

สรุปประเด็นสำคัญ

การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกรร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณีก ครั้งที่ 3/2566

วันพุธที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566 เวลา 14.00-16.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

ประธานการประชุม รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์

ผู้เข้าร่วมประชุม 74 คน

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง																																																									
1.	การพิจารณาการได้รับเกียรตินิยม 1) การประเมินผลแบบ O-S-U ยังไม่มีผลต่อการพิจารณาการได้รับเกียรตินิยมของผู้เรียนในปัจจุบัน กรณีนักศึกษาได้เกรด U นักศึกษาจะไม่ มีสิทธิได้รับเกียรตินิยมตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ปัจจุบันมหาวิทยาลัยมหิดลกำลังดำเนินการพิจารณาการได้รับเกียรตินิยมของ ผู้เรียน ซึ่งอยู่ในขั้นตอนคณะกรรมการ และจะนำเข้าพิจารณาในกรรมการนโยบายการศึกษาต่อไป 2) การตัดสินเกียรตินิยม ต้องมีเกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร 3.25 ขึ้นไป นักศึกษาแพทย์ปัจจุบันรับทราบเงื่อนไขดังกล่าวแล้วว่าการ ประเมิน O-S-U ในชั้นปรีคลินิกจะไม่มีผลต่อการพิจารณาเกียรตินิยม สำหรับการตัดสินผล Letter grade จะดำเนินการในรายวิชาส่วนใหญ่ ทางคลินิก ซึ่งจะส่งผลต่อการได้รับเกียรตินิยมในอนาคต																																																									
2.	แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2566 (เอกสารแนบ 1)																																																									
3.	กำหนดการจัดกิจกรรมบ่มหน้า (Orientation) ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2566 (เอกสารแนบ 2)																																																									
4.	ขอความร่วมมือจากภาควิชาที่ร่วมสอนเป็นหลักในการคุมสอบ โดยจะมีการจัดทำตารางการคุมสอบ จำนวน 9 ครั้ง (ชั้นปี 2 จำนวน 5 ครั้ง/ ชั้นปี 3 จำนวน 4 ครั้ง) และส่งให้ภาควิชาลงชื่อการมาคุมสอบตั้งแต่เปิดภาคการศึกษา																																																									
5.	การจัดทีมสนับสนุนชั้นปี 1-3 พร้อมกระบวนการทำงาน - ทีมชั้นปี 1 คุณนิศยาภรณ์ บุญสวัสดิ์ (หัวหน้าทีม), คุณสุจารี วิลวรรณ, คุณเกวลี จิตแปลง และคุณนิลญา อาภรณ์กุล - ทีมชั้นปี 2 คุณสุนันท์ มีเทศ (หัวหน้าทีม), คุณสุภาพร ผิวผ่อง, คุณวรางคณา ม่วงวิโรจน์ และคุณชลดา งามสอาด - ทีมชั้นปี 3 คุณณกมล ศุภประเสริฐ (หัวหน้าทีม), คุณนัทธมน ศรีตาหน, คุณวิรงรอง สิตไทย และคุณนัตตา วรรณราช กระบวนการทำงานของทีมสนับสนุน เริ่มจาก 1) วางแผนก่อนเปิดรายวิชา 2) วางแผนรายคาบ 3) เชิญสอน 4) ดำเนินการในระบบ SELECx-New 5) ช่วงเปิดเรียน 6) พัฒนาข้อสอบ 7) การจัดสอบ 8) วิเคราะห์ข้อสอบ 9) การประเมิน และ10) การสอบแก้ X, U และ I																																																									
6.	การเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ประจำปี 2566 (Siriraj International Conference in Medicine and Public Health, SICMPH) 2023 ช่วงวันที่ 19-23 มิถุนายน พ.ศ. 2566 กำหนดเป็นช่วงพักการศึกษา 1 สัปดาห์ และไม่นับเป็นสัปดาห์ (ตาม หน่วยกิต) ของการเปิดเทอม โดย 1) ไม่บังคับการเข้าร่วมประชุมของนักศึกษาแพทย์ และ 2) มี Positive reinforcement โดยมอบ ประกาศนียบัตรและบันทึกเป็น Mahidol activity transcript (AT) หากนักศึกษาแพทย์ที่ลงทะเบียนและเข้าฟังการประชุมตามเกณฑ์ที่กำหนด																																																									
7.	แนวทางดำเนินการเกี่ยวกับ Sexual abuse/harassment และ Physical/verbal abuse (เอกสารแนบ 3)																																																									
8.	การจัดตารางสอนและตารางสอบ ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2566 (เอกสารแนบ 4) คณะกรรมการเสนอ 1) ปรับสัปดาห์การเรียนของ Block: MSK dissection จากเดิม 7 สัปดาห์ เป็น 8 สัปดาห์ และ 2) การกำหนดวันสอบครั้งที่ 1 จากเดิมสอบวันศุกร์ เปลี่ยนเป็นสอบวันจันทร์																																																									
9.	การจัดตารางสอนและตารางสอบ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2566 ได้ดำเนินการขอหัวข้อไปยังรายวิชาตาม Block เพื่อนำมาลงปฏิทิน และมีการ จัดสอบ 4 ครั้ง และกำหนดวันข้อสอบไว้เรียบร้อยแล้ว (เอกสารแนบ 5)																																																									
10.	ข้อมูลป้อนกลับตามข้อเสนอแนะที่ได้รับมาจากการที่ฝ่ายการศึกษาได้ขอความอนุเคราะห์ให้ภาควิชา/รายวิชาพิจารณาแก้ไข/เพิ่มเติม ประกาศคณะฯ จำนวน 3 ฉบับ 1) ประกาศคณะฯ เกี่ยวกับเวลาเรียน (เอกสารแนบ 6) 2) ประกาศคณะฯ เรื่อง คุณสมบัติของนักศึกษาผู้มี สิทธิได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี (เอกสารแนบ 7) และ 3) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี (เอกสารแนบ 8)																																																									
11.	การประเมินผลของรายวิชาชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2565 ให้รายวิชาดำเนินการแก้ X กรณีที่นักศึกษาแพทย์ไม่ผ่านเกณฑ์ CLO: ด้านความรู้ และ/หรือ ด้านทักษะ และ/หรือ ด้านเจตคติ																																																									
12.	รับรองการตัดสินผลการศึกษา ปีการศึกษา 2565 จำนวน 7 รายวิชา <table><tr><td>รหัส</td><td>O</td><td>S</td><td>U</td></tr><tr><td>ศรสว 244</td><td>-</td><td>320</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 250</td><td>110</td><td>208</td><td>1</td></tr><tr><td>ศรสว 253</td><td>142</td><td>178</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 254</td><td>127</td><td>193</td><td>1</td></tr><tr><td>ศรสว 255</td><td>134</td><td>171</td><td>15</td></tr></table> <table><tr><td>รหัส</td><td>A</td><td>B+</td><td>B</td><td>C+</td><td>C</td><td>D+</td><td>D</td><td>F</td><td>I</td><td>W</td></tr><tr><td>ศรสว 318</td><td>171</td><td>69</td><td>49</td><td>20</td><td>9</td><td>2</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 323</td><td>113</td><td>77</td><td>99</td><td>13</td><td>11</td><td>4</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>1</td></tr></table>	รหัส	O	S	U	ศรสว 244	-	320	-	ศรสว 250	110	208	1	ศรสว 253	142	178	-	ศรสว 254	127	193	1	ศรสว 255	134	171	15	รหัส	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	I	W	ศรสว 318	171	69	49	20	9	2	-	-	-	-	ศรสว 323	113	77	99	13	11	4	-	-	-	1
รหัส	O	S	U																																																							
ศรสว 244	-	320	-																																																							
ศรสว 250	110	208	1																																																							
ศรสว 253	142	178	-																																																							
ศรสว 254	127	193	1																																																							
ศรสว 255	134	171	15																																																							
รหัส	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	I	W																																																
ศรสว 318	171	69	49	20	9	2	-	-	-	-																																																
ศรสว 323	113	77	99	13	11	4	-	-	-	1																																																

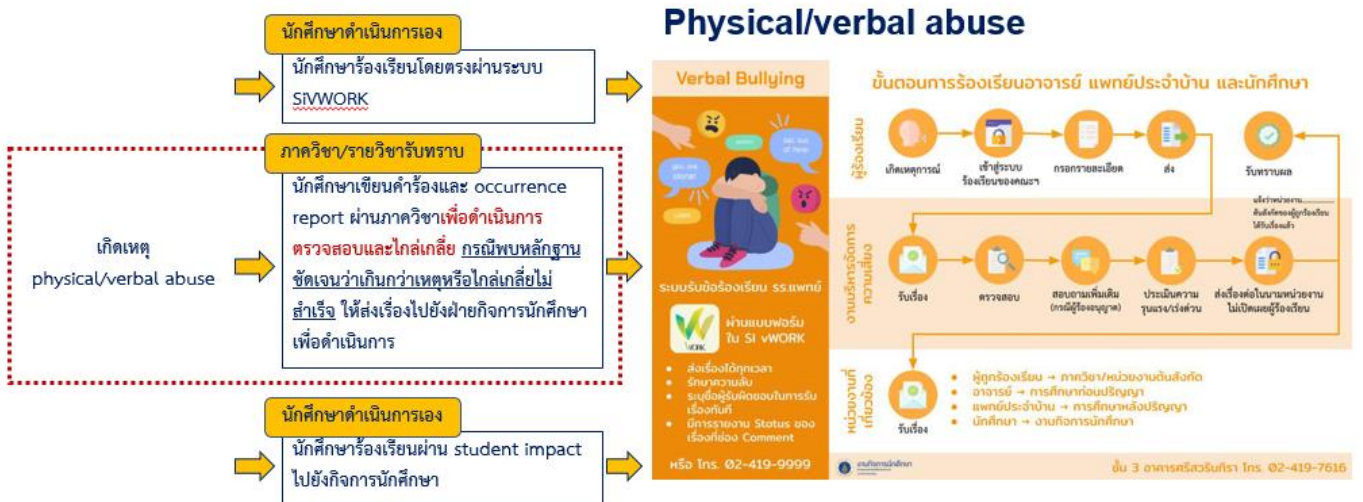
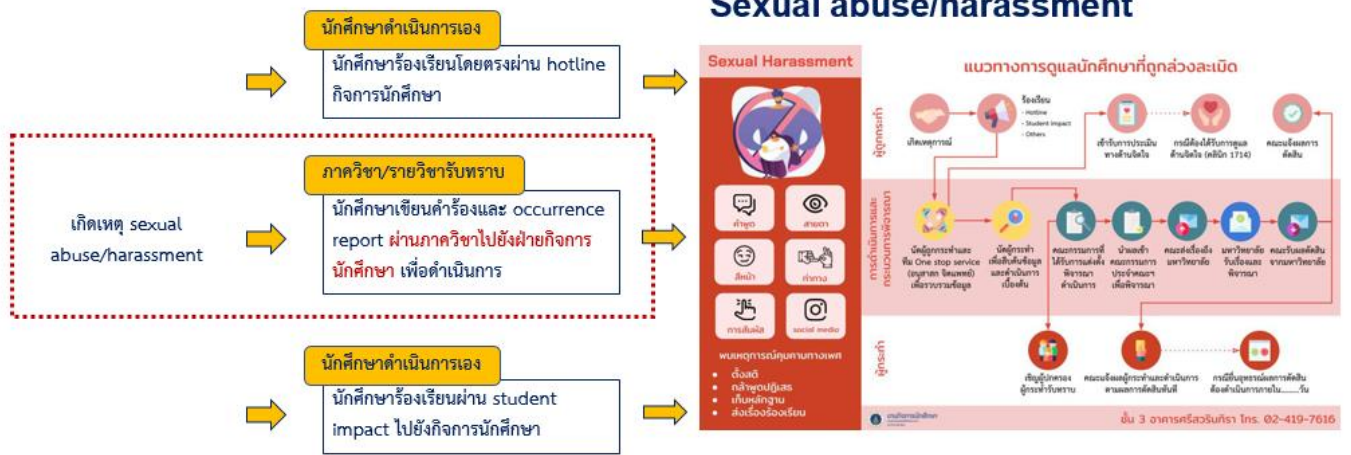
แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2566
ตามข้อตกลงกับหัวหน้าภาควิชา ประธานรายวิชา และมติการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

แนวปฏิบัติ	
1. การกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ของรายวิชา (course learning outcomes; CLOs)	1. ต้องสอดคล้องกับเป้าหมายการเรียนรู้ของหลักสูตร (program learning outcomes; PLOs) ที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด 2. ครอบคลุมความรู้และทักษะตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด 3. ครอบคลุมเจตคติตามอัตลักษณ์บัณฑิตแพทย์ศิริราช (AIR) และสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ แพทยสภา 4. ต้องสามารถประเมินได้จริงตามสมรรถนะหรือระดับของผู้เรียน และมีความเหมาะสมกับระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาซึ่งกำหนดไว้ตามจำนวนหน่วยกิต 5. กำหนดให้ 1 หน่วยกิต มี CLOs knowledges/skills 1-3 CLOs (ไม่นับรวมเจตคติ)
2. การจัดการเรียนการสอน	รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ได้แก่ ประธานและกรรมการแต่ละรายวิชา ผู้ช่วยคณบดีผู้รับผิดชอบเป็นทีมประสานงานและกำกับดูแลการจัดการเรียนการสอน ชั้นปีที่ 1 อ.วิจิต และทีมผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาชั้นปีที่ 1 ชั้นปีที่ 2 อ.ฉันทา อ.ศนิ และทีมผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาชั้นปีที่ 2 ชั้นปีที่ 3 อ.พรนพ อ.วีรวิทย์ และทีมผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาชั้นปีที่ 3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบดำเนินการคัดเลือกข้อสอบ summative: ทีมที่ได้รับมอบหมายจากฝ่ายการศึกษา
2.1 การกำหนดชั่วโมงสอน	ภาคทฤษฎี กำหนดให้ 1 หน่วยกิต จัดการเรียนการสอน 15 ชั่วโมง หรือ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อภาคการศึกษา ภาคปฏิบัติ กำหนดให้ 1 หน่วยกิต จัดการเรียนการสอน 30 ชั่วโมง หรือ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อภาคการศึกษา หมายเหตุ การสอนภาคปฏิบัติหมายถึง การสอนที่จัดให้มีการฝึกทักษะด้าน psychomotor เช่น การชำแหละร่างอาจารย์ใหญ่ การฝึกดูกล้องจุลทรรศน์ การฝึกทางห้องปฏิบัติการ (Lab) มากกว่าร้อยละ 50 ของระยะเวลาการสอนแต่ละคาบ
2.2 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน	2.2.1 ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้เกิดการบูรณาการของเนื้อหาภายในรายวิชา โดยมุ่งเน้นการร้อยเรียงเนื้อหาเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นสำคัญ 2.2.2 ดำเนินการ upload เอกสารประกอบการสอนเต็มรูปแบบหรือ interactive handout สำหรับกิจกรรมที่ต้องการให้นักศึกษาฝึกคิด วิเคราะห์ ล่วงหน้าก่อนชั่วโมงสอนไม่น้อยกว่า 48 ชั่วโมง 2.2.3 จัดการเรียนการสอนในห้องเรียนเป็นหลักโดยจัดให้มีการเรียนรู้แบบ active learning ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล 2.2.4 การสอนบรรยาย สามารถทำได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ 1) การสอนสดในห้องเรียนแบบ onsite หรือ 2) สอนออนไลน์ผ่านระบบ teleconference เช่น Zoom, Webex, Google meet 3) การบันทึกการบรรยายในระบบ e-learning (asynchronous) สำหรับการสอนบรรยายตามชั่วโมงที่กำหนดไว้โดยหน่วยกิต และมีระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในตารางสอน 2.2.5 การสอนแบบ active learning ระบุรูปแบบการจัดการเรียนการสอน group activity แบบ active learning อย่างชัดเจน ได้แก่ team-based learning (TBL), flipped classroom, problem-based learning (PBL) หรือ case-based learning (CBL) หรืออื่น ๆ เพื่อประโยชน์ในการเตรียมพร้อมเรียนรู้ของผู้เรียน ทั้งนี้กำหนดให้จัดการเรียนการสอนแบบ active learning ที่ผู้เรียนต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าชั้นเรียน ได้แก่ team-based learning (TBL) และ flipped classroom ไม่เกิน 1 ครั้งต่อหน่วยกิต 2.2.6 การสอนในรูปแบบ asynchronous learning เพิ่มเติมจากตารางสอน รายวิชายังสามารถจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ asynchronous learning เพิ่มเติมจากตารางสอนได้เพื่อ 1) ศึกษาหรือเรียนรู้ก่อนเข้าชั้นเรียน active learning 2) ส่งเสริมการเรียนรู้แบบ lifelong learning กรณีผู้เรียนอยากเรียนรู้เพิ่มเติมในเนื้อหาที่นอกเหนือจากหลักสูตร และไม่นำเนื้อหาส่วนนี้มาใช้ในการประเมินผล

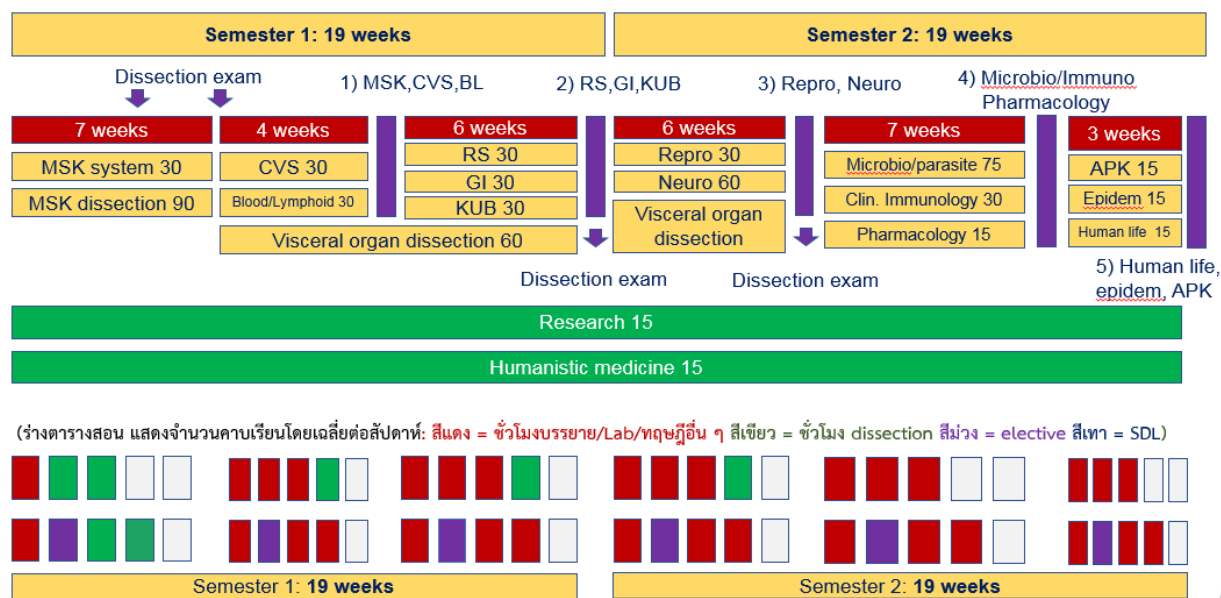
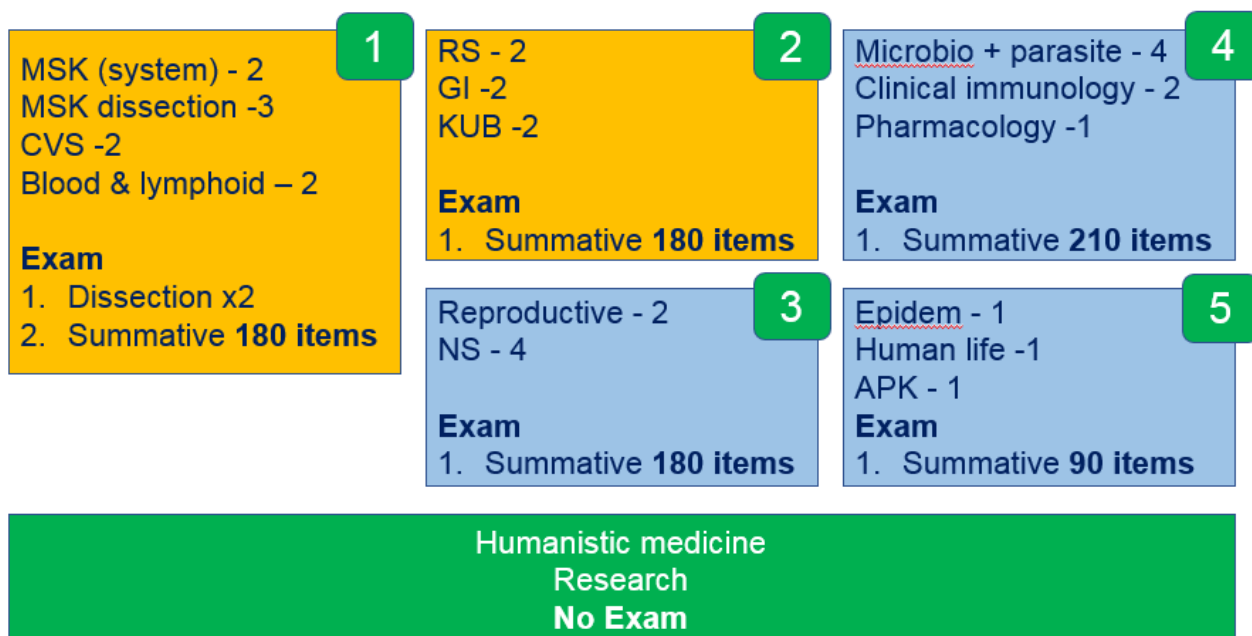
แนวปฏิบัติ	
2.3 การเช็คชื่อนักศึกษา	2.3.1 รายวิชาสามารถทำการเช็คชื่อเข้าเรียนโดยคำนึงถึงประโยชน์ด้านการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นหลัก ทั้งนี้ ไม่แนะนำให้รายวิชาดำเนินการเช็คชื่อเข้าเรียนเป็นกิจวัตร 2.3.2 การจัดการเรียนการสอนที่แนะนำให้รายวิชาสามารถทำการเช็คชื่อเข้าเรียน ได้แก่ 1) การเรียนภาคปฏิบัติเพื่อพัฒนาทักษะด้าน psychomotor 2) การจัดการเรียนรู้แบบ active learning ที่ส่งเสริมกระบวนการคิด วิเคราะห์ และมีอาจทดแทนได้ด้วยการสอนบรรยาย การเรียนรู้ด้วยตนเอง หรือการศึกษาจาก e-learning เช่น TBL, PBL, CBL
2.4 ชั่วโมงการเรียนรู้ด้วยตนเอง (self-directed learning; SDL)	หมายถึง ชั่วโมงที่นักศึกษาจัดการเวลาเพื่อเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยไม่ขึ้นกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง มีเป้าหมายเพื่อ 1) เตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนแบบ active learning 2) ทบทวนเนื้อหา/บทเรียน ภายหลังการฟังบรรยายหรือหลังทำกิจกรรม active learning 3) ต้องไม่นำชั่วโมง SDL มาใช้เพื่อจัดการเรียนการสอนเพิ่มเติม เกินกว่าชั่วโมงที่กำหนดตามหน่วยกิต
3. การประเมินผล	1. กำหนดให้มีการประเมินผล 2 ครั้งต่อภาคการศึกษา 2. การประเมินผลเป็นแบบ non-compensatory (แยกการประเมินความรู้ ทักษะ และเจตคติ ออกจากกัน)
3.1 การประเมินผลความรู้	กำหนดให้มีการประเมินความรู้ 2 ส่วน ได้แก่ 3.1.1 การประเมินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา รายวิชาสามารถกำหนดการบ้านเพื่อประเมิน CLOs ได้ทั้งในหรือนอกชั้นเรียน อย่างไรก็ตาม แนะนำให้ทำการประเมินผล CLOs ในชั้นเรียนเป็นหลัก เพื่อลดข้อสงสัยหรือปัญหาด้านพฤติกรรมของผู้เรียน กรณีจำเป็นต้องให้การบ้านเพื่อประเมิน CLO นอกชั้นเรียน - กำหนดให้มี 1 การบ้าน ต่อ CLO โดยหมายรวมถึงแบบทดสอบแต่ละ CLO - กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบ ทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ 3.1.2 การตัดสินผล CLOs ของรายวิชา สอบผ่าน (S) เมื่อได้รับการประเมินผลผ่านตามเกณฑ์ทุก CLOs กรณีสอบไม่ผ่านตาม CLOs ให้มีสิทธิสอบเพื่อรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยจะได้รับการประเมินผลเป็นสอบผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) ตามเกณฑ์กำหนดของรายวิชา 3.1.3 การประเมินผล summative ในรูปแบบ comprehensive exam (ดำเนินการโดยฝ่ายการศึกษา) ดำเนินการจัดสอบในรูปแบบเสมือนการเตรียมสอบ NLE1 ภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง กำหนดรายวิชาที่เป็น system และ basic principles ส่งข้อสอบ MCQ ที่ผ่านการพิจารณาแล้วหน่วยกิตละ 30 ข้อ รายวิชาอื่น ๆ สามารถออกข้อสอบรูปแบบอื่น โดยกำหนดระยะเวลาไม่เกินหน่วยกิตละ 45 นาที เข้าคลังข้อสอบ และกำหนดให้มีการกรรมการกลางคัดเลือกข้อสอบในคลังเพื่อจัดสอบตามรายวิชาที่กำหนด ตามสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตในแต่ละครั้งของการสอบ 3.1.4 การตัดสินผลสอบ summative ดีเด่น (O) ได้คะแนนแต่ละรายวิชามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 ในการสอบครั้งแรก สอบผ่าน (S) ได้คะแนนแต่ละรายวิชามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 กรณีสอบได้น้อยกว่าร้อยละ 50 จะมีโอกาสสอบเพื่อรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยตัดสินผลว่าสอบผ่าน (S) เมื่อได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 และสอบไม่ผ่าน (U) เมื่อได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 50
3.2 การประเมินผลทักษะ	กำหนดให้รายวิชาทำการประเมินทักษะของนักศึกษาแพทย์ ครอบคลุมทักษะที่พัฒนา psychomotor skills ได้แก่ การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ต้องทำและปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด
3.3 การตัดสินผลทักษะ	กำหนดให้สอบผ่าน (S) เมื่อสามารถทำและปฏิบัติการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ กรณีสอบไม่ผ่าน ให้ทำการประเมินผลซ้ำอีก 1 ครั้งเพื่อตัดสินว่าผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U)

แนวปฏิบัติ	
3.4 การประเมินผลเจตคติ	กำหนดให้ผู้เรียนแต่ละคนมีคะแนนเจตคติ 100 คะแนนในแต่ละรายวิชา และฝ่ายการศึกษาจะติดตามคะแนนเจตคติตลอดปีการศึกษา เพื่อติดตามนักศึกษาแพทย์ที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ซ้ำจากคะแนนเจตคติจะลดลงตามสัดส่วนพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ในแต่ละครั้ง ดังต่อไปนี้ 3.4.1 กรณีมีการเข้าชื่อในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติหรือการเรียนรู้แบบ active learning เข้าเรียนสายเกินกว่า 15 นาที ลดลง 5 คะแนน ขาดเรียนโดยไม่มีเหตุอันสมควร ลดลง 10 คะแนน 3.4.2 การส่งงาน รายวิชากำหนด deadline เดียว ในแต่ละงาน ไม่ส่งงาน ลดลง 10 คะแนน 3.4.3 กรณีอื่น ๆ ตามที่รายวิชากำหนด การประเมินผล ผ่าน (S) คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน *กรณีทำคะแนนได้น้อยกว่า 80 คะแนนและไม่ได้ทำผิดระเบียบตามประกาศคณะฯ เรื่องคุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565 ให้ทำการประเมินผลซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยรายวิชาสามารถมอบหมายงานหรือกำหนดภาระงานเพื่อประเมินเจตคติ และทำการประเมินผลว่าผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) การสอบไม่ผ่าน (U) จะตัดสินในกรณีต่อไปนี้ 1. คะแนนเจตคติน้อยกว่า 80 คะแนนและการประเมินผลซ้ำไม่ผ่าน 2. ลงลายมือชื่อแทนกัน (ทั้งผู้ลงลายมือชื่อแทนและผู้ที่ถูกลงลายมือชื่อแทน) จะถูกหักคะแนนเจตคติเป็น 0 และต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ 3. ทำผิดระเบียบตามประกาศคณะฯ เรื่องคุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565 จะถูกหักคะแนนเจตคติเป็น 0 และต้องลงทะเบียนเรียนใหม่
4. การตัดสินผลรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา	ดีเด่น (O) เมื่อได้ผลการประเมินดีเด่น (O) จากการตัดสินผลสอบ summative และได้ผลการประเมินผ่าน (S) จากการประเมินของรายวิชา โดยไม่ได้รับการประเมินผลซ้ำ สอบผ่าน (S) เมื่อได้ผลการประเมินผ่าน (S) จากการตัดสินผลสอบ summative หรือได้ผลการประเมินผ่าน (S) จากรายวิชา โดยได้รับหรือไม่ได้รับการประเมินผลซ้ำ ไม่ผ่าน (U) เมื่อได้ผลการประเมินไม่ผ่าน (U) จากการตัดสินผลสอบ summative หรือได้ผลการประเมินไม่ผ่าน (U) จากรายวิชา ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำ

กำหนดการจัดกิจกรรมบหน้า (Orientation) ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2566				
วัน	เวลา	รายละเอียด	อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
วันศุกร์ที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2566	9.00-10.30 น.	ตรวจรับอุปกรณ์ Lab ชั้น 5 (กล่องจุลทรรศน์ สไลด์ หนังสือ กุญแจตู้)	การศึกษาก่อนปริญญา ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง	Lab 5
	10.30-12.00 น.	ตรวจรับอุปกรณ์ Lab gross (อุปกรณ์ dissection หนังสือ กระดูก)	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	Lab gross
วันจันทร์ที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2566	9.00-9.30 น.	คณบดีและหัวหน้าภาควิชาปรีคลินิก	คณบดี หัวหน้าภาควิชาปรีคลินิก	ห้องบรรยาย อวย เกตุสิงห์
	9.30-10.30 น.	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา และทีม (การจัดการเรียนการสอน การสอบ การประเมิน และกฎระเบียบ)	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	
	10.30-11.30 น.	การใช้ชีวิตของนักศึกษา การลา การแต่งกาย สวัสดิการ	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา และทีม	
	11.30-12.00 น.	บริการห้องสมุด	เจ้าหน้าที่ห้องสมุด	
	พักกลางวัน			
	13.00-14.00 น.	Medical terminology	อ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร	ห้องบรรยาย อวย เกตุสิงห์
	14.00-15.00 น.	How doctors think	อ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร	
	15.00-15.30 น.	สพศ.	ทีม สพศ.	



การจัดตารางสอนและตารางสอบ ชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2566



ตารางสอบ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2566

ครั้งที่	สอบวันที่	รายวิชา	จำนวน ข้อสอบ
Sum 1	10-14 กรกฎาคม พ.ศ. 2566	ศรสว 344 หลักการสังเกตและการบำบัดรักษาทางการแพทย์	30
		ศรสว 341 เวชพันธุศาสตร์	30
		ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟยด์	90
		ศรสว 342 หลักเนื้องอกและมะเร็งวิทยา	30
		ศรสว 345 ความผิดปกติของระบบผิวหนัง กล้ามเนื้อ และกระดูก	60
		ส่งข้อสอบภายในวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2566	240
Sum 2	11-15 กันยายน พ.ศ. 2566	ศรสว 343 ความผิดปกติของระบบสืบสาวะ	60
		ศรสว 350 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี	60
ครั้งที่	สอบวันที่	รายวิชา	จำนวน ข้อสอบ
		ศรสว 355 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ	60
		ศรสว 351 ความผิดปกติของระบบหายใจ	60
		ส่งข้อสอบภายในวันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2566	240
Sum 3	13-17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	ศรสว 347 ความผิดปกติของระบบไหลเวียน	60
		ศรสว 353 ความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์	60
		ศรสว 354 ความผิดปกติของระบบประสาท	90
		ศรสว 360 ประสพการณ์วิจัย	0
		ศรสว 344 หลักการสังเกตและการบำบัดรักษาทางการแพทย์	30
		ส่งข้อสอบภายในวันที่ 13 ตุลาคม พ.ศ. 2566	240
Sum 4	29-31 มกราคม 1-2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567	ศรสว 357 เวชศาสตร์ป้องกันและการสร้างเสริมสุขภาพ	60
		ศรสว 358 อากาโรวิทยา	60
		ศรสว 346 พื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ	60
		ศรสว 349 เวชจริยศาสตร์และกฎหมาย	30
		ศรสว 361 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก	30
		ส่งข้อสอบภายในวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2566	240

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ 9) พ.ศ.2563

ข้อความตามข้อบังคับ	(ร่าง) ประกาศศิริราช
เวลาเรียน “นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนรายวิชาใด ๆ ได้แก่ เวลาเรียนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ หรือการฝึกภาคสนาม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาทั้งหมดตามที่หลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ หลักสูตรสามารถกำหนดไว้เป็นอย่างอื่นได้ แต่ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 จึงมีสิทธิเข้ารับการประเมินผลในรายวิชานั้น ๆ”	เวลาเรียน “นักศึกษาแพทย์ต้องมีเวลาเรียนรายวิชาใด ๆ ได้แก่ เวลาเรียนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ หรือการฝึกภาคสนาม ตามที่ภาควิชาหรือรายวิชากำหนดไว้ และต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จึงจะมีสิทธิเข้ารับการประเมินผลในรายวิชานั้น ๆ การขาดเรียนเนื่องจากการเจ็บป่วย การลาภิกจ หรือเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ ต้องเป็นไปตามข้อบังคับ/ประกาศการลา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กรณีนักศึกษาขาดเรียนโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จะได้รับการพิจารณาตัดสิทธิการประเมินผลการศึกษาของรายวิชานั้น ๆ”

ประกาศคณะฯ เรื่อง คุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565

ข้อ 3 นักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผล ต้องเป็นผู้มีความประพฤติดี และต้องไม่มีพฤติกรรมที่ระบุในข้อ 3.1 – 3.6 ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาในรายวิชานั้น ๆ

มีฉะนั้นจะถือว่าขาดคุณสมบัติในการได้รับการประเมินในรายวิชา พฤติกรรมดังกล่าวมีดังนี้

ข้อความเดิม	(ร่าง) ข้อความแก้ไข
3.1 กระทำการทุจริตหรือพยายามกระทำความทุจริตในการสอบเก็บคะแนน รวมถึงการนำเอกสาร ตำรา บันทึกข้อความ โฉนดย่อ กระดาษ อุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เครื่องบันทึกภาพ แว่นตาอัจฉริยะ นาฬิกาดิจิตอล เครื่องมือสื่อสารหรือเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด เช่น โทรศัพท์มือถือ หรือสิ่งอื่นใดในลักษณะเดียวกันเข้ามาในการสอบ และไม่ว่าจะได้มีการนำออกมาใช้หรือยังไม่ได้นำออกมาใช้ก็ตาม และกรณีกระทำการเปิดเอกสาร และ/หรือใช้โปรแกรมอื่นใด นอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้สำหรับการสอบครั้งนั้น ๆ	3.1 กระทำการทุจริตหรือพยายามกระทำความทุจริตในการสอบ รวมถึงการนำเอกสาร ตำรา บันทึกข้อความ โฉนดย่อ กระดาษ อุปกรณ์ช่วยคิดคำนวณ เครื่องบันทึกภาพ แว่นตาอัจฉริยะ นาฬิกาดิจิตอล นาฬิกาอัจฉริยะ เครื่องมือสื่อสารหรือเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด เช่น โทรศัพท์มือถือ หรือสิ่งอื่นใดในลักษณะเดียวกันเข้ามาในการสอบ และไม่ว่าจะได้มีการนำออกมาใช้หรือยังไม่ได้นำออกมาใช้ก็ตาม และกรณีกระทำการเปิดเอกสาร และ/หรือการแสดงพฤติกรรมอื่นใด นอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้สำหรับการสอบครั้งนั้น ๆ
3.2 ปลอมลายมือชื่อ ลงชื่อเข้าเรียนแทนกัน ปลอมแปลงเอกสาร หรือให้ผู้อื่นกระทำการดังกล่าว รวมทั้งการสร้างข้อมูลเท็จในรายงานผู้ป่วย	เสนอคงเดิม **กรณีใช้ chatGPT ในการสร้างผลงาน? ไม่ได้ผิดทางจริยธรรม เนื่องจากเป็นเทคโนโลยี ไม่นับเป็นการ plagiarism หรือการคัดลอกผลงาน
3.3 ขาดความรับผิดชอบระหว่างการศึกษาในรายวิชานั้น ๆ อย่างร้ายแรง โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร เช่น ไม่ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายจนอาจทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ละทิ้งการดูแลผู้ป่วย	3.3 แสดงออกซึ่งพฤติกรรม ขาดความรับผิดชอบ ในระหว่างการศึกษาในรายวิชานั้น ๆ โดยไม่มีเหตุผลสมควร เช่น - ขาดการปฏิบัติงาน หรือขาดการอยู่เวรโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ตามที่กำหนดไว้ในตารางสอนหรือตารางปฏิบัติงาน - แสดงพฤติกรรมหรือการกระทำที่ก่อให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วยหรือผู้ร่วมงาน - แสดงพฤติกรรมที่ขัดต่อหลักจรรยาบรรณวิชาชีพแพทย์ - ละเลยการดูแลผู้ป่วยตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย - ไม่รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ไม่ส่งรายงานผู้ป่วย

ข้อความเดิม	(ร่าง) ข้อความแก้ไข
3.4 4. กระทำการลามก อนาจาร หรือกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ หรือประพฤติดิสัยลามกอนาจาร อันเป็นเหตุให้เสื่อมเสียแก่คณะหรือมหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง	3.4 กระทำการลามก อนาจาร หรือกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ ล่วงละเมิดทางเพศ หรือการประพฤติดิสัยลามกอนาจาร โดยมีหลักฐานปรากฏชัดเจน อันเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบต่อร่างกายและ/หรือจิตใจของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือก่อให้เกิดความเสื่อมเสียต่อบุคคล คณะ หรือมหาวิทยาลัยอย่างร้ายแรง **ต้องการเพิ่ม verbal & physical bully? หากจะกำหนดต้องเพิ่มเป็นรายการใหม่ และยากในการตัดสินกว่าเรื่องเพศ
3.5 เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่ขัดต่อนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคลของคณะโดยตั้งใจหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง	3.5 เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่ขัดต่อนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความลับข้อมูลส่วนบุคคลของคณะ
3.6. มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความไม่ซื่อสัตย์สุจริต โดยกระทำมากกว่า 1 ครั้ง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำลักษณะเดียวกันหรือคนละลักษณะ ระหว่างการศึกษาในหลักสูตร ดังนี้ 3.6.1 กระทำการหรือพยายามกระทำการละเมิดลิขสิทธิ์ข้อสอบ เช่น คัดลอกข้อสอบไม่ว่าจะด้วยวิธีการใด ๆ รวมทั้ง การนำข้อสอบหรือกระดาษคำตอบหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องมาเพียงส่วนหนึ่งส่วนใดออกจากการสอบ 3.6.2 คัดลอกงานหรืองานของผู้อื่นมาเป็นผลงานของตนเอง โดยไม่มีการอ้างอิงหรือจงใจปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรบอกให้ชัดเจน 3.6.3 ลงลายมือชื่อหรือสแกนลายนิ้วมือก่อนหรือระหว่างการเข้าเรียน แต่นักศึกษาไม่อยู่ในห้องเรียน (ในกรณีที่จัดให้มีการลงลายมือชื่อหรือการสแกนลายนิ้วมือ) โดยไม่ได้รับอนุญาตจากอาจารย์ผู้สอน	3.6 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่แสดงถึงความไม่ซื่อสัตย์สุจริต ระหว่างการศึกษาในหลักสูตร ดังนี้ 3.6.1 กระทำการหรือพยายามกระทำการละเมิดลิขสิทธิ์ข้อสอบ เช่น คัดลอกส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อสอบหรือทั้งหมดออกจากการสอบ รวมทั้งการนำส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อสอบหรือกระดาษคำตอบหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องหรือทั้งหมดออกจากการสอบ 3.6.2 คัดลอกงาน/ผลงานหรือนำงาน/ผลงานของผู้อื่นมาเป็นผลงานของตนเอง โดยไม่มีการอ้างอิงหรือจงใจปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรบอกให้ชัดเจน 3.6.3 ลงลายมือชื่อหรือสแกนลายนิ้วมือก่อนหรือระหว่างการเข้าเรียน โดยนักศึกษาไม่ได้เข้าเรียนหรือออกนอกห้องเรียนโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรหรือไม่ได้รับอนุญาตจากผู้สอน

ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2564

	ข้อความตามประกาศ
เสื้อ กางเกง เข็มขัด ถุงเท้า	ปฏิบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยเรื่องเครื่องแต่งกายนักศึกษา พ.ศ.2564
การย้อมสีผม	อนุญาต ได้แก่ สีดำ/น้ำตาลเข้ม หรือสีสุภาพ สีสุภาพ ได้แก่ สีดำ สีน้ำตาลเข้ม น้ำตาลอ่อน น้ำตาลช็อคโกแลต นิติเวช: คณะมีสิทธิหรือไม่ในการกำหนดสีผม?
การติดบัตรประจำตัว	มีการระบุในประกาศ โดยให้ติดในขณะที่ศึกษา สอบ หรือฝึกปฏิบัติงานทั้งในและนอกคณะ
รองเท้า	รองเท้าหุ้มทั้งเท้า สีสุภาพ
เครื่องประดับที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานหรือเป็นอันตรายกับผู้ป่วย	ไม่อนุญาตให้ใส่เครื่องประดับที่อาจเกิดทำให้เกิดอันตรายกับผู้ป่วย เช่น สร้อยคอยาว ต่างหูขนาดใหญ่หรือยาว หรือเครื่องประดับที่ยื่นล้ำออกจากส่วนของร่างกาย เป็นต้น
การทำสีเล็บ	ทาสีเล็บด้วยสีสุภาพ ไม่ฉูดฉาด ห้ามต่อเล็บและไม่มีส่วนแต่งเติมหรือสิ่งตกแต่งบนผิวเล็บ
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ	การใส่ชุด scrub กำหนดให้ใส่เฉพาะนอกเวลาราชการ ใส่เฉพาะปี 6 และใส่เฉพาะในสถานที่ปฏิบัติงาน