - 3) คะแนนต้องได้มากกว่าหรือเท่ากับ 80% จึงจะได้รับการประเมินผลด้วย Summative
 - 4) รวมกันทั้ง 4 Region ต้องได้มากกว่าหรือเท่ากับ 50% จึงจะได้ S และมากกว่าหรือเท่ากับ 75% จึงจะได้ O
 - 5) ถ้าคะแนน Summative รวม 4 Region ไม่ถึง 50% สอบแก้ตัวโดยใช้ข้อสอบชุดใหม่ โดยสอบ Spot test เมื่อจบรายวิชาและตัดสินผลการเรียนแล้ว
 - 6) มีโอกาสสอบได้อีก 1 ครั้งเฉพาะ Region ที่ได้คะแนนไม่ถึง 50% โดยตัดสินว่าสอบผ่านเมื่อได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 50% ของคะแนน สอบในแต่ละ Region ที่ไม่ผ่าน หากสอบผ่านจะได้ผลการตัดสินเป็น S
 - 7) การประเมินเจตคติต้องได้ไม่น้อยกว่า 80% จึงจะผ่าน มีโอกาสให้ประเมินผลซ้ำ
 - 7.1) ถ้าทั้งกระดุกไว้ หรือได้รับแจ้งว่านำกระดุกไปในที่ที่ไม่เหมาะสมตัด 15% จากทุกคนในโต๊ะ
 - 7.2) ถ้าทำกระดุกหาย ทุกคนในโต๊ะจะตกการประเมินผลเจตคติและต้องทำกระดุกทดแทน (ถือเป็นการประเมินผลซ้ำในกรณีกระดุกหาย)
 - 7.3) กระดุกจะถูกจัดเป็นชุด ชุดละ 2 Region เรียนเสร็จแล้วเก็บคืน
- มติที่ประชุม: ขอให้รายวิชาเพิ่มเติม CLO ข้อที่ 5 เกี่ยวกับเจตคติ เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ทราบ

- 1 รายวิชาชั้นปีที่ 3 จำนวน 5 วิชา
- 2 1) ศรสว 343 ความผิดปกติของระบบปัสสาวะ นำเสนอโดย ผศ. นพ.คณิต ริสุขุมาล
- 3 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
- 4 CLO1 มีความรู้เรื่องสาเหตุพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ตลอดจนหลักการวินิจฉัยหาสาเหตุของการเกิดโรคโกล
- 5 เมอรูลัสและหลอดเลือดที่สำคัญ โรคหลอดเลือดไตและอินเตอร์สติเซียม
- 6 CLO2 มีความรู้เรื่องสาเหตุพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ตลอดจนหลักการวินิจฉัยหาสาเหตุของการเกิดโรคเนื้องอก
- 7 ของระบบปัสสาวะ
- 8 CLO3 มีความรู้เรื่องสาเหตุพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ตลอดจนหลักการวินิจฉัยหาสาเหตุของการเกิดโรคติดเชื้อ
- 9 ของระบบปัสสาวะ
- 10 CLO4 มีความรู้เรื่องสาเหตุพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ตลอดจนหลักการวินิจฉัยหาสาเหตุหลักการรักษาและ
- 11 หลักการใช้ยา ในกลุ่มอาการและภาวะผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติของดูลน้ำ เกลือแร่ และกรด-ด่าง
- 12 CLO5 มีความรู้เรื่องสาเหตุพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ตลอดจนหลักการวินิจฉัยหาสาเหตุหลักการรักษาและ
- 13 หลักการใช้ยา ในโรคไตขาดเจ็บบีบพลัน และโรคไตเรื้อรัง
- 14 CLO แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจที่ตรงหน้าที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด
- 15 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา
- 16 แบบทดสอบ CLOs นักศึกษาทำได้ไม่เกิน 3 ครั้ง เกณฑ์ผ่านแต่ละ CLO ได้คะแนน $\geq 80\%$

17 **มิติที่ประชุม:** เห็นชอบ

- 18
- 19 2) ศรสว 347 ความผิดปกติของระบบไหลเวียน นำเสนอโดย ผศ. นพ.วิระเทพ ฉัตรธนโชติกุล
- 20 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
- 21 CLO1 อธิบายและเชื่อมโยงสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิ สรีรวิทยา พยาธิสภาพ หลักการสืบค้นเพิ่มเติม หลักการรักษา และ
- 22 หลักการใช้ยา ตลอดจนปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระบบไหลเวียนต่อไปนี้
- 23 ได้ Dyslipidemia, Hypertension and Cardiac arrhythmia
- 24 CLO2 อธิบายและเชื่อมโยงสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิ สรีรวิทยา พยาธิสภาพ หลักการสืบค้นเพิ่มเติม หลักการรักษา และ
- 25 หลักการใช้ยา ตลอดจนปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระบบไหลเวียนต่อไปนี้
- 26 ได้ Heart failure, Rheumatic fever, rheumatic heart disease, Infective endocarditis, nonbacterial thrombotic
- 27 Endocarditis, Cardiomyopathies, myocarditis, Pericardial diseases, cardiac tumor and Vasculitis
- 28 CLO3 อธิบายและเชื่อมโยงสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิ สรีรวิทยา พยาธิสภาพ หลักการสืบค้นเพิ่มเติม หลักการรักษา และ
- 29 หลักการใช้ยา ตลอดจนปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระบบไหลเวียนต่อไปนี้
- 30 ได้ Diseases of arteries, veins and lymphatic vessels, arterial thrombosis and embolism, infarction, gangrene, ischemic
- 31 heart diseases and Valvular heart diseases
- 32 CLO4 อธิบายและเชื่อมโยงสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิ สรีรวิทยา พยาธิสภาพ หลักการสืบค้นเพิ่มเติม หลักการรักษา และ
- 33 หลักการใช้ยา ตลอดจนปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระบบไหลเวียนต่อไปนี้
- 34 ได้ Dengue infection, Shock and Congenital heart diseases
- 35 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา

- แบบทดสอบ MCQ สำหรับ CLO1-4 รวม 60 ข้อ
- นศ.พ. แต่ละคนต้องเข้าทำแบบทดสอบ CLO อย่างน้อย 3 ครั้ง (ตรวจสอบตามการลงชื่อล่วงหน้า)
- ให้ นศ.พ. ลงชื่อล่วงหน้าก่อนเข้ามาทำแบบทดสอบแต่ละครั้งผ่านแบบฟอร์มที่เจ้าหน้าที่เตรียมไว้
- นศ.พ. ที่ไม่ได้ลงชื่อมาก่อนจะไม่อนุญาตให้เข้าทำแบบทดสอบ CLO
- แบบทดสอบ CLO1-4 ให้โอกาสทำ CLO ละ 4 ครั้ง (ตามวัน-เวลาที่กำหนดในตาราง) เกณฑ์ผ่านคือ ต้องทำแบบทดสอบ CLO1-4 ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 75% ทุกอัน ***หากต้องการโอกาสในการทำ CLO ละ 4 ครั้งต้องลงทะเบียนเข้าทำแบบทดสอบตั้งแต่ครั้งแรกที่เปิดให้ทำในแต่ละ CLO***

- ในแต่ละครั้งจะเปิดให้ทำ CLO ละ 1 รอบเท่านั้น สามารถเลือกได้ว่าจะทำ CLO ไตบ้างโดยต้องแจ้งตอนลงชื่อล่วงหน้า เมื่อเลือกแล้วจะเปลี่ยนแปลงไม่ได้ จำกัดการทำแบบทดสอบ CLO ครั้งละ 1-2 อัน
 - ระเบียบการทำแบบทดสอบ CLO ยึดตามระเบียบการสอบ Summative ตามประกาศของคณะฯ ***เข้าสายได้ไม่เกิน 10 นาที หลังจากประกาศเริ่มสอบ (หากเข้าสายเกินกว่า 10 นาทีจะไม่อนุญาตให้เข้าทำแบบทดสอบ) และต้องอยู่ในห้องสอบอย่างน้อย 10 นาที หลังจากประกาศเริ่มสอบจึงจะอนุญาตให้ออกจากห้องสอบได้***
 - แบบทดสอบ CLO ที่ผ่านเกณฑ์โดยได้คะแนน 75% ขึ้นไปจะไม่อนุญาตให้ทำซ้ำ (กรณีที่ฝ่าฝืนข้อกำหนดจะได้รับการเรียนเป็น X)
 - แบบทดสอบ CLO ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (ได้คะแนนน้อยกว่า 75%) จะให้ทำซ้ำได้ไม่เกิน 3 ครั้ง (ตามกำหนดการที่แจ้งไว้ในตาราง) จนกว่าคะแนนจะผ่านเกณฑ์
 - กรณีที่ทำแบบทดสอบ CLO1-4 ไม่ผ่านเกณฑ์ตามวัน-เวลาในตารางจะได้รับผลการเรียนเป็น X และดำเนินการสอบแก้ X ต่อไป
 - คำถามในแบบทดสอบ CLO แต่ละครั้งจะเลือกจากแบบทดสอบที่ใส่ไว้ใน pool โดยจำแนกสัดส่วนตามนี้
- | | | | |
|---------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Level of cognitive domain | Level 1 (recall) 20% | Level 2 (comprehension) 50% | Level 3 (application) 30% |
| Difficulty level | Level 1 (easy) 30% | Level 2 (moderate) 60% | Level 3 (hard) 10% |
- และแบบทดสอบ CLO แต่ละครั้งจะมีครบทุก main topic ใน CLO นั้น ๆ
- มี Formative self-assessment ให้ฝึกทำระหว่างเรียนเพื่อเป็นแนวทางในการเตรียมพร้อมก่อนเข้าทำแบบทดสอบ CLO
 - ไม่มีการสอบ Summative ท้าย Block

- 1 ประเมินผลรายวิชา
- 2 O คะแนนแบบทดสอบ CLO1-4 ทุกอัน ได้ 75% ในการทำครั้งแรก + CLO5 ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้
- 3 S คะแนนแบบทดสอบ CLO1-4 ทุกอัน ได้ 75% ในการทำ 4 ครั้ง + CLO5 ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้
- 4 X คะแนนแบบทดสอบ CLO1-4 อันใดอันหนึ่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ (<75%) ในการทำ 4 ครั้ง หรือ CLO5 ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้
- 5 U ติด X 1 ครั้งแล้วได้รับการประเมินผลซ้ำยังคงไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- 6 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ
- 7
- 8 3) ศรสว 350 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี นำเสนอโดย ผศ. นพ.ณภัทร อังค์ญกุล
- 9 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
- 10 CLO1 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการ
- 11 วินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของระบบทางเดินอาหาร
- 12 (Organic causes) ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง
- 13 CLO2 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการ
- 14 วินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของระบบทางเดินอาหาร
- 15 (functional) ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง
- 16 CLO3 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการ
- 17 วินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของระดับ ตามเกณฑ์
- 18 มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง
- 19 CLO4 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการ
- 20 วินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของทางเดินน้ำดีและตับ
- 21 อ่อน ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง
- 22 CLO5 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด

- 1 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา
- 2 แบบทดสอบ MCQ สำหรับ CLO1-4 รวม 60 ข้อ

CLO 1-4	เจตคติ (CLO5)	ความรู้ (CLO+Summative)	สัญลักษณ์
ได้คะแนนในแต่ละ CLO มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 สำหรับทุก CLO หมายเหตุ : การสอบ CLO จะทำได้ 3 ครั้ง <u>ครั้งที่ 1</u> จะเป็นรูปแบบ Onsite (กำหนดเวลาในตารางสอน) หากได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 จะเปิดเฉลยและคำอธิบายเพื่อเป็น Feedback ทันที หากได้คะแนนน้อยกว่า ร้อยละ 60 จะสามารถเข้ามาทำการทดสอบได้อีก 2 ครั้ง <u>ครั้งที่ 2-3</u> เป็นรูปแบบ Online (กำหนดเวลาเปิดปิดระบบไว้ประมาณ 24-48 ชม. หลังการประเมิน CLO Onsite ขึ้นกับเวลาที่สอดคล้องในตารางสอน) โดยจะเปิดรูปแบบ Online ให้เฉพาะนศ.พ. ที่ยังไม่ผ่าน CLO แบบ Onsite เท่านั้น หากได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60 จะเปิดเฉลยและคำอธิบายเพื่อเป็น Feedback	ตาม เกณฑ์ กลาง ของ คณะฯ	ได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 ได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 หมายเหตุ : การคำนวณคะแนนความรู้ ประกอบด้วยคะแนนจาก CLO นับเป็นสัดส่วน ร้อยละ 20 และ คะแนนจาก Summative นับเป็นสัดส่วนร้อยละ 80 หากนศ.พ. ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 ตั้งแต่การสอบ CLO Onsite ครั้งแรก จะได้คะแนนสะสมตามคะแนนจริงที่ได้ หากนศ.พ. ได้คะแนนมากกว่า 60 ในการสอบ CLO Online ครั้งที่ 2-3 จะได้คะแนนสะสม เท่ากับ 60	O S
กรณีได้ทำครบ 3 ครั้งแล้ว ยังได้น้อยกว่าร้อยละ 60 จะมีโอกาสรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง		กรณีได้น้อยกว่าร้อยละ 60 จะมีโอกาสรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง	
ได้คะแนน CLO ข้อใดข้อหนึ่ง น้อยกว่าร้อยละ 60 โดยประเมินผลซ้ำแล้ว 1 ครั้ง ยังคงได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60		ได้น้อยกว่าร้อยละ 60 โดยประเมินผลซ้ำแล้ว 1 ครั้ง ยังคงได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60	U

3 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ

- 4
- 5 4) ศรสว 351 ความผิดปกติของระบบหายใจ นำเสนอโดย รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล
- 6 CLO1 ประยุกต์ความรู้เรื่องสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ การวินิจฉัยโรค และปัจจัยที่มีผลต่อโรค การสืบค้น
- 7 โรค การเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การแปลผล และหลักการใช้ยาเพื่อรักษาโรค กลุ่มอาการ และภาวะผิดปกติ Upper
- 8 respiratory tract infectious/inflammatory/immunologic disorders ตามเกณฑ์ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา
- 9 CLO2 ประยุกต์ความรู้เรื่องสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ การวินิจฉัยโรค และปัจจัยที่มีผลต่อโรค การสืบค้น
- 10 โรค การเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การแปลผล และหลักการใช้ยาเพื่อรักษาโรค กลุ่มอาการ และภาวะผิดปกติ Lower
- 11 respiratory tract infectious/inflammatory/immunologic disorders ตามเกณฑ์ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา
- 12 CLO3 ประยุกต์ความรู้เรื่องสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ การวินิจฉัยโรค และปัจจัยที่มีผลต่อโรค การสืบค้น
- 13 โรค การเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การแปลผล และหลักการใช้ยาเพื่อรักษาโรค กลุ่มอาการ และภาวะผิดปกติ Traumatic,
- 14 mechanical, neoplastic, metabolic, regulatory, vascular respiratory disorders ตามเกณฑ์ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา
- 15 CLO 4 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย
- 16 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา

CLO1	MCQ 15 ข้อ เกณฑ์ผ่าน 80% (Online)
CLO2	MCQ 30 ข้อ เกณฑ์ผ่าน 80% (Online) และ TBL1 เกณฑ์ผ่าน 65%
CLO3	MCQ 15 ข้อ เกณฑ์ผ่าน 80% (Online) และ TBL2 เกณฑ์ผ่าน 65%
CLO4	ร่วมกิจกรรม Onsite และส่งงานตามที่กำหนด
แบบทดสอบ CLOs นักศึกษาทำได้ไม่เกิน 5 ครั้ง	

17 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ

- 5) ครสว 360 ประสพการณ์วิจัย นำเสนอโดย ผศ. พญ.วีรวดี จันทรินภาพงศ์
 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
 - CLO1 ตั้งคำถามวิจัย ทบทวนและวิพากษ์วรรณกรรมได้
 - CLO2 พัฒนาออกแบบงานวิจัย และออกแบบโครงร่างวิจัยได้
 - CLO3 นำเสนอโครงร่างวิจัยได้
 - CLO4 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนานาชาติ งานที่ได้รับมอบหมาย และส่งงานตรงตามเวลาที่กำหนด
 - กระบวนการประเมินผลของรายวิชา
 - 1) พิจารณาจากผลงานกลุ่มของนักศึกษาแพทย์ “โครงร่างวิจัย”
 - 2) นักศึกษาแพทย์ส่งโครงร่างวิจัย ภายในวันที่รายวิชากำหนด
 - 3) อาจารย์ที่ปรึกษาให้คะแนนตามรูปรีด โดยให้กลุ่มของตนเอง และอีก 1 กลุ่มที่นำเสนอในห้องเดียวกัน (รายวิชากำหนดให้)
 - 4) นักศึกษาแพทย์ทุกคนในกลุ่มได้คะแนนผลงานเท่ากัน
 - 5) เกณฑ์ผ่านผลงานคือ ตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป
- มติที่ประชุม:** เห็นชอบ
- 4.4 การแต่งตั้งคณะกรรมการอาจารย์ที่มาให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์
- ประธานแจ้งว่า ตามที่ฝ่ายการศึกษาได้มีข้อมูลผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ หรือปัญหาอื่นๆ นั้น จึงขอนำเสนอแนวทางการแต่งตั้ง
- คณะกรรมการอาจารย์ที่ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาแพทย์กลุ่มดังกล่าว ดังนี้
1. ขออาสาสมัครอาจารย์จากกรรมการรายวิชา หรืออาจารย์ในภาควิชาปริคลินิกและคลินิก
 2. การเข้าสู่ระบบขึ้นอยู่กับความสมัครใจของนักศึกษาแพทย์
 3. ให้นักศึกษาแพทย์เป็นผู้เลือกอาจารย์ที่ให้คำปรึกษา โดยให้มีเจ้าหน้าที่ช่วยประสานงาน และพบปะนักศึกษาแพทย์ร่วมกับ
- อาจารย์ เพื่อบันทึกข้อมูลและเป็นบุคคลที่ 3
- ขั้นตอนการให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์เป็น ดังนี้
1. ฝ่ายการศึกษาติดตามผลการเรียนและระบุนักศึกษาแพทย์กลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์
 2. ผู้ช่วยคณบดีคัดกรอง และฝ่ายการศึกษาดำเนินการประสานงานและนัดหมายอาจารย์/ผู้เรียน เพื่อให้คำปรึกษาหรือแนะนำ
- ด้านการเรียน ทั้งนี้จะมีการเก็บข้อมูลแบบไม่เปิดเผยลงแฟ้มบันทึกการให้คำปรึกษา พร้อมกับติดตามผลการให้คำปรึกษา
3. ฝ่ายการศึกษาติดตามและรายงานผลให้อนุกรรมการการศึกษาชั้นปริคลินิก/คลินิก
- เกณฑ์ให้คำปรึกษา
1. นักศึกษาแพทย์ที่สอบไม่ผ่าน ≥ 3 รายวิชา/ปี
 2. นักศึกษาแพทย์ที่สอบ NL, Comprehensive ไม่ผ่าน
- มติที่ประชุม:** เห็นชอบ และประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าจะดำเนินการจัดทำหนังสือผ่านทาง E-doc เพื่อสอบถามไปยังอาจารย์ที่มีความ
- ประสงค์จะเป็นอาจารย์ที่มาให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์
- ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**
- กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิกฯ ครั้งที่ 7/2567
- วันพุธที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13.00-15.00 น.

ปิดประชุมเวลา 15.00 น.

นางนิตดา วรรณราช

รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิจรูญ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม



แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เขียนที่ (ภาควิชา).....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญญา

ข้าพเจ้า ประธานรายวิชา ชั้นปีที่ ปีการศึกษา

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อคาบเรียน.....

เหตุผลที่ขอเปลี่ยนตารางสอนเนื่องจาก

☐ เปลี่ยนวัน และ/หรือ เวลาในการจัดการเรียนการสอน

เดิม วันที่ เวลา น. ถึง เวลา น. สถานที่

เสนอ วันที่ เวลา น. ถึง เวลา น. สถานที่

☐ ขอเปลี่ยนรูปแบบการจัดการเรียนการสอน และ/หรือ สถานที่จัดการเรียนการสอน

เดิม รูปแบบ สถานที่

เสนอ รูปแบบ สถานที่

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ

(.....)

ประธานรายวิชา SIID.....

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญญา

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์)

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญญา

สำเนาเรียน 1. อาจารย์ผู้จัดตารางสอน
2. เจ้าหน้าที่ดูแลชั้นปีที่เกี่ยวข้อง

**ฉบับปรับปรุง วันที่ 5 มิถุนายน 2567 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**



หน้า 14

คำแนะนำในการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ฉบับวันที่ 5 มิถุนายน 2567

ผู้ป่วย COVID-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหายสนิท พบว่าในช่วงปลายสัปดาห์แรกผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นแล้ว อาจยังตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสที่เป็นสาเหตุของ COVID-19 ในน้ำมูกและ/หรือน้ำลายของผู้ป่วยได้เป็นเวลานาน อาจนานถึง 3 เดือน สารพันธุกรรมที่ตรวจพบนั้นมักจะเป็นเพียงซากสารพันธุกรรมที่หลงเหลือที่ร่างกายยังกำจัดไม่หมด นอกจากนี้การตรวจพบสารพันธุกรรมได้หรือไม่ ไม่ได้ ยังอยู่ที่คุณภาพของตัวอย่างที่เก็บด้วย

ดังนั้นในแนวทางเวชปฏิบัติฯ COVID-19 นี้ จึงแนะนำให้ไม่ต้องตรวจ RT-PCR หรือตรวจหา antigen ก่อนผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาล หรือ ก่อนกลับเข้าทำงาน เพราะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงการรักษาหรือวิธีการป้องกันการแพร่เชื้อ ผู้ป่วยที่พ้นระยะการแพร่เชื้อแล้วสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ การปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อเหมือนประชาชนทั่วไป

คำแนะนำในการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ระหว่างมีอาการ และตรวจพบเชื้อ

1. ในระยะเริ่มมีอาการ ให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง และหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่แออัด จนกว่าจะพ้นระยะแพร่เชื้อ (ระยะ 5 วันนับจากวันเริ่มมีอาการ)
2. ให้แยกห้องนอนจากผู้อื่น ถ้าไม่มีห้องนอนแยกให้นอนห่างจากผู้อื่นอย่างน้อย 2-3 เมตร และต้องเป็นห้องที่เปิดให้อากาศระบายได้ดี ผู้ติดเชื้อนอนอยู่ด้านใดด้านหนึ่ง จนพ้นระยะการแยกกักตัว
3. ถ้าแยกห้องน้ำได้ควรแยก ถ้าแยกไม่ได้ ให้เช็ดพื้นผิวที่มีการสัมผัสด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์หลังการใช้ทุกครั้ง
4. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้สูงอายุรวมถึง ผู้ที่มีโรคประจำตัวซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็น COVID-19 รุนแรง
5. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ ในบางพื้นที่หากไม่มีน้ำและสบู่ อาจถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70%
6. ไม่รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น

เมื่อพ้นระยะ 5 วันแรกแล้ว แนะนำให้ปฏิบัติตามข้อ 2-6 ต่อไปอีก 5 วัน รวม 10 วัน หลังจากนั้นสามารถประกอบกิจกรรมทางสังคม และทำงานได้ตามปกติตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ เช่น การสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น การทำความสะอาดมือ การรักษาระยะห่าง เป็นต้น

หากมีอาการป่วยเกิดขึ้นใหม่ หรืออาการเดิมมากขึ้น เช่น ไข้สูง ไอมาก เหนื่อย แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก เบื่ออาหาร ให้ติดต่อสถานพยาบาล หากต้องเดินทางมาสถานพยาบาล แนะนำให้สวมหน้ากากระหว่างเดินทางตลอดเวลา หลังจากครบกำหนดการกักตัวตามระยะเวลานี้แล้ว

หากมีข้อสงสัยใด ๆ สอบถามได้ที่โรงพยาบาลที่ท่านไปรับการรักษา



ประกาศโรงพยาบาลศิริราช

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรและหน่วยงานโรงพยาบาลศิริราช ด้านการตรวจ การป้องกัน และ
การรักษาโรคโควิด-19 ปี พ.ศ. 2567

ปัจจุบันโรคโควิด-19 อยู่ในสถานการณ์โรคประจำถิ่น ทางโรงพยาบาลศิริราช ขอยกเลิกประกาศแนวทางปฏิบัติ เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2566 และประกาศแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจ การป้องกัน และการรักษาโรคโควิด-19 ใหม่ ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19

1.1 กรณีที่มีผล self ATK เป็นบวก สามารถขอรับการตรวจได้โดยติดต่อรับคิวตรวจก่อนเวลา 11.00 น. ที่บริเวณจุดพยาบาลคัดกรอง ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 1 สำหรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม มารับการตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคประกันสังคม อาคารนวมินทรพิตร ชั้น 3

a. กรณีอาการไม่รุนแรง ให้ผู้ป่วยไปรพพบแพทย์ที่ห้องผู้ป่วยแยกโรคหรือห้องตรวจ 219 ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 2 (เบอร์โทร 94894) และให้ไปรับยากลับบ้านที่ห้องยา 102 หรือรับบริการส่งยาทางไปรษณีย์ ที่ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 2

b. กรณีอาการไม่คงที่ มีระดับออกซิเจน 94%-95% หรือมีลักษณะของโรคปอดอักเสบโควิดที่มีความจำเป็นต้องตรวจเอกซเรย์ปอด ให้พิจารณาย้ายผู้ป่วยมาที่ห้องแพทย์เวร หากมีระดับออกซิเจนต่ำกว่า 94% ให้ส่งห้องฉุกเฉิน

1.2 กรณีที่ยังไม่มีผลการตรวจด้วย self ATK ให้ไปตรวจ self ATK ที่ตู้ negative เก็บเสมหะ ชั้น 1 บริเวณช่องทางเดินระหว่างตึกกุมารฯ และตึกศูนย์โรคหัวใจ

1.3 กรณีที่มีผล ATK เป็นลบ ให้เข้ารับการตรวจที่หน่วยตรวจต่างๆ ได้ตามปกติ เหมือนผู้ป่วยทั่วไป

1.4 สำหรับผู้ป่วยเด็ก

a. กรณีที่มีผลตรวจ ATK เป็นบวก สามารถเข้ารับการตรวจแบบผู้ป่วยนอกที่ตึกเจ้าฟ้าฯ ในวันราชการ เวลา 07.00-15.30 น.

b. กรณีต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ให้พิจารณาตรวจหาเชื้อตามแนวทางของภาควิชา

2. แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องปฏิบัติภารกิจพิเศษ ทางโรงพยาบาลฯ จะจัดให้มีการตรวจหาเชื้อที่บริเวณ skywalk ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00-11.00 น. และ 13.00-15.00 น. โดยขอให้ประสานงานมาที่งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ให้ทราบและกำหนดนัดหมายล่วงหน้า

3. บุคลากร เจ้าหน้าที่ นักเรียน นักศึกษาแพทย์

3.1 กรณีมีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19 และมีผลการตรวจ ATK เป็นบวก

- a. สำหรับบุคลากร (สิทธิประกันสังคม) ให้แจ้งหัวหน้างานของตนเอง ในกรณีต้องการรับยาหรือขอใบรับรองแพทย์ต้องมาตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคประกันสังคม
- b. สำหรับนักศึกษาแพทย์หรือบุคลากรสิทธิข้าราชการ นักศึกษาแพทย์ ให้แจ้งรายวิชา/ภาควิชา/งานกิจการนักศึกษา บุคลากรสิทธิข้าราชการให้แจ้งหัวหน้างานของตนเอง ในกรณีต้องการรับยาหรือขอใบรับรองแพทย์ต้องมาตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ ในวันราชการ เวลา 7.00-10.00 น. หรือหน่วยตรวจโรคแพทย์เวร เฉพาะในกรณีรีบด่วนฉุกเฉิน

- c. ระยะเวลาการลาหยุดงาน หยุดเรียน ที่จะระบุในใบรับรองแพทย์ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

- i. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉพาะ เช่น หอผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก หอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ หอผู้ป่วยเฉพาะทางมะเร็งและโลหิตวิทยา ให้มาพบแพทย์ เพื่อขอใบรับรองแพทย์ให้หยุด 5 วัน โดยนับหลังจากวันที่มีอาการวันแรก
- ii. บุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกเหนือจากงานข้างต้น
 - กรณีหยุดไม่เกิน 48 ชั่วโมง ไม่จำเป็นต้องพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์
 - กรณีต้องการหยุดนานเกิน 48 ชั่วโมง ต้องมาพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์ และแพทย์จะพิจารณาให้หยุดเพิ่มเฉพาะผู้ป่วยที่ยังมีไข้ (>37.8 องศา) หรือมีภาวะปอดอักเสบ

3.2 กรณีมีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19 แต่มีผลการตรวจ ATK เป็นลบ แนะนำให้ตรวจ ATK ซ้ำที่ 24-48 ชั่วโมง ถ้ายังมีผลลบ ยังสามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยใช้หลักการ universal precaution สามารถมาตรฐานรักษาตามอาการได้ที่หน่วยตรวจโรคตามสิทธิ

4. ผู้ป่วยโรคโควิด-19 สามารถได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษเดี่ยวได้

5. โรงพยาบาลฯ แนะนำให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและญาติ สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือ หน้ากากผ้าตลอดเวลา และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์ 70%-80% หรือล้างมือด้วยสบู่ ก่อนและ หลังการดูแลรักษาหรือสัมผัสผู้ป่วยทุกครั้ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2567 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม 2567

of Britain

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ยงยท ศิริวัฒนอักษร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

“เป็นอาจารย์แพทย์ที่นักศึกษาแพทย์ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี” พ.ศ.2566 (100 ท่าน)

ภาควิชาปรีคลินิก

ผศ. ดร. นพ.ณปรกรณ์ แสงฉาย
อ. นพ. เมธี องค์ศิริพร
ผศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบุลย์
ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้
รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสมะ
รศ. ดร. พญ.อันทา สิริจัญญ
ผศ. ดร. นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ
อ. ดร. นพ.รุจภพ สุทธิวิเศษศักดิ์
รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล
ผศ. พญ.สุดารัตน์ ปิโยพีระพงศ์
รศ. นพ.ชัยเจริญ ดันธเนศ
รศ. ดร. นพ.พชัย งามสกุลรุ่งโรจน์
อ. ดร. นพ.กรกฤษณ์ อิมวัฒนา
รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล
ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรอนโชติกุล
อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร

ภาควิชาคลินิก

รศ. นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล
ศ. นพ.สุพจน์ พงศ์ประสพชัย
รศ. พญ.สุรีย์ สมประติกุล
อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ
รศ. พญ.พรพรรณ ภูมานะชัย
รศ. นพ.ชัยวี เมืองจันทร์
รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง
รศ. นพ.ธรรมพร เนาว์รุ่งโรจน์
ผศ. นพ.สุพจน์ นิมนงค์
ผศ. นพ.อาจบดินทร์ วินิจกุล
ผศ. พญ.ไกรวิพร เกียรติสุนทร
ผศ. พญ.ศรีสกุล จิรกาญจนาร
ผศ. พญ.ตุลยา สัตสุธรรม
ผศ. พญ.สุติมา ว่องวิริยะวงศ์
รศ. พญ.จิราพร จิตประไพกุลศาล
อ. ดร. นพ.อาจรบ คูหาภินันท์
อ. พญ.รังสิมา ทินมณี
ผศ. นพ.ยอดยิ่ง เกาลวดนิชัย
อ. นพ.สมิทธิ์ กังวานเกียรติชัย
อ. นพ.เอกภพ หมอกพรม
อ. นพ.ฉัตรกนก ทุมวิภาต
ศ.เกียรติคุณ นพ.สุชาย สุนทราภา
รศ. นพ.มงคล เลหาทเพ็ญแสง
รศ. นพ.เวธิต ดำรงกิตติกุล
ผศ. นพ.สรวิทย์ ชูอ่องสกุล
อ. นพ.วิชญ์ โล่ห์ศิริวัฒน์
ผศ. ดร. นพ.ชุตินันท์ ไตรวิทย์
ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์
ผศ. พญ.ศิริลักษณ์ ประภาศรีวรกุล
ผศ. นพ.วรัญญู วรนิสรกุล
ผศ. นพ.ศิริส จิตประไพ
ผศ. นพ.ประวัฒน์ โสมิตะมงคล
ผศ. นพ.วรบุตร ทวีรุ่งชนะ
ผศ. นพ.ชัยณรงค์ พลาณสุตเทพา
ผศ. พญ.ณัฐวิดา โอวัฒนาพานิช
อ. นพ.ธวัชชัย มั่นคงศรีสุข
ศ.คลินิก พญ.พรพิมล เรืองวุฒิเลิศ
รศ. พญ.สายฝน ขวาลไพบุลย์
ผศ. นพ.ชานนท์ เนื่องตัน
ผศ. พญ.นลัท สมภักดี
ผศ. พญ.เพียงบุษลิน ยาปาน
รศ. พญ.รัชจรรย์ พันธชาติสิ บุษบวงพรงศ์

ศ. นพ.วิฑูรณ บุญสิทธิ
รศ. พญ.รัตนาวลัย นิตยารมย์
รศ. นพ.นิธิ นาคบุญนำ
รศ. นพ.ประคัลภ์ จันทร์ทอง
ผศ. พญ.อังฉรา เสถียรกิจการชัย
รศ. พญ.วนันท์ปรีชา พงษ์สามารถ
รศ. พญ.รัชฎา กิจสมมาร
รศ. พญ.ปัญจมา ปาจารย์
รศ. พญ.ชดชนก วิจารณ์
รศ. พญ.พัฏฐา ไรจน์มัทมงคล
ผศ. พญ.สุภัตรา รุ่งไมตรี
ผศ. นพ.ไกรสุรีย์ ล้อมจันทร์สุข
อ. ดร. พญ.บุรณี อย่างธรา
อ. นพ.เศรษฐพงศ์ จิตต์ว่องไว
อ. พญ.วลัยพร บวรกิตติวงศ์
อ. พญ.พริดา แสงพานิชย์
ผศ. พญ.เมนาท สุขารมณ์
ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรบญจวงศ์
ผศ. พญ.อภัยพร นครชัย
อ. พญ.เนติพร ถิระวรรณาศุทธิ
อ. นพ.วศิน ปานสิริธนาโชติ
ผศ. นพ.ลิขิต รัชภพลเมือง
รศ. นพ.ดิเรก ตันติเกตุ
ผศ. นพ.เอกพจน์ ก่อวุฒิกุลรังษี
นพ.วิวัฒน์ บุญอ้อย (รพ.อุทัยธานี)
นพ.พรธรรม ชูศักดิ์ (รพ.อุทัยธานี)
ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ
อ. นพ.สมบุรณ์ อินทลาภาพร
รศ. นพ.ปราโมทย์ เอื้อโสภณ
รศ. พญ.อัครวรรณ จิระติวานนท์
รศ. พญ.พิชยา ไหวยะวิญญ
ผศ. พญ.สุกัญญา จิระชัยพิทักษ์
ผศ. นพ.เขาวินันท์ คำด้อยเครือ
ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอากาศ
อ. พญ.นวลแพร กิตติสิน
อ. นพ.ทัตย์ อยู่เย็น
อ. พญ.พีรณัฏฐ มั่งมีศรี
ผศ. พญ.สกาวิรัตน์ เพ็ชรยิ้ม
ศ. พญ.สิริมา จุฬาโรจน์มนตร์
ผศ. ดร. นพ.วิจารณ์ วชิรวงศาการ
ผศ. ดร. นพ.นิติกร โปธสวานิชย์
อ. ดร. นพ.พิรุณ พึ่งพอง

ตัวอย่างประกาศนียบัตร



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ขอมอบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรตินี้ เพื่อแสดงว่า

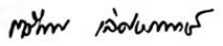
ชื่อ-สกุล และตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์

เป็นอาจารย์แพทย์ที่นักศึกษาแพทย์ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี ปีการศึกษา ๒๕๖๖
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลขอชื่นชมและเชิดชูเกียรติในความเป็นอาจารย์แพทย์ศิริราชของท่าน
และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับลูกศิษย์ศิริราชตลอดไป

ให้ไว้เพื่อเป็นเกียรติสืบไป ณ วันที่ ๑๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗


ศาสตราจารย์ นายแพทย์อรรถชัย อัครวิฑู
รองคณบดีท่านที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์


ศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ อัศวมงคลกุล
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล


รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศิริกมล เลิศบรรณพงษ์
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา

ห้องรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
วันที่ 10 มิย 2567
เวลา 10.00 น.



กองบริหารการศึกษา
เลขที่รับ 3257
วันที่ ๑๗ มิย ๒๕๖๗
เวลา 16.12 น.

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๖๐๕๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง สำรองความต้องการแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ขอให้สำรวจความต้องการแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงานต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่านที่มีความต้องการแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดำเนินการดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียด ตำแหน่ง ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาแพทย์ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

โดยส่งข้อมูลกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรเสรีญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย



<https://moph.cc/HPRP6yUYs>

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๒๕๔๐ ๒๘๓๖

การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 10
การปรับปรุงแพทยศาสตรศึกษาสู่การสร้างสุขภาวะในทุกระดับ
(Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All)

ด้านที่ 1 สุขภาวะของประชาชนและสังคม (people and public well-being)

- 1) ผู้ใช้บัณฑิตร่วมกับสถาบันผลิตแพทย์พึงดำเนินการเพื่อให้บัณฑิตแพทย์คงอยู่ในระบบบริการภาครัฐให้ได้จำนวนเพิ่มขึ้นและคงอยู่ในระยะยาว เพื่อเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขของประชาชน โดยให้ความสำคัญในช่วงแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแพทย์ใช้ทุน
- 2) สถาบันผลิตแพทย์พึงบริหารองค์กรและจัดการศึกษาโดยให้ความสำคัญในเรื่องสุขภาวะของสังคม
- 3) สถาบันผลิตแพทย์พึงร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้องในดำเนินการให้ประชาชนในชุมชนที่สถาบันฯ รับผิดชอบมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)
- 4) สถาบันผลิตแพทย์พึงจัดการศึกษาด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ (health system science) ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้รับการฝึกอบรม
- 5) สถาบันผลิตแพทย์พึงพัฒนาผู้เรียนให้เข้าใจปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (social determinants of health) และสามารถนำไปปฏิบัติได้

ด้านที่ 2 สุขภาวะของผู้ป่วย (patient well-being) สถาบันผลิตแพทย์พึงผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะ

- 1) การทำงานในระบบสาธารณสุขของประเทศ ครอบคลุมการดูแลรักษา (การเข้าถึง การบริบาลแบบองค์รวม การจำหน่าย) การใช้ระบบสุขภาพดิจิทัล การบริหารระบบสาธารณสุข โดยคำนึงถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- 2) การเป็นผู้นำของการเปลี่ยนแปลง (change agent)
- 3) การสร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างสุขภาวะ รวมถึงความรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)

ด้านที่ 3 สุขภาวะของบุคลากร นิสิต นักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแพทย์หลังปริญญา (personnel well-being)

- 1) สถาบันผลิตแพทย์พึงจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความต้องการเป้าหมายส่วนบุคคลและความสามารถของผู้เรียน (personalized learning) อันเป็นการส่งเสริมการศึกษาตลอดชีวิต
- 2) สถาบันผลิตแพทย์พึงดำเนินการเพื่อให้มั่นใจว่า ผู้เรียนมีคุณลักษณะสำคัญของผู้มีสุขภาวะ ได้แก่ ความเห็นอกเห็นใจ (empathy) ความเมตตากรุณา (compassion) และการปรับตัว (resilience)
- 3) สถาบันผลิตแพทย์พึงนำผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะดิจิทัล และสุขภาพดิจิทัลเบื้องต้นมาจัดการเรียนการสอน โดยคำนึงถึงความสมดุลระหว่างประโยชน์ของผู้เรียน และข้อพึงระวัง/ความกังวลของสังคมต่อการใช้ที่มีผลต่อความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและการเรียนรู้ของผู้เรียน
- 4) สถาบันผลิตแพทย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้การปฏิบัติงานทางคลินิก ซึ่งรวมถึงการอยู่เวรนอกเวลาราชการของนิสิต นักศึกษาแพทย์ บัณฑิตแพทย์ แพทย์ระดับหลังปริญญา และแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพ ให้เกิดความสมดุลระหว่างการบริบาลผู้ป่วย การเรียนรู้ ภายใต้งานกำกับดูแลที่เหมาะสม และสุขภาวะของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- 5) สถาบันผลิตแพทย์พึงกำหนดนโยบายและดำเนินการจัดการเรียนการสอนแบบสหวิชาชีพ (Interprofessional education) ทั้งระดับการศึกษาก่อนปริญญาและหลังปริญญาเพื่อให้บัณฑิตสามารถประกอบวิชาชีพสหวิชาชีพ (Interprofessional practice)
- 6) สถาบันผลิตแพทย์พึงกำหนดนโยบายและดำเนินการเพื่อให้เกิดบรรยากาศที่ปลอดภัย และเอื้อต่อการเรียนรู้ เพื่อสร้างผู้เรียนให้เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learner)
- 7) การประเมินผลในระดับชาติและระดับสถาบันต้องสอดคล้องกับหลักการประเมินที่ดี ทำให้มั่นใจว่าผู้เรียนมีความรู้ความสามารถและความเป็นวิชาชีพ สนับสนุนการเรียนรู้แบบบูรณาการและสร้างเสริมสุขภาวะของผู้เรียน
- 8) แพทยสภาโดยความร่วมมือกับสถาบันผลิตแพทย์พึงดำเนินการให้ระบบแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม อาจารย์แพทย์ใช้ทุนปีที่ 2 และ 3
- 9) สถาบันผลิตแพทย์ควรทบทวนข้อมูลสมรรถนะที่เหมาะสมของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และการศึกษาระดับหลังปริญญาต่อสถานการณ์ของประเทศ
- 10) กระทรวงสาธารณสุข ควรทบทวนนโยบายการฝึกอบรมแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความจำเป็นในระบบสุขภาพ พร้อมการศึกษาข้อมูลความต้องการของประเภทและอัตรากำลังของแพทย์ของประเทศ
- 11) สถาบันผลิตแพทย์และผู้เกี่ยวข้องพึงพิจารณาคุณสมบัติและความก้าวหน้าทางอาชีพของแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาศึกษาปริญญาควบกับปริญญาแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตความต้องการของประเทศ






มหาวิทยาลัยสมิทธิ
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

SIRIRAJ CANVAS

ขอเชิญชวนเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง **เปิดเทคนิคลับเฉพาะการสร้างบทเรียนในโรงเรียนแพทย์ด้วย**
SIRIRAJ CANVAS
 สำหรับเจ้าหน้าที่รายวิชา, เจ้าหน้าที่ภาควิชา, เจ้าหน้าที่โรงเรียนในสังกัด



เปิดเทคนิคโดย **ธีระสุด นุ่มวงษ์**
ที่ปรึกษาโครงการ Siriraj canvas



สามารถเรียน Online ผ่าน
zoom

Meeting ID: 910 3183 5854
Passcode: 100514

วันพุธที่ 3 กรกฎาคม 2567
 เวลา 13.00 น. - 16.00 น.
 ณ ห้องปฏิบัติการ เอจี เอลลิส 1
 ตึกอดุยเดชวิกรม ชั้น 3




ลงทะเบียน

***แนะนำให้เข้าเรียนแบบออนไลน์**