

สรุปประเด็นสำคัญ

การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณิกร่วมกับประธานรายวิชาการระดับปริคณิกร ครั้งที่ 9/2565

วันพุธที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 13.00 – 15.00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

ประธานการประชุม รศ.นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

ผู้เข้าร่วมประชุม 61 คน

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง		
1	ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบรายวิชาการระดับปริคณิกร หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 ซึ่งได้ปรับแก้ไขหน้าที่ของคณะกรรมการ และเพิ่มเติมการระบอบของประกอบของคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุด รายละเอียด ดังนี้ <table border="1"> <tr> <td> ในการสอบแต่ละครั้ง ให้มีองค์ประกอบของคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุด ดังนี้ 1. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา (ปริคณิกร) 2. ประธานรายวิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 3. หัวหน้าภาควิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 4. ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาที่เกี่ยวข้อง 5. เจ้าหน้าที่ดูแลนักศึกษาแพทย์ประจำชั้นปี </td><td> โดยให้คณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุดมีหน้าที่ ดังนี้ 1. พัฒนาข้อสอบ พิจารณาความยากง่าย ความถูกต้อง และความเหมาะสมของข้อสอบ ให้ตรงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาการระดับปริคณิกร สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และจัดเตรียมชุดข้อสอบ 2. ติดตามผลการสอบ และการวิเคราะห์ข้อสอบในภาพรวม 3. เป็นตัวแทนภาควิชา/รายวิชาเพื่อประสานงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อสอบ 4. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ได้รับมอบหมาย </td></tr> </table> จากร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบข้างต้น จึงได้จัดทำเป็นขั้นตอนการดำเนินการสอบรายวิชาการระดับปริคณิกร หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (เอกสารแนบ 1)	ในการสอบแต่ละครั้ง ให้มีองค์ประกอบของคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุด ดังนี้ 1. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา (ปริคณิกร) 2. ประธานรายวิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 3. หัวหน้าภาควิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 4. ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาที่เกี่ยวข้อง 5. เจ้าหน้าที่ดูแลนักศึกษาแพทย์ประจำชั้นปี	โดยให้คณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุดมีหน้าที่ ดังนี้ 1. พัฒนาข้อสอบ พิจารณาความยากง่าย ความถูกต้อง และความเหมาะสมของข้อสอบ ให้ตรงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาการระดับปริคณิกร สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และจัดเตรียมชุดข้อสอบ 2. ติดตามผลการสอบ และการวิเคราะห์ข้อสอบในภาพรวม 3. เป็นตัวแทนภาควิชา/รายวิชาเพื่อประสานงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อสอบ 4. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ได้รับมอบหมาย
ในการสอบแต่ละครั้ง ให้มีองค์ประกอบของคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุด ดังนี้ 1. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา (ปริคณิกร) 2. ประธานรายวิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 3. หัวหน้าภาควิชาที่เกี่ยวข้องหรือผู้แทน 4. ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาที่เกี่ยวข้อง 5. เจ้าหน้าที่ดูแลนักศึกษาแพทย์ประจำชั้นปี	โดยให้คณะกรรมการพิจารณาข้อสอบแต่ละชุดมีหน้าที่ ดังนี้ 1. พัฒนาข้อสอบ พิจารณาความยากง่าย ความถูกต้อง และความเหมาะสมของข้อสอบ ให้ตรงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาการระดับปริคณิกร สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และจัดเตรียมชุดข้อสอบ 2. ติดตามผลการสอบ และการวิเคราะห์ข้อสอบในภาพรวม 3. เป็นตัวแทนภาควิชา/รายวิชาเพื่อประสานงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาข้อสอบ 4. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ได้รับมอบหมาย		
2	แนวทางการดำเนินการสอบ ปีการศึกษา 2565 ดังนี้ 1) ให้สอบรวมกันครั้งละไม่เกิน 4-6 หน่วยกิต หน่วยกิตละ 20 ข้อ หรือ 30 นาที รวมกันไม่เกิน 3 รายวิชา 2) ให้แต่ละรายวิชาพัฒนาข้อสอบให้ถูกต้องเหมาะสมก่อนนำเข้าที่ประชุมพิจารณาข้อสอบแต่ละชุด และออกข้อสอบเพิ่มเติมจากจำนวนข้อสอบที่กำหนด 10% ข้อเสนอแนะการออกข้อสอบปรนัยให้ประกอบเป็นข้อมูล โดยอ้างอิงมาจากการสอบประมวลความรู้ ระดับปริคณิกร ภาควิชาภูมิแพทย Multiple choice question (MCQ) ดังนี้ <table border="1"> <tr> <td> 1.1 เป็นภาษาอังกฤษ 1.2 ไม่ควรเป็นข้อสอบ recall ที่ถามตรงๆ ควรเป็นข้อสอบที่ถามความเข้าใจ (comprehension) การแปลผล (interpretation) หรือการประยุกต์ใช้ (application) 1.3 ออกตามเกณฑ์ฯ แพทยสภา พ.ศ. 2555 (ปริคณิกร หน้า 2-44) 2. ลักษณะข้อสอบที่ต้องการ 2.1 แต่ละข้อนักศึกษาสามารถทำได้ทันภายใน 1-1.5 นาที ดังนั้นโจทย์ไม่ควรยาวเกินไป ควรมีเฉพาะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 2.2 ความยากง่ายเหมาะสมกับระดับแพทยศาสตรบัณฑิต 2.3 หากเป็นข้อสอบ application ควรมีโจทย์และคำถามที่สัมพันธ์กัน 3. การสร้างโจทย์ 3.1 ให้ข้อมูลเฉพาะที่จำเป็น สัมพันธ์กับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 3.2 ใช้ค่าน้อยที่สุดที่อ่านแล้วได้ใจความ ไม่เยิ่นเย้อ 3.3 ภาษาที่ใช้ควรชัดเจน ตรงจุดที่ต้องการถาม 3.4 ไม่ใช่คำย่อที่ไม่เป็นสากล </td><td> 4. การสร้างคำถาม 4.1 เป็นประโยคคำถามที่สมบูรณ์ 4.2 แต่ละข้อควรถามเพียงประเด็นเดียว 4.3 ไม่ใช่คำถามที่เป็น negative เช่น wrong, incorrect, except, false 5. การสร้างตัวเลือก 5.1 มี 4-5 ตัวเลือก หากมี 4 ตัวเลือก ให้วงเล็บได้ข้อว่า 4 choices 5.2 มีคำตอบที่ถูกต้องเพียงคำตอบเดียว 5.3 คำตอบที่ถูกต้องและตัวลวง ควรสร้างให้มีความลุ่มลึกคล้ายคลึงกัน 5.4 คำตอบที่ถูกต้องไม่ควรโดดเด่นกว่าตัวลวงอื่นๆ เช่น สั้นกว่ามาก หรือยาวกว่ามาก และไม่ควรลอกคำถามโดยตรงจากตำรา 5.5 ตัวลวงไม่ควรมีความหมายตรงข้ามกับตัวเลือกที่ถูกต้อง 5.6 คำตอบที่ถูกต้อง ไม่ใช่ all of the above และ none of the above </td></tr> </table>	1.1 เป็นภาษาอังกฤษ 1.2 ไม่ควรเป็นข้อสอบ recall ที่ถามตรงๆ ควรเป็นข้อสอบที่ถามความเข้าใจ (comprehension) การแปลผล (interpretation) หรือการประยุกต์ใช้ (application) 1.3 ออกตามเกณฑ์ฯ แพทยสภา พ.ศ. 2555 (ปริคณิกร หน้า 2-44) 2. ลักษณะข้อสอบที่ต้องการ 2.1 แต่ละข้อนักศึกษาสามารถทำได้ทันภายใน 1-1.5 นาที ดังนั้นโจทย์ไม่ควรยาวเกินไป ควรมีเฉพาะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 2.2 ความยากง่ายเหมาะสมกับระดับแพทยศาสตรบัณฑิต 2.3 หากเป็นข้อสอบ application ควรมีโจทย์และคำถามที่สัมพันธ์กัน 3. การสร้างโจทย์ 3.1 ให้ข้อมูลเฉพาะที่จำเป็น สัมพันธ์กับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 3.2 ใช้ค่าน้อยที่สุดที่อ่านแล้วได้ใจความ ไม่เยิ่นเย้อ 3.3 ภาษาที่ใช้ควรชัดเจน ตรงจุดที่ต้องการถาม 3.4 ไม่ใช่คำย่อที่ไม่เป็นสากล	4. การสร้างคำถาม 4.1 เป็นประโยคคำถามที่สมบูรณ์ 4.2 แต่ละข้อควรถามเพียงประเด็นเดียว 4.3 ไม่ใช่คำถามที่เป็น negative เช่น wrong, incorrect, except, false 5. การสร้างตัวเลือก 5.1 มี 4-5 ตัวเลือก หากมี 4 ตัวเลือก ให้วงเล็บได้ข้อว่า 4 choices 5.2 มีคำตอบที่ถูกต้องเพียงคำตอบเดียว 5.3 คำตอบที่ถูกต้องและตัวลวง ควรสร้างให้มีความลุ่มลึกคล้ายคลึงกัน 5.4 คำตอบที่ถูกต้องไม่ควรโดดเด่นกว่าตัวลวงอื่นๆ เช่น สั้นกว่ามาก หรือยาวกว่ามาก และไม่ควรลอกคำถามโดยตรงจากตำรา 5.5 ตัวลวงไม่ควรมีความหมายตรงข้ามกับตัวเลือกที่ถูกต้อง 5.6 คำตอบที่ถูกต้อง ไม่ใช่ all of the above และ none of the above
1.1 เป็นภาษาอังกฤษ 1.2 ไม่ควรเป็นข้อสอบ recall ที่ถามตรงๆ ควรเป็นข้อสอบที่ถามความเข้าใจ (comprehension) การแปลผล (interpretation) หรือการประยุกต์ใช้ (application) 1.3 ออกตามเกณฑ์ฯ แพทยสภา พ.ศ. 2555 (ปริคณิกร หน้า 2-44) 2. ลักษณะข้อสอบที่ต้องการ 2.1 แต่ละข้อนักศึกษาสามารถทำได้ทันภายใน 1-1.5 นาที ดังนั้นโจทย์ไม่ควรยาวเกินไป ควรมีเฉพาะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 2.2 ความยากง่ายเหมาะสมกับระดับแพทยศาสตรบัณฑิต 2.3 หากเป็นข้อสอบ application ควรมีโจทย์และคำถามที่สัมพันธ์กัน 3. การสร้างโจทย์ 3.1 ให้ข้อมูลเฉพาะที่จำเป็น สัมพันธ์กับคำถามและกลุ่มตัวเลือก 3.2 ใช้ค่าน้อยที่สุดที่อ่านแล้วได้ใจความ ไม่เยิ่นเย้อ 3.3 ภาษาที่ใช้ควรชัดเจน ตรงจุดที่ต้องการถาม 3.4 ไม่ใช่คำย่อที่ไม่เป็นสากล	4. การสร้างคำถาม 4.1 เป็นประโยคคำถามที่สมบูรณ์ 4.2 แต่ละข้อควรถามเพียงประเด็นเดียว 4.3 ไม่ใช่คำถามที่เป็น negative เช่น wrong, incorrect, except, false 5. การสร้างตัวเลือก 5.1 มี 4-5 ตัวเลือก หากมี 4 ตัวเลือก ให้วงเล็บได้ข้อว่า 4 choices 5.2 มีคำตอบที่ถูกต้องเพียงคำตอบเดียว 5.3 คำตอบที่ถูกต้องและตัวลวง ควรสร้างให้มีความลุ่มลึกคล้ายคลึงกัน 5.4 คำตอบที่ถูกต้องไม่ควรโดดเด่นกว่าตัวลวงอื่นๆ เช่น สั้นกว่ามาก หรือยาวกว่ามาก และไม่ควรลอกคำถามโดยตรงจากตำรา 5.5 ตัวลวงไม่ควรมีความหมายตรงข้ามกับตัวเลือกที่ถูกต้อง 5.6 คำตอบที่ถูกต้อง ไม่ใช่ all of the above และ none of the above		

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง				
3	การควบคุมเวลาการเรียนไม่ให้เกินเวลา ฝ่ายการศึกษาจึงได้เพิ่มเติมการแจ้งเตือนหมดเวลาสอนในห้องปฏิบัติการพระอาจารย์วาทคม และห้องปฏิบัติการเอ.จี.แอลลิส โดยจะมีการแจ้งด้วยการประกาศ (เสียง) 2 ช่วงเวลา คือ - เมื่อเหลือเวลาในการเรียนการสอนอีก 5 นาทีให้ประกาศว่า “เหลือเวลาในการเรียนการสอนอีก 5 นาที” - เมื่อถึงเวลาหมดเวลาเรียนให้ประกาศอีกครั้งว่า “หมดเวลาการเรียนการสอน” สำหรับภายในห้องบรรยายได้มีการเตือนหมดเวลาสอนในแต่ละคาบ ผ่านทางหน้าจอไว้แล้ว				
4	แนวทางการดำเนินการกรณีที่ระบบ SELEcX มีปัญหาขัดข้องไม่สามารถจัดการเรียนการสอน การสอบได้ <table border="1"> <tr> <td> การจัดการเรียนการสอน ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้สอนในแต่ละคาบ ว่าสามารถจัดการเรียนการสอนต่อ/ให้มีกิจกรรมทดแทน/เปลี่ยนรูปแบบการสอนได้หรือไม่ - หากสามารถทำได้ให้พิจารณาปรับรูปแบบตามความเหมาะสม - หากไม่สามารถสอนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด สามารถหาเวลานัดหมายการสอนเพิ่มเติม เพื่อชดเชยในเวลาที่ขาดไป เพื่อไม่ให้กระทบกับรายวิชาในคาบถัดไป - หากไม่สามารถปรับเปลี่ยน หรือจัดรูปแบบการสอนใดๆได้ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดการเรียนการสอนใหม่ </td><td> การสอบ - ขอให้รายวิชาดำเนินการจัดการสอบบน SELEcX-Exam - หากไม่สามารถจัดสอบได้ ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดสอบใหม่ </td></tr> <tr> <td colspan="2"> หากเกิดกรณีที่จะต้องนัดหมายวันจัดการเรียนการสอน และการสอบใหม่นั้น ขอให้ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ชั้นปี โดยมีหัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษากำกับดูแล </td></tr> </table>	การจัดการเรียนการสอน ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้สอนในแต่ละคาบ ว่าสามารถจัดการเรียนการสอนต่อ/ให้มีกิจกรรมทดแทน/เปลี่ยนรูปแบบการสอนได้หรือไม่ - หากสามารถทำได้ให้พิจารณาปรับรูปแบบตามความเหมาะสม - หากไม่สามารถสอนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด สามารถหาเวลานัดหมายการสอนเพิ่มเติม เพื่อชดเชยในเวลาที่ขาดไป เพื่อไม่ให้กระทบกับรายวิชาในคาบถัดไป - หากไม่สามารถปรับเปลี่ยน หรือจัดรูปแบบการสอนใดๆได้ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดการเรียนการสอนใหม่	การสอบ - ขอให้รายวิชาดำเนินการจัดการสอบบน SELEcX-Exam - หากไม่สามารถจัดสอบได้ ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดสอบใหม่	หากเกิดกรณีที่จะต้องนัดหมายวันจัดการเรียนการสอน และการสอบใหม่นั้น ขอให้ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ชั้นปี โดยมีหัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษากำกับดูแล	
การจัดการเรียนการสอน ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้สอนในแต่ละคาบ ว่าสามารถจัดการเรียนการสอนต่อ/ให้มีกิจกรรมทดแทน/เปลี่ยนรูปแบบการสอนได้หรือไม่ - หากสามารถทำได้ให้พิจารณาปรับรูปแบบตามความเหมาะสม - หากไม่สามารถสอนได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด สามารถหาเวลานัดหมายการสอนเพิ่มเติม เพื่อชดเชยในเวลาที่ขาดไป เพื่อไม่ให้กระทบกับรายวิชาในคาบถัดไป - หากไม่สามารถปรับเปลี่ยน หรือจัดรูปแบบการสอนใดๆได้ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดการเรียนการสอนใหม่	การสอบ - ขอให้รายวิชาดำเนินการจัดการสอบบน SELEcX-Exam - หากไม่สามารถจัดสอบได้ ให้พิจารณายกเลิก เมื่อเวลาผ่านไป 30 นาทีแล้ว และนัดหมายวันจัดสอบใหม่				
หากเกิดกรณีที่จะต้องนัดหมายวันจัดการเรียนการสอน และการสอบใหม่นั้น ขอให้ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ชั้นปี โดยมีหัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษากำกับดูแล					
5	ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2565 (เอกสารแนบ 2)				
6	ประกาศคณะฯ เรื่อง นโยบายการปฏิบัติอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ในโรงเรียนแพทย์ พ.ศ. 2565 (เอกสารแนบ 3)				
7	ขอความร่วมมือจากอาจารย์ผู้สอนแจ้งนักศึกษาแพทย์ให้ไม่สวมรองเท้าแตะในห้องเรียน				

ขั้นตอนการดำเนินการสอบรายวิชาระดับปรีคลินิก หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564

ประธานคณะกรรมการพิจารณา ข้อสอบ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย การศึกษา ก่อน ปริญญา	หัวหน้าภาควิชา ที่เกี่ยวข้อง หรือผู้แทน	ประธานรายวิชา ที่เกี่ยวข้อง หรือผู้แทน	ผู้ช่วยเลขานุการ รายวิชาที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ดูแลนักศึกษาแพทย์ ประจำชั้นปี
ก่อนสอบ					
1. กำหนดชุดข้อสอบจากรายวิชาที่จะจัดสอบในภาคการศึกษานั้น ๆ					
2. กำหนดผู้พิจารณาข้อสอบแต่ละชุดและนำเสนอในที่ประชุมปรีคลินิก					
					3. นัดหมายผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้วันพิจารณาข้อสอบ
	4. ประชุมเพื่อพัฒนาข้อสอบ พิจารณาความยากง่าย ความถูกต้อง และความเหมาะสมของข้อสอบให้ตรงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาระดับปรีคลินิก				
					5. จัด format ข้อสอบในระบบ SELECx Exam
				6. ลงข้อสอบในระบบ SELECx Exam	
			7. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อสอบและเฉลย		
	8. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อสอบ (ตามที่ตกลงในที่ประชุม)				
ระหว่างสอบ					
			9. คู่มือสอบ		
หลังสอบ					
10. พิจารณาผลวิเคราะห์ข้อสอบของแต่ละรายวิชาว่ามีความผิดปกติหรือไม่					
			11. พิจารณาผลวิเคราะห์ข้อสอบยืนยันหรือแก้ไขคำตอบ		
	12. พิจารณาผลวิเคราะห์ของข้อสอบในภาพรวมว่าเหมาะสมกับชุดข้อสอบหรือไม่				



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาตามผลลัพท์การเรียนรู้ของรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก
สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
พ.ศ. 2565

เพื่อให้การดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาตามผลลัพท์การเรียนรู้ของรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลที่ศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2565 และมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 11/2565 เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2565 โดยสอดคล้องกับข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับวัตถุประสงค์ในการจัดการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based Education) ของหลักสูตร จึงเห็นสมควรให้ผู้รับผิดชอบทุกรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิกในหมวดวิชาเฉพาะ จัดการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตัดสินผลการศึกษาตามผลลัพท์การเรียนรู้ระดับรายวิชา โดยจำแนกผลลัพท์ดังกล่าวเป็น 3 ด้านหลัก ได้แก่ 1. ความรู้ 2. ทักษะ และ 3. เจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านักศึกษาที่ได้รับการประเมินว่าสอบผ่านแต่ละรายวิชา ได้บรรลุผลลัพท์ทุกประเภทตามที่รายวิชากำหนด รวมทั้งได้รับทราบจุดเด่น จุดด้อย/ข้อบกพร่องของตนเอง เพื่อวางแผนปรับปรุงพัฒนาต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2550 คณบดี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ 18/2565 วันอังคารที่ 20 กันยายน 2565 จึงประกาศไว้ ดังนี้

1. ในประกาศนี้

“คณะ” หมายถึง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564

“คะแนนด้านความรู้” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของการประเมินความรู้ เช่น ข้อสอบชนิดเลือกคำตอบ ข้อสอบชนิดสร้างคำตอบ (Constructed response question) ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยประยุกต์ การสอบปากเปล่า (Oral examination) คะแนนในส่วนความรู้ของการประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย ตามผลลัพท์การเรียนรู้ด้าน “ความรู้” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

“คะแนนด้านทักษะ” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของการประเมินทักษะ เช่น การสอบปฏิบัติ (Laboratory examination) คะแนนในส่วนทักษะของการประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย ตามผลลัพท์การเรียนรู้ด้าน “ทักษะ” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

“คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของการประเมินเจตคติและความรับผิดชอบ รวมทั้งการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น การบันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วมในกิจกรรม แบบประเมินเจตคติและพฤติกรรม การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย การประเมิน

โดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) แฟ้มสะสมงาน (portfolio) ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน “เจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

2. สำหรับการตัดสินผลการศึกษารายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก แบบสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำและแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ รายวิชาจะต้องดำเนินการให้สอดคล้องตามที่หลักสูตรกำหนดและคณะกรรมการประจำคณะฯ เห็นชอบ โดยรายวิชาสามารถกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาครบหรือไม่ครบทั้ง 3 ด้านได้

2.1 กรณีรายวิชาตัดสินผลการศึกษารายวิชาแบบสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

2.1.1 กรณีนักศึกษาได้คะแนนรวมของรายวิชาผ่านเกณฑ์ที่กำหนด นักศึกษาจะได้รับ การตัดสินผล การศึกษาของรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ ต่อเมื่อ

2.1.1.1 คะแนนด้านความรู้ต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมิน ด้านความรู้) และ

2.1.1.2 คะแนนด้านทักษะต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมิน ทักษะ) และ

2.1.1.3 คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่าน ที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมินด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย)

2.1.2 กรณีนักศึกษาได้คะแนนรวมของรายวิชาไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด นักศึกษาจะต้อง สอบแก้ตัว และ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ตามเกณฑ์ที่แต่ละรายวิชากำหนด

2.1.3 กรณีนักศึกษาได้รับการประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน” ตามข้อ 2.1.1.1-2.1.1.3 นักศึกษาจะได้รับสัญลักษณ์ X และนักศึกษาจะต้องถูกประเมินซ้ำและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมเฉพาะด้าน ดังนี้

2.1.3.1 คะแนนด้านความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินความรู้ซ้ำ ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยผลการประเมินต้องได้คะแนน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

2.1.3.2 คะแนนด้านทักษะไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินทักษะที่ไม่ผ่านซ้ำ ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

2.1.3.3 คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชา กำหนด ให้ประเมินงานที่มอบหมายซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชา ภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

2.1.4 กรณีนักศึกษาได้รับการตัดสินผลการศึกษารายวิชาเป็นสัญลักษณ์ X ตามข้อ 2.1.3 นักศึกษาจะได้รับ การตัดสินผลการศึกษารายวิชาเป็นสัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ ต่อเมื่อได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” หลังการดำเนินการ ข้อ 2.1.3.1-2.1.3.3 แล้วแต่กรณี โดยใช้คะแนนรวมครั้งแรกของรายวิชานั้น ๆ ในการให้สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

2.2 กรณีรายวิชาตัดสินผลการศึกษารายวิชาแบบสัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ

2.2.1 นักศึกษาจะได้รับผลการประเมินผลของรายวิชาว่า “ได้” หรือ “ผ่าน” และได้รับการตัดสินผล การศึกษาของรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ “O” หรือ “S” ต่อเมื่อ

2.2.1.1 คะแนนด้านความรู้ต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมิน ด้านความรู้) และ

2.2.1.2 คะแนนด้านทักษะต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมิน ทักษะ) และ

2.2.1.3 คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมินด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย)

2.2.2 กรณีนักศึกษาได้รับการประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน” ตามเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนดในแต่ละด้านที่มีการประเมิน นักศึกษาจะได้รับการตัดสินผลการศึกษารายวิชาเป็นสัญลักษณ์ “U” และนักศึกษาจะต้องสอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

2.2.2.1 หากมีคะแนนด้านความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินความรู้ซ้ำด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด ผลการประเมินต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

2.2.2.2 หากมีคะแนนด้านทักษะไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินทักษะที่ไม่ผ่านซ้ำด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

2.2.2.3 หากมีคะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินงานที่มอบหมายซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ได้” หรือ “ผ่าน”

3. แนวปฏิบัตินอกจากนี้ให้เป็นไปตามประกาศคณะ เรื่อง แนวทางปฏิบัติด้านการศึกษาระดับปริญญาตรี และต่ำกว่าปริญญาตรี ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พ.ศ. 2563 หรือฉบับปัจจุบัน

4. กรณีที่มีปัญหาในการตีความหรือปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อยู่ในดุลพินิจของคณบดีเป็นผู้มีอำนาจในการตีความและวินิจฉัยปัญหา โดยการตีความและคำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ เริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 กันยายน 2565



(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
เรื่อง นโยบายการปฏิบัติอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ในโรงเรียนแพทย์
พ.ศ. 2565

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดนโยบายการปฏิบัติอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ในโรงเรียนแพทย์ เพื่อส่งเสริมการปฏิสัมพันธ์อย่างเหมาะสมระหว่างอาจารย์ บุคลากร และผู้เรียนของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ สอดคล้องกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยจรรยาบรรณบุคลากรและนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล และการดำเนินการทางจรรยาบรรณ รวมทั้งข้อเสนอแนะเรื่อง SAFE Medical School ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2565 คณะบดีจึงประกาศนโยบายการปฏิบัติอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ในโรงเรียนแพทย์ไว้ดังนี้

1. ในประกาศนี้

“คณะ” หมายความว่า คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

“ภาควิชาและหน่วยงาน” หมายความว่า ภาควิชา ศูนย์ สถาน โรงเรียน หรือหน่วยงานที่มีชื่อเรียกอย่างอื่นในสังกัดคณะที่จัดการศึกษาให้กับผู้เรียน

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราช

“ผู้เรียน” หมายความว่า นักศึกษาทั้งระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ระดับปริญญาตรี ระดับบัณฑิตศึกษา แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ที่กำลังศึกษาในหลักสูตรของคณะ

“บุคลากร” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่ง อาจารย์ ผู้ช่วยอาจารย์ ผู้ช่วยอาจารย์คลินิก อาจารย์พิเศษที่ทำหน้าที่สอนให้แก่ผู้เรียนไม่ว่าหลักสูตรใดของคณะ และให้หมายความรวมถึงผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ สนับสนุนวิชาการ และสนับสนุนทั่วไปทุกตำแหน่งด้วย

“การปฏิสัมพันธ์” หมายความว่า การปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ทั้งที่เกิดขึ้นแบบต่อหน้าและเกิดขึ้นผ่านช่องทางการสื่อสารทุกรูปแบบ

2. บุคลากร และผู้เรียน ต้องประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ส่งเสริมการสร้างทัศนคติและพฤติกรรมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น การมีจิตสำนึกสาธารณะ การอุทิศตนเพื่อประโยชน์ของส่วนรวม ความซื่อสัตย์สุจริต ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ เป็นต้น

3. บุคลากร และผู้เรียน ควรแสดงออกซึ่งความเป็นกัลยาณมิตร ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ซึ่งกันและกัน เพื่อเสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ ดังนี้

3.1 รับฟังและสื่อสารกัน ระหว่างบุคลากรและผู้เรียนด้วยความเข้าใจ (empathy) ใช้เหตุผล และระมัดระวังการใช้อารมณ์ขณะสื่อสาร

3.2 บุคลากร ควรสั่งสอน ตักเตือน และให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เรียนอย่างสร้างสรรค์ (constructive feedback) โดยมุ่งเน้นไปที่การพัฒนาผู้เรียน

3.3 บุคลากร และผู้เรียน ควรแสดงออกซึ่งพฤติกรรมเคารพเวลาซึ่งกันและกัน เช่น ตรงต่อเวลา ตามที่ได้นัดหมายกันไว้ หากมีความจำเป็นต้องเลื่อนการนัดหมาย ควรแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าโดยเร็ว กรณีเป็นการเลื่อนกำหนดการเรียนการสอนจะต้องไม่เบียดเบียนเวลาของกิจกรรมการเรียนการสอนอื่นๆ ที่ถูกกำหนดไว้ก่อนแล้ว

3.4 บุคลากร และผู้เรียน ไม่ควรแสดงออกซึ่งพฤติกรรมอันไม่เหมาะสมหรือกล่าวจาจกอันเป็นการดูหมิ่นเหยียดหยาม ช่มชู้ คุกคาม ประทุษร้าย ล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ต่อผู้อื่นหรือระหว่างกัน

3.5 บุคลากร และผู้เรียน ควรให้ความเสมอภาคต่อผู้อื่นหรือระหว่างกัน ไม่เลือกปฏิบัติ ไม่แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการแบ่งแยก ทั้งในเรื่องเชื้อชาติ เพศสภาพ เพศวิถี รูปร่างหน้าตา ลักษณะภายนอก อาการเจ็บป่วย โรค ความพิการ ฐานะทางเศรษฐกิจ สติปัญญา ศาสนา และความคิดเห็นทางการเมือง

3.6 บุคลากร และผู้เรียน พึงระงับการอภิปรายในประเด็นละเอียดอ่อน เช่น การเมือง ศาสนา ปัญหาสังคม เป็นต้น

4. ให้คณะกรรมการมีหน้าที่รับผิดชอบ ในการจัดให้มีช่องทางและระบบรับข้อร้องเรียน โดยมีมาตรการในการรักษาความลับของผู้ร้องเรียน รวมทั้งระบบบริหารจัดการความเสี่ยงจากเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบในเชิงลบต่อบรรยากาศการเรียนรู้ในโรงเรียนแพทย์

5. ให้ภาควิชาและหน่วยงาน ร่วมกันกำกับดูแล และดำเนินการเสริมกำลังเชิงบวก (positive reinforcement) ให้แก่ผู้ที่มีพฤติกรรมอันเหมาะสม ตลอดจนดำเนินการเพื่อจัดให้มีการปรับปรุงพฤติกรรมของผู้ที่ปฏิบัติตนไม่เหมาะสมอย่างเป็นรูปธรรม

6. ภาควิชาและหน่วยงาน พึงเปิดโอกาสให้บุคลากร และผู้เรียนสามารถแสดงความคิดเห็นได้ในหลากหลายช่องทางอย่างสม่ำเสมอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 กันยายน 2565



(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล