รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 6/2568

วันพุธที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 14:00 – 16:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1.	รศ. นพ.รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษา
2.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะอนุกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 441
3.	รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิจรูญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
4.	ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
5.	ผศ. นพ.สมบูรณ์ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
6.	ผศ. พญ.กลีบสไบ สรรพกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรกม 441
7.	อ. พญ.จุฑาวดี หล่อตระกูล	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	
8.	ผศ. พญ.ชญาดา ชัยบุตร	ภาควิชาตจวิทยา	
9.	ผศ. ดร. นพ.นิติกร โปริสวาณิชย์	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	
10.	ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธิราวิทย์	ภาควิชารังสีวิทยา	ประธานรายวิชาศรรส 441
11.	รศ. พญ.พิชยา ไวทยะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
12.	รศ. นพ.ปฏิภาณ ตุ่มทอง	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
13.	ผศ. ดร. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	
14.	ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรเบญจวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
15.	ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ประธานรายวิชาศรวฟ 541
16.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
17.	ผศ. นพ.หฤษฎ์ ปัณณะรัส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
18.	ศ. นพ.อัครพล มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 615
19.	อ. นพ.ธงศักดิ์ วงศ์พงศาลี	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 625
20.	รศ. ร.อ. นพ.ภควัฒน์ ระมาตร์ ร.น.	ภาควิชาศัลยศาสตร์	
21.	ผศ. พญ.บูรยา พัฒนจินดากุล	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 541
22.	รศ. นพ.กุศล รัศมีเจริญ	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	
23.	อ. พญ.กนกรัตน์ สุวรรณสิทธิ์	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	
24.	รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
25.	ผศ. นพ.ชัชวาล รัตนบรรณกิจ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
26.	นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	
27.	น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	
28.	น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	
29.	น.ส.นุชจรีย์ หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	
30.	นางนัดดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	
31.	น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพ็ชร	ฝ่ายการศึกษา	
32.	น.ส.แววตา ศิริวรรณ	ฝ่ายการศึกษา	
33.	น.ส.กิติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	
34.	น.ส.อรอนงค์ บินสมประสงค์	ฝ่ายการศึกษา	

35.	น.ส.รวินท์อร อินทรวิชัย	ฝ่ายการศึกษา
36.	น.ส.ปิยะพร พิมงา	ฝ่ายการศึกษา
37.	น.ส.ทิพาพร ยอดระยับ	ฝ่ายการศึกษา
38.	น.ส.ธชาพิมพ์ นันทโชคชวพันธ์	ฝ่ายการศึกษา
39.	น.ส.ณัฏฐ์ภัทร์ ศรสงวน	ฝ่ายการศึกษา
40.	นายเอกสิทธิ์ เลิศปิยะสิริภิรมย์	ฝ่ายการศึกษา
41.	นางพรรณิการ์ สุวรรณไตรย์	ฝ่ายการศึกษา
42.	น.ส.ณัฐกฤตา ปักษา	ฝ่ายวิจัย
43.	น.ส.ศิริพร มากบริบูรณ์	ฝ่ายวิจัย
44.	น.ส.ธัญญธร เมธาลักษณ์	ภาควิชาจักษุวิทยา
45.	น.ส.ประภาพรรณ พุ่มโพธิ์ทอง	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
46.	น.ส.เกศนีย์ ขจรทรัพย์สกุล	ภาควิชานิติเวชศาสตร์
47.	น.ส.ปุณิกา จันสารา	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
48.	นางกานดา สังฆรักษ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
49.	น.ส.ชนากานต์ สร้อยสมวงษ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์และกายภาพบำบัด
50.	น.ส.พิชวดี แซ่อึ้ง	ภาควิชาอายุรศาสตร์

ผู้ไม่มาประชุม

1.	ศ. นพ.ธวัชชัย อัครวิพุธ	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษา	ติดภารกิจ
2.	รศ. นพ.รัฐพล ตวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
3.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 440, ศรกม 615, ศรกม 625	ติดภารกิจ
4.	ผศ. ดร. นพ.วิชิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
5.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 544, ศรสว 614	ติดภารกิจ
6.	รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
7.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ใบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
8.	ศ. นพ.สุโรจน์ ศุภเวคิน	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
9.	รศ. พญ.สุดสบาย จุลกทัพพะ	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
10.	รศ. ร.อ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
11.	ศ. ดร. พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
12.	รศ. ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรนต 541	ติดภารกิจ
13.	รศ. นพ.ตรงธรรม ทองดี	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
14.	รศ. พญ.อรวรรณ พงศ์รวีวรรณ	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
15.	รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
16.	ผศ. พญ.ณัฐกานต์ ประพฤติกิจ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
17.	ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
18.	รศ. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
19.	ศ.คลินิก นพ.เฉนียน เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ

20.	ศ. นพ.กีรติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์และกายภาพบำบัด	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรอธ 541, ศรอธ 625	ติดภารกิจ
21.	ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
22.	ผศ. นพ.ศรัญ ประกายรุ้งทอง	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
23.	ศ. นพ.สมชาย ลีลากุศลวงศ์	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
24.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ และเลขานุการ	ติดภารกิจ
25.	รศ.นพ.สิทธิ์ สาธรสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชาศรสว 460	ติดภารกิจ
26.	รศ. พญ.นภัทร สิทธาโนมัย	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรกม 541	ติดภารกิจ
27.	ผศ. พญ.เพียงพร ศักดิ์ศิริวุฒโฒ	ภาควิชาจักษุวิทยา	ประธานรายวิชาศรจษ 541	ติดภารกิจ
28.	รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรจว 441	ติดภารกิจ
29.	ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	ประธานรายวิชาศรวส 541	ติดภารกิจ
30.	รศ. พญ.ทิพา ชาคร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ประธานรายวิชาศรวฉ 541,ศรสว 615	ติดภารกิจ
31.	ผศ. พญ.ภัทรจิต ภัทโรดม	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรวป 441	ติดภารกิจ
32.	รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุณยวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 441	ติดภารกิจ
33.	รศ. ดร. พญ.ภัทรวลัย ตลึงจิตร	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสว 543	ติดภารกิจ
34.	รศ. พญ.เพียงบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 615, ศรสต 625	ติดภารกิจ
35.	รศ. นพ.ประเวชย์ มหาวิทิตวงศ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 441	ติดภารกิจ
36.	ผศ. พญ.ณัฐณิชา สุขสมานพันธ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 541	ติดภารกิจ
37.	รศ. พญ.ศิริพร ลิมป์วิริยะกุล	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	ประธานรายวิชาศรสน 541	ติดภารกิจ
38.	รศ. นพ.ธเนศ ชัยสถาผล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 441	ติดภารกิจ
39.	รศ. พญ.วราลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 442	ติดภารกิจ
40.	อ. พญ.ชิตาภา กาวีต๊ะ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 541	ติดภารกิจ
41.	รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 615	ติดภารกิจ
42.	รศ. ร.ท.หญิง พญ.รณิษฐา รัตนะรัต	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 616	ติดภารกิจ
43.	ผศ. พญ.สิรินาถ สิรินทร์วราวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 625	ติดภารกิจ
44.	นายสมบูรณ์ อุ่นเปีย	หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน		ติดภารกิจ

เริ่มประชุมเวลา 14:00 น.

รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 รางวัลอาจารย์ดีเด่นจากสภาอาจารย์ศิริราช

ประธานนำเสนอและขอแสดงความยินดีกับอาจารย์ผู้ได้รับรางวัลอาจารย์ดีเด่นจากสภาอาจารย์ศิริราช ประจำปี พ.ศ. 2567 จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

1) รศ. พญ.กลีบสไบ สรรพกิจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ อาจารย์ดีเด่นทางคลินิก

2) รศ. ดร. นพ.ชาญวิทย์ ตรีพุทธรัตน์ ภาควิชาจุลชีววิทยา อาจารย์ดีเด่นทางปรีคลินิก

3) ผศ. ดร.ศศิธร สุขถมยา โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร อาจารย์ดีเด่นสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

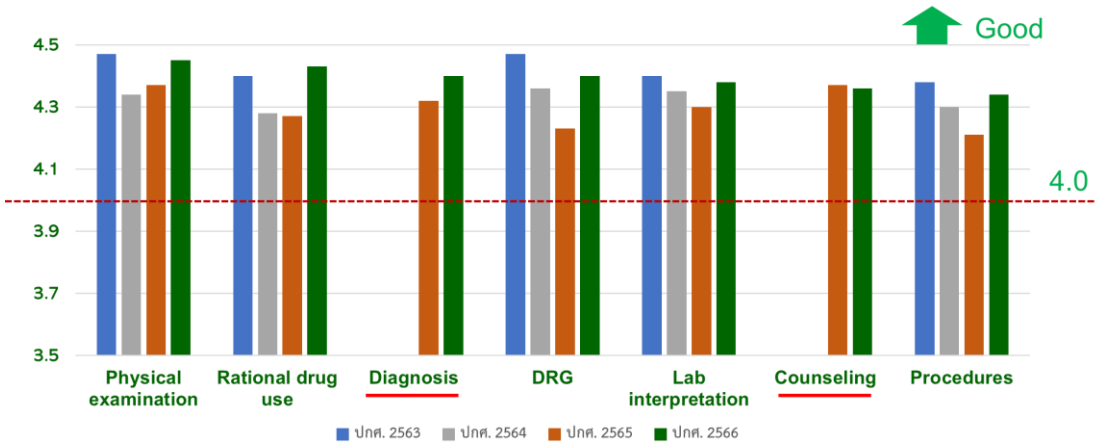
มติที่ประชุม: รับทราบ

1.2 รายงานผลการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตแพทย์รุ่น 129 (ปีการศึกษา 2566)

ประธานนำเสนอรายงานผลการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตแพทย์รุ่น 129 (ปีการศึกษา 2566) ซึ่งเก็บข้อมูลภายหลังบัณฑิตแพทย์สำเร็จการศึกษา 8 –12 เดือน โดยการส่งแบบสอบถามไปยังโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศที่มีบัณฑิตแพทย์ไปปฏิบัติงานในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ทั้งนี้ ได้รับแบบสอบถามกลับคืน จำนวน 148 ฉบับ (53.24%) จากบัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษา จำนวน 278 คน ผลการประเมินเป็น ดังนี้

เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 – 2566

ทักษะทางวิชาชีพของบัณฑิตแพทย์ศิริราช (professional skills)

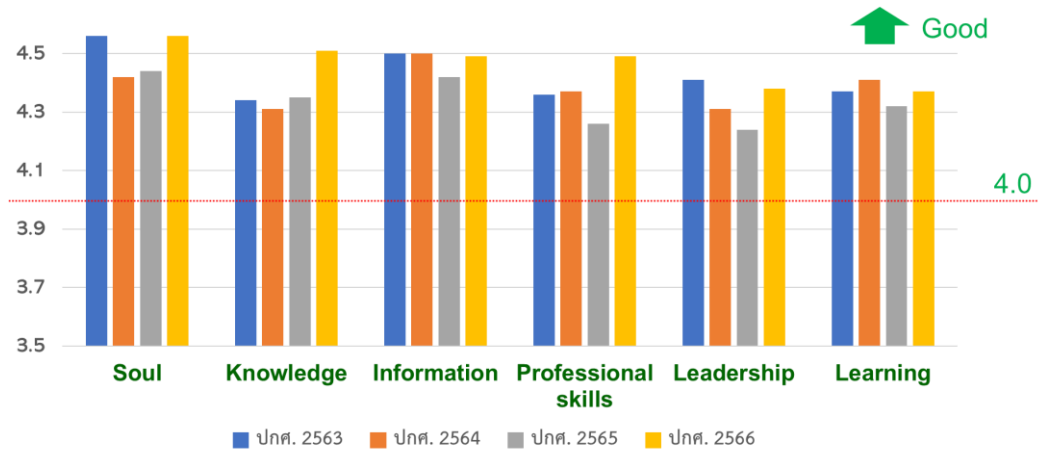


หมายเหตุ

เพิ่มข้อคำถาม Diagnosis และ Counseling สำหรับผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ประเมินบัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2565 (บัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 128)

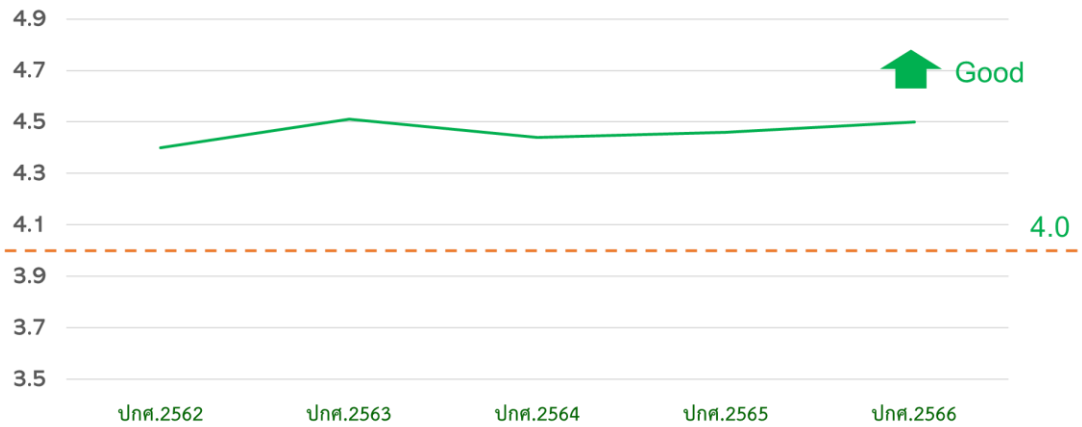
เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 – 2566

คุณลักษณะของบัณฑิตแพทย์ศิริราชด้านความรู้ ความสามารถ รวมถึงเจตคติ ตามคุณลักษณะ SKILLS

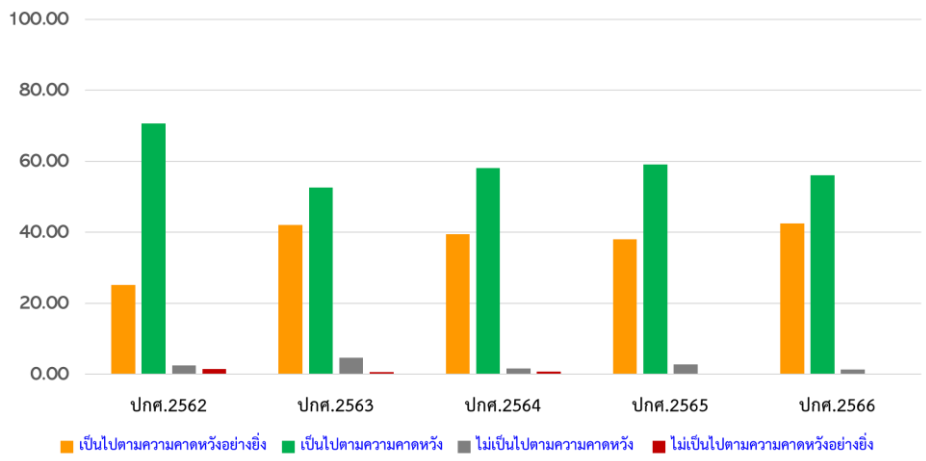


เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2562 – 2566

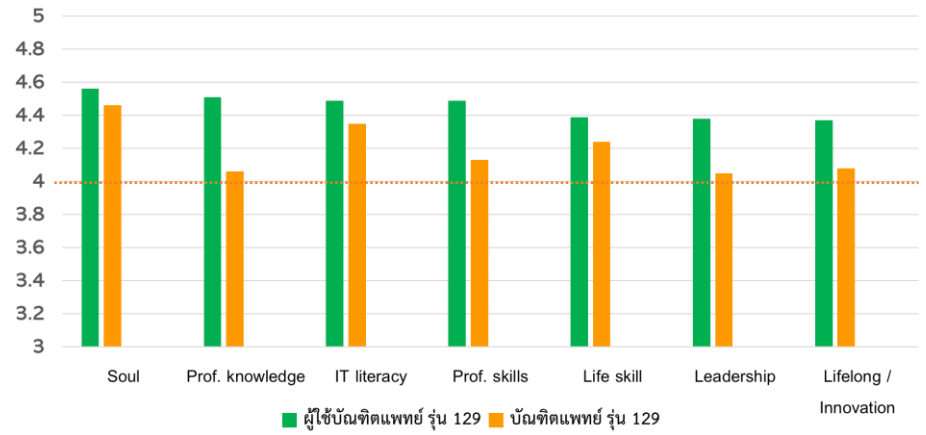
ความพึงพอใจในภาพรวมที่มีต่อบัณฑิตแพทย์



เปรียบเทียบสัดส่วนความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิตแพทย์
ที่มีต่อบัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา 2562 – 2566



เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิตแพทย์และบัณฑิตแพทย์ ที่สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา 2566
(บัณฑิตแพทย์ รุ่น 129) ที่มีต่อที่มีต่อคุณลักษณะของบัณฑิตแพทย์ศิริราช



ทักษะทางคลินิกและหัตถการที่ควรเพิ่มเติม จากความคิดเห็นผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ และบัณฑิตแพทย์
ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2564 - 2566

บัณฑิตแพทย์ (ภายหลังสำเร็จการศึกษา)		ผู้ใช้บัณฑิตแพทย์	
-Self-confidence in doing procedures	-Counseling	-Confidence in performing a procedures	-Attitude
-Central line insertion	-Rational Drug Use	-Procedural skill and emergency management	-Counseling
-ICD		-Management case ER	-Communication skill*
-Ultrasound		-ICD	-Progress note / Med record / DRG*
-Orthopedics : fracture management		-Over-investigation*	-Miss diagnosis
-Emergency : ABG, ICD, ETT , pleural tapping, CPR, C-line		-Clinical experience	-HA*
-OPD management skill		-Clinical competency/ Clinical approach	
-Pre & post operative care		-Surgical skills	
		-OB - Gyn skills : Ultrasound	
		-Ped skills : LP, ETT, ETT newborn , UVA, UVC , NCPR*	

1 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

1 1.3 รายงานผลการประเมินบัณฑิตแพทย์ รุ่น 130 (ปีการศึกษา 2567)

2 ประธานนำเสนอรายงานผลการประเมินบัณฑิตแพทย์ รุ่น 130 (ปีการศึกษา 2567) ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถาม: บัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130 สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2567

บัณฑิตแพทย์สำเร็จการศึกษา จำนวน 284 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ.2568 ก่อนไปใช้ทุนการศึกษา)

บัณฑิตแพทย์ ตอบแบบสอบถาม จำนวน 276 คน (97.18%)

รูปแบบการเก็บข้อมูล: ระบบ SiCMS เก็บระหว่าง วันที่ 1 เมษายน – 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ค่าเฉลี่ยระดับความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์ที่มีต่อหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของภาควิชา

ระดับปรีคลินิก 3 อันดับแรก	ระดับคลินิก 3 อันดับแรก
1. ภาควิชาสรีรวิทยา	1. ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
2. ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	2. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
3. ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	3. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ผลการประเมินตนเองของบัณฑิตแพทย์ ด้านความรู้ความสามารถ ตามคุณลักษณะ SKILLS ของบัณฑิตแพทย์ศิริราช

ข้อคำถาม: การประเมินตนเองด้านความรู้ความสามารถของบัณฑิตแพทย์ เมื่อใกล้สำเร็จการศึกษา โดยประเมินตนเองเกี่ยวกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

มีเกณฑ์การแปลความหมายระดับความคิดเห็นจากการประเมินตนเอง ดังนี้

5 = มีคุณลักษณะ / ความรู้ความสามารถ ในระดับดีมาก

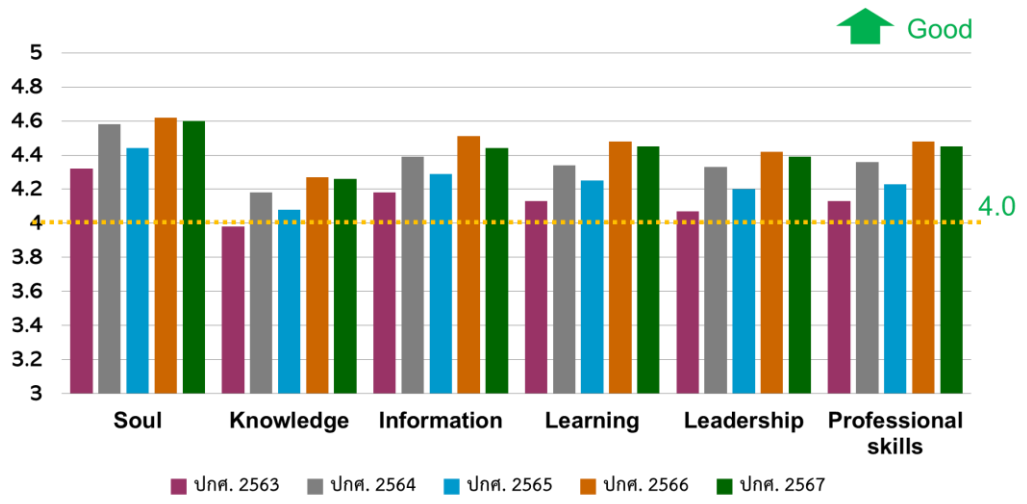
4 = มีคุณลักษณะ / ความรู้ความสามารถ ในระดับดี

3 = มีคุณลักษณะ / ความรู้ความสามารถ ในระดับปานกลาง

2 = มีคุณลักษณะ / ความรู้ความสามารถ ในระดับน้อย

1 = มีคุณลักษณะ / ความรู้ความสามารถ ในระดับน้อยมาก

บัณฑิตแพทย์ประเมินความรู้ความสามารถของตนเอง เกี่ยวกับคุณลักษณะ ที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์ ตามคุณลักษณะ SKILLS



หัตถการระดับที่ 1.1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.1)

ข้อคำถาม: ในฐานะที่ท่านใกล้สำเร็จการศึกษาและจะไปประกอบวิชาชีพแพทย์ตามโรงพยาบาลต่างๆ ขอให้ท่านประเมินความรู้ความสามารถของตนเองในขณะนี้ โดยประเมินความมั่นใจและความพร้อมในการทำหัตถการ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

โดยใช้เกณฑ์การประเมิน ดังต่อไปนี้

4 หมายถึง มั่นใจว่าทำได้ด้วยตนเอง

3 หมายถึง ไม่ค่อยมั่นใจ อยากให้มีอาจารย์/รุ่นพี่อยู่ใกล้ๆ ที่สามารถปรึกษาได้เมื่อร้องขอ

2 หมายถึง ไม่มั่นใจ อยากให้มีอาจารย์/รุ่นพี่กำกับดูแลขณะทำหัตถการ

1 หมายถึง ไม่มั่นใจเลย

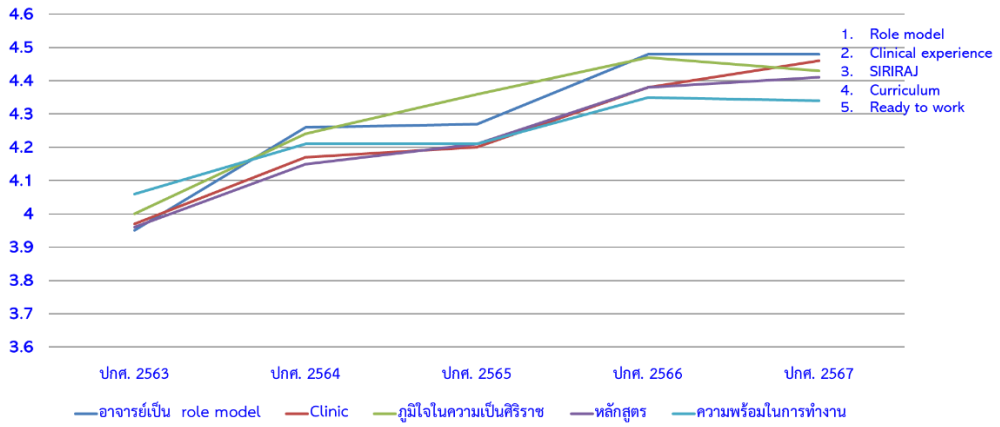
หัตถการที่บัณฑิตแพทย์มั่นใจมากที่สุด

หัตถการระดับที่ 1.1		ค่าเฉลี่ยผลการประเมินตนเองของบัณฑิตแพทย์ (4 ระดับ)				
		ปีการศึกษา 2563 (n = 280)	ปีการศึกษา 2564 (n = 275)	ปีการศึกษา 2565 (n = 187)	ปีการศึกษา 2566 (n = 264)	ปีการศึกษา 2567 (n = 276)
1.	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	3.90	3.94 (2)	3.89 (1)	3.92 (1)	3.92
2.	Wound dressing	3.93 (1)	3.92 (3)	3.85 (3)	3.91 (3)	3.92
3.	Pap smear	3.91 (3)	3.94 (2)	3.87 (2)	3.90 (3)	3.92
4.	Urethral catheterization	3.87	3.96 (1)	3.84	3.86	3.92

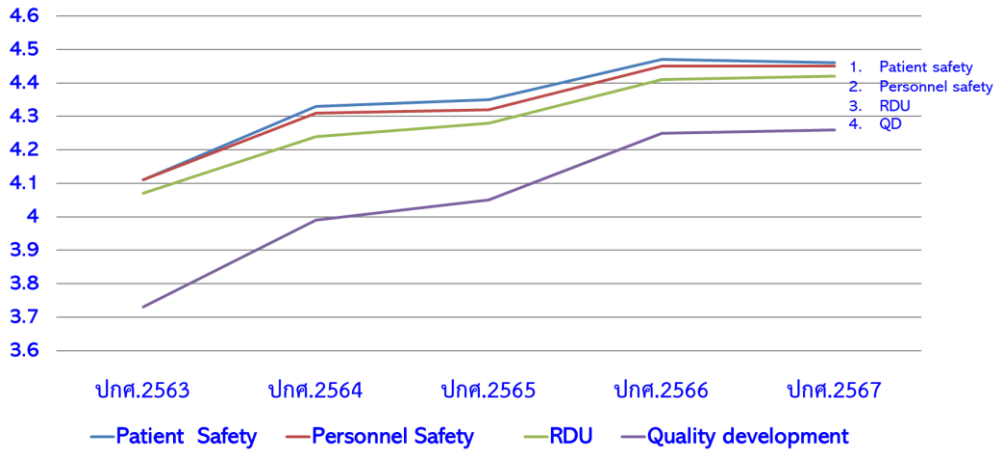
หัตถการ 3 ลำดับสุดท้ายที่บัณฑิตแพทย์มั่นใจน้อยที่สุด

หัตถการระดับที่ 1.1		ค่าเฉลี่ยผลการประเมินตนเองของบัณฑิตแพทย์				
		ปีการศึกษา 2563 (n = 280)	ปีการศึกษา 2564 (n = 275)	ปีการศึกษา 2565 (n = 187)	ปีการศึกษา 2566 (n = 264)	ปีการศึกษา 2567 (n = 276)
28.	Neonatal resuscitation	3.56	3.53 (29)	3.52 (28)	3.48 (28)	3.50 (28)
29.	Skin traction of limbs	3.53 (29)	3.53 (29)	3.43 (29)	3.48 (28)	3.50 (28)
30.	Intercostal drainage	3.38 (30)	3.37 (30)	3.32 (30)	3.30 (30)	3.38 (30)

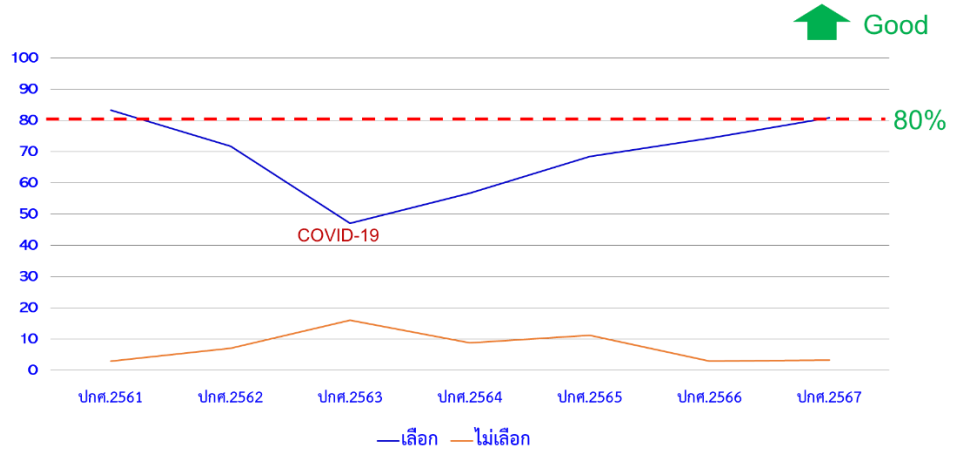
ผลประเมินความพึงพอใจด้านต่าง ๆ โดย บัณฑิตแพทย์ศิริราชที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 - 2567



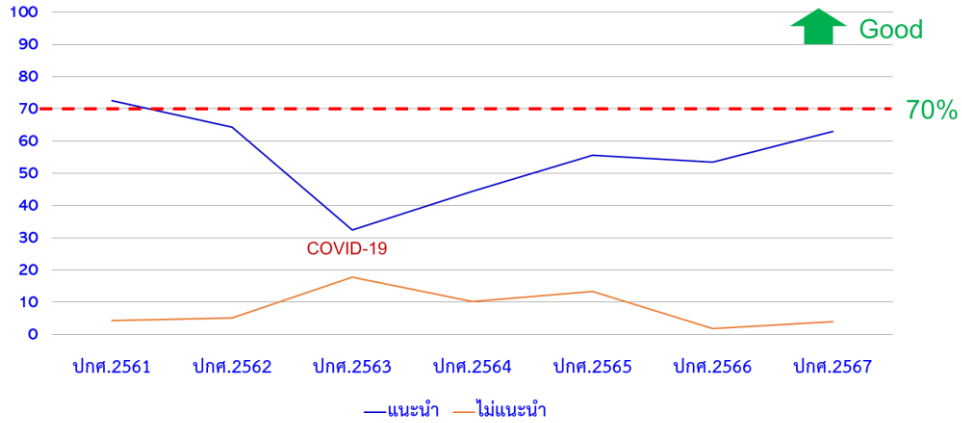
ผลประเมินความพึงพอใจด้านต่าง ๆ โดย บัณฑิตแพทย์ศิริราชที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 - 2567



ผลการประเมินความผูกพัน: หากย้อนเวลากลับไปได้ยังคงเลือกเรียนที่ศิริราช



ผลการประเมินความผูกพัน: ท่านจะแนะนำผู้อื่นให้มาเรียนที่ศิริราชหรือไม่



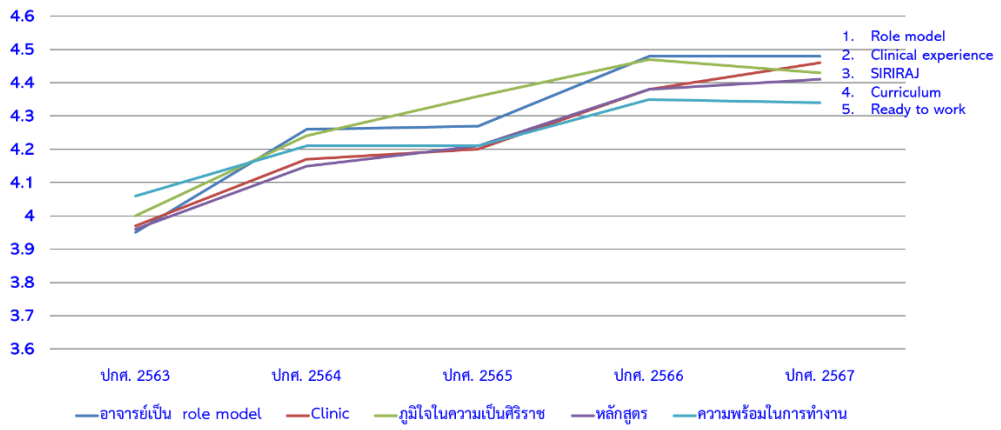
หัตถการที่บัณฑิตแพทย์มั่นใจมากที่สุด

หัตถการระดับที่ 1.1		ค่าเฉลี่ยผลการประเมินตนเองของบัณฑิตแพทย์ (4 ระดับ)				
		ปีการศึกษา 2563 (n = 280)	ปีการศึกษา 2564 (n = 275)	ปีการศึกษา 2565 (n = 187)	ปีการศึกษา 2566 (n = 264)	ปีการศึกษา 2567 (n = 276)
1.	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	3.90	3.94 (2)	3.89 (1)	3.92 (1)	3.92
2.	Wound dressing	3.93 (1)	3.92 (3)	3.85 (3)	3.91 (3)	3.92
3.	Pap smear	3.91 (3)	3.94 (2)	3.87 (2)	3.90 (3)	3.92
4.	Urethral catheterization	3.87	*3.96* (1)	3.84	3.86	3.92

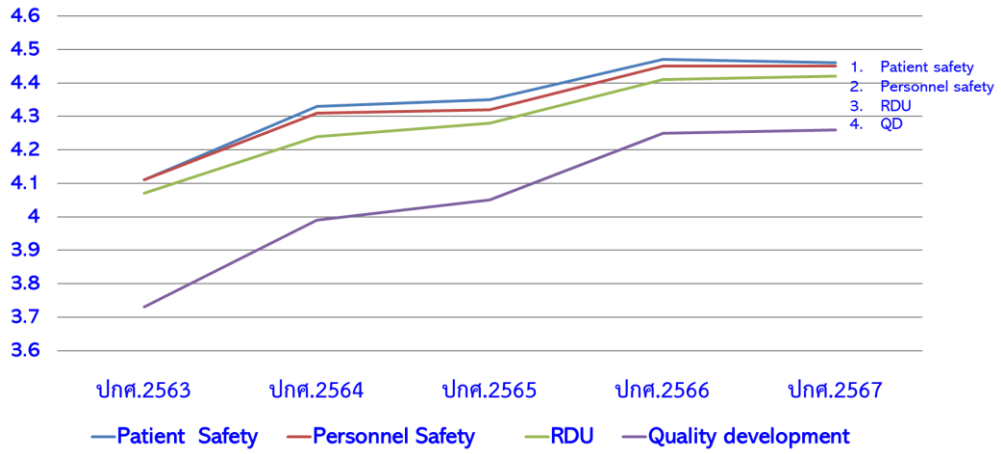
หัตถการ 3 ลำดับสุดท้ายที่บัณฑิตแพทย์มั่นใจน้อยที่สุด

หัตถการระดับที่ 1.1		ค่าเฉลี่ยผลการประเมินตนเองของบัณฑิตแพทย์				
		ปีการศึกษา 2563 (n = 280)	ปีการศึกษา 2564 (n = 275)	ปีการศึกษา 2565 (n = 187)	ปีการศึกษา 2566 (n = 264)	ปีการศึกษา 2567 (n = 276)
28.	Neonatal resuscitation	3.56	*3.53* (29)	3.52 (28)	3.48 (28)	3.50 (28)
29.	Skin traction of limbs	3.53 (29)	*3.53* (29)	3.43 (29)	3.48 (28)	3.50 (28)
30.	Intercostal drainage	3.38 (30)	3.37 (30)	3.32 (30)	3.30 (30)	3.38 (30)

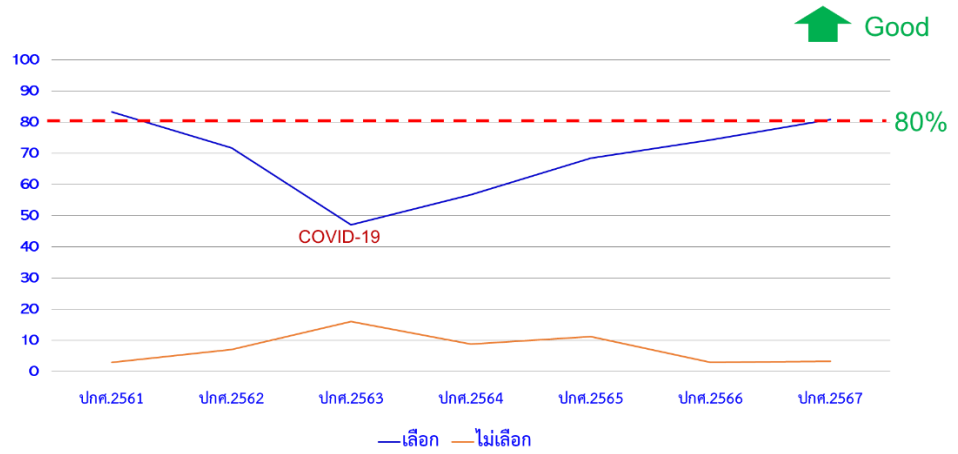
ผลประเมินความพึงพอใจด้านต่าง ๆ โดย บัณฑิตแพทย์ศิริราชที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 - 2567



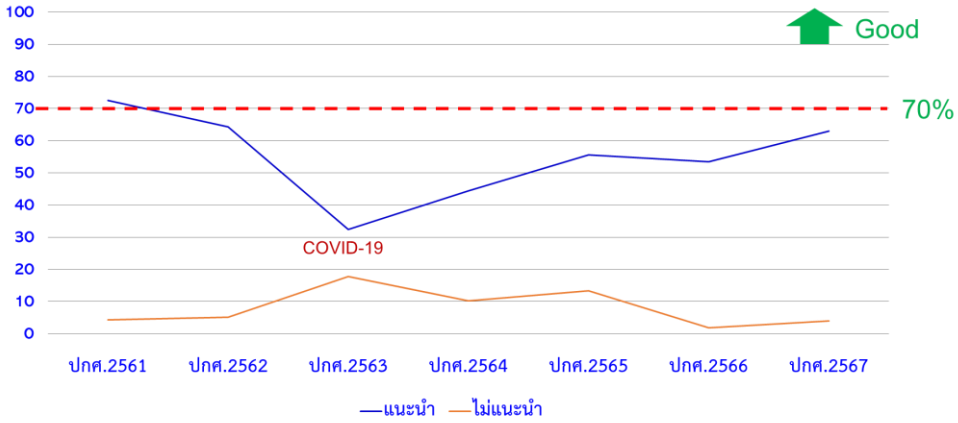
ผลประเมินความพึงพอใจด้านต่าง ๆ โดย บัณฑิตแพทย์ศิริราชที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2563 - 2567



ผลการประเมินความผูกพัน: หากย้อนเวลากลับไปได้ยังคงเลือกเรียนที่ศิริราช



ผลการประเมินความผูกพัน: ท่านจะแนะนำผู้อื่นให้มาเรียนที่ศิริราชหรือไม่



1 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

1.4 แบบสอบถาม (ร่าง) ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 256X

ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้คณะกรรมการร่วมแสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 256X (เอกสารแนบ 1) ภายในวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ผ่าน Link: https://www.surveymonkey.com/r/55KD22V หรือ QR Code

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.5 ผลการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอผลการรับนักศึกษาแพทย์ปีการศึกษา 2568 และข้อมูลที่มาของแผนการรับนักศึกษาแพทย์ ดังนี้

TCAS1 Portfolio	TCAS2 Quota	TCAS3 Admission
01 โอลิมปิกวิชาการ (70) 02 ความสามารถพิเศษภาษาอังกฤษ (30) 03 ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (10)	01 ส่งเสริมผู้เรียนข้ามศาสตร์	01 กสพท
GPA ≥ 3.50 (3.25 สำหรับปริญญาตรี) ผลการเรียนวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ระดับดีมาก (เกรด ≥ 3.50, A level = A, IB ≥ 6, AP ≥ 4) ผลการสอบภาษาอังกฤษ IELTs 6.5 และ 7.0 (โครงการภาษาอังกฤษ) ปริญญาตรี : ผลการเรียนรายวิชาเฉพาะไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือเกรด B		TPAT1 (30%) A-level 5 วิชาสามัญ (แต่ละวิชาได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 30) โดยมีสัดส่วนคะแนน วิทยาศาสตร์ 40% คณิต1 20% อังกฤษ 20% ไทย 10% และสังคม 10%

การรับนักศึกษาปีการศึกษา 2568

TCAS TCAS1 Portfolio	ประกาศรับ	จำนวนสมัคร	จำนวนเรียกสัมภาษณ์	รับจริง
01 โอลิมปิกวิชาการ	70	74	70	53
02 ความสามารถพิเศษภาษาอังกฤษ (1:7)	30	207	87	33
03 ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	10	2	2	2
TCAS2 Quota				
01 ส่งเสริมผู้เรียนข้ามศาสตร์	30	5	4	1
TCAS3 Admission				
01 กสพท	203	1,132	203	203

88

แผนการรับนักศึกษาปีการศึกษา 2569

TCAS 1 ✓ | TCAS 3 ✓

TCAS 2 (cancel) — ความสนใจการตอบรับน้อย กระบวนการจัดการร่วมกับบัณฑิตวิทยาลัยยังไม่เสร็จสิ้น สถาบันส่วนใหญ่มุ่งเน้นการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเป็นหลักในรอบนี้

คณะแพทยศาสตร์ที่รับนักเรียนกลุ่มโอลิมปิกวิชาการ ปีการศึกษา 69

สถาบัน	รอบการรับ	สาขา	เหรียญ	จำนวน	เกณฑ์รับ
ศิริราช	TCAS1	ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา คณิต คอม ฟิสิกส์ดาราศาสตร์ ภูมิศาสตร์โลกและอวกาศ	ทอง เงิน	70	GPA, IELTs/TOEFL 6.5/80
รามา	TCAS1	ไม่จำกัดสาขา	ไม่จำกัด	70	GPA, IELTs/TOEFL Advance talent (55) 6.5/80 Global excellence (15) 7.5/105
เชียงใหม่	TCAS1	ไม่จำกัดสาขา	ไม่จำกัด	40	เน้นการรับนักเรียน 17 จังหวัดภาคเหนือ GPA, IELTs/TOEFL 6.0/60 BMAT, MCAT
จุฬา	TCAS2	ชีววิทยา	ทอง เงิน	3	

TCAS1: Academic excellence ขอพิจารณาเพิ่มรางวัลอื่น ๆ

1. National Thai Olympiad 8 สาขา:

ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ ฟิสิกส์ดาราศาสตร์ โลกและอวกาศ ภูมิศาสตร์

สอบ สอวน รอบ 1 → ค่าย สอวน รอบ 1 → ค่าย สอวน รอบ 2 → แข่งขันระดับประเทศ

- Gold: top 5-10% ✓
- Silver: top 10-20% ✓
- Bronze: top 20-30%

2. International Olympiad: physics, chemistry, biology, math, informatics, earth science, IJSO

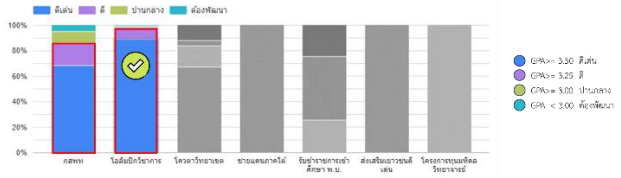
Gold & Silver → ค่าย สสวท. → คัดเลือกผู้แทนประเทศ → แข่งขันระดับนานาชาติ

- Gold: top 8-12%
- Silver: top 16-22%
- Bronze: top 25-32%
- Honorable mention

พ.ศ.	จำนวนเหรียญรางวัล				เหรียญทองและเงิน									
	Gold	Silver	Bronze	Total	ฟิสิกส์	เคมี	ชีวะ	คณิต	คอม	ฟิสิกส์ดาราศาสตร์	โลกและอวกาศ	ภูมิศาสตร์	รวม	รับได้จริง
2563	65	118	177	360	25	29	31	25	23	20	0	30	183	-
	จำนวนสมัครศิริราช				10	20	22	3	1	3	1*	0	59 (25)	16
2564	63	107	161	331	26	29	33	24	23	18	17	0	170	-
	จำนวนสมัครศิริราช				14	21	26	15	4	0	19**	5	85 (25)	23
2565	73	129	198	400	25	29	35	23	23	19	17	31	202	-
	จำนวนสมัครศิริราช				10	15	27	9	4	3	5	8	81 (40)	40
2566	71	134	207	412	25	30	32	29	22	19	14	34	205	-
	จำนวนสมัครศิริราช***				24	36	37	16	11	10	11	13	158 (70)	65
2567	79	134	204	417	27	30	38	25	24	21	16	32	213	-
	จำนวนสมัครศิริราช				11	22	26	13	4	4	3	4	87 (70)	65
2568	40	70	107	217	26	32	35	30	29	23	17	32	224	-
	จำนวนสมัครศิริราช				4	19	25	7	2	3	8	6	74 (70)	53

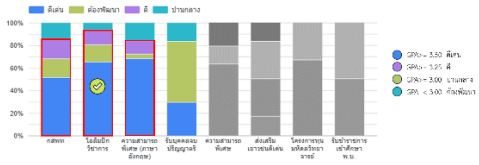
TCAS 1 (110) | TCAS 3 (182)

ระยะที่ 1 พ.ศ.2557-2562: กลุ่มโอลิมปิกวิชาการมีผลการศึกษาที่ดีกว่ากลุ่มอื่น ๆ

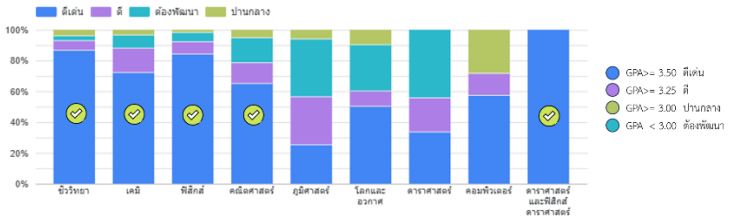


TCAS 1 (110) | TCAS 3 (182)

ระยะที่ 2 พ.ศ.2563 - 2567:
กลุ่มโอลิมปิกวิชาการมีผลการศึกษาที่ดีกว่ากลุ่มอื่น ๆ
กลุ่มภาษาอังกฤษมีผลการเรียนดีกว่ากลุ่ม กสพท
กลุ่มปริญญาตรีมีผลการเรียนอ่อนที่สุด

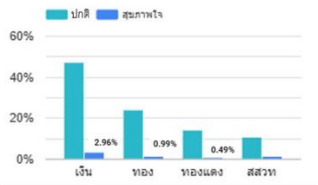


TCAS 1 (110) | TCAS 3 (182)



กลุ่มโอลิมปิกวิชาการที่ผลการเรียนดี ได้แก่ ชีววิทยา เคมี ฟิสิกส์ ดาราศาสตร์/ฟิสิกส์ดาราศาสตร์ คณิตศาสตร์
กลุ่มโอลิมปิกวิชาการที่ผลการเรียนอ่อน ได้แก่ ภูมิศาสตร์และดาราศาสตร์

ผลสัมฤทธิ์การศึกษาของนักเรียนที่ได้รับเหรียญทองแดงโอลิมปิก



เหรียญทองแดง ผลสัมฤทธิ์การศึกษาอยู่ในระดับดี-ดีมาก (เกรดเฉลี่ยเกิน 3.00 = 77%) และมีปัญหาสุขภาพใจระดับต่ำ

TCAS 1 (110)	TCAS 3 (182)

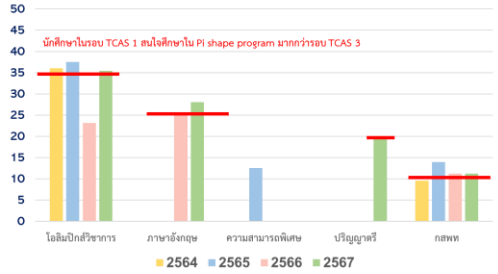
กลุ่ม กสพท มีสัดส่วน ปัญหาด้านสุขภาพใจมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ
กลุ่ม กสพท และ ปริญญาตรี มีสัดส่วน ปัญหาด้านการเรียนมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ
ยังไม่พบปัญหาด้านสุขภาพใจและการเรียนในกลุ่มภาษาอังกฤษ

โครงการ	จำนวนทั้งหมด	ปัญหาสุขภาพใจ	%
กสพท	2,757	359	13.02
โอลิมปิก	335	22	6.57

อุบัติการณ์	จำนวนนักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์หรือเคยมีปัญหาด้านการเรียน			
	โอลิมปิกวิชาการ* (N=335)	กสพท (N=2,757)	ภาษาอังกฤษ (N=25)	ปริญญาตรี (N=27)
สอบแก้ตัว/เรียนซ้ำ (401)	19 (5.7%)	363 (13.2%)	0 (0%)	6 (22.2%)
ขาดคุณสมบัติ/ถูกพักการศึกษา (11)	2 (0.6%)	10 (0.4%)		
ลาพักจากป่วย/ลาเรียน/ส่วนตัว (14)	2 (0.6%)	12 (0.4%)		1 (3.7%)

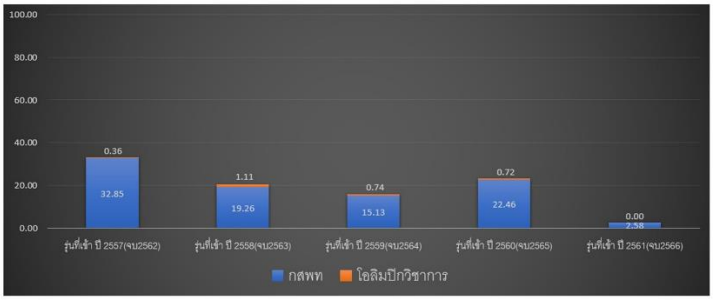
	TCAS1	TCAS3
คุณภาพกระบวนการรับเข้า	✓ ✓ ✓ ประเมินความรู้ทัศนคติ และ soft skills ขั้นตอนที่ 1 เกณฑ์ด้าน academic (ผลการเรียนและภาษาอังกฤษ) ขั้นตอนที่ 2 ประเมิน portfolio & SOP ขั้นตอนที่ 3 ประเมิน MMI (non-academic skills)	✓ ประเมินความรู้เพียงอย่างเดียว สอบ TPAT1 (30%) สอบ A-Level 5 วิชา (70%)
ผลสัมฤทธิ์การศึกษา	✓ ✓ ✓ ระดับดีมากเป็นส่วนใหญ่ ในกลุ่มโอลิมปิกและภาษาอังกฤษ*	✓ ✓ ระดับดี-ดีมาก
ภาวะผู้นำและการทำกิจกรรมนอกหลักสูตร	✓ ✓	✓
ปัญหาสุขภาพใจ	! ต่ำในกลุ่มโอลิมปิกและภาษาอังกฤษ	! ! สูงกว่า
การตัดสินผล กรณีพบคุณลักษณะไม่พึงประสงค์	✓ ✓ ✓ หลักสูตรวางเงื่อนไขได้ และมีระยะเวลาเพียงพอในการตัดออกได้หาก คุณลักษณะไม่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่กำหนด	✗ มีระยะเวลาตัดสิน 48 ชั่วโมง และ การตัดออกต้องมีหลักฐานชัดแจ้งและชัดเจนเท่านั้น
แนวโน้มการสมัครและการยืนยันสิทธิ	เกินจำนวนรับและมีแนวโน้มสูงขึ้น	ไม่เต็มจำนวนรับและมีแนวโน้มลดลง

Engagement of Pi-shape program



วิธีการคำนวณ = (จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน/จำนวนนักศึกษาที่รับเข้าของแต่ละโครงการ)*100

อัตราการคงอยู่ในระบบสาธารณสุขไทย ภายหลังสำเร็จการศึกษา



นักเรียนในกลุ่มโอลิมปิกออกจากระบบการใช้ทุนต่ำมาก

อัตราระยะเวลาการลาออกจากระบบการใช้ทุน (ปีที่จบ 2562-2566)

Drop out rate ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่เข้าผ่านรอบ TCAS3 (กสพท)

แนวโน้มการเลือกและการยืนยันสิทธิเข้าศึกษาของผู้สอบเข้ามหาวิทยาลัย

รอบ	ที่นั่งเปิดรับ	ผู้สมัคร	ยืนยันสิทธิ์ ณ วันสิ้นรอบ	สัดส่วนการยืนยันสิทธิ์
1 Portfolio	172,726	195,792	100,902	44%
2 Quota	125,764	119,116	50,590	22%
3 Admission	153,926	132,849	79,479	34%
รวม			**230,971**	**100%**

อัตราการสมัครและยืนยันสิทธิของรอบ TCAS 1 **สูงขึ้นในปี 2568**

รอบ	จำนวนหลักสูตร	ยอดรับ ตาม มคอ. 2	ยืนยันสิทธิ์ ณ 30 พ.ค. 68	สัดส่วนการยืนยันสิทธิ์ต่อยอดรับตาม มคอ. 2
1 Portfolio	4,824	290,222	97,104	33.5%
2 Quota			50,590	17.4%
3 Admission			79,479	27.4%
รวม			**227,173**	**78.3%**

อัตราการสมัครและเด็กซิ่วสูงขึ้นในรอบ TCAS 3 แต่อัตราการยืนยันสิทธิ **ลดลงในปี 2568**

แผนการรับนักศึกษาแพทย์ของสถาบันในประเทศไทย พ.ศ.2568

สถาบันแพทยศาสตร์	รอบที่ 1 (Portfolio)	รอบที่ 2 (Quota)	รอบที่ 3 (Admission/กสพท.)	รวมจำนวนรับแพทย์ TCAS 68
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	24 (8.5%)	83 (29.3%)	176 (62.2%)	283
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย – ทอ.	0 (0.00%)	0 (0.00%)	30 (100%)	30
มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราชพยาบาล)				
2568	110 (37.6%)	30 (10.3%)	152 (52.1%)	292
2569	142 (47.9%)	0 (0.00%)	152 (52.1%)	292
มหาวิทยาลัยมหิดล (รพ.รามาธิบดี)	70 (43.8%)	0 (0.00%)	90 (56.3%)	218
มหาวิทยาลัยมหิดล (รพ.รามาธิบดี) - โคราช	0 (0.00%)	52 (100%)	0 (0.00%)	52
มหาวิทยาลัยขอนแก่น	136 (44.7%)	148 (48.7%)	20 (6.6%)	304
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	65 (28.4%)	140 (61.1%)	24 (10.5%)	229
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า	0 (0.00%)	0 (0.00%)	110 (100.00%)	110
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	20 (12.20%)	3 (0.00%)	140 (87.80%)	164
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	10 (5.1%)	120 (61.5%)	65 (33.3%)	195
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	30 (30.00%)	0 (0.00%)	70 (70.00%)	100
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	14 (34.1%)	13 (31.7%)	14 (34.1%)	41

รางวัลด้านวิทยาศาสตร์ระดับชาติหรือนานาชาติที่รับรองโดย สสวท. หรือ สอวน.

สสวท	สอวน
1. การประกวด GLOBE Student Research Competition (GLOBE SRC) เกียรติบัตรผลงานวิจัยวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม 2. การประกวด Thailand Junior Water Prize 2025 เยาวชนของชาติ อายุ 15 - 19 ปี เป็นการประกวดผลงานสิ่งประดิษฐ์และนวัตกรรมในการอนุรักษ์ทรัพยากรน้ำ และคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปเข้าร่วมการประกวด Stockholm Junior Water Prize (SJWP) 3. The International Conference of Young Scientists (ICYS) เกียรติบัตรเหรียญทอง เงิน หรือทองแดง แข่งขันโครงงานวิทยาศาสตร์ประเภทบุคคลที่มีความสามารถพิเศษในสาขาฟิสิกส์ คณิตศาสตร์ วิทยาการคอมพิวเตอร์ และนิเวศวิทยา 4. International Young Physicists' Tournament (IYPT) รางวัลชนะเลิศอันดับ 1 และ เหรียญทอง และ เหรียญเงิน การแข่งขันแก้โจทย์ปัญหาทางฟิสิกส์ในเนื้อหาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและสูงกว่า	1. ค่ายวิทยาศาสตร์เยาวชนภูมิภาคเอเชีย (ASC) Candidate 30 คน (คัดผู้แทนประเทศ 10 คน) นักเรียน ม.5 - นิสิต นักศึกษา ชั้นปีที่ 1 หากศึกษาคณะวิทยาศาสตร์รับถึง ชั้นปีที่ 2 การแข่งขันแบ่งเป็น 3 ประเภท คือ 1. Creative Poster Competition เป็นการแข่งขันในด้านความคิดสร้างสรรค์ที่เกิดจากการประมวลความรู้ที่รับฟังมา และนำเสนอแนวคิดที่จะทำต่อไป 2. Question Asking Award เป็นรางวัลที่มอบให้กับนักเรียนที่ถามคำถามได้ดีที่สุดระหว่างการบรรยายตลอดค่าย 3. Problem of the Day Award เป็นรางวัลที่มอบให้กับนักเรียนที่ตอบคำถามได้ดี และถูกต้องที่สุดตลอด 3 วัน ที่มี Problem of the Day จากการเข้าค่ายทั้งหมด 5 วัน ซึ่งนักเรียนจะต้องตอบคำถามภายในเวลา 10-15 นาที หลังจากที่เห็นคำถาม

แผนการรับในรอบ TCAS1

พิจารณา

1. เพิ่มจำนวนรับจาก 70 เป็น 90 คน

   1.1 เพิ่มการรับกลุ่มเหรียญทองแดงโอลิมปิกวิชาการ 5 สาขาที่มีผลสัมฤทธิ์การศึกษาที่ดี ได้แก่

   - สาขาฟิสิกส์ ฟิสิกส์ดาราศาสตร์ เคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์

   1.2 เพิ่มเกณฑ์การรับผู้ได้รับรางวัลวิทยาศาสตร์ระดับชาติ/นานาชาติ จำนวน 5 การแข่งขัน ที่มีการรับรองจาก สสวท. และ สอวน.

2. เพิ่มจำนวนรับกลุ่มภาษาอังกฤษจาก 30 เป็น 40 คน

โอลิมปิก 90 (ทอง เงิน ทองแดง)	ภาษาอังกฤษ 40	ปริญญาตรี 10	กสพท 152

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.6 โครงการผลิตแพทย์เพิ่มระยะที่ 2 (พ.ศ. 2571-2580)

ประธานนำเสนอข้อมูลเป้าหมาย และงบประมาณของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มระยะที่ 2 (พ.ศ. 2571-2580) ดังนี้

เป้าหมาย: อัตราส่วนแพทย์ต่อประชากรไทย 1:650

บทบาทของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ผลิตรวม 240 คนต่อปี

- การผลิตปกติ 160 คน
- การผลิตแพทย์เพิ่ม 80 คน

งบประมาณ (โดยประมาณ)

- งบประมาณการผลิตแพทย์ต่อคนที่เสนอในโครงการ 5,100,000 บาท
- งบดำเนินการ 3,100,000 บาท
- งบลงทุน 2,000,000 บาท

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.7 ประชาสัมพันธ์ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี

ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี ดังนี้

1. คุณสมบัติของอาจารย์ดีเด่นผู้สมควรได้รับรางวัลจาก “ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี”

1) เป็นผู้ตั้งใจสอน

2) ค้นคว้า วิจัย หาวิธีสอน เพื่อประโยชน์และการเรียนรู้ของนักศึกษา

3) กระทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี อันจะสร้างเสริมเจตคติในวิชาชีพแก่ศิษย์

4) เป็นอาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 10 ปี

2. ขั้นตอนการคัดเลือก

ขั้นตอนที่ 1 ให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึงชั้นปีที่ 6 และแพทย์ประจำบ้าน มีสิทธิ์เสนอชื่ออาจารย์ในระดับปรีคลินิกและระดับคลินิก ระดับละ 1 ชื่อ และรายชื่ออาจารย์ที่ได้รับการกล่าวถึงว่าสอนดี (จากแบบประเมินรายวิชา) โดยอาจารย์ที่จะเข้าสู่ขั้นตอนที่ 2 ต้องได้รับการเสนอชื่อโดยผู้เรียนอย่างน้อย 3 คน

ขั้นตอนที่ 2 นำรายชื่ออาจารย์ระดับปรีคลินิก และคลินิก ที่ได้รับการเสนอจากขั้นตอนที่ 1 ทั้งหมด (หลังตรวจสอบคุณสมบัติ) ให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึงชั้นปีที่ 6, แพทย์ประจำบ้าน และอาจารย์ทุกคนเสนอชื่ออาจารย์ดีเด่นระดับปรีคลินิก 1 ชื่อ และคลินิก 1 ชื่อ

ทั้งนี้ การเสนอชื่ออาจารย์ดีเด่นระดับปรีคลินิก 1 ชื่อ และคลินิก 1 ชื่อ ขอให้อาจารย์เสนอชื่อผ่านระบบ e – Voting ภายในวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ขั้นตอนที่ 3 คณะกรรมการคัดเลือกอาจารย์ดีเด่น หาข้อมูลเพิ่มเติมและคัดเลือกอาจารย์ดีเด่นจากรายชื่อได้รับการเสนอชื่อ 5 อันดับแรกในขั้นตอนที่ 2 โดยวิธีสัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และอาจารย์ในคณะฯ แล้วนำเสนอกรรมการประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบในวันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2568

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.8 ประชาสัมพันธ์โครงการอบรม: การโค้ชสำหรับครูแพทย์

ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการอบรม: การโค้ชสำหรับครูแพทย์ Coaching/Mentoring for Medical Teachers: Transformative Approach (เอกสารแนบ 2) จัดขึ้นในวันที่ 7-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ณ สถาบันการเรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพ (ThaiHealth Academy) ชั้น 34 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2568 วันศุกร์ที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 จำนวนหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) และ ระดับ 1.2 (พบ.2) และประกาศประเมิน 15 ทักษะของ (ศรว.) ประจำปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอ (ร่าง) ข้อสรุปการประชุมกรรมการพัฒนาหลักเกณฑ์ WFME เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2568 ที่ประชุมมองว่าปัจจุบันความหลากหลายและจำนวนผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงจำนวนมาก และหลายสถาบันให้ข้อสังเกตว่าจำนวนนั้นไม่สะท้อนคุณภาพ เห็นควรให้มุ่งเน้นคุณภาพการทำหัตถการให้ทำได้จริง มากกว่าการกำหนดปริมาณ ที่ประชุมจึงสรุปเรื่องหลักเกณฑ์หัตถการ ดังนี้ ‘สถาบันฝึกอบรมต้องจัดกระบวนการสอนและการประเมินผลให้มั่นใจได้ว่า บัณฑิตแพทย์สามารถทำหัตถการตามเกณฑ์ พบ.1.1 ได้ด้วยตนเอง’ โดยจะไม่มีการกำหนดปริมาณในหัตถการต่างๆ ทั้งนี้ ทางสถาบันจะต้องกำหนดรูปแบบการเรียนรู้และการประเมินผลให้ชัดเจน

ประธานจึงขอนำเสนอข้อมูล <u>หัตถการ 15 ทักษะ</u> ที่สถาบันต้องมีกระบวนการสอนและการประเมินผล และจะต้องส่งข้อมูลรับรองสมรรถนะให้ ศรว. เป็นดังนี้

Code	หัตถการ	ภาคหลัก 2568	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6
MD 1.01	Advanced cardio-pulmonary resuscitation	วฉ	0	0	วฉ 1
MD 1.03	Anterior nasal packing	สน	0	ทำกับหุ่น	N
MD 1.06	Endotracheal intubation (adult)	วส/วฉ	0	วส 3	วฉ 1
MD 1.08	External splinting	ศอ	0	0	4
MD 1.11	Incision and drainage	ศศ	0	0	1
MD 1.13	Intravenous fluid infusion	วส ปี 5/ อย ปี 4,6	อย 1	วส 3	อย 2
MD 1.17	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	อย	1	2	2
MD 1.18	Neonatal resuscitation	กม	0	0	2
MD 1.19	Normal labor	สต	0	0	4
MD 1.20	Pap smear	สต	4	0	10
MD 1.26	Suture	ศศ	1	1	2
MD 1.27	Urethral catheterization (male) Urethral catheterization (female)	ศศ	1	0	2
MD 1.30	Wound dressing	ศศ	4 (dry dressing)	2 (dry dressing)	10 (wet dressing)
			6 (wet dressing)	8 (wet dressing)	
	Needle aspiration of Pneumothorax	ศศ			
หมายเหตุ N หมายถึง ไม่มีเกณฑ์ขั้นต่ำสำหรับการปฏิบัติกับผู้ป่วยแต่นักศึกษาควรฝึกทำหัตถการเหล่านี้ * หมายถึง กำหนดเป็น Prerequisite					

1 <u>หัตถการ 16 ทักษะ</u> ที่สถาบันต้องมีกระบวนการสอนและการประเมินผล ไม่ต้องส่งข้อมูลรับรองสมรรถนะให้ ศรว. เป็นดังนี้

Code	หัตถการ	ภาคหลัก 2568	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6
MD 1.02	Amniotomy (artificial rupture of membranes at time of delivery)	สต	0	0	2
MD 1.04	Aspiration of skin, subcutaneous tissue	ตจ	0	1 ครั้ง (ทำหัตถการเองกับหุ่น)	0
MD 1.05	Capillary puncture	กม	0	4*	2
MD 1.07	Episiotomy	สต	0	0	4
MD 1.12	Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous	กม	0	1 intravenous 1	4* Subcataneous 1 intramuscular 1 intravenous 2
MD 1.16	Lumbar puncture (adult)	อย	0	0	2
MD 1.21	Radial arterial puncture for blood gas analysis	อย	2	2	2
MD 1.23	Skin traction of limbs	ศอ	0	0	N
MD 1.24	Strengthening and stretching exercise	ศอ/วฟ	0	1	0
MD 1.25	Stump bandaging	วฟ	0	ทำกับหุ่น	0
MD 1.28	Vaginal packing	สต	0	0	N
MD 1.29	Venipuncture	วส	0	วฉ 3 / วส 3	0
MD 1.09	FAST ultrasound in trauma	ศศ	0	0	1
MD 1.10	First aid management of injured patient	ศศ	0	1	1
MD 1.14	Intercostal drainage	ศศ	0	0	N
MD 1.15	Local infiltration and digital nerve block	ศศ	0	0	N
MD 1.22	Removal of nail or nail fold	ศศ	0	0	N
หมายเหตุ N หมายถึง ไม่มีเกณฑ์ขั้นต่ำสำหรับการปฏิบัติกับผู้ป่วยแต่นักศึกษาควรฝึกทำหัตถการเหล่านี้ * หมายถึง กำหนดเป็น Prerequisite					

2

3 <u>หัตถการ 9 ทักษะ</u> ที่สถาบันต้องสอนเพิ่มเติมในหลักสูตร ดังนี้

Code	หัตถการ	ภาคหลัก 2568	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6
	Blood & blood components transfusion	อย			
	Basic mechanical ventilation	อย			
	Oxygen therapy	อย กม			
	CVP measurement	อย			
	Aerosol bronchodilator therapy	อย กม			
	Phototherapy	กม			
	Stomal care	ศศ			
	Breathing exercise	วฟ			
	Postural drainage	วฟ			

หัตถการ พบ.1.2 ต้องจัดให้มีการสอนและระบุในตารางสอนในหลักสูตร (ไม่มีการระบุจำนวนการทำหัตถการ) ดังนี้

32 skills	ผู้รับผิดชอบ	จำนวน
Abdominal paracentesis, knee joint aspiration, thoracocentesis/Pleural paracentesis	อย	3
ET intubation in children, intraosseous access, LP, UVC	กม	4
Wound debridement, excision of benign tumor and cyst of skin and subcut. Tissue, CVP	ศศ	3
Breech assisting, cervical biopsy, D&C, contraceptive implantation and removal, IUD insertion and removal, manual removal of placenta, MVA, simple removal of foreign body from vagina (children and adult), tubal ligation (postpartum), US gravid uterus, V/E	สต	12
Aspiration of bursa (elbow and ankle), knee joint aspiration, Plaster of Paris	ศอ	3
Incision and curettage of external hordeolum, simple removal of foreign body from conjunctiva	จษ	2
Posterior nasal packing, simple removal of foreign body from ear/nose/throat	สน	2
Skin biopsy	ตจ	1

ประธานแจ้งว่าทางฝ่ายการศึกษาได้จัดทำประกาศคณะฯ เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการ (Manual skills) 15 ทักษะของ (ศรว.) โดยให้สถาบันเป็นผู้ออกหนังสือรับรองเพื่อประกอบการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2568

หัตถการที่ ศรว.กำหนด		ภาควิชาที่รับผิดชอบ	วิธีการประเมิน
1	Urethral catheterization	ศัลยศาสตร์	บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 2 cases)
2	I&D	ศัลยศาสตร์	บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 1 cases)
3	Peripheral Intravenous access	อายุรศาสตร์	บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 2 cases)
4	Gastric lavage/Nasogastric intubation	อายุรศาสตร์	บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 2 cases)
5	Temporary Application of splinting/slab	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์ฯ	บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 4 cases)
6	PAP smear	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	- บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 10 cases) - รายวิชาประเมิน และส่งผลการประเมินมาที่ฝ่ายการศึกษา
7	Normal labor	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	- บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 4 cases) - รายวิชาประเมิน และส่งผลการประเมินมาที่ฝ่ายการศึกษา

หัตถการที่ ศรว.กำหนด		ภาควิชาที่รับผิดชอบ	วิธีการประเมิน
8	Suture	ศัลยศาสตร์	- บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 2 cases) - รายวิชาประเมิน และส่งผลการประเมินมาที่ฝ่ายการศึกษา
9	Wound dressing	ศัลยศาสตร์	- บันทึกข้อมูลในระบบ Rexx (จำนวนอย่างน้อย 10 cases) - รายวิชาประเมิน และส่งผลการประเมินมาที่ฝ่ายการศึกษา

ประธานขอให้ที่ประชุมพิจารณาแนวทางและรูปแบบการประเมินผลหัตถการที่ ศรว. กำหนด

คณะกรรมการให้ข้อเสนอแนะว่า ประเมินเฉพาะคุณภาพ แล้วรวบรวมส่งให้ฝ่ายการศึกษา แล้วจึงส่งให้ ศรว. ทั้งนี้ยังมีกรรมการให้ข้อเสนอแนะว่า เนื่องจากนักศึกษาแพทย์ของคณะฯ มีจำนวนมาก จึงควรมีทั้งการเก็บจำนวนหัตถการผสมผสานร่วมกับการประเมินคุณภาพด้วย เพื่อให้มั่นใจว่านักศึกษาแพทย์ทำหัตถการนั้นได้จริง

มติที่ประชุม: 1. ฝ่ายการศึกษาจะจัดทำประกาศคณะฯ เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการ (Manual skills) 15 ทักษะของ (ศรว.) โดยให้สถาบันเป็นผู้ออกหนังสือรับรองเพื่อประกอบการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2568 เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้เก็บ case และมีบันทึกในระบบ Rexx

2. ฝ่ายการศึกษาจะจัดทำแนวทางและรูปแบบการประเมินว่าหัตถการใดควรจะเก็บทั้งจำนวนหัตถการและประเมินผลหรือหัตถการใดจะประเมินคุณภาพเพียงอย่างเดียว และนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

3.2 การดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลร่วมสอน

ประธานแจ้งว่าตามที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ ครั้งที่ 5/2568 เมื่อวันศุกร์ที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 มีมติให้วางแผนพัฒนาระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานโรงพยาบาลร่วมสอน นั้น ฝ่ายการศึกษาได้ประชุมชี้แจงเก็บข้อมูล การประเมินผลร่วมกับโรงพยาบาลร่วมสอน และภาควิชาหลัก 5 ภาควิชาเรียบร้อยแล้ว

<u>หัวข้อการประเมิน</u>

เกินความคาดหวัง Over-expectation	พฤติกรรมหรือสมรรถนะโดดเด่นเกินกว่าระดับนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติหรือเทียบเท่าระดับ intern
เป็นไปตามความคาดหวัง Meet expectation*	พฤติกรรมหรือสมรรถนะเป็นไปตามมาตรฐานและเหมาะสมกับระดับนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ มีความพร้อมที่จะเป็น intern
ต่ำกว่าความคาดหวัง Below expectation (borderline)	พฤติกรรมหรือสมรรถนะระดับปานกลา/พอใช้ ต้องการคำชี้แนะหรือ feedback เพื่อให้พัฒนาตนเองและพร้อมเป็น intern
ต้องปรับปรุง Need improvement	พฤติกรรมหรือสมรรถนะไม่เหมาะสม ไม่พร้อมเป็น intern ต้องได้รับการฝึก ปรับปรุง หรือเรียนรู้เพิ่มเติม

<u>ระดับการประเมินผลภาพรวม</u>

Overall performance: Distinction Standard Borderline Unsatisfaction

การกำหนดคุณลักษณะ

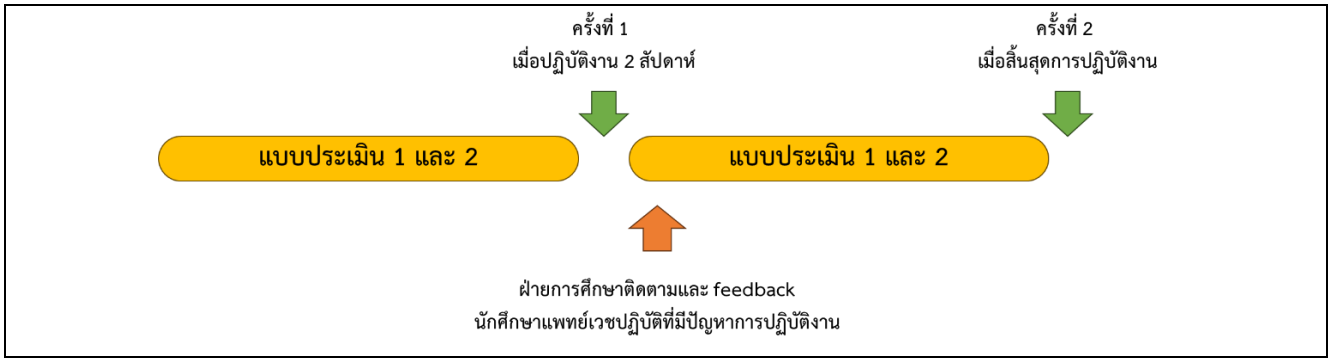
1. สมรรถนะตามมาตรฐานคุณวุฒิแพทยศาสตร์ ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

สมรรถนะ	ระดับเป็นไปตามความคาดหวัง (meet expectation)
1.การซักประวัติ	ซักประวัติถูกต้อง เป็นระบบ และได้ข้อมูลสำคัญเป็นส่วนใหญ่
2.การตรวจร่างกาย	ตรวจร่างกายได้ถูกต้องและเป็นระบบเป็นส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย
3.การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรค	วินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง วินิจฉัยแยกโรคได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ โดยแสดงเหตุผลสนับสนุนจากข้อมูลการซักประวัติและตรวจร่างกายได้เป็นส่วนใหญ่ ยังมีบางประเด็นที่ต้องปรับปรุงการให้เหตุผล
4.การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการหรือรังสีวิทยา	เลือกการสืบค้นที่จำเป็นได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ โดยแสดงเหตุผลอย่างชัดเจน แต่ขาดการคำนึงถึงความคุ้มค่า
5.การวางแผนการรักษา การใช้ยา/หัตถการอย่างสมเหตุผล	วางแผนการรักษาได้ดีและเลือกใช้ยา/หัตถการสมเหตุผลเป็นส่วนใหญ่ ต้องได้รับคำแนะนำ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย
6.การให้ข้อมูล/การให้คำปรึกษา	อธิบายข้อมูลหรือให้คำปรึกษาได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ยังมีคำอธิบายบางอย่างที่ซับซ้อนและเข้าใจยาก แสดงภาษากายได้ดีเป็นส่วนใหญ่ สามารถตอบคำถามได้อย่างถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่
7.การบันทึก/สรุปเวชระเบียน	บันทึก/สรุปเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ อาจมีไม่สมบูรณ์บ้าง ใช้ข้อมูลเพื่อสื่อสารกับผู้อื่น/ทีมให้เข้าใจได้ในระดับดี
8.การปฏิบัติหัตถการทางคลินิก	กระบวนการและเทคนิคถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ทำได้เองแต่ต้องให้คำแนะนำหรือกำกับดูแลใกล้ชิดในบางขั้นตอน

2. อัตลักษณ์บัณฑิตแพทย์ศิริราชและเจตคติทางการแพทย์

สมรรถนะ	ระดับเป็นไปตามความคาดหวัง (meet expectation)
การคำนึงถึงส่วนรวมและประโยชน์ของผู้ป่วย (Altruism)	ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนเพื่อนร่วมงานตามภาระงานประจำของตน
ความซื่อสัตย์และยึดมั่นความถูกต้อง (Integrity)	ดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานจริยธรรมวิชาชีพ และรักษาความลับผู้ป่วย บางครั้งไม่สื่อสารความผิดพลาดอย่างตรงไปตรงมาหรือไม่ยอมรับข้อผิดพลาด ต้องให้คำแนะนำเพิ่มเติม จึงจะยอมรับ
ความรับผิดชอบต่อตนเอง ผู้อื่น และเพื่อนร่วมงาน (Responsibility)	รับผิดชอบภาระงานที่ได้รับมอบหมายได้ดี เป็นส่วนใหญ่ มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานเป็นส่วนใหญ่ ยังต้องได้รับคำแนะนำเพื่อพัฒนาตนเอง
การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ	รับฟังและเคารพความเห็นของผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานได้ดีเป็นส่วนใหญ่ เป็นส่วนหนึ่งที่ดีของการทำงานเป็นทีม
การพัฒนาตนเองและทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต	แสดงความพยายามเรียนรู้และพัฒนาทักษะจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้ดีเป็นส่วนใหญ่ ยังต้องได้รับคำแนะนำ

แนวทางการประเมินผล: สมรรถนะตามมาตรฐานคุณวุฒิแพทยศาสตร์ ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และตามอัตลักษณ์บัณฑิตแพทย์ศิริราชและเจตคติทางการแพทย์



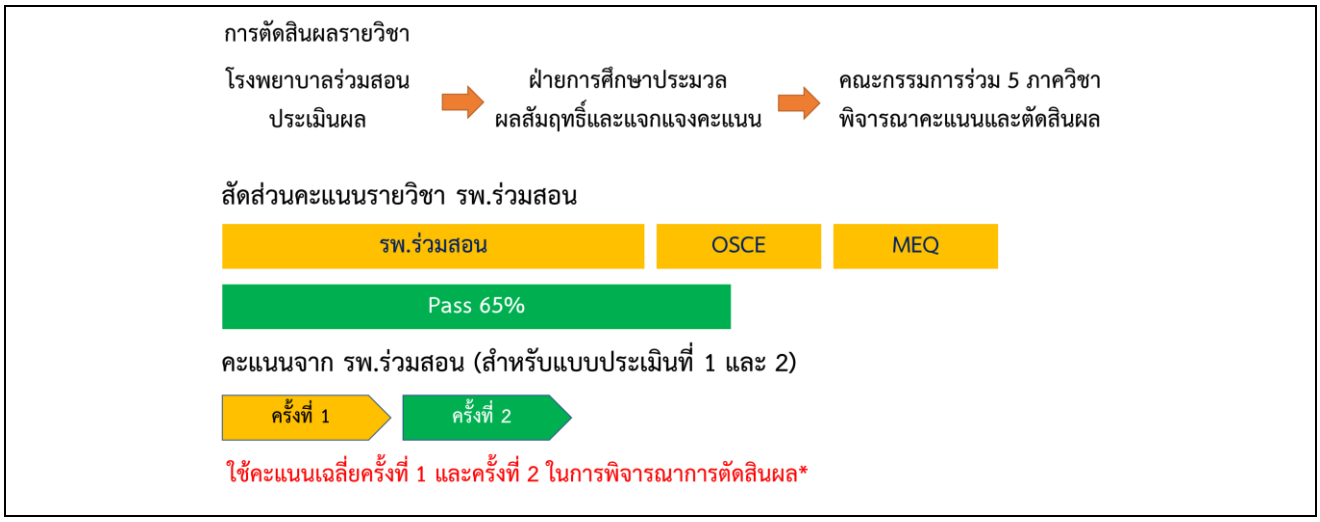
3. การนำเสนอวิชาการ

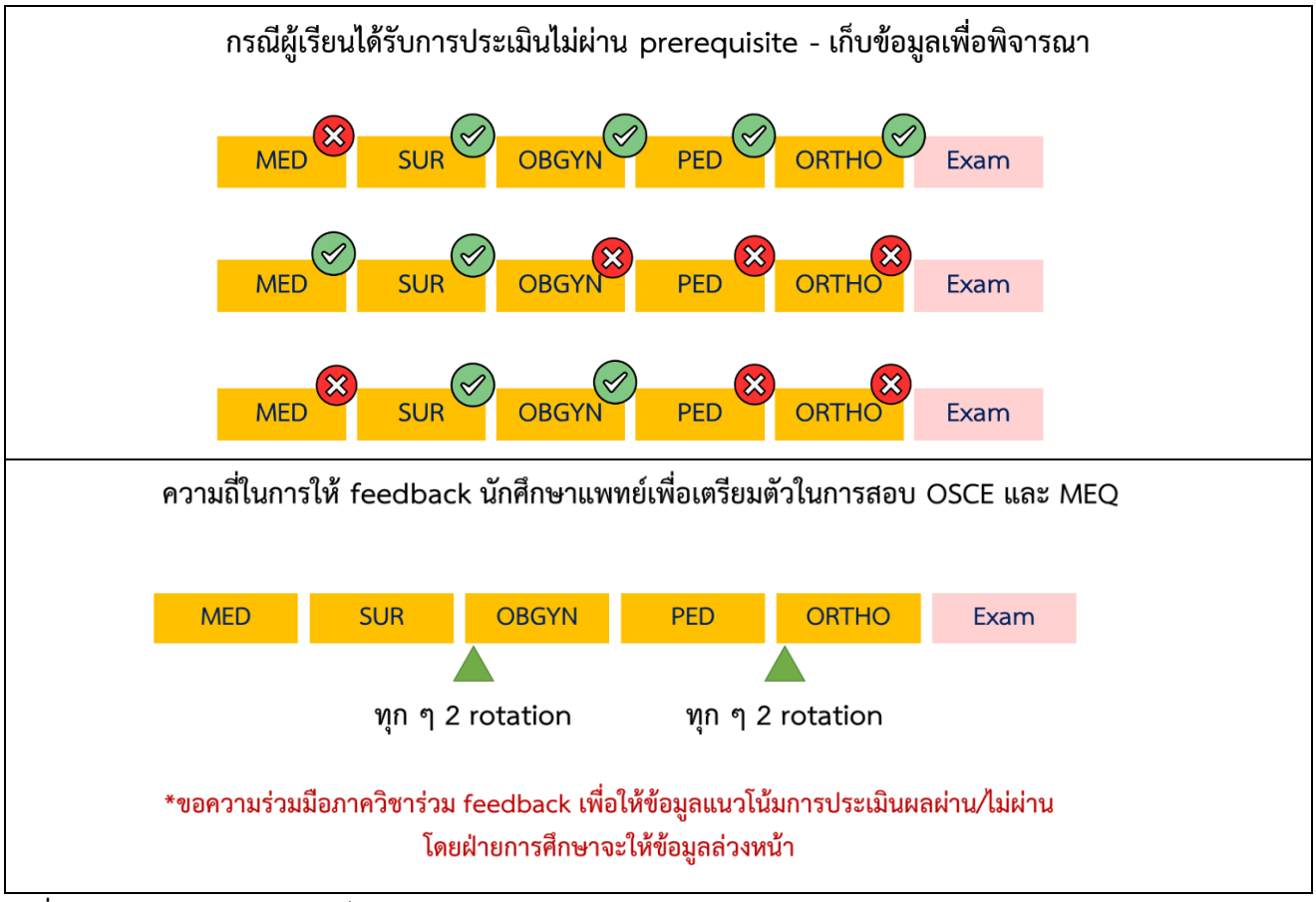
สมรรถนะ	ระดับเป็นไปตามความคาดหวัง (meet expectation)
ความพร้อมก่อนการนำเสนอ	เตรียมเนื้อหาครบถ้วนและถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ทบทวนวรรณกรรม/ข้อมูลในระดับดี ยังต้องแนะนำเพิ่มเติม วางแผนการนำเสนอได้ดี ยังต้องชี้แนะแนวทาง
ทักษะการนำเสนอ	นำเสนอได้ดี ถ่ายทอดเนื้อหาได้ถูกต้อง ชัดเจน จัดลำดับเนื้อหาได้ดี บุคลิกการนำเสนอดี ใช้สื่อช่วยได้ดี เป็นส่วนใหญ่ ต้องให้คำแนะนำในบางประเด็นที่สำคัญ
การตอบคำถามและการอภิปราย	ตอบคำถามได้ตรงประเด็นเป็นส่วนใหญ่ พยายามใช้เหตุผลทางวิชาการสนับสนุนได้ดีเป็นส่วนใหญ่ วิพากษ์หรืออภิปรายได้ดีเป็นส่วนใหญ่ ต้องให้คำแนะนำในบางประเด็นที่สำคัญ

แนวทางการประเมินผล: การนำเสนอวิชาการ

วิธีการเข้าประเมินผลการปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์ที่โรงพยาบาลร่วมสอน ปีการศึกษา 2568 ผ่านระบบออนไลน์ (เอกสารแนบ 3)

<u>รูปแบบการประเมินผล</u>

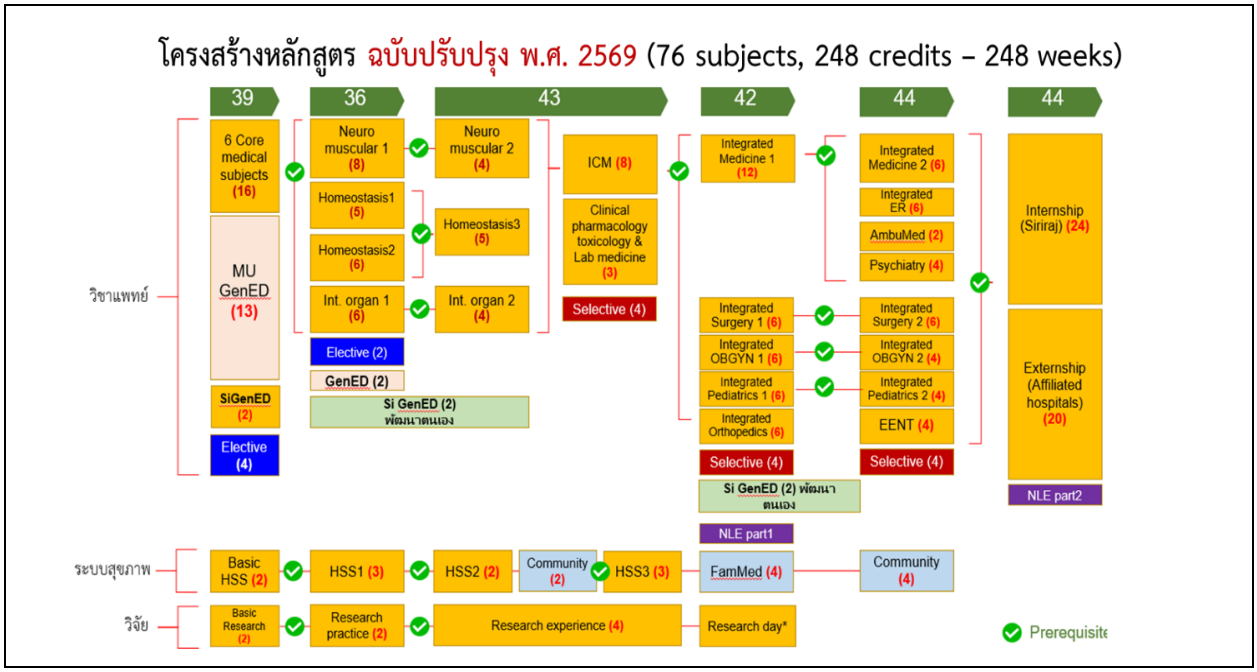


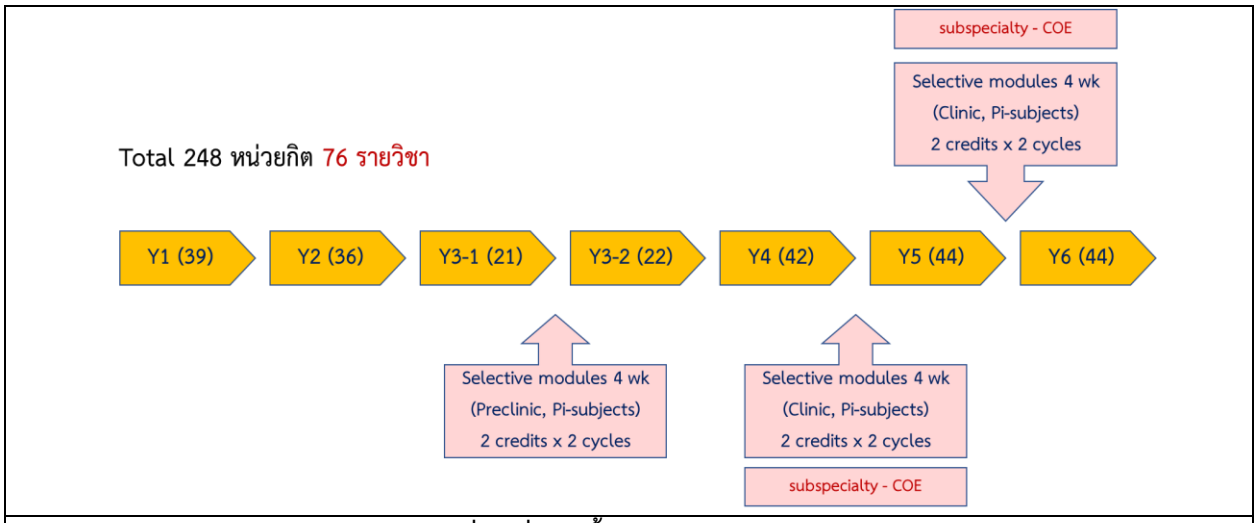


มติที่ประชุม: รับทราบ และเห็นชอบ

3.3 ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569

ประธานแจ้งว่า (ร่าง) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2569 จะเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ในวันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2568 และรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้





Selective module ระยะที่ 1 เมื่อจบเนื้อหาปรีคลินิก 2 credits (2 สัปดาห์) x 2 รอบ

ศรกว ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านกายวิภาคศาสตร์
ศรสร ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านสรีรวิทยา
ศรชค ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านชีวเคมี
ศรพย ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านพยาธิวิทยา
ศรพค ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านพยาธิวิทยาคลินิก
ศรวภ ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านวิทยาภูมิคุ้มกัน
ศรจช ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านจุลชีววิทยา
ศรภส ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านเภสัชวิทยา
ศรธล ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
ศรปร ๓๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางปรีคลินิกด้านปรสิตวิทยา
ศรปร ๓๓๒	การออกแบบชีวการแพทย์ขั้นพื้นฐาน
ศรสว ๓๓๕	แพทยศาสตร์ศึกษาขั้นพื้นฐาน
ศรสว ๓๓๖	นโยบายสุขภาพขั้นพื้นฐาน
ศรสว ๓๓๗	ศิลปะปริทัศน์
ศรสว ๓๓๘	คุณภาพและความปลอดภัยในระบบสุขภาพ
ศรสว ๓๓๙	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขสำหรับนักศึกษาแพทย์
ศรสว ๓๖๓	ภาษาละตินพื้นฐานสำหรับนักศึกษาแพทย์
ศรสว ๓๖๔	สุขภาพโลกขั้นพื้นฐานสำหรับนักศึกษาแพทย์
ศรสว ๓๖๕	วิทยาการข้อมูลขั้นพื้นฐานสำหรับนักศึกษาแพทย์
ศรสว ๓๖๖	การจัดการและการเงินขั้นพื้นฐาน
ศรสว ๓๘๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมด้านการวิจัย
ศรสว ๓๘๔	ประสบการณ์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิจัยระดับนานาชาติ
ศรสว ๓๘๕	พื้นฐานการแพทย์แผนไทยประยุกต์สำหรับนักศึกษาแพทย์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ

10 Preclinical subjects

13 Pi-subjects – รับผู้เรียนได้ประมาณ 20 คนต่อรายวิชา

*แนะนำสำหรับภาควิชาในการวางแผนขอตำแหน่งวิชาการของอาจารย์

Selective module ระยะที่ 2 และ 3 เมื่อจบปี 4 และ 5 - จำนวน 2 credits (2 สัปดาห์) x 2 รอบ

ศรสต ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ส่วนที่ ๑
ศรวฉ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ส่วนที่ ๑
ศรวพ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่วนที่ ๑
ศรธล ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ส่วนที่ ๑
ศรจช ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านจักษุวิทยา ส่วนที่ ๑
ศรสน ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ส่วนที่ ๑
ศรทจ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านตจวิทยา ส่วนที่ ๑
ศรนต ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านนิติเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๑
ศรวค ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ส่วนที่ ๑
ศรอย ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านอายุรศาสตร์ ส่วนที่ ๑
ศรศศ ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านศัลยศาสตร์ ส่วนที่ ๑
ศรออ ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์ ส่วนที่ ๑
ศรกม ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านกุมารเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๑
ศรวป ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม ส่วนที่ ๑
ศรจต ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านจิตเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๑
ศรรส ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านรังสีวิทยา ส่วนที่ ๑
ศรวส ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านวิสัญญีวิทยา ส่วนที่ ๑
ศรสว ๔๓๔	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก ส่วนที่ ๑
ศรสว ๔๓๖	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ชุมชน ส่วนที่ ๑
ศรพท ๔๗๓	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านแพทย์แผนไทยประยุกต์ ส่วนที่ ๑
ศรสว XXX	ประสบการณ์วิชาชีพในสถาบันร่วมระหว่างประเทศ ส่วนที่ ๑
ศรสว XXX	ประสบการณ์ข้ามศาสตร์ตามความสนใจ ส่วนที่ ๑

ศรสต ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ส่วนที่ ๒
ศรวฉ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ส่วนที่ ๒
ศรวพ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ส่วนที่ ๒
ศรธล ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ส่วนที่ ๒
ศรจช ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านจักษุวิทยา ส่วนที่ ๒
ศรสน ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ส่วนที่ ๒
ศรทจ ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านตจวิทยา ส่วนที่ ๒
ศรนต ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านนิติเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๒
ศรวค ๔๓๑	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ส่วนที่ ๒
ศรอย ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านอายุรศาสตร์ ส่วนที่ ๒
ศรศศ ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านศัลยศาสตร์ ส่วนที่ ๒
ศรออ ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์ ส่วนที่ ๒
ศรกม ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านกุมารเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๒
ศรวป ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม ส่วนที่ ๒
ศรจต ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านจิตเวชศาสตร์ ส่วนที่ ๒
ศรรส ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านรังสีวิทยา ส่วนที่ ๒
ศรวส ๔๓๒	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านวิสัญญีวิทยา ส่วนที่ ๒
ศรสว ๔๓๔	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก ส่วนที่ ๒
ศรสว ๔๓๖	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ชุมชน ส่วนที่ ๒
ศรพท ๔๗๓	ประสบการณ์เพิ่มเติมทางคลินิกด้านแพทย์แผนไทยประยุกต์ ส่วนที่ ๒
ศรสว XXX	ประสบการณ์วิชาชีพในสถาบันร่วมระหว่างประเทศ ส่วนที่ ๒
ศรสว XXX	ประสบการณ์ข้ามศาสตร์ตามความสนใจ ส่วนที่ ๒

20 clinical subjects
(Subspecialty &
COE/best practice)
4-5 คนต่อกลุ่ม

นศพ.ที่ต้องการไปต่างประเทศ
หรือศึกษาในวิชา Pi

*แนะนำสำหรับภาควิชาในการวางแผนขอตำแหน่งวิชาการของอาจารย์

1 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ร่างประกาศหลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบ และการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี

ประธานแจ้งว่าตามที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 6/2568 เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 มีมติให้จัดทำแก้ไขประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบ และการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2565 เฉพาะเรื่องการเข้าสอบ นั้น ฝ่ายการศึกษาจึงได้ดำเนินการปรับแก้ไข (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบ และการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2568

ทั้งนี้ จึงขอให้ที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ พิจารณาอีกครั้ง ดังนี้

4.2 ต้องมาถึงสถานที่สอบก่อนเวลาสอบ และให้เข้าสอบตรงเวลาตามที่ประกาศไว้

4.2.1 นักศึกษาที่มาสายเกินกว่า 5 นาที นับจากเวลาเริ่มสอบที่ประกาศไว้ จะได้รับการอนุโลมให้เข้าสอบไปก่อน

4.2.2 นักศึกษาที่มาสายเกินกว่า 15 นาที นับจากเวลาเริ่มสอบที่ประกาศไว้ จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบทุกกรณี

การเข้าสอบสายตามข้อ 4.2.1 และ 4.2.2 นักศึกษาจะต้องชี้แจงเหตุผลของการมาสาย และต้องลงนามในแบบฟอร์มบันทึกการยินยอมรับสภาพการสอบ เพื่อนำเข้าพิจารณาเหตุผลของการมาสายในที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับที่เกี่ยวข้อง

หากที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับที่เกี่ยวข้องพิจารณาภายหลังแล้วมีมติว่าเหตุผลที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มบันทึกการยินยอมรับสภาพการสอบ ไม่สมเหตุผล จะถือว่านักศึกษาได้คะแนนเป็นศูนย์ในการสอบครั้งนั้นหรือให้ผลการสอบเป็นโมฆะ และจะไม่มีการจัดสอบให้ใหม่

ในกรณีการสอบออนไลน์ ให้นักศึกษาเข้าระบบหรือโปรแกรมที่ใช้สำหรับการสอบ เพื่อรายงานตัวก่อนการสอบอย่างน้อย 15 นาที และปฏิบัติตามข้อปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการสอบออนไลน์สำหรับนักศึกษาอย่างเคร่งครัด

ประธานนำเสนอรายละเอียดเปรียบเทียบการปรับประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบ และการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี ฉบับ พ.ศ. 2565 และ ฉบับ พ.ศ. 2568 ดังนี้

หัวข้อ	ประกาศคณะฯ ฉบับ พ.ศ. 2565	(ร่าง) ประกาศคณะฯ ฉบับ พ.ศ. 2568
ระยะเวลาที่อนุโลมให้เข้าสอบสาย	15 นาที	**5 นาที**
ระยะเวลาที่ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ	ไม่กำหนด	**15 นาที**
การอนุญาตเข้าสอบกรณีสาย	อาจารย์คุมสอบตัดสินใจอนุญาต	**อนุโลมให้เข้าสอบโดยเขียนใบรับสภาพ (หากสายไม่เกิน 15 นาที)**
การเขียนใบยอมรับสภาพกรณีเข้าสอบสาย	☑	☑
การพิจารณาผลการสอบโดยอนุกรรมการการศึกษาของหลักสูตร	☑	☑
การสอบออนไลน์	รายงานตัวก่อนการสอบ **อย่างน้อย 30 นาที**	รายงานตัวก่อนการสอบ **อย่างน้อย 15 นาที**

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าทางมหาวิทยาลัยไม่ได้มีข้อบังคับ หรือประกาศของทางมหาวิทยาลัยในเรื่องการกำหนดเวลาในการเข้าสอบ แต่ทางกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลมีการประกาศแจ้งเรื่อง 7 พฤติกรรมที่เข้าข่ายการทุจริตการสอบไว้ (เอกสารแนบ 4) และขอให้ที่ประชุมพิจารณา (ร่าง) ประกาศคณะฯ ฉบับ พ.ศ. 2568 ข้างต้น

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำแก้ไขประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบ และการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี และนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาการเรียนการสอนและกิจการนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ คณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ คณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราช คณะกรรมการผู้บริหารคณะฯ และคณะกรรมการประจำคณะฯ ตามลำดับ

4.2 หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี

อ. นพ.ธงศักดิ์ วงศ์พงศาลี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา แจ้งว่า เนื่องด้วยมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราช เมื่อวันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2568 ได้ขอให้นำ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2568 ให้ที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ พิจารณาในเรื่องการแต่งกายส่วนที่เป็นการสวมเสื้อกาวน์ทับชุดสครับเฉพาะเวลาฝึกปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยนอกเท่านั้น ข้อความของประกาศคณะฯ ข้างต้นเป็นดังนี้

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

- ให้นักศึกษาแต่งกายด้วยชุดเวชปฏิบัติตามที่คณะจัดเตรียมให้ ได้แก่ เสื้อคอกลมสีขาว มีกระดุมข้าง ติดตราสัญลักษณ์ศิริราชตามคณะกำหนด ไม่มีขลิบเขียวที่กระเป๋าเสื้อ และ อนุญาตให้นักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 6 สามารถสวมกางเกงขายาว แบบสากล สีพื้น ไม่มีลวดลาย สีน้ำเงินเข้ม สีกรมท่า สีดำ สีน้ำตาล หรือสีเทาเข้ม

- นักศึกษาสามารถแต่งกายด้วยชุดสครับแทนชุดเวชปฏิบัติได้ ทั้งในและนอกเวลาราชการในการปฏิบัติงานในคณะและ/หรือสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน โดยต้องติดบัตรประจำตัวนักศึกษาทุกครั้ง แต่ไม่ต้องสวมเสื้อกาวน์ทับ ทั้งนี้เฉพาะในสถานที่และเวลาที่ภาควิชาและ/หรือสถานที่ฝึกปฏิบัติงานเห็นสมควร โดยชุดสครับต้องเป็นไปตามรูปแบบที่คณะกำหนด และให้สวมเสื้อกาวน์ทับชุดสครับเฉพาะเวลาฝึกปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยนอกเท่านั้น

- ไม่อนุญาตให้สวมชุดสครับออกไปนอกพื้นที่ของคณะ นอกโรงพยาบาลอื่นและ/หรือสถานที่ฝึกปฏิบัติงานอื่นโดยเด็ดขาด

ประธานจึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาการกำหนดข้อความ “ให้สวมเสื้อกาวน์ทับชุดสครับเฉพาะเวลาฝึกปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยนอกเท่านั้น” ว่าจำเป็นต้องระบุในประกาศฉบับดังกล่าวหรือไม่

มติที่ประชุม: 1. ตัดข้อความ “และให้สวมเสื้อกาวน์ทับชุดสครับเฉพาะเวลาฝึกปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยนอกเท่านั้น” ออกจาก (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2568

2. นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4-5 ที่ผ่านศัลยกรรมสามารถใส่ชุดสครับในเวลาราชการในช่วงที่มีการปรับปรุงห้องผ่าตัดได้

4.3 พิจารณาเพิ่มจำนวนรับในรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568

ประธานแจ้งเรื่องการเปิดรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568 สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 นั้น จะมีช่วงเวลา ในการเรียนรายวิชา Selective module 6 สัปดาห์ แบ่ง 2 ช่วง ช่วงละ 3 สัปดาห์ และจะต้องมีจำนวนการเปิดรับนักศึกษาแพทย์ไม่ต่ำกว่า 300 คนในแต่ละช่วง จึงจะขอให้ภาควิชาคลินิกพิจารณาเพิ่มจำนวนรับ

ข้อมูลการเปิดรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568 (ณ วันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2568)

รายชื่อภาควิชา/สาขา คลินิก	ช่วงที่ 1 (3W)	ช่วงที่ 2 (3W)
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	25 คน	27 คน
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	**4 คน**	**4 คน**
ภาควิชารังสีวิทยา	55 คน	55 คน
ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	**2 คน**	**2 คน**
ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	31 คน	29 คน
ภาควิชาศัลยศาสตร์	**34 คน**	**34 คน**
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	**11 คน**	**11 คน**
ภาควิชาอายุรศาสตร์	**18 คน**	**18 คน**
ภาควิชาจักษุวิทยา		
ภาควิชาตจวิทยา		
ภาควิชานิติเวชศาสตร์		
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		
ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด		
ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิคส์ฯ		
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา		
รวม	**180**	**180**

รายชื่อภาควิชา/สาขา คลินิก	ช่วงที่ 1 (3W)	ช่วงที่ 2 (3W)	6W
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก	8 คน	10 คน	-
วิจัย	20 คน	20 คน	20 คน
รพ.ร่วมสอน/รพ.ชุมชน	ระหว่างประสานขอจำนวน		
ศูนย์บริรักษ์	ระหว่างประสานขอจำนวน		
รวม	**208 คน**	**210 คน**	**20 คน**

รายชื่อภาควิชา/สาขา ปรีคลินิก	ช่วงที่ 1 (3W)	ช่วงที่ 2 (3W)
ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	5 คน	5 คน
ภาควิชาเภสัชวิทยา	4 คน	8 คน
ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	0 คน	14 คน
ภาควิชาสรีรวิทยา	3 คน	8 คน
ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ภาควิชากำลังพิจารณา	
ภาควิชาจุลชีววิทยา		
ภาควิชาชีวเคมี		
ภาควิชาปรสิตวิทยา		
ภาควิชาพยาธิวิทยา		
รวม	**12 คน**	**35 คน**

<u>หมายเหตุ</u> คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลจะงดรับนักศึกษาภายนอกในช่วง Selective modules ในทุกกรณี

มติที่ประชุม: ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้ภาควิชาพิจารณาเพิ่มจำนวนรับในรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568 เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอต่อนักศึกษาแพทย์ทั้งชั้นปี

4.4 การจัด Workshop รายวิชา SIID 441 Self-Development for Profession

ประธานแจ้งว่าทางรายรายวิชา SIID 441 Self-Development for Profession จะมีการจัด Workshop ให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 ใน Theme “Improving collaboration and communication skill” เพื่อพัฒนาทักษะ Collaboration และทักษะ Communication จึงขอเชิญอาจารย์ที่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรม (อาจารย์สามารถเดินทางไปเช้า-เย็นกลับได้) เป็นอาจารย์ประจำกลุ่ม รายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 1 วันเสาร์ที่ 24 – วันอาทิตย์ที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2569 (สิ้นสุดการเรียนการสอน Selective ในช่วงแรก)

ครั้งที่ 2 วันเสาร์ที่ 14 – วันอาทิตย์ที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 (สิ้นสุดปีการศึกษา)

สถานที่ – จังหวัดนครปฐม (อยู่ระหว่างการประสานงาน)

มติที่ประชุม: ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการส่งหนังสือเชิญเข้าร่วมกิจกรรมพร้อมกับกำหนดการจัดกิจกรรมให้ภาควิชาต่อไป

4.5 ทบทวนรูปแบบการสอนทบทวนเพื่อเตรียมสอบ National Lisense Examination part 2 (NLE2)

ประธานแจ้งเรื่องรูปแบบการสอนทบทวนเพื่อเตรียมสอบ National Lisense Examination part 2 (NLE2) ที่ผ่านมาการเตรียมสอบจะดำเนินการโดยนักศึกษาแพทย์ และทางฝ่ายการศึกษาเป็นผู้ประสานงาน กระบวนการ ดังนี้

1. นักศึกษาแพทย์กำหนดหัวข้อที่ต้องการทบทวน
2. นักศึกษาแพทย์แจ้งฝ่ายการศึกษาเพื่อออกหนังสือเชิญไปยังภาควิชาและเตรียมสถานที่เพื่อจัดการสอน
3. อาจารย์ผู้ได้รับการทาบทามมาสอนตามวันและเวลาที่กำหนด โดยปกติจะเป็นวันพุธ เวลา 15.00-17.00 น.

ประธานแจ้งว่า เนื่องด้วยการปีการศึกษาที่ผ่านมามีการจัดสอนทบทวนรูปแบบ Onsite แล้วนักศึกษาแพทย์เข้าทบทวนประมาณ 20-30 คน เท่านั้น และทุกครั้งมีการบันทึก VDO ไว้ ทำให้นักศึกษาแพทย์ไปดู VDO เป็นหลัก

ประธานจึงขอให้ที่ประชุมพิจารณา ดังนี้

1. จัดให้มีการสอนทบทวนเพื่อเตรียมสอบ NLE2 หรือไม่
2. หากจะมีการสอน ควรจัดทำในรูปแบบใด

❑ Online บันทึก VDO ❑ Online ไม่มีการบันทึก VDO

❑ Onsite บันทึก VDO ❑ Onsite ไม่มีการบันทึก VDO

ที่ประชุมให้ความเห็นว่าหากเป็นหัวข้อเดิม และหากมีการบันทึก VDO ไว้ สามารถนำมาใช้ได้ในปีการศึกษาปัจจุบัน

มติที่ประชุม: 1. เห็นควรให้มีการสอนทบทวนเพื่อเตรียมสอบ NLE2

2. รูปแบบการสอน

2.1 หากเป็นหัวข้อเดียวกันกับปีการศึกษาที่ผ่านมา ให้นักศึกษาแพทย์ทบทวนผ่าน VDO ที่บันทึกไว้

2.2 หากเป็นหัวข้อใหม่ จะสอบถามอาจารย์ว่าสะดวกมาเป็น Onsite หรือ Online

กรณีที่นักศึกษาแพทย์มีคำถามเพิ่มเติม สามารถสร้าง Web board ในระบบ Canvas และทางฝ่ายการศึกษาจะส่งข้อคำถามไปยังอาจารย์ที่เกี่ยวข้องต่อไป

3. ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการสอบถามไปยังภาควิชา เพื่อพิจารณาว่าหัวข้อใดบ้างที่จะใช้ VDO ที่บันทึกไว้ของปีการศึกษาที่ผ่านมา และฝ่ายการศึกษาจะนำ VDO ใส่ในระบบ Canvas ต่อไป

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 7/2568

วันจันทร์ที่ 21 กรกฎาคม 2568 เวลา 14.00-16.00 น.

ปิดประชุมเวลา 16:00 น.

นางนัดดา วรรณราช
บันทึกรายงานการประชุม

ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา
ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

เอกสารแนบ 1

ข่าวประชาสัมพันธ์ ศรว.

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. .....

เนื่องจากแนวโน้มของแพทยศาสตรศึกษาที่เปลี่ยนแปลง การจัดการศึกษาในปัจจุบันจะมีการบูรณาการทั้งความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและความรู้ทางคลินิก รวมทั้งการมีประสบการณ์ทางคลินิกตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของหลักสูตร และเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของประเทศไทยและเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมถึงการสัมมนาร่วมกันกับสถาบันผลิตแพทย์ในประเทศไทย ศรว. จึงเห็นว่าควรต้องปรับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้ทันสมัย

คณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา จึงได้ทบทวนและจัดทำ (ร่าง) ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ..... โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินการ ใน พ.ศ. ๒๕๗๐ ต่อไป

ในการนี้ จึงใคร่สอบถามความคิดเห็นของท่านต่อ (ร่าง) ข้อบังคับฯ ดังกล่าวในบางประเด็นที่มีการปรับเปลี่ยนไป เพื่อคณะกรรมการบริหารฯ จะได้นำข้อมูลความคิดเห็นมาปรับปรุงแก้ไข (ร่าง) ข้อบังคับก่อนประกาศใช้ต่อไป

ทั้งนี้ ขอความกรุณาตอบแบบสอบถาม ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยท่านจะสามารถตอบแบบสอบถามและแสดงความคิดเห็นได้ ผ่าน link https://www.surveymonkey.com/r/55KD22V หรือ QR code ข้างล่างนี้

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

การโค้ชสำหรับครูแพทย์

Coaching/Mentoring for Medical Teachers: Transformative Approach

7-8 กรกฎาคม 2568

ห้อง Happy & Healthy สถาบันการเรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพ (ThaiHealth Academy) ชั้น 34 อาคาร เอส เอ็ม ทาวเวอร์

คุณสมบัติผู้สมัคร

ครูแพทย์ ทันตแพทย์ สัตวแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ครูวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อนำไปใช้ในการโค้ชนักศึกษา

เงื่อนไขการสมัคร

ผู้เข้าร่วมอบรมจะต้องยินยอมให้มีการติดตามและประเมินผลต่อเนื่องโดยมีรายละเอียดดังนี้

การติดตามและประเมินผลต่อเนื่อง

1. หลังจากเข้าร่วมอบรม/กิจกรรม 1 - 2 เดือน

การติดตามสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในสถาบันของอาจารย์ เพื่อติดตามประเมินผล และ Feedback ให้เกิดการเรียนรู้ต่อเนื่อง

2. หลังจากเข้าร่วมอบรม/กิจกรรม 2 - 3 เดือน

การจัดกิจกรรมวิชาการOnline-Coaching1ครั้งเพื่อกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ต่อเนื่อง (Community of Practice)

3. หลังจากเข้าร่วมอบรม/กิจกรรม 3 เดือน

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่องด้วย LINE กลุ่ม และกิจกรรมวิชาการที่ต้องการ

4. หลังจากเข้าร่วมอบรม/กิจกรรม 6 - 12 เดือน

การสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมหลังการฝึกอบรม (ด้วยการสุ่มและสมัครใจ)

หัวข้อการประเมินผลต่อเนื่องและการสัมภาษณ์

1. หลังอบรม/กิจกรรม ผู้เข้าร่วมเกิดการเปลี่ยนแปลงตนเองที่เกิดจากการเรียนรู้ในการฝึกอบรมหรือไม่ อย่างไร
2. กิจกรรมที่ประยุกต์ใช้และความสัมพันธ์กับสิ่งที่เรียนรู้
3. ปัจจัยสำเร็จในการนำสิ่งที่เรียนรู้ไปใช้ในชีวิต/การสอน
4. อุปสรรคและการก้าวผ่าน
5. สิ่งที่ตนเองพัฒนาขึ้น
6. ข้อเสนอแนะต่อการฝึกอบรม

วันที่ 7 กรกฎาคม 2568

09.00 – 09.05 น.	**Introduction**
09.00 – 09.30 น.	**Shared Goals/Regulations และ Start with WHY**
09.30 – 10.00 น.	**Pain Points of Medical Teachers** **ทบทวนตนเอง** **การเล่าเรื่อง** (Storytelling) **การฟังอย่างลึก** (Deep Empathic Listening) **สะท้อนการเรียนรู้** (Reflection)
10.00 – 10.30 น.	แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เรื่อง **"ความสำเร็จและภูมิใจ"**
10.30 – 12.00 น.	แลกเปลี่ยนประสบการณ์ **"อุปสรรคและการก้าวผ่าน"** ค้นหาจุดแข็ง/ปัจจัยบวกในตัวเอง (Character Strengths)
13.00 – 14.30 น.	**Meaning and Value of Medical Teacher** **คุณค่าและความหมายในชีวิต** **การนำไปใช้กับชีวิต/งาน/ลูกศิษย์**
14.30 – 16.00 น.	**สรุปการเรียนรู้ และ Reflection**

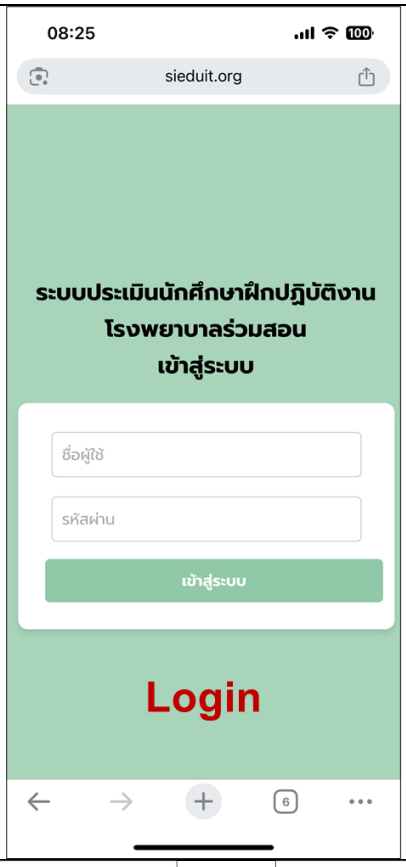
วันที่ 8 กรกฎาคม 2568

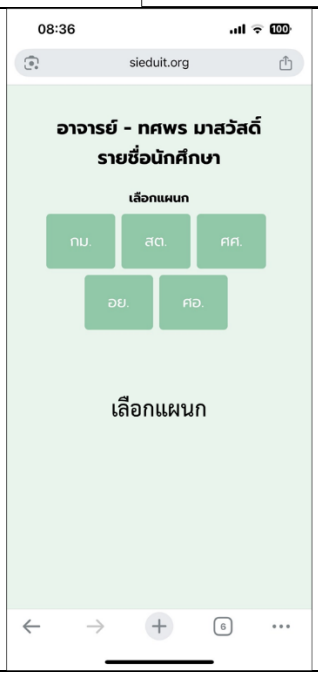
09.00 – 10.30 น.	**บทบาทครูแพทย์** **ความแตกต่างของ Coach/Mentor** **ครูแพทย์ที่มีความเป็นมนุษย์**
10.30 – 12.00 น.	**บทบาทครูแพทย์ที่เป็น โค้ช/เมนทอร์** **Role Playing**
13.00 - 14.30 น.	**GROW Model Coaching**
14.30 – 15.30 น.	**ก้าวต่อไป การประยุกต์ใช้**
15.30 – 16.00 น.	**สรุปการเรียนรู้** **Transformative Learning** **Positive Psychology** **กราฟการเรียนรู้** (Makhampom Learning Curve) **Authentic Assessment PERMA**
16.00 - 16.30 น.	Reflection

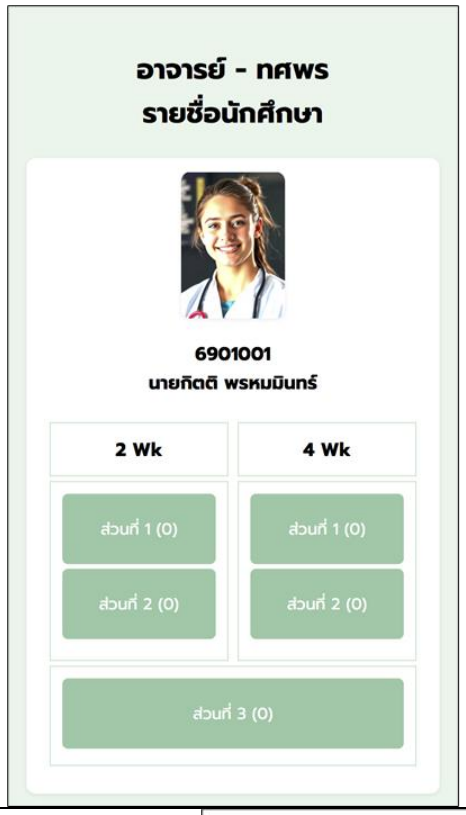
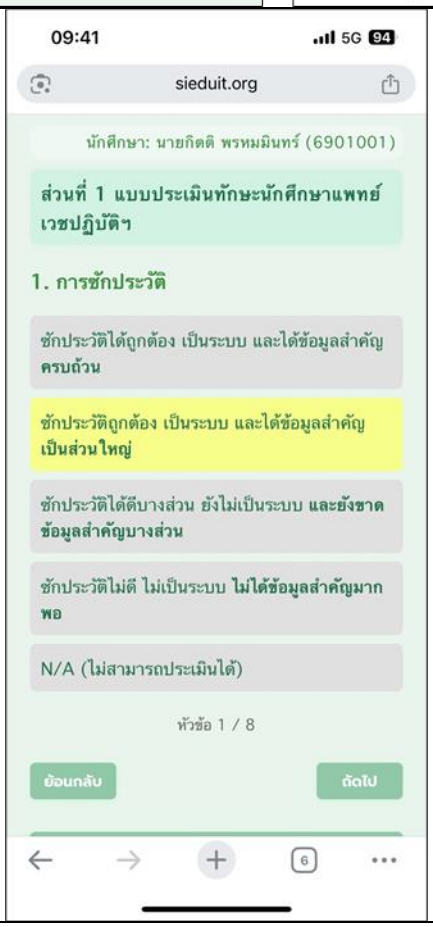
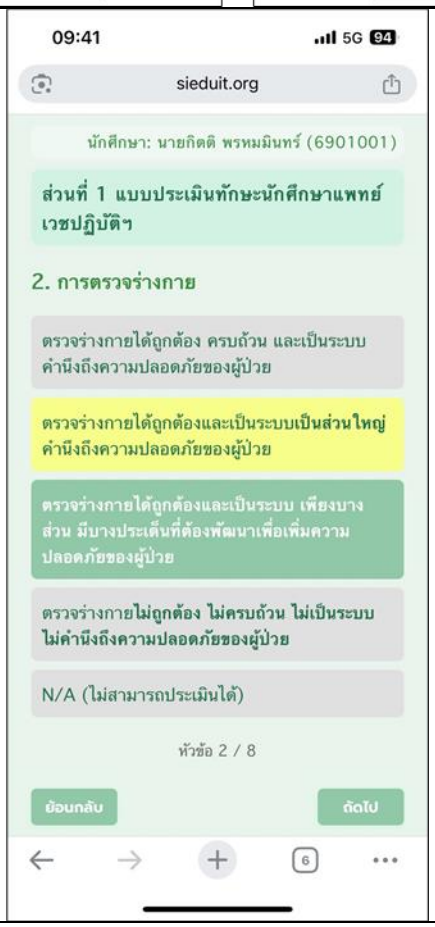
สอบถามเพิ่มเติม : นางสาวชลธิชา อารีบำบัด (มด) โทร 087-4760808

thaihealth academy @thaihealth_academy โทร. 02-171-8656

การประเมินผลการปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์
ที่โรงพยาบาลร่วมสอน ปีการศึกษา 2568
ผ่านระบบออนไลน์





เลือก นศพ.

เลือกประเมินตามประเภทแบบประเมิน และระยะการประเมิน