



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 3/2568

วันจันทร์ที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 14:00 – 16:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1.	ศ. นพ.รัชชัย อัครวิฑู	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียน แพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษา
2.	รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษา
3.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 441
4.	รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการ
5.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 440, ศรคม 615, ศรคม 625
6.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 514, ศรสว 614
7.	ผศ. นพ.สมบุรณ์ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
8.	รศ. พญ.สุดสบาย จุลทักพะ	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
9.	รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	อนุกรรมการ
10.	ผศ. พญ.ณัฐกานต์ ประพตกิจ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อนุกรรมการ
11.	ผศ. นพ.กมล อุดต	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการ
12.	ศ.คลินิก นพ.เจนิยน เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อนุกรรมการ
13.	ศ. พญ.มณีรัตน์ ไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อนุกรรมการ
14.	ศ. นพ.สมชาย ลีลากุลวงศ์	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อนุกรรมการ
15.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการ และเลขานุการ
16.	ผศ. พญ.กสิสไบ สรรพกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรคม 441
17.	ผศ. พญ.เพ็ญพร ศักดิ์ศิริวุฒโม	ภาควิชาจักษุวิทยา	ประธานรายวิชาศรจช 515
18.	อ. พญ.จุฑาดี หล่อตระกูล	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	
19.	ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธีราวิทย์	ภาควิชารังสีวิทยา	ประธานรายวิชาศรส 441
20.	ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	ประธานรายวิชาศรสว 515
21.	รศ. พญ.พิชยา ไททยะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
22.	ผศ. ดร. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	
23.	รศ. พญ.ทิพา ชากร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ประธานรายวิชาศรสว 515, ศรสว 615
24.	ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรเบญจวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
25.	ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
26.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
27.	ผศ. พญ.ภัทรจิต ภัทโรดม	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
28.	ผศ. นพ.ทฤษฎ์ ปิ่นธะรัส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
29.	ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสค 515
30.	ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนรินทร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสค 615

31. รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรศต 441
32. ผศ. พญ.บุรียา พัฒนจินดากุล	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรศต 515
33. รศ. นพ.กุศล รัชมีเจริญ	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	
34. รศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	
35. ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศต 441
36. รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศต 615
37. รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
38. อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
39. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	
40. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	
41. น.ส.ณิสา แจ่มบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	
42. นายสมบุญรณ์ อุ่นเปีย	หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน	
43. น.ส.นุชจริย หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	
44. นางนัตตา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	
45. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา	
46. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	
47. น.ส.รวินท์อร อินทรวิชัย	ฝ่ายการศึกษา	
48. น.ส.ปิยะพร พิมงา	ฝ่ายการศึกษา	
49. น.ส.พชร แสงแก้ว	ฝ่ายการศึกษา	
50. น.ส.ธชาพิมพ์ นันทโชควพันธ์	ฝ่ายการศึกษา	
51. น.ส.ณัฐภัทร์ ศรสงวน	ฝ่ายการศึกษา	
52. นายอนันต์ เกียรติกมลชัย	ฝ่ายการศึกษา	
53. น.ส.ณัฐกฤตา ปักษา	ฝ่ายวิจัย	
54. น.ส.ปทุมมาสา พึ่งประชา	ฝ่ายวิจัย	
55. น.ส.เกศนีย์ ขจรทรัพย์สกุล	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	
56. น.ส.สุรางคณา พรแจ่มใส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
57. นางกานดา สังข์รักษ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
58. น.ส.วรรณพร ศรีระมย์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
59. น.ส.ชนากานต์ สร้อยสมวงษ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	
60. น.ส.พิชวดี แซ่อึ้ง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	

ผู้ไม่มาประชุม

1. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
2. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิเจริญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
3. ผศ. ดร. นพ.วิเชต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
4. ผศ. พญ.วีรวดี จันทร์นิภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
5. ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
6. ศ. นพ.สุโรจน์ ศุภเวดิน	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
7. รศ. ร.อ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
8. ศ. ดร. พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
9. รศ. ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ติดตามกิจ

ศรศต 514

10.	รศ. นพ.ตรงธรรม ทองดี	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
11.	รศ. พญ.อรรพรรณ พงศ์วีวรรณ	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
12.	รศ. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
13.	ศ. นพ.กิริติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และ กายภาพบำบัด	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรช 515, ศรช 625	ติดตามกิจ
14.	ผศ. นพ.ศรัณู ประกายรุ่งทอง	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
15.	รศ.นพ.สิทธิ สาธิตสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชาศรสว 460	ติดตามกิจ
16.	ผศ. พญ.นภัทร สิทธาโนมัย	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสม 515	ติดตามกิจ
17.	รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรจว 441	ติดตามกิจ
18.	รศ. นพ.สัมมน โฉมฉาย	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรสว 441	ติดตามกิจ
19.	อ. นพ.วิชัย ฉัตรธนาวารี	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรสว 516	ติดตามกิจ
20.	อ. นพ.รงค์ศักดิ์ วงศ์พงศา	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสค 625	ติดตามกิจ
21.	รศ. พญ.เพ็ญบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 615, ศรสต 625	ติดตามกิจ
22.	รศ. พญ.สุวัจน อธิภาส	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	ประธานรายวิชาศรสน 515	ติดตามกิจ
23.	รศ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนันทประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 442	ติดตามกิจ
24.	อ. พญ.จิตาภา กาวีดิษฐ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรชย 515	ติดตามกิจ
25.	รศ. ร.ท.หญิง พญ.รณิษฐา รัตนะรัต	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 616	ติดตามกิจ
26.	ผศ. พญ.สิรินาถ สิริพันธ์วรวัณศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรชย 625	ติดตามกิจ

1

2 **เริ่มประชุมเวลา 14:00 น.**

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุมตาม
4 ระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 **ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

7 1.1 ขอให้ภาควิชากำกับดูแลการให้นักศึกษาแพทย์ระหว่างที่ดูแลหรือตรวจผู้ป่วย

8 ประธานแจ้งว่าทางหน่วยบริหารจัดการความเสี่ยงคณะฯ ได้แจ้งอุบัติการณ์ คือ ภาควิชาได้รับเรื่องร้องเรียนจากผู้ป่วย จากกรณี
9 แพทย์ประจำบ้านให้ผู้เรียนจำนวนมากเกินไป เข้าไปตรวจร่างกายและประเมินผู้ป่วย

10 ทั้งนี้ จึงขอให้ภาควิชาบริหารจัดการ ดังนี้

11 1) ทบทวนกระบวนการการเข้าไปตรวจร่างกายและประเมินผู้ป่วยของนักศึกษาแพทย์

12 2) ขอให้อาจารย์ผู้สอนชี้แจงและขออนุญาตจากผู้ป่วยก่อนให้นักศึกษาแพทย์เข้าตรวจ

13 3) ขอให้อาจารย์กำกับดูแลนักศึกษาแพทย์ ขณะที่ทำการดูแลหรือออกตรวจผู้ป่วย

14 หากมีการชี้แจงแก่ผู้ป่วยแล้วขอให้จัดทำเป็นเอกสารเพื่อเป็นหลักฐาน และ/หรือจัดให้มีพยานบุคคลร่วมด้วย

15 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

- 1 1.2 ผลประเมินรายวิชา 3 อันดับแรก ของรายวิชาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567
- 2 ประธานนำเสนอผลประเมิน ความประทับใจ และชื่ออาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ (เอกสารแนบ 1) ใน
- 3 รายวิชา 3 อันดับแรก ของรายวิชาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567 ดังนี้



อันดับที่	รายวิชา
1	SIPC 441 Basic Principles of Psychiatry
2	SIPV 441 Preventive Medicine, Health Promotion and Family Medicine
3	SIPD 441 Basic Principles of Pediatrics
4	SIOG 441 Basic Principles of Gynecology

5 มติที่ประชุม: รับทราบ

- 6
- 7 1.3 แจ้งวันตัดสินผลสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 และ 6 ปีการศึกษา 2567
- 8 ประธานนำเสนอวันตัดสินผลสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 และ 6 ปีการศึกษา 2567 ดังนี้

ชั้นปี	ครั้งที่ 2 ปลายปีการศึกษา
ชั้นปี 5	วันศุกร์ที่ 25 เมษายน 2568
ชั้นปี 6	เข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่พิเศษวันจันทร์ที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2568

9 มติที่ประชุม: รับทราบ

- 10
- 11 1.4 กิจกรรมนอกหลักสูตรของนักศึกษาแพทย์ ปีการศึกษา 2568
- 12 ประธานนำเสนอกิจกรรมที่ฝ่ายการศึกษาจะจัดตารางสอนเลี้ยงให้ในปีการศึกษา 2568 ได้แก่
- 13 1) กีฬาเชื่อมสัมพันธ์ ที่จะจัดขึ้นในวันที่ 8-9 มกราคม พ.ศ. 2569
- 14 2) กิจกรรม SiMPIC (เสนอเลื่อนกิจกรรมจากช่วงเดือนมกราคม พ.ศ. 2569 เป็น มีนาคม พ.ศ. 2569)
- 15 กิจกรรมอื่น ๆ นอกเหนือจากนี้ งานกิจการนักศึกษาจะนำเสนอเพื่อขออนุมัติการร่วมกิจกรรมของนักศึกษาจากกรรมการประจำ
- 16 คณะ เพื่อให้หัวหน้าภาควิชาต่าง ๆ รับทราบ และขอไม่นับเป็นวันลาและไม่หักคะแนนเจตคติ
- 17 ทั้งนี้ นักศึกษาแพทย์ที่ไปเข้าร่วมต้องยอมรับเงื่อนไข/เกณฑ์การตัดสินผลอื่น ๆ ของรายวิชา

18 มติที่ประชุม: รับทราบ

- 19
- 20 1.5 ประชาสัมพันธ์การเสนอรายชื่ออาจารย์ดีเด่นผู้สมควรได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณของแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2567
- 21 ประธานแจ้งประชาสัมพันธ์การเสนอรายชื่ออาจารย์ดีเด่นผู้สมควรได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณของแพทยสภา ประจำปีการศึกษา
- 22 2567 โดยมีขั้นตอน ดังนี้

- 23 ขั้นตอนการสรรหาอาจารย์แพทย์ผู้สมควรได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณแพทยสภา
- 24 ขั้นตอนที่ 1 ฝ่ายศึกษารวบรวมรายชื่ออาจารย์แพทย์ที่เคยได้รับรางวัลจากทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี และรางวัล
- 25 อาจารย์ดีเด่นจากสภาอาจารย์ศิริราชที่ยังไม่เคยยื่นขออายุราชการ และยังไม่เคยได้รับโล่เกียรติคุณของแพทยสภาในด้านแพทย์ที่เป็น
- 26 แบบอย่างที่ดีที่ประจักษ์ชัดในเชิงคุณธรรม จริยธรรม มาก่อน

ขั้นตอนที่ 2 ให้อาจารย์ทุกคนเสนอชื่ออาจารย์แพทย์ที่เหมาะสมจะเป็นแพทย์ ที่เป็นแบบอย่างทีประพฤติดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม จากรายชื่อในขั้นตอนที่ 1 ให้ฝ่ายการศึกษาคนละ 1 ชื่อ ผ่านระบบ Si vWORK

ขั้นตอนที่ 3 คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้ความเห็นชอบอาจารย์แพทย์ที่ได้รับการเสนอชื่อมากที่สุด เป็นผู้ที่เหมาะสมจะได้รับโล่เกียรตินิยมของแพทยสภา

เริ่มเปิดระบบ e-Voting ระหว่างวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:00 น. - 25 เมษายน พ.ศ. 2568 เวลา 16:00 น.

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 2/2568 วันจันทร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สัดส่วนและเกณฑ์การตัดเกรด ของรายวิชาชั้นปีที่ 4 และ 5 ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอสัดส่วนและเกณฑ์การตัดเกรด ของรายวิชาชั้นปีที่ 4 และ 5 ปีการศึกษา 2568 ดังนี้

ภาควิชา	ชั้นปี	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	น.ก.		ความรู้	ทักษะ	เจตคติ	เกณฑ์ผ่าน 3 หมวดประเมิน	A	B+	B	C+	C	D+	D	F
กุมารเวชศาสตร์	4	SIPD441	Basic Principles of Pediatrics	4	สัดส่วน%	45	35	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	61.42	80	60.0								
	5	SIPD541	Pediatric Care	6	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 83	>= 77	>= 72	>= 66	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60.0								
สูติฯ-นรีเวชฯ	4	SIOG441	Basic Principles of Gynecology	4	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 83	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								
	5	SIOG541	Obstetrics and Newborn Care	6	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								
ศัลยศาสตร์	4	SISU441	Basic Principles of Surgery and Perioperative Care	8	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 64	>= 59	>= 54	< 54
					เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	64								
	5	SISU541	Surgery and Perioperative Care	6	สัดส่วน%	60	20	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 64	>= 59	>= 54	< 54
					เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	64								
อายุรศาสตร์	4	SIMD441	Basic Principles of Internal Medicine	8	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	64								
	5	SIMD541	Medical Care for Adult and Older Patient	6	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	64								

ภาควิชา	ชั้นปี	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	น.ก.		ความรู้	ทักษะ	เจตคติ	เกณฑ์ผ่าน 3 ส่วน 30%	A	B+	B	C+	C	D+	D	F
จิตเวชฯ	4	SIPC441	Basic Principles of Psychiatry	4	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								
พ	4	SIPV441	Preventive Medicine, Health Promotion and Famil	4	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60								
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	5	SIEM541	Clinical Care for Emergency and Traumatic Patien	3	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								
ศัลยกรรมโ	5	SIOR541	Clinical Care for Orthopedic Problem	3	สัดส่วน%	41.25	38.75	20	100	>= 85	>= 79	>= 72	>= 66	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60								
จักษุฯ	5	SIOP541	Clinical Care for Eye Problem	2	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	52	60	80	60								
นิติเวชฯ	5	SIFO541	Forensic Medicine	2	สัดส่วน%	30	50	20	100	>= 85	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	60	70	80	69								
วิสัญญีฯ	5	SIAS541	Anesthesiology	2	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 85	>= 77	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								
โสต นาสิก	5	SIOT541	Clinical Care for Ear-Nose-Throat Problem	2	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60								
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	5	SIRM541	Skills in Rehabilitation Medicine	2	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 87	>= 80	>= 74	>= 67	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60								
รังสี	4	SIRD441	Diagnostic Radiology	1	สัดส่วน%	30	50	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50
					เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60								

ทั้งนี้ ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าขอให้ภาควิชาวางแผนการประเมินในอนาคตให้สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566 ทั้ง 4 ด้าน (ด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรม และด้านลักษณะบุคคล) (เอกสารแนบ 2)

มติที่ประชุม: รับทราบ

3.2 ความคืบหน้าระบบ REXX

ประธานนำเสนอการเก็บข้อมูลหัตถการ พบ.1 ในระบบ REXX ดังนี้

ลำดับ	หัตถการ	รหัส	ภาค	จำนวนขั้นต่ำ	ผ่าน	ไม่ครบ	ยังไม่เก็บ	นศทั้งหมด
1	Temporary Application of splint/slab	MD 1.08	ศอ.	Rexx (4)	268	10	5	283 คน
2	Urinary catheterization	MD 1.27	ศศ.	Rexx (2)	222	16	45	
3	I&D	MD 1.11	ศศ.	Rexx (1)	254	0	29	
4	Suture	MD 1.26	ศศ.	Rexx (2) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	252	8	23	
5	wound dressing	MD 1.30	ศศ.	Rexx (10) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	224	35	24	
6	Peripheral intravenous access	MD 1.13	อย.	Rexx (2)	183	11	89	
7	Gastric lavage/ Nasogastric tube insertion	MD 1.17	อย.	Rexx (2)	240	7	36	
8	PAP smear	MD 1.20	สศ.	Rexx (10) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	167	86	30	
9	Normal labor	MD 1.19	สศ.	Rexx (6) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	165	100	18	
ลำดับ	หัตถการ	รหัส	ภาค	จำนวนขั้นต่ำ	ผ่าน	ไม่ครบ	ไม่เก็บ	นศ.ต่างกลุ่ม
1	Temporary Application of splint/slab	MD 1.08	ศอ.	Rexx (4)	3	0	3	6 คน
2	Urinary catheterization	MD 1.27	ศศ.	Rexx (2)	0	1	5	
3	I&D	MD 1.11	ศศ.	Rexx (1)	2	0	4	
4	Suture	MD 1.26	ศศ.	Rexx (2) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	2	2	2	
5	wound dressing	MD 1.30	ศศ.	Rexx (10) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	0	0	6	
6	Peripheral intravenous access	MD 1.13	อย.	Rexx (2)	0	0	6	
7	Gastric lavage/ Nasogastric tube insertion	MD 1.17	อย.	Rexx (2)	0	0	6	
8	PAP smear	MD 1.20	สศ.	Rexx (10) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	0	1	5	
9	Normal labor	MD 1.19	สศ.	Rexx (6) / รายวิชาประเมินส่งผลให้ กศ.	0	3	3	

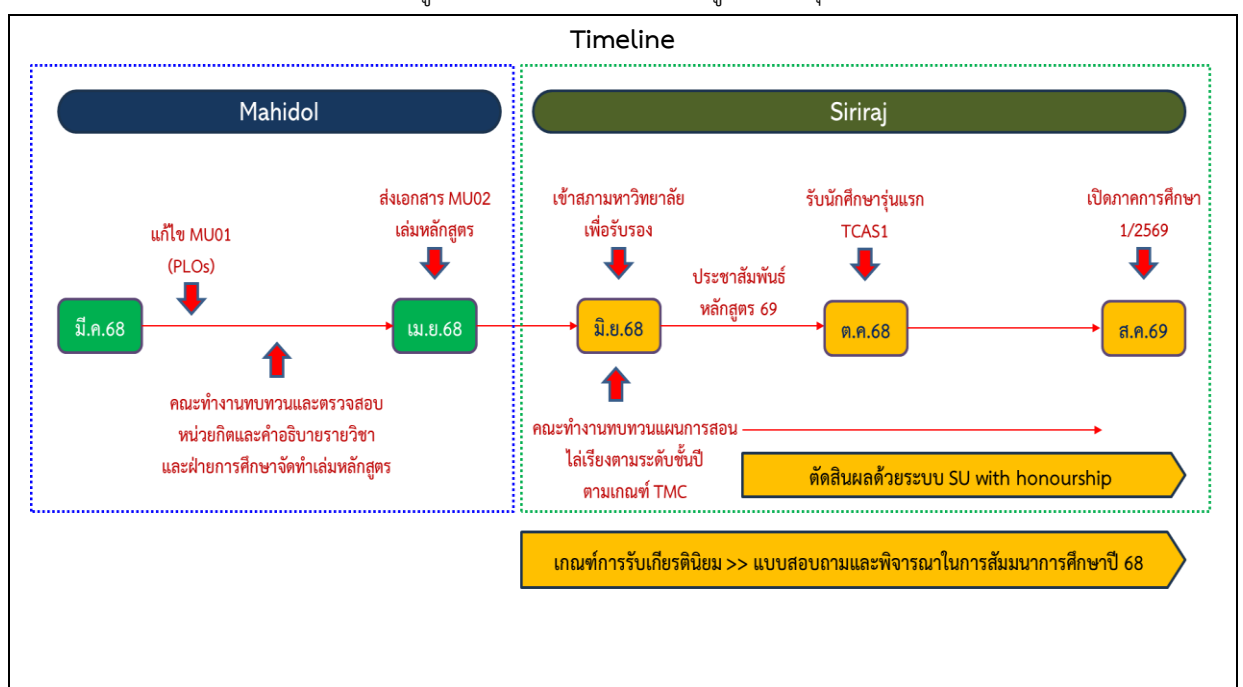
ทั้งนี้ ขอให้ภาควิชาดำเนินการเก็บข้อมูลหัตถการ พบ.1 ในระบบ ภายในวันศุกร์ที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2568

ประธานนำเสนอข้อมูลจำนวนครั้งของหัตถการทางการแพทย์ทั้งหมดจากโรงพยาบาลที่นักศึกษาไปฝึกปฏิบัติ (เรียงตาม Record Count) และการทำหัตถการในโรงพยาบาลศิริราช (เอกสารแนบ 3)

มติที่ประชุม: รับทราบ และฝ่ายการศึกษาจะขอความอนุเคราะห์ให้ภาควิชาส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูลพร้อม E-Mail (@gmail.com) เพื่อเปิดสิทธิ์ให้เข้าดูรายงาน

3.3 ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569

ประธานนำเสนอความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569 ดังนี้



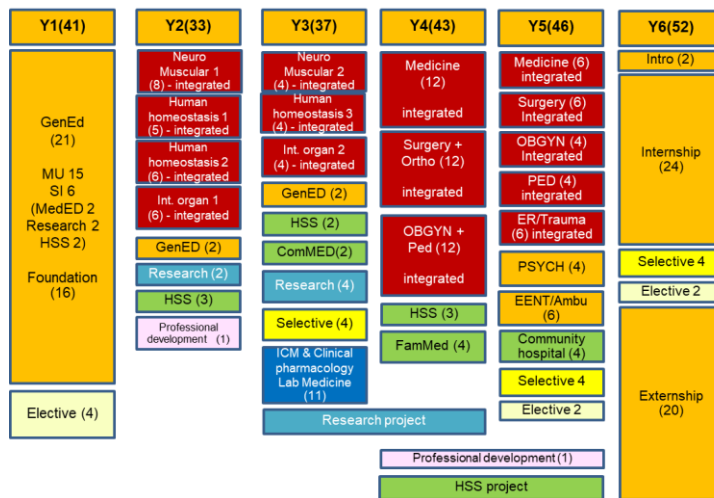
มหาวิทยาลัยปรับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569

จาก 6 ข้อที่เสนอไป เป็น 9 ข้อ อ้างอิงตาม domain ด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. การประยุกต์ใช้ความรู้ (Cognitive)
 2. การวินิจฉัยโรคและการดูแลรักษา (Cognitive)
 3. ทักษะทางคลินิกและหัตถการ (Psychomotor)
 4. จริยธรรมและอัตลักษณ์บัณฑิตศัลยกรรม (Affective)
 5. ศาสตร์ระบบสุขภาพ (Cognitive)
 6. วิจัยชีวการแพทย์ (Cognitive)
 7. การสื่อสาร (Communication)
 8. การทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือ (Social)
 9. การเรียนรู้ตลอดชีวิตและการพัฒนาตนเอง (Cognitive & affective)
- แยกจากกัน เป็น 3 PLOs
- แยกจากกัน เป็น 2 PLOs

ภาพรวมการจัดการเรียนการสอน

Intercalated BSc. Program (on going process)



Curriculum 69 (252 credits)

- More integration both preclinical and clinical year
- early clinical exposure
- Early professional development
- research and HSS projects
- Intercalated program (pending)*

- Core subjects
- Selective
- Elective

รายวิชาบูรณาการ

ปี 2-3 (8 วิชา)

บูรณาการระบบร่างกายมนุษย์ (Integrated body system)

- บูรณาการระบบประสาท กล้ามเนื้อ และระบบพ่อกั้มร่างกาย 1 & 2
- บูรณาการระบบสมดุลร่างกายมนุษย์ 1, 2, 3
- บูรณาการระบบอวัยวะภายใน 1 & 2

ปี 4-5 (10 วิชา)

บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิก (Integrated clinical clerkship)

- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านอายุรศาสตร์ 1 & 2
- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านศัลยกรรมศาสตร์ 1 & 2
- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านกุมารเวชศาสตร์ 1 & 2
- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 1 & 2
- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
- บูรณาการภาคปฏิบัติคลินิกด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ

มติที่ประชุม: ขอให้ตรวจสอบกับทางมหาวิทยาลัยในการกำหนดจำนวนหน่วยกิตของแต่ละชั้นปีการศึกษาอีกครั้ง เพื่อให้จำนวนหน่วยกิตแต่ละชั้นปีเกินข้อกำหนดของทางมหาวิทยาลัย

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ผลการสอบประมวลความรู้ระดับคลินิกภาคทฤษฎี ประเภท Modified Essay Question (MEQ) ปีการศึกษา 2567 ครั้งที่ 2

ประธานนำเสนอผลการสอบประมวลความรู้ระดับคลินิกภาคทฤษฎี ประเภท Modified Essay Question (MEQ) ปีการศึกษา 2567 ครั้งที่ 2 จัดสอบเมื่อวันจันทร์ที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2568

นักศึกษาแพทย์เข้าสอบทั้งหมด 290 คน

- สอบผ่าน จำนวน 260 คน (89.66%)

- สอบไม่ผ่าน จำนวน 30 คน (10.34%)

1 วิเคราะห์ผลการสอบด้วย Hofstee method เป็น ดังนี้

Max 768 (76.80%)	เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ 582 (58.20%)
Min 404 (40.40%)	แกน Y ช่วง $0 < X < 10$
Mean 619.92 (61.99%)	แกน X ช่วง 53.20 ถึง 63.72 (เกณฑ์ขั้นต่ำ -5, +5)
	จุดตัด 53.05 %
ผู้ที่สอบผ่านต้องมีคะแนน ≥ 530.5 คะแนน ดังนั้น จะมีนักศึกษาแพทย์สอบไม่ผ่านจำนวน 30 คน	
Reliability 0.80	

2 มติที่ประชุม: รับทราบ

3

4 4.2 ตัดสินผลรายวิชาชั้นปี 4 ปีการศึกษา 2567 เพิ่มเติม จำนวน 3 วิชา ดังนี้

5 1. SIID 441 Self Development for Profession 1 (1-0-2) หน่วยกิต

6 2. SIID 460 Research Practice 3 (0-6-3) หน่วยกิต

สัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา	จำนวนนักศึกษา (จำแนกตามรายวิชา)	
	SIID 441 (1 นก.)	SIID 460 (3 นก.)
O	-	278
S	286	8
U	-	-
รวม	286	286

7

8 3. Selective module 6 (0-12-6) หน่วยกิต

สัญลักษณ์ แสดงผล การศึกษา	จำนวนนักศึกษา (จำแนกตามรายวิชา)																				
	GJ	GJ	ราชบุรี	สระบุรี	รพช.	รพช.	RD	RD	SU	AN	PV	PC	OG	PR	PS	CP	IM	วิจัย	MD	MD	PD
	6	3	3	3	6	3	6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	3	3
	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.	นก.
S	4	15	21	3	1	68	4	33	108	6	49	8	23	7	2	10	18	6	11	107	40
U		1							2												
CT														3							
รวม	4	16	21	3	1	68	4	33	110	6	49	8	23	10	2	10	18	6	11	107	40

9

10 นักศึกษาแพทย์ที่ไม่ผ่าน 3 คน มีรายละเอียด ดังนี้

11 1) ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก สาขาอายุรศาสตร์และตจวิทยา จำนวน 1 คน

12 เกณฑ์ผ่าน 60% นักศึกษาแพทย์ได้คะแนน 40 เต็ม 100

13 เนื่องจากนักศึกษาแพทย์ไม่มาราวด์เข้า 2 วัน คือ วันที่ 3 และ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 และได้แจ้งลาหรือเหตุผล ไม่สนใจ
14 ไม่มีความกระตือรือร้นในการราวด์ แม้อาจารย์ได้สอนหรือสอบถามแล้ว

15 2) ศัลยศาสตร์ สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จำนวน 2 คน

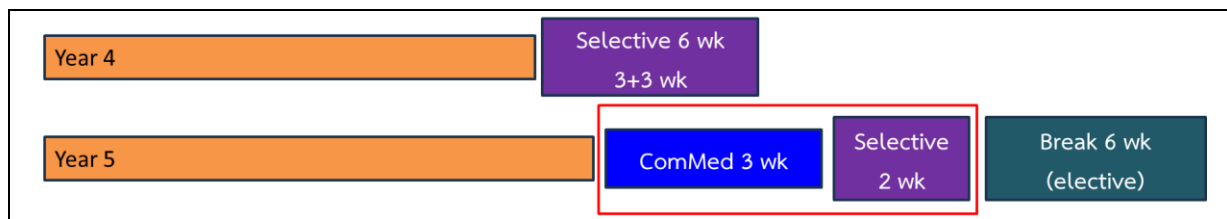
16 เนื่องจากแบบประเมินการปฏิบัติงานมีสมรรถนะต่ำกว่ามาตรฐาน

17 มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลรายวิชาชั้นปี 4 ปีการศึกษา 2567 เพิ่มเติม จำนวน 3 วิชา

1
2

4.3 รายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 4 และ 5 ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอกระบวนการรายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 4 และ 5 ปีการศึกษา 2568 ดังนี้



3

การลงทะเบียนรายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 4	การลงทะเบียนรายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 5
ลงทะเบียน 2 รายวิชา รายวิชาละ 3 หน่วยกิต รวม 6 หน่วยกิต	2 หน่วยกิต (2 สัปดาห์)
1. ฝ่ายการศึกษาจะทำหนังสือสอบถามไปยัง ภาควิชาถึงจำนวนผู้เรียนที่รับได้ในแต่ละรายวิชา 2. ภาควิชาที่สามารถรับผู้เรียนได้ แต่ไม่มีรายวิชา เปิดอยู่ สามารถใช้รายวิชากลางของคณะฯ ได้ 3. ระบบการลงทะเบียน จะให้นักศึกษาแพทย์ เลือก 3 อันดับ (first come first served)	เป็นการฝึกเวชปฏิบัติในโรงพยาบาลร่วมสอน ร่วมกับรายวิชาเวช ศาสตร์ชุมชน รวมเป็น 5 สัปดาห์ โดยให้นักศึกษาแพทย์ ฝึกปฏิบัติเวชปฏิบัติทั่วไปในโรงพยาบาลที่ นักศึกษาแพทย์เลือกไปเรียนในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน หมายเหตุ ภายหลังสิ้นสุดชั้นปีที่ 5 นักศึกษาแพทย์ปิดเทอม 6 สัปดาห์ และบางส่วนมีความต้องการ Elective ภายในคณะตามความสนใจ รอบละ 2 สัปดาห์ โดยไม่มีการประเมินผลการศึกษา *ขอความอนุเคราะห์ทุกภาควิชารับนักศึกษาแพทย์กลุ่มดังกล่าว โดยฝ่ายการศึกษาจะแจ้งจำนวนและประสานงานล่วงหน้า

4 มติที่ประชุม: เห็นชอบ

5

4.4 (ร่าง) แบบประเมินคุณภาพโรงพยาบาลสมทบสำหรับการฝึกเวชปฏิบัติของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ประธานนำเสนอ (ร่าง) แบบประเมินคุณภาพโรงพยาบาลร่วมสอนสำหรับการฝึกเวชปฏิบัติของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

8

โดยแบบประเมินนี้มีเป้าหมายเพื่อประเมินโรงพยาบาลร่วมสอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 จำนวนอย่างน้อย 10-15 โรงพยาบาล

9

■ การประเมินคุณภาพโรงพยาบาลร่วมสอน

กายภาพ	การเรียนการสอน
อาคารและสถานที่	จำนวนอาจารย์
อุปกรณ์ทางการแพทย์	แนวทางการสอนและการเป็นที่ปรึกษา
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	จำนวนผู้ป่วยที่เรียนได้
สวัสดิการนักศึกษา	โอกาสในการฝึกปฏิบัติ
ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม	โอกาสในการทำหัตถการ

10

1

■ ข้อมูลที่โรงพยาบาลร่วมสอนตอบกลับในการรับนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ

ที่	โรงพยาบาล	สศ.				ศศ.				อย.				กม.				ศอ			
		2565	2566	2567	2568	2565	2566	2567	2568	2565	2566	2567	2568	2565	2566	2567	2568	2565	2566	2567	2568
1	รพ.พหลพลพยุหเสนา	A	A	A	A	B	B	B	B	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	
2	รพ. นครปฐม	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	
3	รพ.กระทุ่มแบน	A	A	B	A	B	B	B	A	A	A	A	A	B	B	B		B	A	A	
4	รพ. ชัยนาทเรนทร	A	B	A	A	B	B	B	B	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	
5	รพ.สมเด็จพระปิยะบุณยเกล้า	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	A	A	A		A	A	A	
6	รพ.พุทธชินราช	A	B	C	C	B	B	B	B	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	
7	รพ.พิจิตร	A	A	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	A	A		A	A	A	
8	รพ.สมุทรสาคร	B	A	A	A	B	B	B	B	B	B	B	B	A	A	A		A	A	B	
9	รพ.พระนารายณ์มหาราช	B	B	A	A	A	A	B	A	A	A	A	B	B	B	B		A	A	A	
10	รพ.อุทัยธานี	B	B	B	B	B	B	B	B	A	A	A	A	B	B	B		A	A	A	
11	รพ.บ้านแพ้ว	A	A	B	B	A	A	A	A	A	A	A	B	B	B	B		-	-	เริ่ม 67	
12	รพ.ราชบุรี	B	B	B	A	B	B	B	B	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	
13	รพ.พระนั่งเกล้า	B	B	B	B	-	-	-	-	B	B	B	B	B	B	B		A	A	A	
14	รพ.นพรัตนราชธานี	B	B	B	B	B	B	B	B	-	-	-	-	B	B	B		B	A	A	
15	รพ.ตากสิน	-	-	-	-	B	B	B	B	A	A	A	ไม่ได้ส่ง	A	B	B	งดรับ	งดรับ	A	A	A
16	รพ.ดำเนินสะดวก	-	-	-	-	A	A	A	A	A	A	A	A	-	-	-	-	-	-	-	-
17	รพ.โพธาราม	B	B	A	A	-	-	-	-	-	-	-	-	B	B	B		B	A	B	
18	รพ.บ้านโป่ง	งดรับ	เริ่มส่ง	B	A	B	B	B	B	งดรับ	เริ่มส่ง	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-
19	ศูนย์การแพทย์กาญจนา	-	-	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	-	-	-	A	A	A	
20	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	B	B	C	C	งดส่ง	เริ่ม 66	งดส่ง		A	A	A	A	B	B	B		-	-	-	-
21	รพ.สิรินธร	A	A	A	B	งดรับ	งดรับ	ไม่ได้ส่ง		งดรับ	งดรับ	ไม่ได้ส่ง		-	-	-	-	-	-	-	-
22	รพ.เจริญกรุงประชารักษ์	-	-	-	-	B	B	B	B	A	A	A	A	B	B	B		-	-	-	-
23	รพ.กำแพงแสน	B	A	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

2

3

4

■ การประเมินคุณภาพโรงพยาบาลร่วมสอน

ที่	โรงพยาบาล	ช่วงที่ 1					ช่วงที่ 2					รพ.แพทย์อื่น
		กม.	สศ.	ศศ.	อย.	ศอ.	กม.	สศ.	ศศ.	อย.	ศอ.	
1	รพ.พหลพลพยุหเสนา	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	เวสเทิร์น ?
2	รพ.นครปฐม	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	จุฬารัตน์
3	รพ.กระทุ่มแบน	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	รพ.ชัยนาทเรนทร	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
5	รพ.สมเด็จพระปิยะบุณยเสนา	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	บูรพา
6	รพ.พุทธชินราช	3	4	2	2	2	3	4	2	2	2	CPIRD
7	รพ.พิจิตร	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	นครสวรรค์
8	รพ.สมุทรสาคร	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
9	รพ.พระนารายณ์มหาราช	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
10	รพ.อุทัยธานี	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
11	รพ.ราชบุรี	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	สข.
12	รพ.บ้านแพ้ว	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
13	รพ.นพรัตนราชธานี	2	2	งดรับ	-	2	2	2	4	-	2	รังสิต
14	รพ.ตากสิน	งดรับ	-	2	2	2	งดรับ	-	2	2	2	วชิรา
15	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	2	2	2	2	-	2	2	2	2	-	สข.
16	รพ.ดำเนินสะดวก	-	-	2	2	-	-	-	2	2	-	
17	รพ.สิรินธร	-	2	2	2	-	-	2	2	2	-	ลาดกระบัง
18	รพ.พระนั่งเกล้า	2	2	-	2	2	2	2	-	2	2	สยาม
19	รพ.บ้านโป่ง	-	งดรับ	2	2	-	-	งดรับ	2	2	-	
20	รพ.โพธาราม	2	2	-	-	2	2	2	-	-	2	
21	ศูนย์การแพทย์กาญจนา	-	-	2	2	2	-	-	2	2	2	ศิริราช
22	รพ.เจริญกรุงประชารักษ์	งดรับ	-	2	งดรับ	-	4	-	2	2 - 4	-	แม่ฟ้าหลวง
23	รพ.กำแพงแสน	-	งดรับ	-	-	-	-	2	-	-	-	

5

6

7

■ (ร่าง) แบบประเมินคุณภาพโรงพยาบาลร่วมสอนสำหรับการฝึกเวชปฏิบัติของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

8

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (20)

เกณฑ์	4 - ดีเยี่ยม	3 - ดี	2 - พอใช้	1 - ไม่ผ่าน
อาคารสถานที่	มีหน่วยตรวจและหอผู้ป่วยเพียงพอ เหมาะกับการฝึกปฏิบัติ ปลอดภัย สะอาด สิ่งแวดล้อมดี	มีหน่วยตรวจและหอผู้ป่วยเพียงพอ เหมาะกับการฝึกปฏิบัติ เป็นส่วนใหญ่	มีหน่วยตรวจและหอผู้ป่วยไม่ครบถ้วน สภาพชำรุดบางส่วน	หน่วยตรวจและหอผู้ป่วยไม่เพียงพอและไม่เอื้อต่อการฝึกปฏิบัติ
อุปกรณ์ทางการแพทย์	มีอุปกรณ์ครบถ้วน ทันสมัย และพร้อมใช้งาน	มีอุปกรณ์เพียงพอสำหรับการฝึกปฏิบัติ	อุปกรณ์บางส่วนขาดแคลนหรือชำรุด	อุปกรณ์ไม่เพียงพอและขาดการบำรุงรักษา
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	มีแหล่งเรียนรู้ ห้องสมุด และระบบสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัย	มีห้องสมุดและแหล่งเรียนรู้ที่สามารถใช้งานได้ดี	มีแหล่งเรียนรู้แต่ขาดการปรับปรุง	ไม่มีแหล่งเรียนรู้หรือมีทรัพยากรจำกัด

สวัสดิการ นักศึกษา	มีที่พัก อาหาร และระบบ สนับสนุนที่ดี	มีสวัสดิการพื้นฐานที่เพียงพอ ต่อการฝึกปฏิบัติ	สวัสดิการบางส่วนไม่ เพียงพอหรือขาดแคลน	ไม่มีสวัสดิการที่ ชัดเจนหรือเหมาะสม
ความปลอดภัย และ สภาพแวดล้อม	มีมาตรการความปลอดภัยที่ ดี และบรรยากาศที่ส่งเสริม การเรียนรู้	มีมาตรการความปลอดภัยที่ เหมาะสม	มีบางจุดที่ไม่ปลอดภัย หรือไม่เอื้อต่อการเรียนรู้	ขาดมาตรการความ ปลอดภัยที่ชัดเจน

1

2. องค์ประกอบสำหรับการจัดประสบการณ์เรียนรู้ (20)

เกณฑ์	4 - ดีเยี่ยม	3 - ดี	2 - พอใช้	1 - ไม่ผ่าน
จำนวน อาจารย์แพทย์	เพียงพอ มีความเชี่ยวชาญ สูง ทักษะการสอนดี และ สามารถดูแลนักศึกษาได้ ทั่วถึง	บุคลากรเพียงพอ และมี ทักษะในการสอนที่ดี	บุคลากรจำนวนไม่เพียงพอ บางส่วนขาดทักษะในการ สอน	บุคลากรไม่เพียงพอ และส่วนใหญ่ขาด ทักษะในการสอน
แนวทางการ สอนและการ เป็นที่ปรึกษา	มีแผนการปฏิบัติงานที่ ชัดเจน และให้คำแนะนำ หรือ feedback เป็นอย่างดี อย่างสม่ำเสมอ	มีแผนการปฏิบัติงาน และให้ คำแนะนำหรือ feedback ได้ดีเป็นส่วนใหญ่	มีแผนการปฏิบัติงาน แต่ไม่ ครอบคลุม หรือให้ คำปรึกษาหรือ feedback เป็นครั้งคราว	ไม่มีแผนการ ปฏิบัติงานที่ชัดเจน ขาดการให้คำปรึกษา หรือ feedback
โอกาสในการ ฝึกปฏิบัติ	นักศึกษาได้รับโอกาสฝึก ปฏิบัติอย่างหลากหลายและ ต่อเนื่องตลอดระยะเวลา การฝึกปฏิบัติ	นักศึกษามีโอกาสฝึกปฏิบัติที่ เพียงพอตามเกณฑ์ขั้นต่ำ	นักศึกษามีโอกาสฝึกปฏิบัติ จำกัด หรือบางแผนกมี ข้อจำกัดและไม่เพียงพอ	มีข้อจำกัดในการฝึก ปฏิบัติมาก เกือบทุก แผนก ทำให้นักศึกษา ไม่ได้ฝึกปฏิบัติ เพียงพอ
จำนวนผู้ป่วย ที่เข้าถึงได้	มีผู้ป่วยเพียงพอและมีความ หลากหลาย เหมาะกับการ เรียนรู้และเวชปฏิบัติ	มีผู้ป่วยในจำนวนเหมาะสม และครอบคลุมโรค/ภาวะ สำคัญที่พบบ่อย	จำนวนผู้ป่วยจำกัดหรือมี เพียงบางโรค/ภาวะ	ผู้ป่วยน้อยและมีจำกัด มาก ไม่เอื้อต่อการเรียนรู้ ของนักศึกษา
โอกาสทำ หัตถการ	ได้รับโอกาสฝึกทำหัตถการ สำคัญครบถ้วน	มีโอกาสดูแลทำหัตถการที่ จำเป็น เป็นส่วนใหญ่	มีโอกาสดูแลทำหัตถการน้อย หรือบางอย่างไม่ได้ฝึก	ไม่มีโอกาสทำหัตถการ ที่สำคัญ

3

ผลการประเมิน	คะแนน	ระดับการ ประเมิน	การประเมินผล
องค์ประกอบที่ 1		32-40	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
องค์ประกอบที่ 2		21-31	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถ ส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
รวม		16-20	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
		<16	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึก ปฏิบัติ

4

- มติที่ประชุม:
1. จัดทำแผนการออกเยี่ยมไปยังโรงพยาบาลร่วมสอน พร้อมจัดทำแบบประเมินผล
 2. ขอให้เชิญอาจารย์ทางศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกมาร่วมประเมินคุณภาพโรงพยาบาลร่วมสอน

6

*Prerequisite: นักศึกษาแพทย์ผู้ได้รับการประเมินผลต้องปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ หรือแนวทางการปฏิบัติงานของสถาบันฝึกอบรมหรือสถานฝึกงาน เช่น การแต่งกาย การอยู่เวรนอกเวลาราชการ สิทธิการเข้าถึงข้อมูล เป็นต้น

*Prerequisite: นักศึกษาแพทย์ผู้ได้รับการประเมินผลต้องปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ หรือแนวทางการปฏิบัติงานของสถาบัน
ฝึกอบรมหรือสถานที่ฝึกงาน เช่น การแต่งกาย การอยู่เวรนอกเวลาราชการ สิทธิการเข้าถึงข้อมูล เป็นต้น

มติที่ประชุม: ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการส่ง (ร่าง) แบบประเมินทักษะนักศึกษาแพทย์ตามมาตรฐานคุณวุฒิแพทยศาสตร
พ.ศ. 2566 ให้ภาควิชาพิจารณาต่อไป

กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 4/2568
วันศุกร์ที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2568 เวลา 14.00-16.00 น.

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

รายชื่ออาจารย์ที่ท่านประทับใจ เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้

SIPC 441 Basic Principles of Psychiatry

ความประทับใจในรายวิชา

- ชอบรูปแบบการจัดการเรียนการสอนของจิตเวชมาก

ชื่ออาจารย์ที่ท่านประทับใจ เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ (ไม่เกิน 3 คน พร้อมระบุเหตุผลถึงความประทับใจ)

ผศ. นพ. ปณต ผู้กฤตยาคามิ	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 3 คน	- ประทับใจการสอน - สอนแนวทางการคุยกับคนไข้ และแสดงตัวอย่างให้ดู ทำให้เข้าใจวิธี counseling มากขึ้น - พาราวนด์ตอนเช้าแล้วได้เห็นตัวอย่างดี ๆ ค่อยอธิบายความรู้ในแต่ละเคสได้ดี
รศ. นพ. สนทรศ บุชราทิจ	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 2 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่ายครับ - สอนสนุก เข้าใจเคส ค่อนข้าง realistic
ผศ. พญ. เมธิณี ศรีเพ็ญพิง	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- สอนได้เข้าใจง่ายให้ได้คิดตาม
รศ. พญ. พรจิรา ปวีชรกุล	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- สอนมีหลักทฤษฎีดี มีการอธิบายเพิ่มเติมมากตอนออก OPD เข้า สร้างบรรยากาศที่ดีในการเรียน
ผศ. นพ. อีรศักดิ์ สาตรา	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ผศ. นพ. วัลลภ อัจฉริยะสิงห์	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- discuss รายงานแบบไม่กดดัน เน้นให้เรียนรู้เคสเพื่อนๆ ด้วย เน้นการคิด
รศ. พญ. กอบนัย สิทธิธรรมฤทธิ์	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่ายครับ
อ. นพ. กันตณัฐ อยู่ศิริรักษ์	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่ายครับ
อ. พญ. เพ็ญมาศ ทศนัยพันธุ์	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- สอนเข้าใจง่าย มีตัวอย่างที่ใช้ได้กับชีวิตจริง
รศ. พญ. ชิษัมพร หอสิริ	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- คุยกับคนไข้ดี อธิบายเข้าใจง่าย
ผศ. พญ. กันต์กมล จัยสิน	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- กระตุ้นให้คิดตอน discuss รายงาน
ผศ. ดร. นพ. วรภัทร รัตธนาภา	ภ.จิตเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์อธิบายดีมากครับ

SIPV 441 Preventive Medicine, Health Promotion and Family Medicine

ความประทับใจในรายวิชา

- ระบบเทคโนโลยีและอาจารย์ดีมาก

ชื่ออาจารย์ที่ท่านประทับใจ เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ (ไม่เกิน 3 คน พร้อมระบุเหตุผลถึงความประทับใจ)

อ. นพ. ณรงค์ชัย วัฒนวงศ์วรรณ	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 4 คน	- ประทับใจการสอน - ชอบเกม ASCVD ของอาจารย์ครับ สนุก เข้าใจง่าย กระตุ้นการเรียนรู้ - อาจารย์มีวิธีการสอนที่ทำให้เข้าใจเนื้อหาได้ง่ายครับ - อาจารย์สอนดีมาก เข้าใจ สไลด์อาจารย์ใช้ได้หมดเลย
รศ. นพ. สัมมน โฉมฉาย	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์มีวิธีการสอนที่ทำให้เข้าใจเนื้อหาได้ง่ายครับ
อ. พญ. จริยา ภูติชินภัทร	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์มีวิธีการสอนที่ทำให้เข้าใจเนื้อหาได้ง่ายครับ
อ. ดร. พญ. ธิรจิต บุญแสน	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ศ.เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ อัสสันตชัย	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
อ. ดร. พญ. ชโลบล เฉลิมศรี	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
อ.พญ.เพ็ญภา กวีวงศ์ประเสริฐ	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
อ. นพ. วิชัย ฉัตรธนาวารี	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ผศ. ดร. พญ. มยุรี หอมสนิท	ภ.เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน

SIOG 441 Basic Principles of Gynecology

ชื่ออาจารย์ที่ท่านประทับใจ เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ (ไม่เกิน 3 คน พร้อมระบุเหตุผลถึงความประทับใจ)

รศ. นพ. พืพงษ์ อินทร	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 3 คน	- ประทับใจการสอน - อาจารย์ดีสักรายงานและถามคำถาม ถ้าตอบไม่ได้ก็จะมีคำถามชวนคิดให้ เป็นการเรียนรู้กระบวนการคิดโดยไม่ต้องท่องจำ เหมือนเชื่อมโยงความรู้ไปเรื่อยๆ จนได้คำตอบดีมากเลยคะ - เป็นอาจารย์ preceptor สอนเรื่องแนวทางการเขียนรายงาน คำที่ใช้ในการซักประวัติคนไข้ และให้ feedback รายงาน มีการชื่นชมทำให้รู้สึกดีใจและอยากเรียนรู้มากขึ้นไปอีก อ.สอน bedside ได้ความรู้เยอะมาก อ.สอนถึงการดูแลคนไข้หลังผ่า ระยะเวลาและเหตุผลที่ต้องหลีกเลี่ยงการเบ่ง การมีเพศสัมพันธ์ และการยกของหนัก ได้ออก OPD กับอาจารย์ ได้เห็นเทคนิคการพ้องคูกับคนไข้ อธิบายโรคที่คนไข้เป็นและการรักษาได้อย่างเข้าใจง่าย
ผศ. นพ. ชานนท์ เนื่องต้น	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 3 คน	- ประทับใจการสอน (ผู้ตอบ 3 คน)
อ. พญ.วริศรา กาญจนบรรยงค์	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 2 คน	- ประทับใจการสอน - อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
รศ. นพ. วุฒินันท์ อังฉริยะโพธา	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 2 คน	- ประทับใจการสอน (ผู้ตอบ 2 คน)
รศ. ดร. นพ. สมสัจฉริยะ เพ็ชรยิ้ม	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 2 คน	- ประทับใจการสอน (ผู้ตอบ 2 คน)
รศ. พญ. อีสรินทร์ ธนบุญวัฒน์	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 1 คน	- ให้ flexibility ในการ discuss ครับ
ผศ. นพ. พิสุทธิ ศรีชัยกุล	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
ผศ. พญ. ปณิชา จันทราพานิชกุล	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
รศ. นพ. พิทักษ์ เล่าเกริกเกียรติ	ภ.สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ผู้ตอบ 1 คน	- เป็น preceptor ที่อธิบายดีมาก แก่จุดที่บกพร่องในรายงานได้ละเอียดมาก

SIPD 441 Basic Principles of Pediatrics

ชื่ออาจารย์ที่ท่านประทับใจ เป็นอาจารย์แพทย์ที่มีวิธีสอนที่กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ (ไม่เกิน 3 คน พร้อมระบุเหตุผลถึงความประทับใจ)

ผศ. นพ. สุประพัฒน์ สนิใจพาณิชย์	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 2 คน	- ได้มีโอกาสได้อาจารย์เป็น attending อาจารย์ทำให้รู้สึกมีส่วนร่วมมาก ๆ ค่ะ ทำให้รู้สึกว่าการได้ติแล้วและยังสามารถพัฒนาได้อีก อาจารย์ทำให้การอยู่รอดกุมารเวชศาสตร์ไม่แยเท่าที่คิดเลย - มีความรู้ ถ่ายทอดความรู้ได้ดี มี feedback ที่มีประสิทธิภาพ
รศ. พญ. เกษวดี ลาภพระ	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 2 คน	- ประทับใจการสอน(ผู้ตอบ 2 คน)
รศ. นพ. ประคัลภ์ จันทร์ทอง	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
ผศ. พญ. สุพัตรา รุ่งไมตรี	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
อ. พญ. ชญามาน ทักษะประดิษฐ์	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ให้เข้าใจได้ง่าย
อ. พญ. พิมพ์ชนก กุลศิริขจรโรจน์	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ผศ. พ.ต.ต.หญิง พญ. อรศรี วิทวัสมงคล	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
อ. นพ. ปฐวี ณ บางช้าง	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ผศ. พญ. เมนาท สุขารมณ	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
รศ. พญ. บุญยิ่ง มานะบริบูรณ์	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
รศ. พญ. พงษ์ ไรจน์มามงคล	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
อ. พญ. นิชกมล เลิศอมรภักดี	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน
ผศ. นพ. มงคล ขาววณิชตระกูล	ภ.กุมารเวชศาสตร์	ผู้ตอบ 1 คน	- ประทับใจการสอน

**รายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ของมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาวิชาแพทยศาสตร์
ระดับปริญญาตรี**

- ๑. ด้านความรู้** สามารถนำหลักการพื้นฐานและความรู้ดังต่อไปนี้ เพื่อการบริหารสุขภาพ
- ๑.๑ ความรู้ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ได้แก่ วิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้ง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และเทคโนโลยีทางการแพทย์
 - ๑.๒ ความรู้อื่น ๆ ได้แก่
 - (๑) ศาสตร์ระบบสุขภาพ (health systems science)
 - (๒) พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์
 - (๓) เวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (๔) หลักการทางวิทยาศาสตร์ ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติ และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
 - (๕) หลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวม

คำอธิบาย:

- วิทยาศาสตร์การแพทย์ หมายถึง วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก
- ศาสตร์ระบบสุขภาพ คือ การศึกษาว่าการส่งมอบบริการสุขภาพเกิดขึ้นได้อย่างไร ทีมสหวิชาชีพ ด้านสุขภาพทำงานร่วมกันอย่างไรเพื่อให้เกิดการส่งมอบบริการสุขภาพ และจะอย่างไร เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยและการส่งมอบบริการสุขภาพให้ดีขึ้นในเชิงระบบ
- สังคมศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ ได้แก่ แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมศาสตร์สุขภาพและมานุษยวิทยาการแพทย์ที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์

- ๒. ด้านทักษะ** สามารถแสดงทักษะต่อไปนี้ในการปฏิบัติงานในระบบสุขภาพ

- ๒.๑ ทักษะเฉพาะวิชาชีพ หมายถึง ทักษะที่เกี่ยวข้องกับการบริหารผู้ป่วย ได้แก่
 - (๑) การสัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกาย
 - (๒) การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ
 - (๓) การตรวจ ส่งตรวจ และแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รังสีวิทยา และการตรวจอื่น ๆ

อย่างสมเหตุผล

- (๔) การดูแลรักษาอย่างสมเหตุผล
- (๕) การทำหัตถการที่จำเป็น
- (๖) การบันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์
- (๗) การให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ

- ๒.๒ ทักษะทั่วไป ได้แก่

- (๑) ทักษะการเรียนรู้
- (๒) ทักษะส่วนบุคคล
- (๓) ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น
- (๔) ทักษะการสื่อสาร
- (๕) ทักษะดิจิทัล (digital literacy)

คำอธิบาย:

- ทักษะการเรียนรู้ ได้แก่ ทักษะการแก้ปัญหา (problem solving skill) ทักษะในการจัดการตัวเอง (self-management skill) ทักษะด้านเทคโนโลยี (technology skill)

- ทักษะส่วนบุคคล ได้แก่ ความสามารถในการจัดการความเครียด ความยืดหยุ่นและความสามารถในการปรับตัว (flexibility and resilience) ทักษะทางภาษา ทักษะการพัฒนาตนเอง การชี้นำตนเอง ความเป็นผู้นำและความรับผิดชอบ ทักษะทางด้านสังคมและวัฒนธรรมที่แตกต่าง (Social & Cross-Cultural Skills)
- ทักษะดิจิทัล ได้แก่ สมรรถนะด้านการใช้สื่อและเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยครอบคลุมถึงความเข้าใจ การเข้าถึง และการใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ด้านจริยธรรม

๓.๑ จริยธรรมทั่วไป สามารถแสดงพฤติกรรมหรือการกระทำระดับบุคคลที่สะท้อนถึงความเป็นผู้มีคุณธรรม ศีลธรรม และจรรยาบรรณ เพื่อประโยชน์ส่วนรวมและส่วนตนทั้งต่อหน้าและลับหลังผู้อื่น ได้แก่

(๑) ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ และยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบแบบแผนที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ และความผาสุกของประชาชนโดยรวม

(๒) อุทิศเวลาในการทำงาน ไม่เบียดบังเวลาราชการไปประกอบธุรกิจ เพื่อประโยชน์ส่วนตัวหรือผู้อื่น

(๓) ปฏิบัติต่อประชาชนด้วยความเต็มใจ ให้บริการด้วยความรวดเร็ว เสมอภาค ถูกต้อง โปร่งใส ปราศจากอคติ และเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

(๔) ดูแลรักษาและใช้ทรัพย์สินอย่างประหยัด คุ่มค่า โดยระมัดระวังมิให้เสียหายหรือสิ้นเปลืองโดยไม่จำเป็น

(๕) รักษาความลับตามกฎหมาย และระเบียบแบบแผนที่เกี่ยวข้อง

(๖) ปฏิบัติ กำกับดูแล หรือบังคับบัญชาเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การงบประมาณ และการดำเนินการอื่น ให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และระบบคุณธรรม รวมทั้งส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดความสามัคคีในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ส่วนรวม

๓.๒ จริยธรรมของการเป็นแพทย์ สามารถแสดงพฤติกรรมที่สอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการรักษจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม

๔. ด้านลักษณะบุคคล

๔.๑ ลักษณะบุคคลทั่วไป

(๑) สุภาพ ให้เกียรติผู้อื่น

(๒) อุดหนุน อดกลั้น

(๓) เคารพกฎหมายบ้านเมือง

๔.๒ ลักษณะบุคคลตามวิชาชีพ

(๑) มีความสุจริตในการประกอบวิชาชีพ

(๒) รับผิดชอบต่อผู้ป่วย งานที่ได้รับมอบหมาย และผลจากการกระทำของตน

(๓) เป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วยญาติ และสังคม

(๔) โปร่งใส ยินดีรับการตรวจสอบ

(๕) มุ่งมั่นพัฒนาตนเองและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

(๖) มีน้ำใจ เห็นแก่ผู้อื่น

(๗) มีภาวะผู้นำ

ตารางที่ 1: จำนวนครั้งของหัตถการทางการแพทย์ทั้งหมด (เรียงตามจำนวน Record Count)

ลำดับ	หัตถการ	จำนวนครั้ง (Record Count)
1	External splinting	1,422
2	Pap smear	1,350
3	Normal labor	1,109
4	Episiotomy	1,003
5	Wound dressing	789
6	Amniotomy (artificial rupture)	382
7	Suture	356
8	Injection: intradermal, subcutaneous	275
9	Urethral catheterization	245
10	Lumbar puncture (adult)	224
11	Endotracheal intubation	210
12	Incision and drainage	208
13	Neonatal resuscitation	140
14	Nasogastric intubation	140
15	Intravenous fluid infusion	138

รวมทั้งหมด

ลำดับ	หัตถการ	จำนวนครั้ง (Record Count)
16	Radial arterial puncture for blood gas	124
17	Venipuncture	114
18	FAST ultrasound in trauma	113
19	Advanced cardiopulmonary resuscitation	66
20	Capillary puncture	58
21	First aid management of injury	47
22	Intercostal drainage	44
23	Removal of nail or nail fold	35
24	Local infiltration and digital block	30
25	Skin traction of limbs	13
26	Stump bandaging	4
27	Aspiration of skin, subcut tissue	3
28	Vaginal packing	3
29	Anterior nasal packing	3

8,642

ตารางที่ 2: โรงพยาบาลที่นักศึกษาไปฝึกปฏิบัติ (เรียงตาม Record Count)

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนครั้ง (Record Count)
1	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	860
2	ร้อยเอ็ด	820
3	นครปฐม	681
4	การุญเวชปฐม	559
5	หลวงพ่อทวีศักดิ์	555
6	สมุทรสาคร	489
7	ไทรโยธา	487
8	พระศรีมหาโพธิ์	479
9	ราชบุรี	465
10	บ้านแพ้ว	448
11	บ้านโป่ง	445
12	พระนารายณ์มหาราช	370

รวมทั้งหมด

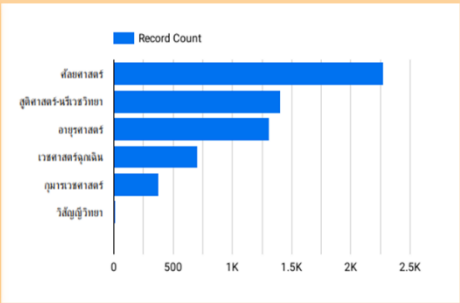
ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนครั้ง (Record Count)
13	มหาราชนครราชสีมา	354
14	พิจิตร	307
15	พุทธชินราช	304
16	ศิริราช	281
17	ศูนย์แพทย์ภูมิบาล/ในเขต	251
18	ลาดหลุมแก้ว	138
19	เจริญกรุงประชารักษ์	95
20	สุรินทร์	89
21	ศูนย์แพทย์	72
22	สวรรค์ประชารักษ์	60
23	กำแพงแสน	33

8,642

ตารางที่ 3: การทำหัตถการในโรงพยาบาลศิริราช

หัตถการ	Record Count
1. MD 1.30_Wound dressing	1,736
2. MD 1.20_Pap smear	655
3. MD 1.17_Nasogastric intubation a...	411
4. MD 1.21_Radial arterial puncture fo...	387
5. MD 1.26_Suture	355
6. MD 1.18_Neonatal resuscitation	280
7. MD 1.19_Normal labor	267
8. MD 1.07_Episiotomy	256
9. MD 1.27_Urethral catheterization	254
10. MD 1.06_Endotracheal intubation (...)	194
11. MD 1.13_Intravenous fluid infusion	187
12. MD 1.12_Injection: intradermal, sub...	173
13. MD 1.02_Amniotomy (artificial rupt...	167
14. MD 1.16_Lumbar puncture (adult)	119
15. MD 1.05_Capillary puncture	119

16.	MD 1.11_Incision and drainage	112
17.	MD 1.01_Advanced cardio-pulmon...	108
18.	MD 1.09_FAST ultrasound in trauma	102
19.	MD 1.29_Venipuncture	99
20.	MD 1.10_First aid management of i...	72
21.	MD 1.22_Removal of nail or nail fold	20
22.	MD 1.14_Intercostal drainage	13
23.	MD 1.15_Local infiltration and digit...	2
24.	MD 1.25_Stump bandaging	2
25.	MD 1.08_External splinting	1



แบบประเมินทักษะนักศึกษาแพทย์ตามมาตรฐานคุณวุฒิแพทยศาสตร์ พ.ศ.2566						
นักศึกษาแพทย์ผู้ได้รับการประเมินผลต้องปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ หรือแนวทางการปฏิบัติงานของสถาบันฝึกอบรมหรือสถานที่ฝึกงาน เช่น การแต่งกาย การอยู่เวรนอกเวลาราชการ สิทธิการเข้าถึงข้อมูล เป็นต้น						
สมรรถนะหลักตามมาตรฐานวิชาชีพ	น้ำหนัก %	Over expectation ดีเยี่ยม เกินความคาดหวัง (10)	Meet expectation ดีตามมาตรฐานที่คาดหวัง (8)	Below expectation พอใช้ ยังไม่ได้ตามที่คาดหวัง (6)	Need improvement ต่ำกว่ามาตรฐาน ต้องปรับปรุง (3)	N/A
1. การซักประวัติ	5	ซักประวัติครบถ้วน ตามลำดับ เป็นระบบ แสดงความเชื่อมโยงได้ดีจนสามารถวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างถูกต้อง	ซักประวัติครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ เป็นระบบ ขาดรายละเอียดบางส่วน แต่สามารถเชื่อมโยงไปสู่การวินิจฉัยโรคและการวินิจฉัยแยกโรคได้ถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่	ซักประวัติได้แต่เพียงบางส่วน ยังไม่เป็นลำดับหรือไม่ เป็นระบบเป็นส่วนใหญ่ ขาดข้อมูลสำคัญ จนไม่สามารถนำไปสู่การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องได้	ซักประวัติไม่ดี ไม่เป็นลำดับ ไม่เป็นระบบ ไม่ได้ข้อมูลสำคัญเพียงพอต่อการวินิจฉัยโรค	
2. การตรวจร่างกาย	5	ตรวจร่างกายได้ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นระบบ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	ตรวจร่างกายได้ถูกต้อง ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	ตรวจร่างกายได้ถูกต้อง ครบถ้วนเพียงบางส่วน มีบางประเด็นที่ต้องพัฒนาเพื่อเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย	ตรวจร่างกายไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นระบบ มีข้อผิดพลาดสำคัญจำนวนมาก และไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	
3. การให้เหตุผลทางคลินิกเพื่อการวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค	20	วินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคได้ถูกต้อง ครบถ้วน โดยแสดงผลสนับสนุนจากข้อมูลการซักประวัติและตรวจร่างกายได้อย่าง ครบถ้วนและครอบคลุม	วินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง วินิจฉัยแยกโรคได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ โดยแสดงผลสนับสนุนจากข้อมูลการซักประวัติและตรวจร่างกายได้เป็นส่วนใหญ่ ยังมีบางประเด็นที่ต้องปรับปรุงการให้เหตุผล	วินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง แต่วินิจฉัยแยกโรคได้เพียงบางส่วนหรือไม่ครอบคลุมเป็นส่วนใหญ่ แสดงเหตุผลสนับสนุนจากข้อมูลการซักประวัติและตรวจร่างกายได้เพียงบางส่วน มีหลายประเด็นต้องปรับปรุงการให้เหตุผล	ไม่สามารถวินิจฉัยโรคหรือวินิจฉัยแยกโรคได้ หรือวินิจฉัยโรคผิดพลาด หรือไม่สามารถแสดงผลที่สอดคล้องกับข้อมูลที่ได้จากการซักประวัติและตรวจร่างกายได้	
4.การให้เหตุผลทางคลินิกเพื่อเลือกการสืบค้นทางห้องปฏิบัติการหรือรังสีวิทยา	10	เลือกการสืบค้นที่จำเป็นได้ถูกต้อง โดยแสดงผลอย่างชัดเจน และคำนึงถึงความปลอดภัยในการดูแลรักษา	เลือกการสืบค้นที่จำเป็นได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ โดยแสดงผลอย่างชัดเจน แต่ขาดการคำนึงถึงความปลอดภัยในการดูแลรักษา	เลือกการสืบค้นที่จำเป็นได้ถูกต้องเพียงบางส่วน มีบางรายการที่ไม่จำเป็นหรือขาดการแสดงผลทางคลินิกรองรับอย่างชัดเจน	เลือกการสืบค้นโดยไม่จำเป็นหรือขาดการแสดงผลทางคลินิกรองรับอย่างชัดเจน	
5.การให้เหตุผลทางคลินิกเพื่อการวางแผนการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	20	วางแผนการรักษาได้ดีมาก ถูกต้องตามมาตรฐาน และเลือกใช้ยาสมเหตุผลตามข้อบ่งชี้ โดยแสดงผลสนับสนุนอย่างชัดเจน คำนึงถึงความปลอดภัยและความปลอดภัยของผู้ป่วย	วางแผนการรักษาได้ดีและเลือกใช้ยาสมเหตุผลเป็นส่วนใหญ่ ต้องได้รับคำแนะนำ โดยแสดงผลสนับสนุนอย่างชัดเจน คำนึงถึงความปลอดภัยและความปลอดภัยของผู้ป่วย	การวางแผนการรักษายังขาดรายละเอียดสำคัญ การเลือกใช้ยาบางส่วนไม่สมเหตุผล น้อยหรือมากเกินไป ขาดการคำนึงถึงความปลอดภัย ต้องได้รับการกำกับดูแล	ไม่สามารถวางแผนการรักษาได้ หรือเลือกใช้ยาไม่สมเหตุผล หรือไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	
6.การให้ ข้อมูล หรือการให้คำปรึกษาผู้ป่วย/ครอบครัว	10	อธิบายข้อมูลหรือให้คำปรึกษาได้อย่างถูกต้อง ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย แสดงภาษากายได้ดีและเหมาะสม สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน	อธิบายข้อมูลหรือให้คำปรึกษาได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ยังมีคำอธิบายบางอย่างที่ซับซ้อนและเข้าใจยาก แสดงภาษากายได้ดีเป็นส่วนใหญ่ สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่	อธิบายข้อมูลหรือให้คำปรึกษาได้ถูกต้องเพียงบางส่วน ใช้ภาษาที่เข้าใจยากหรือใช้ศัพท์แพทย์มากเกินไป แสดงภาษากายได้ดีเพียงบางส่วน สามารถตอบคำถามได้เพียงบางส่วน	ไม่สามารถอธิบายข้อมูลหรือให้คำปรึกษาได้ แสดงภาษากายไม่เหมาะสม ไม่สามารถตอบคำถามได้เลย	
7.การบันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์	10	บันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน สามารถสื่อสารกับผู้อื่น/ทีมให้เข้าใจได้ดีมาก	บันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ยังสามารถสื่อสารกับผู้อื่น/ทีมให้เข้าใจได้ดี	บันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ได้ถูกต้องเพียงบางส่วน ขาดรายละเอียดสำคัญ ไม่สามารถสื่อสารกับผู้อื่น/ทีมได้ เช่น อ่านไม่ออก	บันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ไม่ ครบถ้วน มีข้อมูลผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อน ส่งผลต่อการสื่อสารกับผู้อื่น/ทีม	
8.การปฏิบัติหัตถการทางคลินิก	20	กระบวนการและเทคนิคถูกต้อง คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ใช้เวลาเหมาะสมกับระดับผู้เรียน	กระบวนการและเทคนิคถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ใช้เวลานานกว่าปกติ (> 2 เท่าของผู้เชี่ยวชาญ) ต้องให้คำแนะนำหรือกำกับดูแลในบางขั้นตอน	กระบวนการและเทคนิคถูกต้อง เพียงบางส่วน ใช้เวลานานเกินไป ยังต้องให้คำแนะนำหรือกำกับดูแลตลอดขั้นตอนการทำหัตถการ เนื่องจากอาจเกิดอันตรายกับผู้ป่วย	กระบวนการและเทคนิคไม่ถูกต้อง ขาดทักษะพื้นฐาน และอาจเกิดอันตรายกับผู้ป่วย	

พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์ศิริราช						
นักศึกษาแพทย์ผู้ได้รับการประเมินผลต้องปฏิบัติตามประกาศ ระเบียบ หรือแนวทางการปฏิบัติงานของสถาบันฝึกอบรมหรือสถานที่ฝึกงาน เช่น การแต่งกาย การอยู่เวรนอกเวลาราชการ สิทธิการเข้าถึงข้อมูล เป็นต้น						
เจตคติวิชาชีพและอัตลักษณ์บัณฑิตศิริราช	น้ำหนัก %	Over expectation ดีเยี่ยม เกินความคาดหวัง (10)	Meet expectation ดีตามมาตรฐานที่คาดหวัง (8)	Below expectation พอใช้ ยังไม่ได้ตามที่คาดหวัง (6)	Need improvement ต่ำกว่ามาตรฐาน ต้องปรับปรุง (3)	N/A
1. การคำนึงถึงส่วนรวมและประโยชน์ของผู้ป่วย (Altruism)	25	ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนเพื่อนร่วมงานโดยไม่ต้องร้องขอหรือทำเกินกว่าภาระงานประจำของตน รับฟังและเคารพความเห็นของผู้ป่วย/เพื่อนร่วมงานอย่างสม่ำเสมอ เป็นส่วนหนึ่งของการทำงานเป็นทีมเพื่อผลลัพธ์ที่ดีที่สุดของผู้ป่วย	ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนเพื่อนร่วมงานตามภาระงานประจำของตน รับฟังและเคารพความเห็นของผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานเป็นส่วนใหญ่ เป็นส่วนหนึ่งที่ดีของการทำงานเป็นทีม	ละเลยการช่วยเหลือหรือการสนับสนุนเพื่อนร่วมงาน แม้ในภาระงานประจำของตน ส่วนใหญ่ไม่ค่อยรับฟังหรือเคารพความเห็นของผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงาน ยังมีบางครั้งที่ไม่ร่วมมือหรือไม่สนับสนุนเพื่อนร่วมงาน และต้องได้รับการกระตุ้น	ไม่แสดงพฤติกรรมที่คำนึงถึงเพื่อนร่วมงานหรือผู้ป่วย บ่อยครั้งที่ไม่ร่วมมือในการทำงานเป็นทีมและต้องได้รับการกระตุ้นอยู่เสมอ หรือสร้างปัญหาในการทำงานเป็นทีม	
2. ความซื่อสัตย์และยึดมั่นในความถูกต้อง (Integrity)	25	ดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ ยึดมั่นในจริยธรรมวิชาชีพ และรักษาความลับผู้ป่วย ยอมรับข้อผิดพลาดโดยไม่มีข้ออ้าง ไม่พบพฤติกรรมทุจริตระหว่างปฏิบัติงาน	ดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ ยึดมั่นในจริยธรรมวิชาชีพ และรักษาความลับผู้ป่วย บางครั้งไม่ สื่อสารความผิดพลาดอย่างตรงไปตรงมาหรือไม่ยอมรับข้อผิดพลาด ต้องให้คำแนะนำเพิ่มเติม จึงจะยอมรับ	มีบางครั้งที่ไม่ดูแลผู้ป่วยไม่ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ บิดบังข้อผิดพลาดของตนเอง หรือละเลยความสำคัญของการรักษาความลับผู้ป่วย ไม่ยอมรับข้อผิดพลาดแม้ได้รับการตักเตือนแล้ว หรือต้องค้นหาหลักฐานยืนยัน จึงจะยอมรับ	ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ มีพฤติกรรมขัดต่อจริยธรรมวิชาชีพอย่างร้ายแรง หรือขัดต่อประกาศคณะฯ ว่าด้วยสิทธิการได้รับการประเมินผล	
3. ความรับผิดชอบต่อตนเอง ผู้ป่วย และเพื่อนร่วมงาน (Responsibility)	50	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายอย่างสมบูรณ์ และดีเกินกว่าสมรรถนะผู้เรียนในระดับเดียวกัน แสดงความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยอยู่เสมอ เช่น มาก่อนเวลา รอบรู้ข้อมูลผู้ป่วยที่ตนดูแล บันทึก/สรุปเวชระเบียนอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีมากกับผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานจนได้รับคำชื่นชมอย่างสม่ำเสมอ	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดี เป็นส่วนใหญ่ แสดงความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย อาจมีบางครั้งที่ละเลย เช่น มาสาย ไม่ทราบข้อมูลผู้ป่วย หรือลืมบันทึก/สรุปเวชระเบียน เป็นต้น มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานเป็นส่วนใหญ่ ยังต้องได้รับคำแนะนำ	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดี เพียงบางส่วน มีข้อผิดพลาดหลายอย่าง ขาดความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย ต้องกำกับดูแลเพิ่มเติม ปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยหรือผู้ร่วมงานไม่ดี ต้องได้รับการพัฒนาหรือปรับปรุง	ละเลยหรือไม่รับผิดชอบต่อภาระงานที่ได้รับมอบหมายจนเกิดผลเสียต่อการดูแลผู้ป่วย แสดงพฤติกรรมก้าวร้าว หรือไม่เคารพผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงาน หรือ มีการร้องเรียนจากผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงาน	

*N/A ไม่สามารถประเมินหรือสังเกตได้

Overall performance ☐ Distinction (beyond expectation) ☐ standard (meet expectation) ☐ borderline (need improvement) ☐ unsatisfaction (under expectation)

Feedback (โดยเฉพาะกรณีที่ได้รับการประเมิน below expectation หรือ need improvement หรือไม่ได้รับการประเมินผล)

อาจารย์ผู้ประเมิน วันที่.....