

สรุปประเด็นสำคัญ

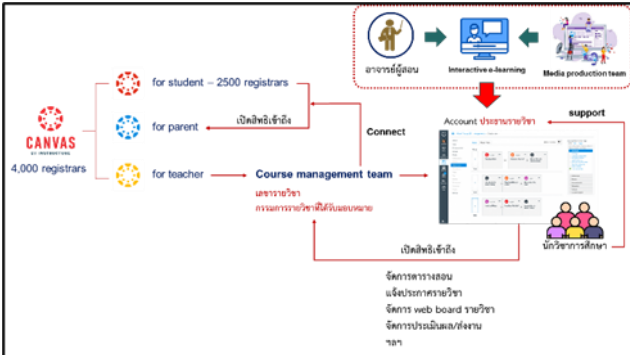
การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกรร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณีกรรที่ 5/2567

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

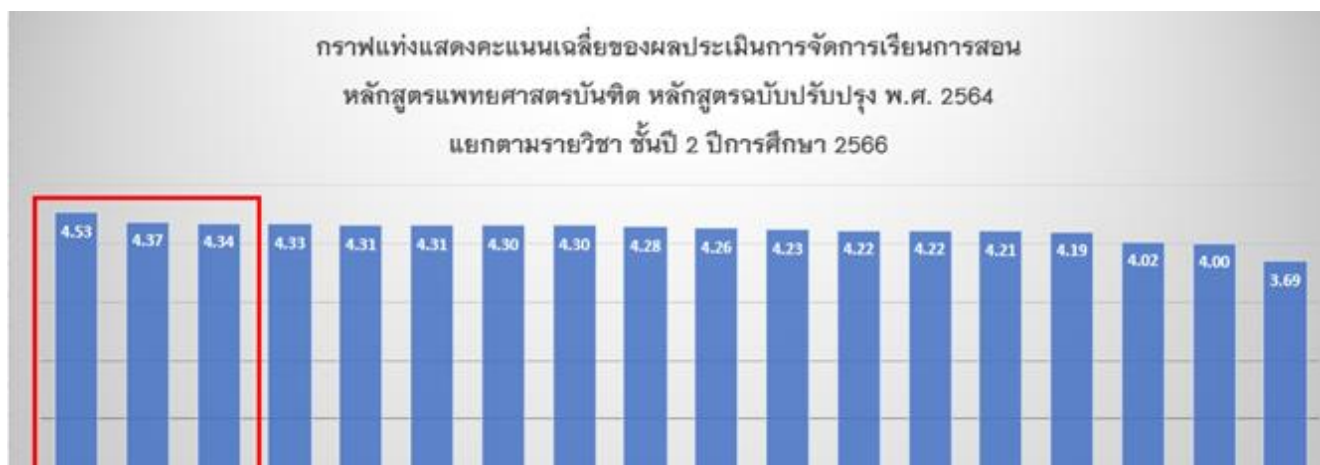
ประธานการประชุม รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์

ผู้เข้าร่วมประชุม 63 คน

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง																								
1.	ภาพรวมผลการประเมินรายวิชาชั้นปี 2 ปีการศึกษา 2566 (เอกสารแนบ 1) และรายวิชาที่มีคะแนนการประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับ 1 ศรสว 259 การประยุกต์ความรู้ปริคณีกรร คคะแนน 4.53 อันดับ 2 ศรสว 255 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบบอวัยวะภายใน คคะแนน 4.37 และอันดับ 3 ศรสว 258 เกสัชวิทยาทั่วไป คคะแนน 4.34																								
2.	ผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมชั้นตอนที่ 1-2 จัดสอบเมื่อวันที่ 20-21 เมษายน พ.ศ. 2567 ทั้งนี้ ผลการสอบชั้นตอนที่ 1 สำหรับการสอบครั้งแรกของ นศ.พ. ศิริราช ทั้งหมด 289 คน สอบผ่าน 280 คน คิดเป็นร้อยละ 96.89% (เอกสารแนบ 2)																								
3.	ผลการเปรียบเทียบระบบทดสอบวัดระดับความสามารถทางวิชาการด้านการแพทย์ศิริราช (SiMedATS) กับการสอบ NLE 1 <table><tr><th>นศ.พ. ทั้งหมด 320 คน</th><th>ลงทะเบียน</th><th>สอบผ่าน</th><th>สอบไม่ผ่าน</th><th>ไม่เข้าสอบ</th></tr><tr><td>สอบ NLE1</td><td>320 คน</td><td>302 คน</td><td>14 คน</td><td>4 คน</td></tr><tr><td>สอบระบบ SiMedATS</td><td>268 คน</td><td>260 คน</td><td>8 คน</td><td>-</td></tr><tr><td colspan="5">นศ.พ. ที่มาลงสอบระบบ SiMedATS และสอบผ่าน NLE1 มีจำนวน 260 คน</td></tr></table> จากข้อมูลข้างต้นเห็นได้ว่าการลงทะเบียนสอบระบบ SiMedATS และจำนวนครั้งที่มาสอบ พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวก $r\ 0.7$ กับผลการสอบผ่าน NLE1 แสดงให้เห็นว่าการสอบระบบ SiMedATS มีประโยชน์ และมีความสัมพันธ์กับการสอบผ่าน NLE1 ทำให้เพิ่มความมั่นใจในการสอบ					นศ.พ. ทั้งหมด 320 คน	ลงทะเบียน	สอบผ่าน	สอบไม่ผ่าน	ไม่เข้าสอบ	สอบ NLE1	320 คน	302 คน	14 คน	4 คน	สอบระบบ SiMedATS	268 คน	260 คน	8 คน	-	นศ.พ. ที่มาลงสอบระบบ SiMedATS และสอบผ่าน NLE1 มีจำนวน 260 คน				
นศ.พ. ทั้งหมด 320 คน	ลงทะเบียน	สอบผ่าน	สอบไม่ผ่าน	ไม่เข้าสอบ																					
สอบ NLE1	320 คน	302 คน	14 คน	4 คน																					
สอบระบบ SiMedATS	268 คน	260 คน	8 คน	-																					
นศ.พ. ที่มาลงสอบระบบ SiMedATS และสอบผ่าน NLE1 มีจำนวน 260 คน																									
4	การเปลี่ยนแปลงสัดส่วนข้อสอบของ ศร. ชั้นตอนที่ 1 (300 ข้อ) เน้นการประยุกต์ใช้ความรู้ทางการแพทย์พื้นฐานกับการนำไปใช้ทางคลินิก จึงได้ลดสัดส่วนข้อสอบในหมวด B1 General Principles ลงเหลือ 30 ข้อ รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3																								
5	ขอเชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรม Open house Pi-shaped graduate ครั้งที่ 2 จัดในวันเสาร์ที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08.00-12.00 น. ซึ่งจัดร่วมกับงานปฐมนิเทศชั้นปีที่ 1 และกิจกรรม Siriraj Open house 2024 จัดในวันอาทิตย์ที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 08.00-16.00 น.																								
6	ความคืบหน้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569 ในช่วงระยะเวลา พ.ศ. 2567 จะมีการกำหนด Curriculum backbone โดยการวาง Master plan, วางแผนบูรณาการ และจัดทำ Curriculum mapping รายละเอียดอื่นๆ ตามเอกสารแนบ 4																								
7	แนวทางกำหนดอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อให้การดำเนินการจัดการศึกษาเป็นไปด้วยความเหมาะสม และใช้สมรรถนะรวมทั้งสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ด้านการสอนอย่างเต็มศักยภาพ การคัดเลือกอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตร ขอให้ดำเนินการเป็นลำดับ ดังนี้ 1) คัดเลือกอาจารย์ประจำที่มีข้อตกลงการปฏิบัติงานด้านการสอนของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งมีความรู้ความสามารถสอดคล้องกับเนื้อหาวิชา เป็นลำดับแรก 2) กรณีไม่สามารถจัดหาอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อสอนตามเนื้อหาในรายวิชาได้ เนื่องจากขาดอาจารย์ประจำที่มีความรู้ ความสามารถในเนื้อหาวิชาดังกล่าว ให้ดำเนินการ ดังนี้ 2.1) แต่งตั้งบุคลากรภายนอกคณะ ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็นอาจารย์พิเศษตามประกาศมหาวิทยาลัย ในกรณีที่รายวิชามีแผนเชิญมาสอนประจำ อย่างสม่ำเสมอ 2.2) ทำหนังสือเชิญบุคลากรภายนอกคณะ ที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเป็นอาจารย์รับเชิญ ในกรณีที่รายวิชาไม่ได้มีแผนเชิญมาสอนประจำ																								
8	ข้อมูลการทวนสอบระดับรายวิชา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2566 <table><tr><th>แนวปฏิบัติสำหรับประธาน/ ผู้แทนรายวิชา ที่รับการทวนสอบ</th><th>แนวปฏิบัติสำหรับคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา</th></tr><tr><td></td><td>แต่ละรายวิชา มีจำนวน 4 ท่าน ประกอบด้วย รองคณบดีฯ หรือ ผู้ช่วยคณบดีฯ 1 ท่าน, ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา 1 ท่าน, หัวหน้าภาควิชา/ประธานรายวิชาอื่นๆ 2 ท่าน</td></tr><tr><td>1. เตรียมข้อมูลรายวิชาที่ได้ดำเนินการในปีการศึกษาที่จะรับการทวนสอบ</td><td>1. รับฟังข้อมูลการดำเนินการของรายวิชาที่รับการทวนสอบจากประธาน/ ผู้แทนรายวิชา</td></tr></table>					แนวปฏิบัติสำหรับประธาน/ ผู้แทนรายวิชา ที่รับการทวนสอบ	แนวปฏิบัติสำหรับคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา		แต่ละรายวิชา มีจำนวน 4 ท่าน ประกอบด้วย รองคณบดีฯ หรือ ผู้ช่วยคณบดีฯ 1 ท่าน, ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา 1 ท่าน, หัวหน้าภาควิชา/ประธานรายวิชาอื่นๆ 2 ท่าน	1. เตรียมข้อมูลรายวิชาที่ได้ดำเนินการในปีการศึกษาที่จะรับการทวนสอบ	1. รับฟังข้อมูลการดำเนินการของรายวิชาที่รับการทวนสอบจากประธาน/ ผู้แทนรายวิชา														
แนวปฏิบัติสำหรับประธาน/ ผู้แทนรายวิชา ที่รับการทวนสอบ	แนวปฏิบัติสำหรับคณะกรรมการทวนสอบระดับรายวิชา																								
	แต่ละรายวิชา มีจำนวน 4 ท่าน ประกอบด้วย รองคณบดีฯ หรือ ผู้ช่วยคณบดีฯ 1 ท่าน, ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการศึกษา 1 ท่าน, หัวหน้าภาควิชา/ประธานรายวิชาอื่นๆ 2 ท่าน																								
1. เตรียมข้อมูลรายวิชาที่ได้ดำเนินการในปีการศึกษาที่จะรับการทวนสอบ	1. รับฟังข้อมูลการดำเนินการของรายวิชาที่รับการทวนสอบจากประธาน/ ผู้แทนรายวิชา																								

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง																																																																		
	2. นำเสนอข้อมูล (ตามความถนัด) ของรายวิชาใน 4 ด้าน ได้แก่ เป้าหมายการเรียนรู้, เนื้อหาการสอน, กิจกรรมการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผลการเรียนรู้	2. ร่วมกันประเมินผลการจัดการสอนของรายวิชาที่รับการทวนสอบตามแบบประเมินใน 4 ด้าน ได้แก่ เป้าหมายการเรียนรู้, เนื้อหาการสอน, กิจกรรมการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะแก่รายวิชาเพื่อการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาต่อไป																																																																	
9	การใช้งาน SIRIRAJ CANVAS มีพื้นที่ใช้งาน 4 TB รองรับผู้ใช้งาน จำนวน 4,000 Registrars (สำหรับผู้ลงทะเบียน) ทั้งนี้ แนะนำให้ใช้สำหรับสื่อการสอนก่อนเรียน Online interactive learning (Pre-class materials) สำหรับการบันทึกวิดีโอหลังเรียน (post-class materials) จะไปอยู่ Other storage space (link from CANVAS) การเปิดสิทธิ์ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง คือ 1) นศ.พ. นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต และแพทย์ประจำบ้านทุกภาควิชา (Postgrad) 2) ทีมอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาและนักวิชาการศึกษา โดยประธานและเลขาธิการวิชาบริหารจัดการส่งรายชื่อทีมอาจารย์ที่เกี่ยวข้อง สำหรับจัดส่งสื่อการสอนเพื่อลงในรายวิชา หมายเหตุ อาจารย์ผู้สอนและผลิตบทเรียน จะมีทีมสนับสนุนการสร้างสื่อการสอนของฝ่ายการศึกษา และประสานงานกับสถานเทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อผลิตสื่อที่มีคุณภาพสูง <u>CANVAS framework</u> 																																																																		
10	กรณีที่มีโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายสนใจเข้ามาศึกษาดูงานภายในคณะฯ นั้น ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำแผนงานตลอดปีการศึกษา และประสานงานสอบถามไปยังภาควิชาเกี่ยวกับ Facility ของภาควิชาที่สามารถให้นักเรียนเข้าไปเยี่ยมชมโดยไม่เพิ่มภาระงานจากงานประจำ																																																																		
11	การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ ภาควิชาศัลยกรรม ปีการศึกษา 2566 <table><tr><th>เกรด</th><th>ศรสว 243</th><th>ศรสว 244</th><th>ศรสว 247</th><th>ศรสว 248</th><th>ศรสว 255</th><th>ศรสว 256</th><th>ศรสว 341</th><th>ศรสว 343</th><th>ศรสว 345</th><th>ศรสว 351</th><th>ศรสว 353</th><th>ศรสว 355</th></tr><tr><td>O</td><td>1</td><td>-</td><td>2</td><td>1</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>S</td><td>-</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>1</td><td>11</td><td>1</td><td>3</td></tr><tr><td>U</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>รวม</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>1</td><td>11</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>		เกรด	ศรสว 243	ศรสว 244	ศรสว 247	ศรสว 248	ศรสว 255	ศรสว 256	ศรสว 341	ศรสว 343	ศรสว 345	ศรสว 351	ศรสว 353	ศรสว 355	O	1	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	S	-	1	3	1	1	1	5	2	1	11	1	3	U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม	1	1	5	2	1	1	5	2	1	11	1	3
เกรด	ศรสว 243	ศรสว 244	ศรสว 247	ศรสว 248	ศรสว 255	ศรสว 256	ศรสว 341	ศรสว 343	ศรสว 345	ศรสว 351	ศรสว 353	ศรสว 355																																																							
O	1	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-																																																							
S	-	1	3	1	1	1	5	2	1	11	1	3																																																							
U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																							
รวม	1	1	5	2	1	1	5	2	1	11	1	3																																																							
12	รูปแบบการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2567 1. หลังจากยืนยันตารางสอนแล้ว หากต้องการแก้ไข/เปลี่ยนแปลงตารางสอน ให้ประธานรายวิชาทำเอกสารแจ้งมาที่รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญารวมทั้งแจ้งสาเหตุและความจำเป็น 2. ฝ่ายการศึกษาส่ง e-doc เที่ยวยาจารย์ผู้สอนตั้งแต่ต้นปีการศึกษา แจ้งกำหนดการตลอดปีการศึกษา 3. การจัดการเรียนการสอนที่แนะนำให้เรียนผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS คือ - Traditional (one-way, conventional) lecture - Interactive lecture ขอให้รายวิชาวางแผนจัดการเรียนการสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS อย่างน้อย - 50% ในปีการศึกษา 2567 - 70% ในปีการศึกษา 2568 - 90% ในปีการศึกษา 2569 4. การจัดการเรียนการสอนแบบ Active learning โดยให้มาเรียน Onsite ควรเป็นคาบเรียนที่นักศึกษามีการอภิปราย (Discussion) หรือการลงมือทำ (High-value outcome based education) ได้แก่ - Team-based learning (TBL) - Flipped classroom - Case based discussion (CBL) - Problem based learning (PBL) - Psycho-motor skills																																																																		

ภาพรวมผลการประเมินรายวิชาชั้นปี 2 ปีการศึกษา 2566



ผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมขั้นตอนที่ 1-2

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						

คะแนนแยกตามหมวด 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)

B4.2.2 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)

B5.4.2 Influence on person, family, and society (e.g., osteoporosis, fractures in elderly, alcohol abuse and fractures)

B5.4.3 Occupational and other environmental risk factors (e.g., athletes, musicians)

B5.4.4 Gender and ethnic factors (e.g., bone mass)

B10 Reproductive System and Perinatal Period

B10.4.1 Emotional and behavioral factors (e.g., sexually transmitted diseases)

B10.4.2 Influence on person, family, and society (e.g., infertility)

B10.4.3 Occupational and other environmental risk factors (e.g., radiation)

B10.4.4 Family planning and pregnancy (e.g., unwanted, teenage pregnancy)

B10.4.5 Gender identity, sexual orientation, sexuality, libido

B10.4.6 Effects of traumatic stress syndrome, violence, rape, child abuse

สัดส่วนข้อสอบศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.)

1) ข้อสอบ ศรว.ขั้นตอนที่ 1 (300 ข้อ)

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

2) ข้อสอบ ศรว.ขั้นตอนที่ 2 (300 ข้อ)

หมวด	จำนวนข้อสอบ
หมวดที่ 1 ภาวะปกติและหลักการดูแลทั่วไป	30
หมวดที่ 2 ภาวะผิดปกติจำแนกตามระบบอวัยวะ	270
โรคกลุ่มที่ 1 อุกเขิน	50
โรคกลุ่มที่ 2 Common diseases	176
โรคกลุ่มที่ 3 Uncommon/complicated diseases	44
รวม	300

ความคืบหน้าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569

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 TMC 2567* Preclinical science Clinical science Health system science Primary care doctor Non-TMC content* Selective module																																																
พ.ศ. 2567	กำหนด Curriculum backbone โดยการวาง Master plan, วางแผนบูรณาการ และจัดทำ Curriculum mapping จัดทำเล่มหลักสูตร พร้อมกับการกำหนดหน่วยกิต ข้อมูลการจัดทำ - Preclinical science ประกอบด้วย General principle 10 system based - Health System science ประกอบด้วย Preventive med, Family med, Palliative, Health policy, GJ, VDCU and SiPCU - Primary Department ประกอบด้วยภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อายุรศาสตร์, ศัลยศาสตร์, สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, กุมารเวชศาสตร์, โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา และจิตเวชศาสตร์ - Co-primary department ประกอบด้วยภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ตจวิทยา, รังสีวิทยา, วิสัญญีวิทยา, เวชศาสตร์ฟื้นฟู, นิติเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์การธนาคารเลือด - Selective modules เนื้อหานอกเหนือจากเกณฑ์แพทยสภาผู้เรียนเลือกเรียนรู้ตามความสนใจ																																																
	แนวทางการจัดการเรียนการสอน Health System Science <table><tr><th colspan="2">ปรับ PLO</th><th colspan="6">ระยะการประเมินผลต่อเมือง (programmatic assessment)</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>Y1</th><th>Y2</th><th>Y3</th><th>Y4</th><th>Y5</th><th>Y6</th></tr><tr><td>PLO5: ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาสุขภาพ (ปรับตาม TMC2024)</td><td>5.1 ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพมาใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพ (Health planning)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.1.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาระบบสุขภาพตามมาตรฐาน (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)</td><td>5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)</td><td>5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ</td><td></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 ฟื้นฟูสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (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) 5.1.6 หลักการสนับสนุนเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ร่วมกับความเชี่ยวชาญทางคลินิก (clinical expertise) โดยคำนึงถึงคุณค่า (value) และบริบท (context) ของผู้ป่วยร่วมด้วย Outcomes Activity Location 1 Foundation of health and health promotion 2 Concept of health and health promotion 3 Continuity care and Health system 4 Advanced HSS (Higher order concept) 5 Advanced HSS (Final project) Patient journey + IPE HSS principle Project management GJ ชุมชนบางกอกน้อย ชุมชนบางกอกน้อย ศิริราช โรงพยาบาลชุมชน	ปรับ PLO		ระยะการประเมินผลต่อเมือง (programmatic assessment)								Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	PLO5: ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาสุขภาพ (ปรับตาม TMC2024)	5.1 ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพมาใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพ (Health planning)							5.1.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาระบบสุขภาพตามมาตรฐาน (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)	5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)							5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)	5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ							5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ							
ปรับ PLO		ระยะการประเมินผลต่อเมือง (programmatic assessment)																																															
		Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6																																										
PLO5: ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อร่วมพัฒนาสุขภาพ (ปรับตาม TMC2024)	5.1 ประยุกต์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพมาใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพ (Health planning)																																																
5.1.1 อธิบายหลักการพื้นฐานของระบบสุขภาพ (health system) เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (health economic) การพัฒนาระบบสุขภาพตามมาตรฐาน (quality development) และความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)	5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)																																																
5.2 แสดงความรู้ในการวัดและประเมินผลสุขภาพ (Measurement of health status) และตัวชี้วัดสุขภาพ (Health indicators)	5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ																																																
5.3 เชื่อมโยงความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (Continuous quality improvement) ด้วยหลักการคิดเชิงระบบ (Systems thinking) และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการตัดสินใจ																																																	