

สรุปประเด็นสำคัญ

การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณิกร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณิกร ครั้งที่ 8/2567

วันพุธที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เวลา 13.00 – 15.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

ประธานการประชุม รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์

ผู้เข้าร่วมประชุม 62 คน

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง
1.	ข้อมูลรายวิชาชั้นปีที่ 1 -3 ปีการศึกษา 2567 ที่เปิด และไม่เปิดภาคฤดูร้อน ทั้งนี้จะมีรายวิชาชั้นปีที่ 2 จำนวน 6 วิชา และรายวิชาชั้นปีที่ 3 จำนวน 5 วิชา รวมจำนวน 11 วิชา ที่ไม่ประสงค์จะเปิดภาคฤดูร้อน (เอกสารแนบ 1)
2.	ฝ่ายการศึกษาจะขอความอนุเคราะห์อาจารย์แต่ละภาควิชาเข้าร่วมกิจกรรมการสอน และ/หรือการสอบส่วนกลางที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา เช่น คุมสอบการสอบสัมภาษณ์แบบ MMI, การสอบ OSCE รวมทั้งการไปเยี่ยมโรงพยาบาลร่วมสอน โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลเพิ่มพูนทักษะ เป็นต้น
3.	สรุปผลจากสัญญาและเยี่ยมศิษย์เก่าศิริราช ครั้งที่ 2 และประชาสัมพันธ์โครงการสัญญาและเยี่ยมศิษย์เก่าศิริราช ครั้งที่ 3 (เอกสารแนบ 2)
4.	ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) กำหนดให้ปรับเปลี่ยนรูปแบบคะแนนสอบในหนังสือรับรองผลการสอบ ศรว. เป็น “ผ่าน” เท่านั้น และให้มีผลตั้งแต่วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เป็นต้นไป (เอกสารแนบ 3)
5.	ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569 มีรายละเอียดแผนการดำเนินการตามเอกสารแนบ 4 ทั้งนี้ได้รับข้อมูลป้อนกลับจากผู้ใช้นิตติ ดังนี้ จุดแข็ง คือ วัฒนธรรมพี่น้อง, เจตคติความเป็นวิชาชีพแพทย์ และความรู้ทางการแพทย์ ความต้องการและความคาดหวัง คือ ทักษะการคิดและตัดสินใจ, ทักษะหัตถการคลินิก ทักษะระบบสุขภาพ และทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น
6.	ขอบเขตการเก็บตัวชี้วัดข้อตกลงการปฏิบัติงานด้านพันธกิจการศึกษาที่ภาควิชาทำไว้กับคณะฯ ของ “การพัฒนาตนเองด้านแพทยศาสตรศึกษาของอาจารย์แพทย์ 6 ชั่วโมงต่อปี” ดังนี้ 1. การเข้าอบรมหรือเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่ดำเนินการโดยศูนย์ความเป็นเลิศด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งในรูปแบบ Online และ Onsite 2. การเข้าอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาอื่น ๆ ที่จัดโดยสถานศึกษา องค์กรการศึกษา ทั้งในและต่างประเทศ 3. กิจกรรมด้านแพทยศาสตรศึกษาอื่น ๆ ที่อนุโลมให้นับเป็นชั่วโมงการพัฒนาตนเองด้านแพทยศาสตรศึกษา ได้แก่ 3.1 การเข้าร่วมเป็นกรรมการพัฒนาข้อสอบ (audit) ที่ดำเนินการในระดับภาควิชาหรือหลักสูตรที่ภาควิชา/รายวิชารับผิดชอบ 3.2 การเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมรรถนะด้านแพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์ที่จัดขึ้นโดยภาควิชา ทั้งนี้ ไม่รวมกิจกรรมต่อไปนี้ 1. การออกข้อสอบรายข้อของอาจารย์ เนื่องจากเป็นภาระงานส่วนหนึ่งของการสอน 2. การเป็นกรรมการออกข้อสอบเพื่อองค์กรหรือหลักสูตรอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอกคณะฯ เช่น การออกข้อสอบระดับราชวิทยาลัย สมาคม ชมรม หรือ องค์กรทางการแพทย์อื่น ๆ 3. การเข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการพัฒนาด้านแพทยศาสตรศึกษาที่จัดขึ้นเพื่อบุคลากรกลุ่มอื่น ๆ เช่น แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
8.	การขอทุนเฉลิมพระเกียรติส่วนที่ 2 สำหรับการพัฒนาสื่อการสอนผ่าน SIRIRAJ CANVAS รายละเอียด ดังนี้ 1. มีการผลิตสื่อการสอนเพื่อเผยแพร่ใน SIRIRAJ CANVAS ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของบทเรียนในรายวิชาทั้งหมด 2. มีการนำไปใช้จริงในการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา 3. มีผลการประเมินผู้เรียนที่สะท้อนผลลัพธ์การดำเนินการ เช่น ผลการเรียนรู้ที่ดีขึ้น ความพึงพอใจ หรือ Feedback ของผู้เรียน สามารถส่งโครงการผ่านรองคณบดีฝ่ายศึกษาก่อนปริญญาดได้
9.	รายชื่ออาจารย์ที่สมัครใจให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางด้านการเรียนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (เอกสารแนบ 5)
10.	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง The challenges of contemporary cheating จาก Ottawa Conferences 2024 นำเสนอโดย คุณวรัญญา ศรีสมศักดิ์ สังกัดภาควิชาสรีรวิทยา (เอกสารแนบ 6)

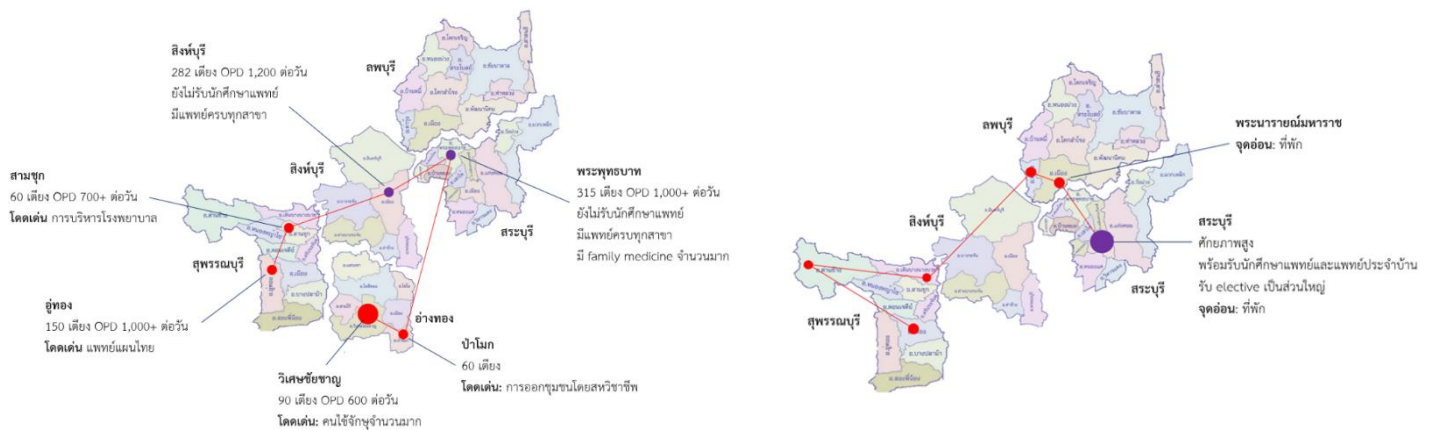
ข้อมูลรายวิชาที่เปิด และไม่เปิดภาคฤดูร้อนภาคฤดูร้อน

ชั้นปีที่ 1 รายวิชาที่เปิดภาคฤดูร้อน จำนวน 6 วิชา (เปิดทุกรายวิชา)
ศรสว 143 ทักษะสำคัญเพื่อชีวิตที่สมดุลและประสบความสำเร็จ
ศรสว 144 การเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ
ศรสว 145 รากฐานของร่างกายมนุษย์: จากโมเลกุลสู่ร่างกาย
ศรสว 146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน
ศรสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม
ศรสว 148 ปฏิบัติการรากฐานของร่างกายมนุษย์

ชั้นปีที่ 2	
รายวิชาที่เปิดภาคฤดูร้อน จำนวน 12 วิชา	รายวิชาที่ไม่เปิดภาคฤดูร้อน จำนวน 6 วิชา
ศรสว 243 ชีวิตมนุษย์	ศรสว 245 ระบบต่อมไร้ท่อร่างกาย โครงสร้าง และการเคลื่อนไหว
ศรสว 244 การบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์	ศรสว 249 ระบบประสาท
*ศรสว 246 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบต่อมไร้ท่อร่างกาย โครงสร้าง และการเคลื่อนไหว	ศรสว 250 ระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี
ศรสว 247 ระบบไหลเวียน	ศรสว 254 ระบบประสาท
ศรสว 248 ระบบเลือด ลิมโฟยด์ และภูมิคุ้มกัน	ศรสว 256 หลักจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา
ศรสว 251 ระบบหายใจ	ศรสว 259 การประยุกต์ความรู้ปรีคลินิก
ศรสว 252 วิทยาการระบาดและชีวสถิติในการปฏิบัติงานสาธารณสุข	
ศรสว 253 ระบบสืบพันธุ์	
*ศรสว 255 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบอวัยวะภายใน	
ศรสว 257 การอักเสบและวิทยาภูมิคุ้มกันคลินิก	
ศรสว 258 เภสัชวิทยาทั่วไป	
ศรสว 260 บทนำวิจัย	
*เปิดให้เฉพาะนักศึกษาแพทย์ที่ตกไม่เกิน 2 Region	

ชั้นปีที่ 3	
รายวิชาที่เปิดภาคฤดูร้อน จำนวน 13 วิชา	รายวิชาที่ไม่เปิดภาคฤดูร้อน จำนวน 5 วิชา
ศรสว 341 เวชพันธุศาสตร์	ศรสว 346 พื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ
ศรสว 342 หลักเนื้อเยื่อและมะเร็งวิทยา	ศรสว 350 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี
ศรสว 343 ความผิดปกติของระบบสืบสาวะ	ศรสว 354 ความผิดปกติของระบบประสาท
ศรสว 344 หลักการส่งตรวจและการบำบัดรักษาทางการแพทย์	ศรสว 357 เวชศาสตร์ป้องกันและการสร้างเสริมสุขภาพ
ศรสว 345 ความผิดปกติของระบบผิวหนัง กล้ามเนื้อ และกระดูก	ศรสว 358 อากาโรวิทยา
ศรสว 347 ความผิดปกติของระบบไหลเวียน	
ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟยด์	
ศรสว 349 เวชจรีศาสตร์และกฎหมาย	
ศรสว 351 ความผิดปกติของระบบหายใจ	
ศรสว 353 ความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์	
ศรสว 355 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ	
ศรสว 360 ประสพการณ์วิจัย	
ศรสว 361 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก	

สรุปผลจากสัญจรและเยี่ยมศิษย์เก่าศิริราช ครั้งที่ 2 วันที่ 29-31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
 เยี่ยมศิษย์ศิริราชที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคทางภาคกลาง ได้แก่ อ่างทอง สุพรรณบุรี สิงห์บุรี ลพบุรี สระบุรี

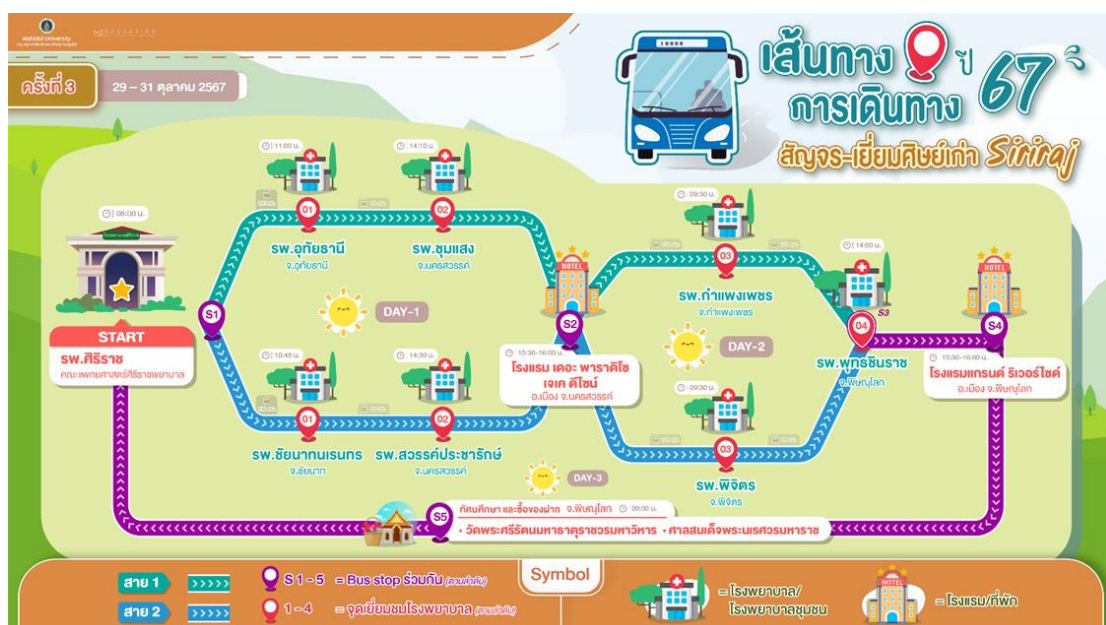


ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นอื่น ๆ

O L E

1. ความคาดหวังของคณะ (academic) กับผู้ใช้บัณฑิต (service) ไม่ตรงกัน - **ต้องกำหนดคุณลักษณะบัณฑิตศิริราชให้ชัดเจน**
 เนื่องจากระยะเวลาการฝึกอบรมจำกัด
2. กำหนดเป้าหมายการฝึกประสบการณ์ในโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลร่วมสอนให้ชัดเจน อาจกำหนดสมรรถนะให้เหนือกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำของแพทยสภา เพื่อสร้างความแตกต่างจากบัณฑิตสถาบันอื่น ๆ
3. ต้องกำหนด core หรือ minimal requirement ของแต่ละสมรรถนะที่ชัดเจน และสร้างทางเลือกที่นอกเหนือจาก minimal requirement เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน - **selective modules**
4. เน้นกระบวนการคิด วิเคราะห์ ตัดสินใจ อย่างสมเหตุสมผล
5. สอนทักษะทางคลินิกเพื่อให้มั่นใจว่าทำได้มากกว่าที่เป็น ก่อนส่งออกไปฝึกที่โรงพยาบาลภายนอก
6. ส่งเสริมทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับวิชาชีพอื่น ๆ
7. ส่งเสริมการเรียนรู้ระบบสุขภาพ โดยเฉพาะการมุ่งเน้น aging society
8. ยกระดับศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกด้านการศึกษา
9. โรงพยาบาลร่วมสอน
 - ✓ customize ตามระดับผู้เรียนและเกณฑ์สมรรถนะ
 - ✓ สร้างระบบเครือข่ายโรงพยาบาลร่วมสอน
 - ✓ ให้การสนับสนุนด้าน infrastructure, academic activity/resources ต่าง ๆ
 - ✓ มองหาจุดเด่นของแต่ละโรงพยาบาลร่วมสอนเพื่อมาร่วมจัดการเรียนการสอน/แบ่งปันประสบการณ์ เช่น การบริหารโรงพยาบาล แพทย์แผนไทย รวมทั้งแบ่งปันประสบการณ์กับ CPIRD
1. ต้องพัฒนาระบบการประเมินที่ทำได้จริงว่าบัณฑิตมีสมรรถนะจริง โดยเฉพาะความเก่งที่มาตรฐาน

การสัญจรและเยี่ยมศิษย์เก่าศิริราช ครั้งที่ 3





ประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
ที่ 12/2567

เรื่อง การปรับเปลี่ยนรูปแบบคะแนนสอบในหนังสือรับรองผลการสอบ ศรว.

อ้างถึงประกาศ ศรว. ที่ 10/2567 เรื่อง การปรับเปลี่ยนรูปแบบการประกาศคะแนนสอบสำหรับการสอบ
ขั้นตอนที่ 1 และ 2 สืบเนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตาม
มาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) ครั้งที่ 7/2567 วันที่ 18 กรกฎาคม 2567 ให้ประกาศปรับเปลี่ยน
รูปแบบการประกาศคะแนนสอบสำหรับการสอบขั้นตอนที่ 1 และ 2 เป็น ผ่าน หรือ ไม่ผ่าน เนื่องจากการสอบนี้มี
วัตถุประสงค์เพื่อวัดความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม และเป็นส่วนหนึ่งในการขอใบ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาเท่านั้น ไม่ควรใช้คะแนนดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์อื่น หรือเปรียบเทียบ
ผู้สอบคนใดว่ามีความสามารถเหนือกว่าคนอื่น

ในการนี้ ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
(ศรว.) จึงขอประกาศการปรับเปลี่ยนรูปแบบคะแนนสอบในหนังสือรับรองผลการสอบ ศรว. เป็น ผ่าน
เท่านั้น และให้มีผลตั้งแต่วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2567 เป็นต้นไป โดยระหว่างนี้ หากผู้ขอหนังสือรับรองผล
การสอบที่สอบผ่านขั้นตอนที่ 1 หรือ/และ 2 ในรอบการสอบวันที่ 13 หรือ/และ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ศรว. ขอ
สงวนสิทธิ์ออกหนังสือรับรองผลการสอบให้หลังวันที่ 26 สิงหาคม 2567 เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

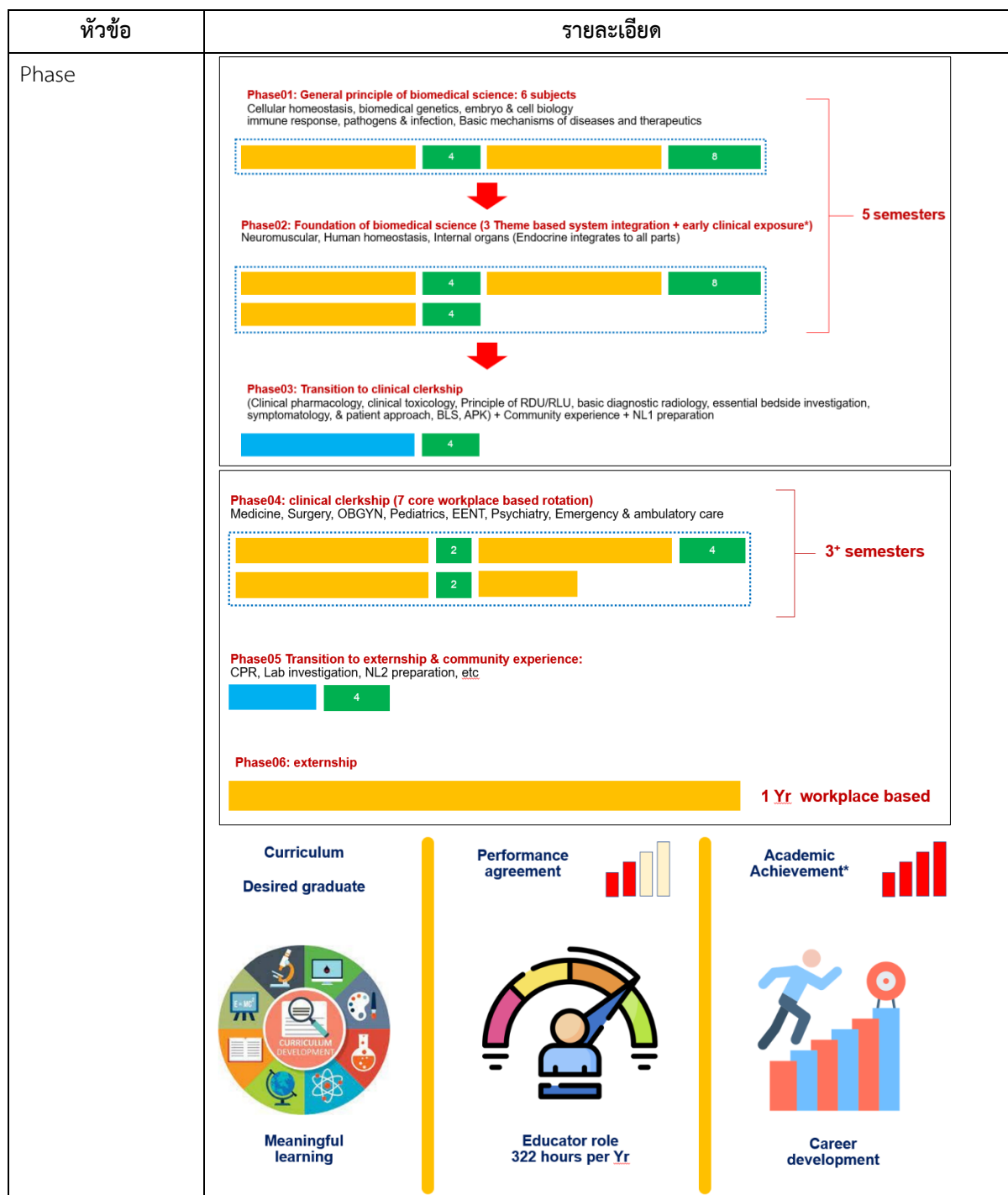
ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2567

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานูภาพ เลขะกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ
ตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569

หัวข้อ	รายละเอียด	
เป้าหมาย	ผลิตบัณฑิตแพทย์เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพแพทยสภา	
หลักการ	การจัดหลักสูตรบูรณาการเพื่อตอบสนองพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้เรียนในอนาคต ตามเป้าหมายการเรียนรู้ของหลักสูตรและค่านิยมศิริราช	
Program learning outcomes ผ่านการรับรองจาก อนุกรรมการปรีคลินิก คลินิก และ กรรมการประจำคณะ	1) Siriraj identity (ethical & professionalism) 2) Biomedical knowledges (spiral integration) 3) TMC essential clinical skills 4) Research skill 5) Health system science 6) Lifelong learning skills 7) Team & communication skills	
ข้อมูลป้อนกลับจาก ผู้ใช้บัณฑิต	จุดแข็งของศิริราช 1) วัฒนธรรมพี่น้อง 2) เจตคติความเป็นวิชาชีพแพทย์ 3) ความรู้ทางการแพทย์	ความต้องการและความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิต 1) ทักษะการคิดและตัดสินใจ (critical thinking, clinical reasoning, decision making) 2) ทักษะหัตถการทางคลินิก (essential clinical skills) 3) ทักษะการจัดการระบบสุขภาพ (health system science) 4) ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น
แผนการดำเนินการ		
คณะกรรมการร่างหลักสูตร	ผู้แทนภาควิชาได้รับมอบหมายจากหัวหน้าภาควิชา คณะทำงานร่างหลักสูตร ที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการร่างหลักสูตร จำนวน 14 คณะ 1. Foundation of biomedical science (Y1-3) Salaya campus general principle of biomedical science Siriraj campus Theme based system integration ✓ Neuromuscular system ✓ Human homeostasis ✓ Internal organ *Transition to clinical clerkship 3. Health system science ✓ Preventive medicine ✓ Family medicine ✓ Golden Jubilee medical center ✓ Others: PCU, palliative care, etc 2. Clinical clerkship (Y4-5) Medicine ✓ Radiology & rehabilitation Pediatrics ✓ Radiology OBGYN ✓ Pediatrics & anesthesia Surgery ✓ Radiology & anesthesia EENT Psychiatry Emergency & ambulatory care ✓ Orthopedics & rehabilitation care ✓ Ambulatory & dermatology care ✓ Emergency & trauma care	



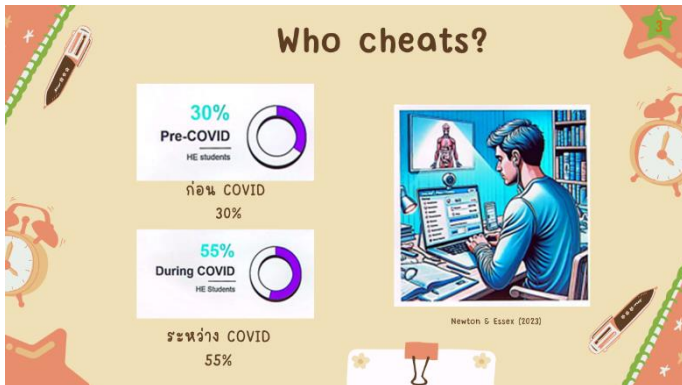
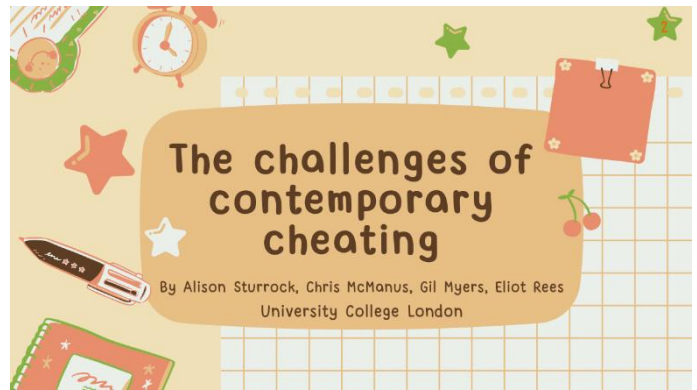
รายชื่ออาจารย์ที่สมัครใจให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางด้านการเรียนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ภาควิชาปรีคลินิก

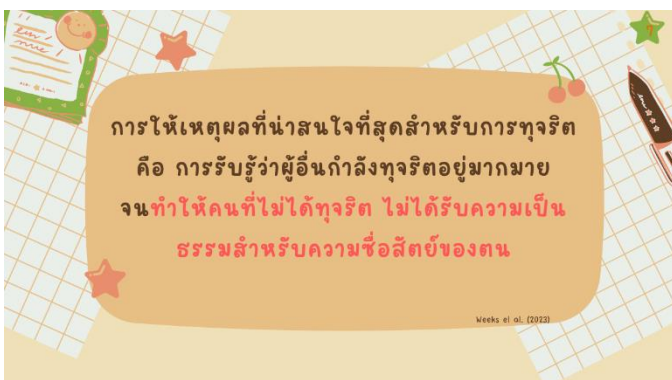
- | | |
|--|--------------------|
| 1. ผศ. ดร. นพ.ณปรกรณ์ แสงฉาย | ภ.กายวิภาคศาสตร์ |
| 2. ผศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็มไพบูลย์ | ภ.กายวิภาคศาสตร์ |
| 3. อ. นพ.เมธี องค์ศิริพร | ภ.กายวิภาคศาสตร์ |
| 4. ผศ. นพ.ถิรพล บุญญาอรุณเนตร | ภ.พยาธิวิทยา |
| 5. ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์ | ภ.เภสัชวิทยา |
| 6. ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรชนโชติกุล | ภ.เภสัชวิทยา |
| 7. รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล | ภ.พยาธิวิทยาคลินิก |
| 8. รศ. ดร. นพ.พบชัย งามสกุลรุ่งโรจน์ | ภ.จุลชีววิทยา |
| 9. ผศ. ดร. พญ.จารุภา สูงสถิตานนท์ | ภ.วิทยาภูมิคุ้มกัน |
| 10. รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุขมะ | ภ.สรีรวิทยา |
| 11. รศ. ดร. พญ.เรวิกา ไชยโกมินทร์ | ภ.สรีรวิทยา |
| 12. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สัทธิจรูญ | ภ.สรีรวิทยา |
| 13. ผู้ช่วยอาจารย์ นพ.ธนัสถ์ ธีรจิตตยากร | ภ.สรีรวิทยา |

ภาควิชาคลินิก

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ศ. เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย | ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 2. รศ. นพ.วินัย รัตนสุวรรณ | ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 3. ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท | ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 4. รศ. นพ. สัมมน โฉมฉาย | ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม |
| 5. ผศ. พญ.ชญาดา ชัยบุตร | ภ.ตจวิทยา |
| 6. รศ. นพ.วรุตม์ พงศาพิชญ์ | ภ.โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา |
| 7. ศ. ดร. นพ.วรุตม์ โล่ศิริวัฒน์ | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 8. รศ. นพ.อัฐพร ตระการสง่า | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 9. ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์ | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 10. อ. นพ.ทศพล ประภัสโร | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 11. อ. นพ.วรรณชัย ชินฉลองพร | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 12. อ. นพ.ธงศักดิ์ วงศ์พงศา | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 13. ผศ. นพ.พงษ์เทพ พิศาลธรรกิจ | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 14. อ. นพ.วิชญ์ โล่ศิริวัฒน์ | ภ.ศัลยศาสตร์ |
| 15. ศ. ดร. นพ.เมธี ชยะกุลศิริ | ภ.อายุรศาสตร์ |
| 16. ผศ. นพ.พรพจน์ เปรมโยธิน | ภ.อายุรศาสตร์ |
| 17. รศ. พญ.จิราพร จิตประไพกุลศาล | ภ.อายุรศาสตร์ |
| 18. อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ | ภ.อายุรศาสตร์ |



- ### เมื่อไหร่คนจะทุจริต?
1. สามารถให้เหตุผลในการทุจริตได้ หรือ สามารถอธิบายความชอบธรรมในการทุจริตได้
 2. การทุจริตทำได้ง่าย
 3. ผลตอบแทนที่ได้รับจากการทุจริตสูง
 4. โอกาสที่จะถูกจับได้มีน้อย
 5. ผลกระทบที่ได้รับจากการถูกจับได้มีน้อย ไม่รุนแรง
- Weeks et al. (2023)



- ### การทุจริตทำให้เกิดปัญหาอะไรบ้าง?
1. Exam validity (ความถูกต้องของการสอบ)
 2. Future behaviour (พฤติกรรมในอนาคต)
 3. Institutional reputation (ชื่อเสียงของสถาบัน)
- Weeks et al. (2023)



- ### Academic Integrity (ความซื่อสัตย์ทางวิชาการ)
1. Honesty (ความซื่อสัตย์)
 2. Trust (ความไว้วางใจ)
 3. Fairness (ความยุติธรรม)
 4. Respect (ความเคารพ)
 5. Responsibility (ความรับผิดชอบ)
 6. Courage (ความกล้าหาญ)
- International Centre for Academic Integrity

แนวทางการใช้เทคโนโลยี ในการแก้ปัญหาการทุจริต

1. Proctoring (การควบคุมดูแลการสอบ)
2. Biometrics (การระบุข้อมูลชีวมิติ)
3. Checks for text originality (การตรวจสอบความเป็นต้นฉบับของข้อความ)
4. Lockdown browsers (เบราว์เซอร์ที่ล็อก)

แนวทางการใช้เทคโนโลยี ในการแก้ปัญหาการทุจริต

5. Randomisation - questions and options (การสุ่มคำถามและตัวเลือก)
6. Time limited assessments (การประเมินผลที่จำกัดเวลา)
7. Question format (รูปแบบคำถาม)

แนวทางการใช้เทคโนโลยี ในการแก้ปัญหาการทุจริต

8. Disable ability to go back/copy and paste (ปิดการทำงานย้อนกลับ/การคัดลอกและวาง)
9. Individual tests (การทดสอบหรือสอบที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับแต่ละบุคคล)

'Five Safes' Framework

คือ กรอบการทำงานที่ใช้ในการจัดการและป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการเข้าถึงและการใช้ข้อมูลที่มีความอ่อนไหวหรือข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ข้อมูลถูกใช้ในทางที่ปลอดภัยและเหมาะสม

พัฒนาขึ้นโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติของสหราชอาณาจักร
(Office for National Statistics - ONS)

'Five Safes' Framework



กรอบการทำงานนี้ประกอบด้วย 5 ด้าน

'Five Safes' Framework



1. Safe People (บุคคลที่ปลอดภัย): ทำให้แน่ใจว่าผู้ที่เข้าถึงข้อมูลมีคุณสมบัติและการอบรมที่เพียงพอในการปกป้องและใช้ข้อมูลอย่างเหมาะสม

'Five Safes' Framework



2. Safe Projects (โครงการที่ปลอดภัย): การใช้ข้อมูลควรเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนและมีความจำเป็น และโครงการที่ดำเนินการต้องมีการควบคุมความเสี่ยงที่เหมาะสม

'Five Safes' Framework



3. Safe Settings (สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย): ข้อมูลควรถูกจัดเก็บและประมวลผลในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย เช่น ในเซิร์ฟเวอร์ที่มีการรักษาความปลอดภัยสูง

'Five Safes' Framework



4. Safe Data (ข้อมูลที่ปลอดภัย): ข้อมูลควรถูกปกป้องจากการเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต และมีการป้องกันข้อมูลให้ไม่สามารถระบุตัวตนได้หากจำเป็น

'Five Safes' Framework



5. Safe Outputs (ผลลัพธ์ที่ปลอดภัย): ผลลัพธ์หรือข้อมูลที่น่าเสนอควรถูกตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีข้อมูลที่สามารถเป็นการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลหรือข้อมูลที่อ่อนไหว

สรุป

- การทุจริตในปัจจุบันไม่ใช่เรื่องใหม่ วิธีการทุจริตและการตรวจจับยังคงมีการใช้วิธีการใหม่ๆ อย่างต่อเนื่อง
- ปัญหาการทุจริตไม่ได้อยู่ที่เทคโนโลยีแต่เกิดจากมนุษย์ เช่น สถาบันต่างๆ อาจไม่ต้องการดำเนินการเกี่ยวกับการทุจริตแม้ว่าจะมีหลักฐานที่ชัดเจนก็ตาม
- การกระตุ้นและส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมที่ดีเป็นสิ่งที่มีความสำคัญเทียบเท่ากับการลงโทษพฤติกรรมที่ไม่ดี

สรุป

การป้องกันการทุจริตต้องใช้วิธีการหลายด้าน ประกอบด้วย:

- การส่งเสริมความซื่อสัตย์ทางวิชาการ: ส่งเสริมให้นักเรียนและบุคลากรในสถาบันการศึกษามีจริยธรรมและความซื่อสัตย์
- เทคโนโลยีที่มีคุณค่าเพิ่ม: ใช้เทคโนโลยีที่สามารถช่วยในการป้องกันและตรวจจับการทุจริตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- มาตรการรักษาความปลอดภัยที่เข้มงวด: ใช้มาตรการรักษาความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการทุจริต
- การพัฒนาวัฒนธรรมแห่งความซื่อสัตย์และความไว้วางใจ: สร้างวัฒนธรรมที่ส่งเสริมให้ทุกคนมีความซื่อสัตย์และไว้วางใจกันและกัน



Assessment: Near and far
Melbourne, Australia 24-28 February 2024

เป้าหมายของงานประชุม

- สนับสนุนและแบ่งปันความก้าวหน้าในการประเมินผลและการตัดสินผล
- สร้างชุมชนของผู้เชี่ยวชาญที่มีพื้นฐานที่แตกต่างกัน
- ต้อนรับสมาชิกใหม่และผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์

Digital Poster Presentation



Section Test development and analysis strategies and COVID responses ชื่อผลงานวิจัย คือ Evaluation of multiple-choice question exam analysis of preclinical subjects นำเสนอในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567

Ottawa 2026

