

สรุปประเด็นสำคัญ

การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณิกร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณิกร ครั้งที่ 6/2565

วันจันทร์ที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 14.00 – 16.30 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

ประธานการประชุม รศ.นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

ผู้เข้าร่วมประชุม 93 คน

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง																																																																																										
1	รายวิชาสามารถเข้าไปดูตารางสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2-3 ปีการศึกษา 2565 ได้ที่หน้า SELEcx หรือสามารถสแกน QR code ได้ดังรูป  ตารางสอนศ.พ.ปี 2_2565 shorturl.at/emwyP  ตารางสอนศ.พ.ปี 3_2565 shorturl.at/hmCX8																																																																																										
2	ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบ สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2-3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2565 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พ.ศ. 2565 ฉบับ วันที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2565 (เอกสารแนบ 1)																																																																																										
3	ผลการตอบแบบประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 โดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564 (เอกสารแนบ 2)																																																																																										
4	แนวทางการจัดการศึกษา และการตัดสินการศึกษารายวิชาแบบ O-S-U หรือ S-U ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 (หลักสูตรใหม่) ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ มีมติเห็นชอบ และอนุมัติให้รายวิชาชั้นปริคณิกร จัดการศึกษาแบบ Outcome-based education และปรับการตัดสินผลการศึกษาจาก Letter grade เป็น O-S-U หรือ S-U																																																																																										
5	รับรองรายชื่ออาจารย์ที่สมควรเสนอให้ได้รับทุนเฉลิมพระเกียรติ ประเภทอาจารย์ผู้ปิดทองหลังพระ ประจำปี 2566 ดังนี้ 1. อ.ดร.พญ.วิชุดา กมลวิทย์ ภาควิชาจุลชีววิทยา 2. ผศ.ดร.นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ ภาควิชาสรีรวิทยา																																																																																										
6	แก้ไขผลการศึกษาปีการศึกษา 2564 คือ รายวิชา ศรสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม <table><tr><td></td><td>O</td><td>S</td><td>U</td><td>W</td><td>X</td></tr><tr><td>จากเดิม</td><td>33</td><td>279</td><td>8</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>แก้ไขเป็น</td><td>60</td><td>252</td><td>8</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>		O	S	U	W	X	จากเดิม	33	279	8	-	-	แก้ไขเป็น	60	252	8	-	-																																																																								
	O	S	U	W	X																																																																																						
จากเดิม	33	279	8	-	-																																																																																						
แก้ไขเป็น	60	252	8	-	-																																																																																						
7	รับรองการตัดสินผลการศึกษา ปีการศึกษา 2564 จำนวน 8 รายวิชา <table><tr><td>รหัส</td><td>O</td><td>S</td><td>U</td><td>W</td><td>X</td></tr><tr><td>ศรสว 143</td><td>25</td><td>295</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 220</td><td>19</td><td>298</td><td>3</td><td>-</td><td>1</td></tr><tr><td>ศรสว 222</td><td>63</td><td>256</td><td>2</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 229</td><td>-</td><td>319</td><td>1</td><td>-</td><td>-</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><td>X</td></tr><tr><td>ศรสว 224</td><td>227</td><td>46</td><td>38</td><td>5</td><td>2</td><td>-</td><td>-</td><td>2</td><td>-</td><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 225</td><td>136</td><td>84</td><td>87</td><td>10</td><td>3</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>ศรสว 227</td><td>122</td><td>89</td><td>81</td><td>16</td><td>9</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>สมสค 102</td><td>83</td><td>181</td><td>54</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>1</td><td>-</td></tr></table>	รหัส	O	S	U	W	X	ศรสว 143	25	295	-	-	-	ศรสว 220	19	298	3	-	1	ศรสว 222	63	256	2	-	-	ศรสว 229	-	319	1	-	-	รหัส	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	I	W	X	ศรสว 224	227	46	38	5	2	-	-	2	-	1	-	ศรสว 225	136	84	87	10	3	-	-	-	-	1	-	ศรสว 227	122	89	81	16	9	1	1	1	-	1	-	สมสค 102	83	181	54	-	-	-	-	-	-	1	-
รหัส	O	S	U	W	X																																																																																						
ศรสว 143	25	295	-	-	-																																																																																						
ศรสว 220	19	298	3	-	1																																																																																						
ศรสว 222	63	256	2	-	-																																																																																						
ศรสว 229	-	319	1	-	-																																																																																						
รหัส	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	I	W	X																																																																																
ศรสว 224	227	46	38	5	2	-	-	2	-	1	-																																																																																
ศรสว 225	136	84	87	10	3	-	-	-	-	1	-																																																																																
ศรสว 227	122	89	81	16	9	1	1	1	-	1	-																																																																																
สมสค 102	83	181	54	-	-	-	-	-	-	1	-																																																																																



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล
เรื่อง แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบ
สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๒-๓ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๕
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พ.ศ. ๒๕๖๕



เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีแนวโน้มคลี่คลาย เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนและการสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนั้น คณะฯ จึงกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนและการสอบในคณะฯ สำหรับนักศึกษาแพทยชั้นปีที่ ๒-๓ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. การจัดการเรียนการสอน

๑.๑ การสอนภาคทฤษฎี ประเภทบรรยายหรือบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์ ให้แต่ละรายวิชาจัดการสอนแบบ Live-on-site เป็นหลัก (สอนสดที่ห้องบรรยายและถ่ายทอดการสอนผ่านโปรแกรม Zoom) แล้ว Upload ขึ้นระบบ SELECx เพื่อตอบสนองการเรียนของนักศึกษาในหลายรูปแบบ โดยไม่จำกัดจำนวนผู้เรียนในห้องบรรยาย แต่บางคาบอาจสอนแบบ Onsite หรือแบบ Asynchronous ได้

๑.๒ การเรียนภาคปฏิบัติ และ/หรือภาคทฤษฎีแบบกลุ่มย่อยที่ต้องใช้ห้องปฏิบัติการ สามารถจัดให้นักศึกษาทุกคนเข้าเรียนในห้องปฏิบัติการ โดยขอให้นักศึกษาทุกคนสวมหน้ากากอนามัยและสวม face shield อย่างถูกต้องตลอดเวลา

๒. การสอบ

๒.๑ การสอบเพื่อเก็บคะแนนหรือประเมินผลของรายวิชา ให้ดำเนินการแบบ Onsite ทั้งหมด ยกเว้น นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องกักตัว เช่น ติดเชื้อ COVID-19 ให้จัดการสอบแบบ Online

๒.๒ นักศึกษาต้องสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกต้องตลอดเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้อื่นหรือต้องใช้พื้นที่ร่วมกับผู้อื่น และสวม face shield เมื่ออยู่ในพื้นที่ปิด/ห้องปฏิบัติการ/ห้องเรียนกลุ่มย่อย

๒.๓ เมื่อนักศึกษาพบว่าตนเองมีความเสี่ยง หรือสัมผัส/ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ขอให้รีบดำเนินการทำแบบคัดกรอง COVID-19 เพื่อรับ ATK จากงานกิจการนักศึกษาทันที และ/หรือติดต่อ Hotline 06-5502-6174 เพื่อดำเนินการตามระบบต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณบดี คณะแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล



ผลการตอบแบบประเมินความคิดเห็น
เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564
โดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564
จำนวนผู้ตอบ 318 คน จาก 320 คน
คิดเป็นผู้สอบ 99.38%



1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง 2 = ไม่เห็นด้วย 3 = เฉย ๆ 4 = เห็นด้วย 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง N/A = Not available

รายการประเมิน	จำนวน (คน)						รวม จำนวน ที่ตอบ	คะแนน เฉลี่ย	SD
	1	2	3	4	5	N/A			
1. ฉันพยายามตั้งเป้าหมายให้ตัวเองก่อนเรียน	0	7	40	152	118	1	317	4.20	0.74
2. ฉันมีความกระตือรือร้นในการเรียนและการทำกิจกรรมการเรียนการสอน	2	7	56	134	115	4	314	4.12	0.82
3. ฉันมีความสุขและความพึงพอใจเมื่อได้เรียนรู้สิ่งใหม่	1	2	27	123	161	4	314	4.40	0.7
4. ฉันมีความสุขเมื่อฉันได้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ (Course Learning Outcome: CLO) ของรายวิชาในแต่ละครั้ง	0	0	18	78	218	4	314	4.64	0.59
5. ฉันชอบในการเปิดโอกาสให้เข้าไปทำแบบทดสอบในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาแบบไม่จำกัดจำนวนครั้ง	0	0	6	39	269	4	314	4.84	0.42
6. วิธีการจัดสอบในปัจจุบัน (เทอมละ 1 ครั้ง) ส่งผลให้ฉันเรียนได้อย่างมีความสุข	29	51	85	74	75	4	314	3.37	1.26
7. ฉันมีความสุขในการเรียนจากการประเมินผลแบบไม่มีแต้มประจำ (O-S-U)	2	0	10	50	252	4	314	4.75	0.57



1 = ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง 2 = ไม่เห็นด้วย 3 = เฉย ๆ 4 = เห็นด้วย 5 = เห็นด้วยอย่างยิ่ง N/A = Not available

รายการประเมิน	จำนวน (คน)						รวม จำนวน ที่ตอบ	คะแนน เฉลี่ย	SD
	1	2	3	4	5	N/A			
8. ฉันรู้สึกเสียเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน	139	91	45	11	28	4	314	2.04	1.24
9. ฉันมีข้อกังวลหรือปัญหาที่ขัดขวางไม่ให้ฉันเรียน	68	95	84	39	28	4	314	2.57	1.21
10. ฉันรู้สึกไม่อยากเรียน	94	98	69	31	22	4	314	2.33	1.2
11. ฉันมีความเครียดในการอ่านหนังสือ/ติดตามบทเรียนในระหว่างเรียน	23	40	124	89	37	5	313	3.25	1.06
12. ฉันมีความเครียดในการอ่านหนังสือในช่วงก่อนสอบ	12	20	41	128	112	5	313	3.98	1.05
13. ฉันคิดว่าความรู้จากการเรียนการสอนในชั้นปีที่ 1 จะสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเรียนแพทย์ในอนาคต	0	3	4	83	224	4	314	4.68	0.55
14. ฉันคิดว่าความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนการสอนจะสามารถนำไปใช้ในการสอบประมวลความรู้ระดับปริคlinik และการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 1	0	1	9	88	215	5	313	4.65	0.55
15. การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรนี้ช่วยให้ฉันได้สัมผัสกับประสบการณ์การเรียนรู้ที่ดี	0	2	27	135	149	5	313	4.38	0.67
16. ในภาพรวม ฉันมีความพึงพอใจต่อประสบการณ์การเรียนรู้ที่ได้รับในหลักสูตรที่กำลังศึกษา	0	4	21	146	142	5	313	4.36	0.67
17. ฉันเห็นด้วยกับการเปลี่ยนการตัดสินผลการศึกษาทุกรายวิชาในระดับชั้นปริคlinik เป็นแบบไม่มีแต้มประจำ (O-S-U)	1	1	13	39	260	4	314	4.77	0.56



ความประทับใจ ในหลักสูตร

การตัดสินใจแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (O-S-U) (1)

ผู้ตอบ 62 คน

- เปิดโอกาสให้นักศึกษาสามารถเตรียมตัวก่อนสอบได้อย่างดี และลดความเครียดจากการเก็บเกรด ABCD มีความผ่อนคลายในการเรียนมากขึ้น แต่ยังตั้งใจเหมือนเดิม (ผู้ตอบ 31 คน)
- ลดความกดดันในการอ่านหนังสือสอบได้ดีมาก และมีกำลังใจในการเรียนมากขึ้น (ผู้ตอบ 5 คน)
- ส่วนตัวมองว่า ระบบ O-S-U ลดแรงกดดันและช่วยเพิ่มแรงผลักดัน (เชิงบวก) ให้นักศึกษาพยายามดันให้ตัวเองได้ O
- ทำให้อ่านหนังสือเพื่อความเข้าใจจริงๆ
- รู้สึกทำให้เรามีความอยากเรียนที่จะได้ความรู้ไปใช้ในอนาคตมากกว่าการตั้งใจเรียนเพื่อเก็บเกรดให้ดีขึ้น เพิ่ม intrinsic motivation ได้เลย
- ทำให้รู้สึกว่าไม่ใช่การเรียนเพื่อแข่งขัน แต่เป็นการเรียนเน้นความเข้าใจ
- ทำให้นักศึกษาสามารถเรียนและศึกษาหาความรู้เพิ่มให้ตนเองได้อย่างมีความสุข ไม่ต้องมานั่งเครียดกับการมีความรู้ไม่เพียงพอและไม่เท่าเพื่อนจะทำให้มีเกรดที่แย่
- ช่วยลดความกังวลเป็นอย่างมากในการเรียน
- ทำให้ไม่ต้องกังวลเรื่องเกรด ทำให้สนใจในการเรียนในเรียนและหาข้อมูลนอกห้องเรียนมากขึ้นครับ
- คิดว่าการประเมินผลแบบ OSU เป็นสิ่งที่เหมาะสม เนื่องจากคิดว่าโดยส่วนตัวมีความกระตือรือร้นในการเรียนรู้อยู่แม้ไม่มีเกรด ABC เพราะคิดว่าความรู้ที่ได้มาล้วนมีประโยชน์ต่อการเรียนต่อและการรักษาผู้ป่วยในอนาคต



การตัดสินใจแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (O-S-U) (2)

- มีความสุขกับการอ่านหนังสือและเตรียมตัวสอบมากขึ้น (ผู้ตอบ 2 คน)
- ชอบที่ตัดเกรดเป็น OSU อีกทั้งยังให้โอกาสนักศึกษาที่สอบตกติด X ไปก่อนแล้วซ่อมได้ 1 ครั้ง ทำให้มีความเครียดในการสอบน้อยลง
- ทำให้มีความอยากที่จะเรียนรู้ ทำความเข้าใจและเชื่อมโยงเนื้อหา มากกว่าจะมานั่งกังวลกับเกรด มีความสุขในการเรียนเพิ่มขึ้น มีความรู้สึกรักอยากที่จะเรียนรู้เรื่องใหม่ๆ เพิ่มขึ้น
- ลดความเครียดอยากให้มีแค่ผ่านกับไม่ผ่าน (S/U) เท่านั้น
- รู้สึกว่าทำให้ไม่ต้องไปเปรียบเทียบกับคนอื่น
- ทำให้ไม่มีความเครียดมาก ซึ่งทำให้มีความกระตือรือร้นในการเรียนมากขึ้น
- ทำให้บรรยากาศในการเรียนดีมากกว่าแบบเดิม ทุกคนจะช่วยกันติวหนังสือ ไม่แข่งกันเรียน ทำให้ลดความกดดันจากการเรียนลงได้
- OSU ลดความเครียดลงได้อย่างมีนัยยะสำคัญ จากการพูดคุยกับเพื่อนๆ หมอทั้ง 3 สถาบัน พบว่า ระบบแบบนี้ของศิริราชได้ความรู้และลดความเครียดดีที่สุด ขอขอบคุณพี่ๆ จนท. การศึกษามาก ๆ ครับคอยช่วยเหลือตลอดเลย
- การประเมินรายวิชาเป็น OSU ทำให้สภาพจิตใจดีก็มีความสุขกับการเรียน อยากเรียนมากขึ้น
- มีการตัดเกรดแบบ OSU ทำให้สอบเพียงครั้งเดียว ซึ่งลดความเครียดในช่วงระหว่างเรียนไปได้มาก



ความประทับใจ ในหลักสูตร

การตัดสินใจแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (O-S-U) (3)

- ทำให้เด็ก ๆ ทุกคนช่วยกันเรียน+ตั้งใจที่จะเรียนเพื่อให้รู้มากกว่าเรียนเพื่อเข้าไปทำคะแนนสูงๆในห้องสอบ หนูอาจจะเป็นแค่เสียงเล็กๆ นะคะ แต่หนูขอบคุณอาจารย์ทุกท่านมาก ๆ ที่ให้ความสำคัญกับการเรียนรู้มากกว่าตัวเกรด พุดจากเด็กที่ผ่านการเรียนเพื่อแข่งขันมาตลอดทั้งชีวิต (ทั้งสังคมรอบข้างที่คาดหวังกับตัวเราว่าต้องได้ A เท่านั้นถ้าเราได้ไม่ได้เราก็จะรู้สึกตัวเองไม่เก่งทั้ง ๆ ที่ความจริงแล้วคนที่ได้ A อาจจะแค่อ่านแบบยัด ๆ ไม่กี่วันแล้วก็ลืมไปเพียงเพราะอยากได้คำว่า A แต่หนูเป็นคนที่ชอบเรียนรู้สิ่งเหล่านี้เพราะหนูอยากมีความรู้ที่จะเอาไปรักษาคนไข้ในอนาคตจริง ๆ ค่ะ ไม่ใช่เพื่อแค่มาตอบให้ถูกในห้องสอบ) ขอบคุณที่เอาเทคโนโลยีใหม่ๆ ทางกายภาพบำบัดมาสอน แล้วก็ขอบคุณที่กล้าปรับเปลี่ยนตัดบางวิชาที่ไม่จำเป็นต่อการเรียนแพทย์ออกไปด้วยนะคะ ส่วนข้อสอบก็ยากสะใจมากเลยคะ
- รู้สึกว่าการประเมินแบบ OSU เป็นการลดแรงกดดันในชั้น pre-clinic ที่ดีพอสมควรครับ อีกทั้งการตัดรายวิชาพื้นฐาน เช่น เคมี แคลคูลัส ที่เคยมีในอดีตออกไปแล้วแทนด้วยรายวิชา SCID104, SCID105 เป็นเรื่องที่ดีด้วยครับ
- ชอบ เรียนมีความสุขมากเพราะไม่ต้องกังวลเกรด เพราะปกติเป็นคนที่มีความเครียดสูงอยู่แล้ว แล้วกลับมาตั้งตัวต่อในการเรียนง่ายขึ้นมาก
- ค่อนข้างเห็นด้วยกับการปรับเปลี่ยนระบบประเมินผลการเรียนเป็นแบบ OSU ครับ ทำให้ได้ไม่ focus เพียงแค่เกรดอย่างเดียว และส่งเสริมให้ทุกคนช่วยกันเรียน



การประเมินผลตาม CLOs

ผู้ตอบ 23 คน

- ทำให้ได้รู้ว่าควรทบทวนอะไรเพิ่มเติม ทำให้สามารถพัฒนาตัวเองได้
- ทำให้ได้ทบทวนตนเองว่าผิดพลาดอะไรไป มีความเข้าใจผิดที่จุดไหน เพื่อไปทบทวนให้มากขึ้น
- ช่วยให้ผู้ประเมินตนเองได้ว่าบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้หรือไม่ และช่วยให้เข้าใจและจับประเด็นในการเรียนได้ดีขึ้น
- ทำให้สามารถลองฝึกทำโจทย์ได้หลายครั้ง
- ระบบการทำ CLO ที่เหมือนเป็นจุด check points ว่าตอนนี้เรียนถึงตรงไหน ได้ความรู้ตรงตาม outcome หรือไม่
- ไม่กดดันในตัวเองมาก อีกทั้งการได้ลองทำ CLOs หลังเรียนจบในบทนั้น ๆ ทำให้ได้ทบทวนความเข้าใจ และกระตุ้นให้เกิดการทบทวนเนื้อหาเพื่อใช้ในการทำ CLOs
- จะได้ว่าตรงไหนเป็นเนื้อหาที่ควรรู้จะได้กลับไปทวนถ้ายังไม่เข้าใจ รู้สึกว่าช่วยเช็คความเข้าใจได้จริง ๆ และช่วยย่นเวลาตอนอ่านฟิสิกส์ด้วยเพราะได้ทำความเข้าใจไปแล้วรอบหนึ่ง
- กระบวนการวัดผลแบบ CLO ส่งเสริมการเรียนรู้ระหว่างการเรียน
- ทำให้ได้ฝึกคิดหาคำตอบด้วยตนเอง ฝึกคิดหลาย ๆ แบบ โดยไม่ต้องกลัวถูกผิด
- ช่วยให้ผู้สามารถเรียนรู้บทเรียนได้ดีขึ้นมาก ๆ



ความประทับใจ ในหลักสูตร

การจัดการเรียนการสอน

- ชอบที่มีเชคชั้นถามตอบข้อสงสัยให้นักเรียนถาม แต่คิดว่าเชคชั้นถามตอบถ้ามีการรวบรวมคำถามไว้ก่อนก็จะดียิ่งขึ้น
- ชอบเนื้อหาที่เรียน
- ประทับใจในการจัดเรียงเนื้อหาอย่างเป็นระบบ และเนื้อหามีความน่าสนใจ สามารถนำไปต่อยอดใช้ประโยชน์ได้ในอนาคต
- ประทับใจการทำ reflection ในแต่ละรายวิชา การทำ reflection ทำให้ได้ทบทวนตนเองมากขึ้น มีความเข้าใจในสิ่งที่เรียนไปมากขึ้น และได้เห็นถึงการนำไปใช้
- มีการเรียนการสอนที่ยืดหยุ่นขึ้น และมีรายวิชาอื่นนอกจากรายวิชาเฉพาะแพทย์เพิ่มขึ้น ทำให้ได้รับความรู้หลากหลาย
- ชอบบรรยากาศการเรียนแบบนี้ เพราะรู้สึกดีที่ไม่ต้องแข่งขัน และทำให้เพื่อน ๆ ในรุ่นช่วยเหลือกันเพื่อให้ทุกคนสามารถผ่านไปด้วยกันได้
- ไม่กดดันในการเรียน ช่วยกันเรียนกับเพื่อนได้ เรียนมีความสุขมากขึ้น ข้อสอบมีความประยุกต์จากเนื้อหาที่เรียนทำให้เห็นภาพเมื่อนำไปใช้กับผู้ป่วยได้



ความประทับใจ ในหลักสูตร

หลักสูตร

- รู้สึกว่าหลักสูตรมีความอิสระในการเรียน รู้สึกว่าสามารถเรียนด้วย my pace ได้ถ้ามีวินัยในตัวเอง รู้สึกว่าจัดการเวลาได้ดีขึ้น มีเวลานอนดี
- สำหรับหลักสูตรใหม่ ปีการศึกษา 2564 นี้ น่าจะทำให้ให้นักศึกษาได้ผ่อนคลายกับการเรียนมากขึ้น เนื่องจากเนื้อหาที่ลดลงในรายวิชาวิทยาศาสตร์ เช่น ฟิสิกส์ เคมี และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้รูปแบบใหม่ในรายวิชา SCID ซึ่งในภาคการศึกษาแรก การเรียนออนไลน์ในระดับมหาวิทยาลัยซึ่งคิดว่าจะทำให้เครียดมาก กลับผ่านมาได้ด้วยดี และได้รับประสบการณ์ใหม่ ๆ ที่ดีมาก จึงเห็นด้วยกับการจัดการเรียนการสอนในภาคเรียนที่ 1 ของชั้นปีที่ 1 ในรูปแบบนี้ต่อไปในชั้นปีที่ 1 ของปีการศึกษาถัด ๆ ไป
- การย้ายวิชาปี 2 มาเรียนในปี 1 ทำให้รู้สึกเข้าใจความเป็นหมอมากขึ้นเพราะตัวเนื้อหาเป็นสิ่งที่เกี่ยวข้องกับวิชาแพทย์
- หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรที่ทำให้นักศึกษามีความสบายใจในการเรียนทำให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- ส่วนตัวชอบที่หลักสูตรใหม่นำเนื้อหาบางส่วนที่หลักสูตรเก่าสอนในชั้นปีที่ 2 มาให้เรียนในชั้นปีที่ 1 เนื่องจากทำให้มีเวลาปรับตัวในด้านรูปแบบการเรียน การจด lecture การอ่านบททวน และคำศัพท์ใหม่ ๆ ที่เจอ และสามารถเรียนย้อนหลังหรือเรียนซ้ำหัวข้อจากวิดีโอใน SelecX ได้
- อีกสิ่งที่ประทับใจคือ การเอาใจใส่ผู้เรียน การหาวิธีการประเมินผลที่ช่วยลดความกดดันของผู้เรียน ขอขอบคุณที่ใส่ใจนักศึกษานะคะ
- หลักสูตรใหม่มีการนำเนื้อหาที่เป็นประโยชน์ต่อวิธีการเรียนแพทย์ในชั้นปีถัดไป และมีการนำความรู้พื้นฐานทางการแพทย์มาให้เรียนในชั้นปี 1 ทำให้ผู้เรียนเข้าใจ



การตัดสินผลแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ (O-S-U)

- อยากให้เอา O ออกไปเลย เพราะทำให้นักศึกษายังแข่งขันกันเรียนเพื่อเอา O ไปอวดผู้อื่นอยู่ดี
- อยากให้ทุกรายวิชาในชั้นปรีคลินิกเป็นการเรียนการสอนที่ตัดเกรด OSU ทั้งหมด
- ความคิดเห็นของ OSU ไม่เครียดจริง แต่การตัดเกรดแบบนี้กลัวสถานที่อื่นไม่เข้าใจในหลักสูตรเราจริงๆ อยากให้การตัดเกรดครั้งนี้เป็นที่รู้ของสถาบันการแพทย์อื่นด้วย
- ยังรู้สึกว่าการให้เกรดแบบ OSU อาจจะทำให้นักเรียนที่อยู่ในระดับปานกลางไม่ถึงกับเก่งมาก อาจมีความเครียดมากกว่าปกติ เพราะปกตินักเรียนระดับปานกลางมักจะเล็ง A หรือ B+ แต่พอตัดแบบ OSU นักเรียนระดับปานกลางก็รู้สึกว่าจะต้องเล็งเกรด O เพราะถ้าได้ S จะไม่โดดเด่น หรือได้เท่าเพื่อนที่ไม่ได้พยายามมาก ทำให้รู้สึกกดดันมากขึ้น ไม่แน่ใจว่าถ้าตัดแบบ ABC นักเรียนกลุ่มนี้จะเครียดมากขึ้นหรือน้อยลง



การจัดการเรียนการสอน

- อยากให้ขึ้นข้อที่ทำผิดใน CLOs เพื่อจะได้โฟกัสกับเนื้อหาข้อที่ผิด (ผู้ตอบ 7 คน)
- อยากให้มีคาบเฉลย คลิปหรือเฉลยในระบบหลังทำ CLO แล้ว หลายๆ ข้ออยากฟังคำอธิบายจากอาจารย์ครับ (อาจจะให้request มา ไม่ทุกข้อก็ได้)
- อยากให้มีการสอนวิธีการจำเนื้อหาที่สำคัญๆ ในแต่ละหัวข้อเพื่อนำไปใช้ในอนาคตด้วยครับ เช่น ชื่อยา หรือ โครงสร้างของเซลล์หนึ่งๆ
- ควรเปลี่ยนเป็นมีแบบฝึกหัดท้ายคาบเพื่อฝึกทำและมีเฉลยละเอียด การสอบควรแบ่งสอบ
- คิดว่าเรียนเนื้อหาค่อนข้างอัดกัน และบางทีคลิปที่อาจารย์ลงไว้มันก็เกินชั่วโมงเรียนจริง หรือบางคลิปอาจารย์ก็พูดค่อนข้างเร็วมาก ทำให้ใช้เวลาเรียนและทำความเข้าใจนาน ๆ ถ้าเป็นไปได้อยากให้พูดช้า ๆ และแบ่งซอย ๆ เป็นหลาย ๆ คลิป คลิปละประมาณ 15-30 นาที เพราะรู้สึกทำให้มีกำลังใจในการเรียนมากยิ่งขึ้นครับ และก็ถ้ามีแบบฝึกหัดก่อนเรียนเกี่ยวกับ concept หลัก ๆ แบบอาจารย์ฉันทนาในคลิปก็อาจจะช่วยให้เข้าใจมากขึ้นก็ได้ครับ
- อยากให้อาจารย์มี class สอนทำโจทย์เพิ่มคะ
- อยากได้คลาสที่มีการโต้ตอบระหว่างผู้เรียนและผู้สอนมากขึ้น
- การทำโจทย์คาบ clinical เนื่องจากบางครั้งยังมีพื้นฐานไม่แน่นพอ จึงอยากให้มีการจัดเป็น small group discussion เพื่อช่วยกันทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้ไปว่าผิดถูกอย่างไรก่อนนำมาทำโจทย์จริง
- อยากให้รายวิชาต่อ ๆ ไป มีคะแนนเก็บในส่วนของงานหรือจิตพิสัยด้วย เพื่อลดแรงกดดันตอนช่วงสอบ อีกทั้งอยากให้การจัดเรียนวิชาเสริมของคณะต่าง ๆ เช่น EG มีการจัดเวลาที่ดีกว่านี้ โดยการไม่เรียนถึงช่วงค่ำ
- อยากให้อาจารย์มีแหล่งโจทย์ให้นักศึกษาเข้าไปลองทำ (optional ไม่เก็บคะแนน ประมาณ 10-50 ข้อ/เคส/ตัวอย่าง) สำหรับบทเรียนแต่ละครั้งเพื่อให้นักศึกษาที่ชอบเรียนแบบ kinesthetic ได้มีความสุขขึ้น เพราะตอนนี้หลายคาบไม่มีโจทย์ให้ลองทำ ทำให้ส่วนตัวรู้สึกท้อแท้ท้อใจและจะเอาไปใช้ประยุกต์พลิกแพลงจริง ๆ อย่างไรดี



การสอบ

- ไม่อยากสอบทีเดียววันเดียว 4 วิชา อยากให้สอบเป็น block มากกว่า เพราะมีความล้าตอนอ่านหนังสือมาก ๆ
- ไม่เห็นด้วยกับการสอบแบบครั้งเดียวท้ายเทอม เสนอให้สอบแยกแต่ละวิชาเป็นต่างชุดหรือต่างช่วงเวลา เพราะ ทำให้ท้ายเทอมเกิดความเครียดมากเกินไป (ผู้ตอบ 56 คน)
- อยากให้มีการแบ่งคะแนนของการสอบของการตัดเกรดเป็นส่วนย่อย ๆ จะได้ไม่ถูกตัดสินเกรดจากการสอบปลายภาครอบเดียว
- ข้อสอบไม่ควรออกเนื้อหาจุกจิก เพราะสอบพร้อมกัน ควรออกให้ชัดเจน มีข้อถูกเพียง 1 ข้อ ใช้ภาษาตามหลักไวยากรณ์ที่ถูกต้อง
- จำนวนข้อสอบน้อยเกินไปสำหรับการประเมินผลแต่ละวิชา
- อยากให้มีการสอบ summative แต่ละวิชาแยกไปคนละวันเวลากัน เพราะสอบวันเดียวกันทำให้เนื้อหาจำมากเกินไปและทำให้นักศึกษามีความเครียดสูง



หลักสูตร

- เนื่องจากผมได้เรียนหลักสูตร Pi-shaped ของศิริราช หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ศูนย์ SHEE) ซึ่งเริ่มเรียนตั้งแต่ภาคการศึกษาแรก ต่างจากหลักสูตรอื่นที่เริ่ม ปี 1 เทอม 2 หรือ ปี 2 ทำให้การเรียนในเทอมแรกที่เรียนทั้งป.ตรี และป.โท อีก 6 หน่วยกิต ไม่ได้เพิ่มความลำบากใจให้แก่การเรียนในหลักสูตร และคิดว่าหลักสูตรได้ปรับมาดีมาก ทำให้การเรียนครบทั้ง 2 ใบ ซึ่งเป็นอีกเป้าหมายหลักของคณะ ส่งเสริมหมอข้ามศาสตร์ เป็นไปได้ดี แต่เมื่อข้ามมาเรียนภาคเรียนที่ 2 ที่มีการเรียนวิชาคณะและเข้าสู่เนื้อหาแพทย์ แม้จะไม่ได้หนักเท่าที่พี ๆ ปี 2 เรียนกัน แต่ก็ทำให้ภาระงานเพิ่มขึ้นไม่น้อย มีทั้งการทบทวนบทเรียน และการเรียนป.โทในวิชาชั้นสูง (ต่อเนื่องจากเทอมที่แล้ว) จึงลำบากพอสมควร นักศึกษาที่แบ่งเวลาได้ยังไม่ดีพอ (เช่นตัวผมเอง) จึงทำให้หย่อนในการทบทวนบทเรียนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตซึ่งเป็นหลักสูตรหลัก แม้ว่าผลการเรียนของหลักสูตรควบจะออกมาดีและน่าพอใจมาก ก็ไม่ได้ทำให้รู้สึกเครียดหรือหมดไฟน้อยลง ทั้งนี้ เนื่องจากเป็นข้อคิดเห็นส่วนตัว จึงอยากให้ทางคณะ ซึ่งต้องการผลิตหมอข้ามศาสตร์กลุ่มนี้ ช่วยปรับระดับประคองและติดตามผลการเรียนหรือมีการประเมินอย่างต่อเนื่องไปเรื่อย ๆ (ดังเช่นที่เคยทำมาแล้ว) เพื่อที่จะได้ช่วยเหลือนักศึกษาที่อาจจะประสบปัญหาลักษณะเดียวกัน หรือมีความกังวลในการเรียนหลักสูตรควบให้สำเร็จการศึกษาได้ คณะอาจจะได้ทราบมาบ้าง ว่านักศึกษาหลายคนก็อยากเรียนควบ มีหลักสูตรที่สนใจปานกลางถึงมาก แต่ก็ไม่ได้เลือกลงเรียน เพราะยังมีความไม่มั่นใจในตนเองว่าจะสามารถแบกรับความรับผิดชอบทั้ง 2 ส่วนไว้ได้ (ก็คือ คิดว่าเรียนไม่ไหว แต่หลักสูตรแพทย์อย่างเดียวกันหนักแล้ว) หากคณะมีการส่งเสริม สนับสนุนหรือช่วยเหลือในทางต่าง ๆ ได้ ก็น่าจะเป็นผลดีและนักศึกษาอาจจะสนใจลงเรียนหลักสูตรควบนี้มากขึ้น ส่งผลต่อการตัดสินใจของรุ่นน้องรุ่นถัด ๆ ไป ให้เลือกเรียน Pi-shaped
- ไม่ชอบการเพิ่มรายวิชา ITCS152 และ EGID103 โดยเฉพาะอย่างยิ่ง EGID103 เนื่องจากรายวิชาจัดสอบชนกับการสอบวิชาคณะ ทำให้อ่านหนังสือไม่ทัน



ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

อื่น ๆ

- จากการเรียนออนไลน์ทั้งปี ทำให้ความรู้สึกอยากเรียนลดลง และมีอุปสรรคต่อการเรียนสูงขึ้น เช่น ความเสถียรของระบบ อินเทอร์เน็ต จึงอยากให้ในปีต่อ ๆ ไป ลดการเรียนและสอบออนไลน์ลง เพิ่มออนไลน์มากขึ้น ถ้า 100% จะดีมากครับ
- ควรผลักดันให้มีการเรียนการสอนที่คณะ เนื่องจากการเรียนออนไลน์ทำให้นักศึกษาเข้าใจบทเรียนน้อยลง และรู้สึกเหนื่อยกับการติดตามการเรียนให้ทันมากขึ้น



Grading Systems Used in Medical School Programs

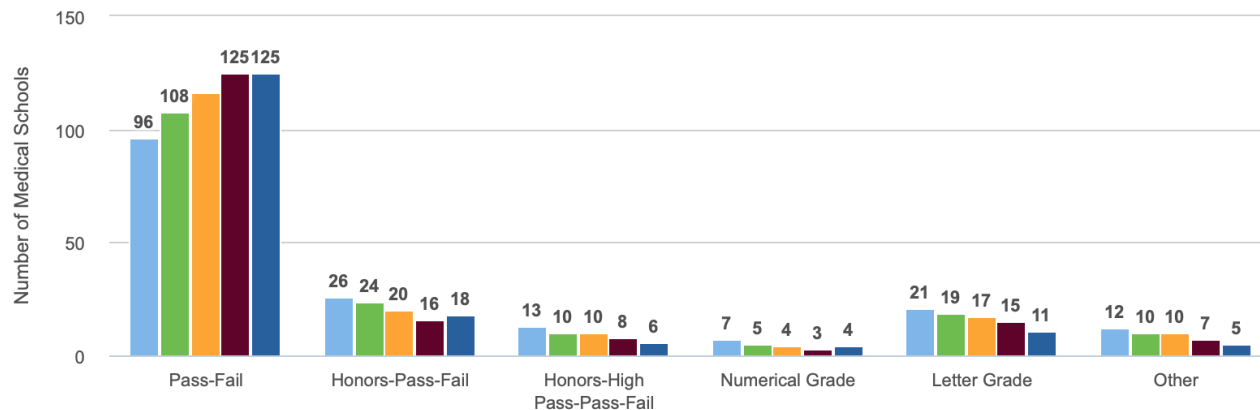
Data Source: Liaison Committee on Medical Education (LCME) Annual Medical School Questionnaire Part II

Number of Medical Schools Using Selected Grading Systems in Pre-Clerkship Courses (Excluding Physical Diagnosis/Clinical Skills)



Please select a portion of the curriculum:

Pre-Clerkship Courses (Excluding Physical Diagnosis/Clinical Skills)



Click a legend item below to add or remove a column from the report.

2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
n=145	n=147	n=150	n=153	n=155
N=145	N=147	N=151	N=153	N=155



การวิจัย

- ผลการเรียนรู้ไม่แตกต่างกันระหว่างการตัดสินใจแบบมีแต้มประจำและไม่มีแต้มประจำ (Robins, Fantone et al. 1995, Vosti KL 1999, Bloodgood, Short et al. 2009, Ange, Wood et al. 2018)
- การตัดสินใจแบบไม่มีแต้มประจำ
 - เพิ่มแรงจูงใจภายใน (intrinsic motivation) ในการเรียนแพทย์ (Wilkinson, Wells et al. 2007, White and Fantone 2010, Wilkinson 2011)
 - ทำให้มีชีวิตชีวา (vitality) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - เพิ่มการควบคุมตนเอง (self-control) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - สนับสนุนการทำงานร่วมกัน (collaboration) (White and Fantone 2010)
 - ทำให้สุขภาพทั่วไป (general health) และความเป็นอยู่ (well-being) ดีขึ้น (Bloodgood, Short et al. 2009, Spring, Robillard et al. 2011)
 - ลดความวิตกกังวล (anxiety) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - ลดความซึมเศร้า (depression) (Bloodgood, Short et al. 2009)
 - ลดความเครียด (Ali, Asim et al. 2015)
 - ทำให้ผู้เรียนแข่งขันกันน้อยลง (competition) (White and Fantone 2010, Spring, Robillard et al. 2011)