



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 7/2568

วันจันทร์ที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 14:00 – 16:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1. รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 441
2. รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการ
3. ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 440, ศรคม 615, ศรคม 625
4. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธีจรุญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
5. ผศ. นพ.สมบูรณ์ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
6. ศ. นพ.สุโรจน์ ศุภเวทิน	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
7. รศ. พญ.สุดสบาย จุลทักพะ	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
8. รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	อนุกรรมการ
9. ผศ. พญ.ณัฐกานต์ ประพตติกิจ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อนุกรรมการ
10. ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการ
11. รศ. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อนุกรรมการ
12. ศ.คลินิก นพ.เจเนียน เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อนุกรรมการ
13. ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ และเลขานุการ
14. ผศ. พญ.กสิสไบ สรรพกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรคม 441
15. ผศ. พญ.เพ็ญพร คักดีศิริวิฑูโร	ภาควิชาจักษุวิทยา	ประธานรายวิชาศรจช 541
16. อ. พญ.จุฑาภา ห่อตระกูล	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	
17. ผศ. อ. พญ. พิษญา ลิ้มโสภา	ภาควิชาตจวิทยา	
18. ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธีราวิทย์	ภาควิชารังสีวิทยา	ประธานรายวิชาศรรส 441
19. ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	ประธานรายวิชาศรอส 541
20. รศ. พญ.พิชชา ไวยะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
21. ผศ. ดร. พญ.เจนจิรา กิตติวรภัทร	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	
22. ผศ. พญ.ฉันทพร นครชัย	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
23. ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุรเบญจวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
24. ผศ. อ. พญ. กนกวรรณ สุชีวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
25. ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ประธานรายวิชาศรฟ 541
26. ผศ. พญ.ภัทรจิต ภัทโรดม	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรพ 441
27. ผศ. พญ.อรนิช นาวานุเคราะห์	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
28. ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 615
29. อ. นพ.ธงศักดิ์ วงศ์พงศา	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 625
30. รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 441
31. รศ. นพ.กุศล รัชมีเจริญ	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	
32. รศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	ประธานรายวิชาศรสน 541

33. อ. พญ.นวรรตน์ เกษมสุข	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	
34. รศ. พญ.วราลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 442
35. รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
36. ผศ. นพ.ชัชวาล รัตนบรรณกิจ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
37. นศ.พ.กฤษดา ตั้งทวีทอง	นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 (ตัวแทนสโมสรรศ.นักศึกษาแพทย์ศิริราช)	
38. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	
39. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	
40. น.ส.ณิสา แจ่มบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	
41. นายสมบุรณ์ อุ่นเปีย	หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน	
42. น.ส.นุชจริย หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	
43. นางนิตดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	
44. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา	
45. น.ส.แววตา ศิริวรรณ	ฝ่ายการศึกษา	
46. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	
47. น.ส.อรอนงค์ บินสมประสงค์	ฝ่ายการศึกษา	
48. น.ส.รวินท์อร อินทวิชัย	ฝ่ายการศึกษา	
49. น.ส.ทิพาพร ยอดระยับ	ฝ่ายการศึกษา	
50. น.ส.พชร แสงแก้ว	ฝ่ายการศึกษา	
51. น.ส.ธชาพิมพ์ นันทโชคชวพันธ์	ฝ่ายการศึกษา	
52. น.ส.ณัฐภัทร์ ศรสงวน	ฝ่ายการศึกษา	
53. นายเอกสิทธิ์ เลิศปิยะสิริภิรมย์	ฝ่ายการศึกษา	
54. น.ส.ณัฐกฤตา ปักษา	ฝ่ายวิจัย	
55. น.ส.ธัญญธร เมธาลักษณ์	ภาควิชาจักษุวิทยา	
56. น.ส.ประภาพรพรรณ พุ่มโพธิ์ทอง	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	
57. น.ส.เกศนีย์ ขจรทรัพย์สกุล	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	
58. น.ส.พิชิตี แซ่อึ้ง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.ธวัชชัย อัครวิฑู	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษา	ติดตามกิจ
2. รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษา	ติดตามกิจ
3. ผศ. พญ.วีรวดี จันทนิกภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
4. ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
5. อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 544, ศรสว 614	ติดตามกิจ
6. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
7. ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
8. รศ. ร.อ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
9. ศ. ดร. พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
10. รศ. ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรนต 541	ติดตามกิจ
11. รศ. นพ.ตรงธรรม ทองดี	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ

12.	รศ. พญ.อรรณพ พงศ์วีวรรณ	หัวหน้าภาควิชาสัตววิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
13.	ศ. นพ.กิตติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาสัตวศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และ กายภาพบำบัด	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรธ 541, ศรธ 625	ติดตามกิจ
14.	ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
15.	ผศ. นพ.ศรัณู ประกายรุ่งทอง	หัวหน้าภาควิชาสัตวศาสตร์ นาสึก ลาริงซ์วิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
16.	ศ. นพ.สมชาย ลีลากุลตวงศ์	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
17.	รศ.นพ.สิทธิ สารสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชาศรธ 460	ติดตามกิจ
18.	รศ. พญ.นภัทร สิทธาโนมัย	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดตามกิจ
19.	รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดตามกิจ
20.	รศ. พญ.ทิพา ชากร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ประธานรายวิชาศรธ 541,ศรธ 615	ติดตามกิจ
21.	ผศ. พญ.บุรยา พัฒนจินดากุล	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดตามกิจ
22.	รศ. ดร. พญ.ภัทรวลัย ตลิ่งจิตร	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 543	ติดตามกิจ
23.	รศ. พญ.เพ็ญบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 615, ศรธ 625	ติดตามกิจ
24.	รศ. นพ.ประเวชย์ มหาวิทวงศ์	ภาควิชาสัตวศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดตามกิจ
25.	ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์	ภาควิชาสัตวศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดตามกิจ
26.	รศ. นพ.ธเนศ ชัยสถาผล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดตามกิจ
27.	อ. พญ.จิตาภา กาวีดี	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดตามกิจ
28.	รศ. นพ.อนุภพ จิตต์เมือง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 615	ติดตามกิจ
29.	รศ. ร.ท.หญิง พญ.รณิษฐา รัตนะรัต	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 616	ติดตามกิจ
30.	ผศ. พญ.สิรินาถ สิริจันทร์วรวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 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 Student Impact: นักศึกษาแพทย์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม Students-Faculty Meeting 2025

8 นศ.พ.กฤษฎา ตั้งทวีทอง ผู้แทนสโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช ประชาสัมพันธ์กิจกรรม ค่าย Students Faculty Meeting ครั้งที่ 3
9 (เอกสารแนบ 1)

10 โครงการนี้จัดในประเด็นเกี่ยวกับ defining “SIRIRAJ SENIORITY” ศิริราชคือพี่น้อง และ ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมี อุป
11 นายกฝ่ายวิชาการ และอุปนายกฝ่าย Student Impact เป็นผู้รับผิดชอบหลัก มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันระหว่างนักศึกษา
12 แพทย์ กับอาจารย์ และคาดหวังว่าจะได้รับความร่วมมือและพัฒนาระบบการเรียนการสอน และความเป็นอยู่ที่ดีของนักศึกษาแพทย์อย่าง
13 ยั่งยืน

14 ผู้เข้าร่วมที่โครงการคาดหวัง ประกอบด้วย คณะผู้บริหารคณะฯ คณาจารย์ นักศึกษาแพทย์ และเจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา
15 หัวข้อ (ตัวอย่าง) ได้แก่ 1) บทบาทของระบบอาจารย์ที่ปรึกษา 2) การพัฒนาหลักสูตร 3) กิจกรรมนอกหลักสูตร เป็นต้น

16 วันที่จัดกิจกรรม: Pre-camp วันพุธที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 13.00-16.00 น.

17 ณ ห้องปฏิบัติการพระอภัยมณี ชั้น 5 อาคารศรีสุวรินทร์

18 In camp วันเสาร์ที่ 27 และวันอาทิตย์ที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2568

19 ณ โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

ทางผู้แทนสโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราชจึงขอเชิญชวนคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ ทั้งหัวหน้าภาคและอาจารย์ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

ที่ประชุมสอบถามว่ามีการกำหนดโควตาอาจารย์ที่จะเข้าร่วมหรือไม่ว่าแต่ละภาควิชาสามารถเข้าร่วมได้กี่ท่าน

ทางผู้แทนสโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช แจ้งว่ายังไม่ได้กำหนดโควตา เนื่องจากจะมีการสอบถามอาจารย์ที่สนใจจะเข้าร่วมก่อน

ทางงานกิจการนักศึกษา แจ้งเพิ่มเติมว่า ไม่จำกัดโควตาจำนวนอาจารย์ที่จะเข้าร่วม ทางงานกิจการนักศึกษาจะเตรียมที่พัก และอำนวยความสะดวกเรื่องการเดินทาง เนื่องจากอยากให้กิจกรรมนี้เป็นกิจกรรมที่ให้อาจารย์ได้พบปะและแลกเปลี่ยนความเห็นกับนักศึกษาแพทย์

มติที่ประชุม:

1. เสนอให้จัดกิจกรรมในรูปแบบ Hybrid ที่มีทั้ง Onsite และ Online เพื่อให้อาจารย์ที่ไม่สะดวกเดินทางในวันที่จัดงานสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้
2. ทบทวนกระบวนการที่แสดงให้เห็นว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นตัวแทนกลุ่มผู้ออกความเห็นที่เหมาะสมที่จะสามารถร่วมกันให้ความคิดเห็น หรือ ข้อเสนอแนะได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกิจกรรมในครั้งนี้

1.2 ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรายวิชา การจัดกลุ่มเรียน และการโอนย้ายหน่วยกิต รายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) จากผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา 2568 พ.ศ. 2568

ประธานนำเสนอประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรายวิชา การจัดกลุ่มเรียน และการโอนย้ายหน่วยกิต รายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) จากผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา 2568 พ.ศ. 2568 (เอกสารแนบ 2) ที่ทางมหาวิทยาลัยมหิดลได้จัดให้กับนักศึกษาที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ผลคะแนน	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓	กลุ่มที่ ๔	กลุ่มที่ ๕
MU-ELT	๐ - ๔๒	๔๓ - ๖๔	๖๕ - ๘๔	๘๕ - ๑๑๔	≥ ๑๑๕
TOEIC	๕ - ๓๕๐	๓๕๕ - ๕๐๐	๕๐๕ - ๖๐๐	๖๐๕ - ๗๘๐	≥ ๗๘๕
TOEFL-IBT	๐ - ๒๔	๒๕ - ๕๒	๕๓ - ๖๔	๖๕ - ๙๔	≥ ๙๕
TOEFL-ITP (จัดสอบโดยมหาวิทยาลัย)	๐ - ๓๔๓	๓๔๗ - ๔๒๓	๔๒๗ - ๕๓๓	๕๓๗ - ๖๑๐	≥ ๖๑๐
IELTS	๐ - ๒.๕	๓.๐ - ๔.๐	๔.๕ - ๕.๐	๕.๕ - ๖.๕	≥ ๗.๐
Duolingo	๑๐ - ๕๕	๖๐ - ๗๕	๘๐ - ๙๕	๑๐๐ - ๑๒๕	≥ ๑๓๐

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 กำหนดการตัดสินผลการศึกษา ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอกำหนดการตัดสินผลการศึกษารายปี ปีที่ 4-6 ปีการศึกษา 2568 ดังนี้

ชั้นปี	ครั้งที่ 1 ครึ่งปีแรก	ครั้งที่ 2 ปลายปีการศึกษา
ชั้นปี 4	วันจันทร์ที่ 27 ตุลาคม 2568	วันพุธที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569 - สอบแก้ X วันที่ 16-27 กุมภาพันธ์ 2569 (2 สัปดาห์) - สอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม วันที่ 1-21 มีนาคม 2569 - เข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ วันที่ 3 มีนาคม 2569
ชั้นปี 5	วันจันทร์ที่ 22 กันยายน 2568	วันพุธที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569 - สอบแก้ X วันที่ 1-21 มีนาคม 2569 (3 สัปดาห์) - สอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม วันที่ 22 มีนาคม-25 เมษายน 2569 - เข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ วันที่ 7 เมษายน 2569
ชั้นปี 6	วันจันทร์ที่ 22 ธันวาคม 2568	วันพุธที่ 22 เมษายน 2569 - เข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งพิเศษ วันที่ 27 เมษายน 2569

มติที่ประชุม: รับทราบ

- 1 1.4 ผลการตัดสินรางวัล ASPRIE for excellence awards และ ความเห็นที่ได้รับจากคณะกรรมการพิจารณาผลรางวัล
- 2 ประธานแจ้งว่าตามที่คณะฯ ได้ส่งผลงานเข้าร่วมในโครงการ ASPRIE for Excellence Awards (รางวัล ASPRIE) ที่เป็นรางวัล
- 3 ความเป็นเลิศด้านการจัดการศึกษา นั้น ผลการตัดสินคือได้รับ Certificate of Merit จำนวน 4 ด้าน ได้แก่ 1) Curriculum development
- 4 2) Faculty development 3) Simulation และ 4) Student engagement
- 5 ประธานจึงขอเสนอความเห็นที่ได้รับจากคณะกรรมการพิจารณาผลรางวัลที่เป็นจุดแข็ง และจุดอ่อนใน 2 ด้านที่ฝ่ายการศึกษา
- 6 รับผิดชอบ ดังนี้
- 7

1) Curriculum development		
Strengths		
Leadership & Structure	Educational Approach	Student Experience
- Effective curriculum management with clear leadership support - Good organizational and financial support - Full accreditation for seven years	- Integration of basic and clinical sciences - Innovative teaching methods (case-based, team-based learning) - Digital learning environment	- Hands-on clinical experience - Student representatives incorporated in planning - Non-compensatory assessment system
Weakness (structure & integration)		
1. Focus on structures rather than connections and relations 2. Unclear link between strategy elements 3. Limited justification for chosen educational models 4. Unclear horizontal integration 5. Lack of detail on the Pi-shaped curriculum		
Weakness (implementation & assessment)		
Feedback & Evaluation Issues	Learning Experience Gaps	Faculty Development Concerns
- Unclear action taken in response to stakeholder feedback - Inadequate evaluation of curriculum changes - Lack of timely feedback on summative assessments	- Need for further interprofessional learning strategy - Limited evidence for “patients as partners” in education - Lack of clinical experience arrangements in other countries	- Low proportion of faculty with specialized qualifications in medical education - Limited evidence of positive impact on faculty development

8

2) Faculty development			
Strength: foundation of excellence			
Institutional Commitment	Systematic Evaluation	Diverse Offerings & Faculty	Research & Contribution
SHEE benefits from strong institutional backing, including dedicated infrastructure and policy support, ensuring a stable foundation for its initiatives.	Robust evaluation frameworks (ADDIE, Kirkpatrick) and reflective practices drive continuous quality improvement in all programs.	A wide range of faculty development platforms (onsite, online, asynchronous) caters to a diverse faculty, fostering broad accessibility and reach.	A flourishing research output in health professions education and significant contributions to national and international development efforts underscore SHEE's influence.

Weakness: pathway of growth			
Lack of Longitudinal Progression	Limited Data Utilization	Unclear Leadership Development	Sustainability of Workforce
Faculty development offerings appear episodic, lacking clear progression pathways for continuous professional growth across career stages.	The systematic use of collected data to inform program design, quality improvement, or adaptation to local needs is unclear.	Despite its importance, specific offerings in leadership development are not clearly articulated or widely promoted.	Strategies for sustaining and growing the faculty developer workforce, especially part-time contributors, require further detailing and evidence.

1 มติที่ประชุม: รับทราบ

2

3 ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

4 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 6/2568 วันพุธที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2568

5 มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

6

7 ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

8 3.1 พิจารณาเพิ่มจำนวนรับในรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568

9 ประธานแจ้งเรื่องการเพิ่มจำนวนรับในรายวิชา Selective module ปีการศึกษา 2568 ที่ยังได้จำนวนไม่เพียงพอ จึงขอให้แต่ละ
10 ภาควิชาพิจารณาเพิ่มเติม เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอต่อนักศึกษาแพทย์ทั้งชั้นปี (N=292) ทั้งนี้ฝ่ายการศึกษาจะปฏิเสธการรับ elective
11 ภายนอกทั้งหมดในช่วงเวลาที่เรียน Selective module

12 - รอบที่ 1 (3 สัปดาห์) มีภาควิชาที่แจ้งว่ารับแล้วจำนวน 154 คน ขาดอีก 146 คน

13 - รอบที่ 2 (3 สัปดาห์) มีภาควิชาที่แจ้งว่ารับแล้วจำนวน 190 คน ขาดอีก 110 คน

ภาควิชาคลินิก	รอบ 1	รอบ 2
กายวิภาคศาสตร์	0	6
จุลชีววิทยา	0	0
ชีวเคมี	0	0
ปรสิตวิทยา	0	0
พยาธิวิทยา	0	0
พยาธิวิทยาคลินิก	5	5
เภสัชวิทยา	4	8
วิทยาภูมิคุ้มกัน	0	14
สรีรวิทยา	3	8
รวม	12	41

ภาควิชาคลินิก	รอบ 1	รอบ 2
อายุรศาสตร์	25	25
ศัลยศาสตร์	34	34
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	11	11
กุมารเวชศาสตร์	25	27
เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	31	29
จิตเวชศาสตร์	4	4
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก	8	10
รวม	138	140

ภาควิชาคลินิก	รอบ 1	รอบ 2
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	2	2
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	0	0
จักษุวิทยา	0	0
โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	0	0
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	2	2
นิติเวชศาสตร์	0	0
วิสัญญีวิทยา	0	0
เวชศาสตร์การธนาคารเลือด	0	5
ตจวิทยา	0	0
รวม	4	9

14

15 ประธานเสนอพิจารณา (ร่าง) โควตาการรับนักศึกษาแพทย์ในช่วง selective module ชั้นปีที่ 4 ระยะเวลา 6 สัปดาห์ (รอบละ
16 3 สัปดาห์) ในส่วนของภาควิชาคลินิก รับภาควิชาละ 6 คนต่อรอบ รวมเป็นจำนวน 54 คน

ภาควิชาคลินิก	จำนวนรับขั้นต่ำ ต่อรอบ	รอบ 1	รอบ 2
อายุรศาสตร์	40	25	25
ศัลยศาสตร์	40	34	34
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	40	11	11
กุมารเวชศาสตร์	40	25	27
เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	30	31	29
จิตเวชศาสตร์	12	4	4
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก	10	10	10
	212	140	140

ภาควิชาคลินิก	จำนวนรับขั้นต่ำ ต่อรอบ	รอบ 1	รอบ 2
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	6	2	2
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	6	0	0
จักษุวิทยา	6	0	0
โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	6	0	0
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	6	2	2
นิติเวชศาสตร์	6	0	0
วิสัญญีวิทยา	6	0	0
เวชศาสตร์การธนาคารเลือด	6	0	5
ตจวิทยา	6	0	0
	54	4	9

ที่ประชุมสอบถามว่าอาจารย์ผู้สอนสามารถนำไปเป็นภาระงานเพื่อขอตำแหน่งวิชาการได้หรือไม่
 ประธานแจ้งว่าอาจารย์ผู้สอนสามารถนำไปเป็นภาระงานเพื่อขอตำแหน่งวิชาการได้ เนื่องจากรายวิชา Selective module มีอยู่ในหลักสูตร และมีหน่วยกิตชัดเจน เพียงแต่อาจารย์จะต้องมีการพัฒนาแผนการสอนเพิ่มเติม มีเป้าหมายการเรียนรู้ ตารางสอน ตารางการปฏิบัติงานตารางการประเมินผล เพื่อประกอบเป็นข้อมูลในการขอตำแหน่งวิชาการ

ทางภาควิชาอายุรศาสตร์, สุนัขศาสตร์-นรีเวชวิทยา, กุมารเวชศาสตร์, เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม, จิตเวชศาสตร์, เวชศาสตร์ฟื้นฟู, จักษุวิทยา, โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, วิสัญญีวิทยา, เวชศาสตร์การธนาคารเลือด และตจวิทยา จึงได้พิจารณาจำนวนรับเป็น ดังนี้

ภาควิชาคลินิก	จำนวนรับขั้นต่ำ ต่อรอบ	รอบ 1	รอบ 2	ภาควิชาคลินิก	จำนวนรับขั้นต่ำ ต่อรอบ	รอบ 1	รอบ 2
อายุรศาสตร์	40	25 + gen	25 + gen	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	6		
ศัลยศาสตร์	40	34	34	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	6	2	2
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	40	18	18	จักษุวิทยา	6	pending	pending
กุมารเวชศาสตร์	40	25 + gen	27 + gen	โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	6	6	6
เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	30	31	29	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	2	2	2
จิตเวชศาสตร์	12	4	4	นิติเวชศาสตร์	6		
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก	10	10	10	วิสัญญีวิทยา	6	0	0
	212	140	140	เวชศาสตร์การธนาคารเลือด	6	0	6
				ตจวิทยา	6	4	4
				รังสีวิทยา			

ทางภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอให้ฝ่ายการศึกษาสอบถามไปยังนักศึกษาแพทย์ก่อนว่าสนใจในรายวิชาใด มากน้อยแค่ไหน แล้วภาควิชาจะพิจารณาจำนวนรับเพิ่มเติมอีกครั้ง

ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาจะสอบถามไปยังภาควิชาศัลยศาสตร์, ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด, นิติเวชศาสตร์ และรังสีวิทยาต่อไป

มติที่ประชุม: ขอให้ใช้จำนวนรับที่ภาควิชาแจ้งมาในเบื้องต้น และให้นักศึกษาแพทย์เลือกก่อน แล้วหากมีนักศึกษาแพทย์ของลงรายวิชาของทางภาคที่เปิดรับไม่เพียงพอ ทางฝ่ายการศึกษาจะสอบถามไปยังภาควิชาว่าสะดวกเปิดรับหรือไม่ต่อไป

3.2 (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบและการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2568

ประธานนำเสนอ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบและการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่า ปริญญาตรี พ.ศ. 2568 ที่ได้เพิ่มเติมมาในข้อ 4.2.3, 4.2.4 และ 4.2.5 รายละเอียด ดังนี้

4.2 นักศึกษาต้องมาถึงสถานที่สอบก่อนเวลาสอบ 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 นักศึกษาจะต้องชี้แจงเหตุผลของการมาสายและต้องลงนามในแบบฟอร์มบันทึกการยินยอมรับสภาพการสอบ เพื่อนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับที่เกี่ยวข้อง

4.2.3 กรณีที่คณะกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับมีมติว่าคำชี้แจงของนักศึกษา **สมเหตุผล** ตามข้อ 4.2.1 ให้รายวิชาใช้คะแนนสอบเพื่อการตัดสินผลตามปกติ

4.2.4 กรณีที่คณะกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับมีมติว่าคำชี้แจงของนักศึกษา **สมเหตุผล** ตามข้อ 4.2.2 ให้รายวิชาจัดการสอบใหม่ให้กับนักศึกษาดังกล่าว

4.2.5 กรณีที่คณะกรรมการบริหารการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละระดับมีมติว่าคำชี้แจงของนักศึกษา **ไม่สมเหตุผล** ตามข้อ 4.2.1 หรือ 4.2.2 ให้รายวิชาตัดสินผลการสอบเป็นโมฆะ หรือให้คะแนนเป็นศูนย์ในการสอบครั้งนั้น

ในกรณีการสอบออนไลน์ ให้นักศึกษาเข้าระบบหรือโปรแกรมที่ใช้สำหรับการสอบ เพื่อรายงานตัวก่อนการสอบอย่างน้อย 15 นาที และปฏิบัติตามข้อปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการสอบออนไลน์สำหรับนักศึกษาอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะนำ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์สำหรับการจัดสอบและการเข้าสอบของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2568 ให้หน่วยวินัยและนิติการพิจารณา และจัดทำประกาศต่อไป

- 1 3.3 แนวทางการประเมินทักษะหัตถการ 15 ทักษะของ ศร. และการจัดทำคู่มือหัตถการ พบ.1 ประจำปีการศึกษา 2568
- 2 ประธานแจ้งเรื่องแนวทางการประเมินทักษะหัตถการ ของ ศร. ดังนี้
- 3 1. การประเมินทักษะหัตถการ 15 ทักษะจะดำเนินการประเมินผลในการสอบ OSCE คณะฯ รอบที่ 1 - 2 เพื่อรายงานผลการ
- 4 ประเมินกับศร. ให้ทันในวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2569

Clinical skills 1.1	15 Skills
General skills	BLS/ACLS, ET intubation (Adult) IV infusion, NG intubation Urethral catheterization (male/female)
Medicine	
Pediatrics	Neonatal resuscitation
Surgery	Incision and drainage Needle aspiration of pneumothorax Suture, Wound dressing
OBGYN	Normal labor, Pap smear
Orthopedics	Temporary splint/slab
Rehabilitation	
ENT	Anterior nasal packing
Skin	

- 5 2. หัตถการ 16 ทักษะ ขอให้ภาควิชาวางแผนการประเมินผล

Clinical skills 1.1	Other 16 skills
General skills	
Medicine	LP, blood gas
Pediatrics	
Surgery	ICD, FAST First aid management of injured patient Digital n. block, removal of nail and nail fold
OBGYN	Amniotomy, episiotomy, vaginal packing
Orthopedics	Skin traction of limbs
Rehabilitation	Strengthening and stretching exercise Stump bandaging
ENT	
Skin	Aspiration of skin & subcutaneous tissue

- 6
- 7 ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่ายังมีทักษะที่จะขอให้ที่ประชุมพิจารณาแนวทางการประเมินผลหัตถการกลุ่ม General skills ได้แก่
- 8 - Capillary puncture
- 9 - Venipuncture
- 10 - Injection (ID, IM, SC, IV)
- 11 ที่ประชุมและภาควิชาที่เกี่ยวข้องร่วมกันพิจารณาเป็น ดังนี้
- 12 - Capillary puncture ประเมินผลที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และภาควิชาอายุรศาสตร์
- 13 - Venipuncture ประเมินผลที่ภาควิชาวิสัญญี, ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และภาควิชาอายุรศาสตร์
- 14 - Injection (ID, IM, SC, IV) ประเมินผลที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์, ภาควิชาวิสัญญี และภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

1 3. หัตถการ 9 ทักษะ ขอให้ภาควิชาจัดสอนและวางแผนการสอน

Clinical skills 1.1	9 additional skills
General skills	
Medicine	Blood and blood components transfusion Basic mechanical ventilation, Oxygen therapy, CVP measurement
Pediatrics	Aerosol bronchodilator therapy, Phototherapy
Surgery	Stomal care
OBGYN	
Orthopedics	
Rehabilitation	breathing exercise, postural drainage
ENT	
Skin	

2
3 ทั้งนี้ ขอให้ภาควิชาช่วยจัดทำคู่มือ 40 หัตถการ (พบ.1.1 + 10 หัตถการเพิ่มเติม) สำหรับนักศึกษาแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐาน
4 วิชาชีพ แพทยสภา พร้อมกันแนบวิดีโอ Canvas (ถ้ามี) ภาควิชาสามารถใช้ AI มาช่วยในการทำคู่มือได้

หัตถการ		Link วิดีโอหัตถการ (CANCAS LMS)
วัตถุประสงค์		
ข้อบ่งชี้		
ข้อห้าม		
ภาวะแทรกซ้อน		
สภาพและเงื่อนไข/ข้อควรระวัง		
ขั้นตอนการทำหัตถการ		

5
6 **มติที่ประชุม:** 1. ฝ่ายการศึกษาจะประสานงานไปยังภาควิชาที่เกี่ยวข้องมานำเสนอกระบวนการประเมินผลของหัตถการ 16 ทักษะ
7 และมานำเสนอกระบวนการวางแผนการสอนของหัตถการ 9 ทักษะในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก
8
9 2. ฝ่ายการศึกษาจะทำหนังสือ E-doc ไปยังภาควิชาที่เกี่ยวข้องให้จัดทำคู่มือ 40 หัตถการ

10
11 3.4 ความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569
12 ประธานแจ้งความคืบหน้าการร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2569 ว่าได้เข้าที่ประชุมกลั่นกรองระดับมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ทางคณะกรรมการมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

13 ข้อเสนอแนะ (PLOs/SubPLOs) ที่หลักสูตรใหม่หรือหลักสูตรปรับปรุงตั้งแต่ปีการศึกษา 2569 ต้องจัดให้มี ดังนี้

- 14 1) การศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Cooperative and Work integration education: CWIE) – Internship
- 15 2) มีการระบุทักษะดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ใน PLOs/SubPLOs
- 16 3) มีการบูรณาการ Sustainable Development Goals (SDGs) ใน PLO/SubPLOs

17 ข้อเสนอแนะ (ส่วนที่เกี่ยวข้องกับชั้นคลินิก)

- 18 1) ปรับให้มีหน่วยกิตบรรยายในชั้นปีที่ 4 และ 5 เพิ่มเติมสำหรับรายวิชาทางคลินิก เช่น

20 บูรณาการทางคลินิกด้านอายุรศาสตร์ ส่วนที่ 1 12 หน่วยกิต

21 จากเดิม (0-24-12) เป็น (2-20-14)

22 บูรณาการทางคลินิกด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ส่วนที่ 1 6 หน่วยกิต

23 จากเดิม (0-12-6) เป็น (1-10-7)

- 1 2) ปรับการระบุหน่วยกิตรายวิชาฝึกงานภายนอกโรงพยาบาลให้ 1 หน่วยกิต = 3 ชั่วโมง
- 2 3) ปรับให้มีผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) เน้นการทำงานเป็นทีมและการสื่อสารในทุกรายวิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้
- 3 สอดคล้องกับ PLOs
- 4 ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาจะประสานงานไปยังภาควิชา เพื่อรับทราบและให้ความเห็นส่วนที่แก้ไขต่อไป
- 5 **มติที่ประชุม:** รับทราบ ให้ดำเนินการในส่วนที่ต้องแก้ไขต่อไป
- 6
- 7 3.5 แผนการรับนักศึกษาแพทย์ ปีการศึกษา 2569
- 8 ประธานนำเสนอแผนการรับนักศึกษาแพทย์ ปีการศึกษา 2569 ดังนี้

เกณฑ์การรับนักศึกษาปีการศึกษา 2569 (TCAS1)	
1. Academic excellence เพิ่มจำนวนจาก 70 เป็น 90 คน	
เกณฑ์คุณสมบัติ ปีการศึกษา 2568	เกณฑ์คุณสมบัติ ปีการศึกษา 2569
1. โอลิมปิกวิชาการ เหรียญทองและเงิน จำนวน 8 สาขา ฟิสิกส์ เคมี ชีวะ คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ ฟิสิกส์ดาราศาสตร์ โลกและอวกาศ ภูมิศาสตร์	1. โอลิมปิกวิชาการ เหรียญทอง เงิน และทองแดง จำนวน 8 สาขา 2. รางวัลการแข่งขันวิทยาศาสตร์ที่รับรองโดย สสวท.และ สอวน.
เกณฑ์การรับสมัคร	เกณฑ์การรับสมัคร
1. GPAx $\geq$ 3.50 2. เกรดเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์ (ฟิสิกส์ เคมี ชีวะ) $\geq$ 3.50 3. IELTS 6.5 หรือ TOEFL 79	ไม่เปลี่ยนแปลง
2. English proficiency excellence เพิ่มจำนวนจาก 30 เป็น 40 คน	
เกณฑ์คุณสมบัติ ปีการศึกษา 2568	เกณฑ์คุณสมบัติ ปีการศึกษา 2569
นักเรียนที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลายในระบบการศึกษา ไทย อังกฤษ อเมริกัน และนานาชาติ ที่มีคะแนนสอบ ภาษาอังกฤษและผลการเรียนตามเกณฑ์รับสมัคร	ไม่เปลี่ยนแปลง
เกณฑ์การรับสมัคร	เกณฑ์การรับสมัคร
1. GPAx $\geq$ 3.50 2. ผลการเรียนวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ระดับดีมาก (เกรด $\geq$ 3.50, A level = A, IB $\geq$ 6, AP $\geq$ 4) 3. IELTS 7.0 หรือ TOEFL 100	ไม่เปลี่ยนแปลง
3. Postgraduate excellence	
เกณฑ์การรับนักศึกษาปีการศึกษา 2569 (TCAS3)	
กสพท รับ 152 คน (คงเดิม)	
TPAT1 (30%) A-level 5 วิชาสามัญ (70%) (แต่ละวิชาได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 30) โดยมีสัดส่วนคะแนนวิทยาศาสตร์ 40% คณิตศาสตร์ 1 20% อังกฤษ 20% ภาษาไทย 10% และสังคมศาสตร์ 10%	

- 9
- 10 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

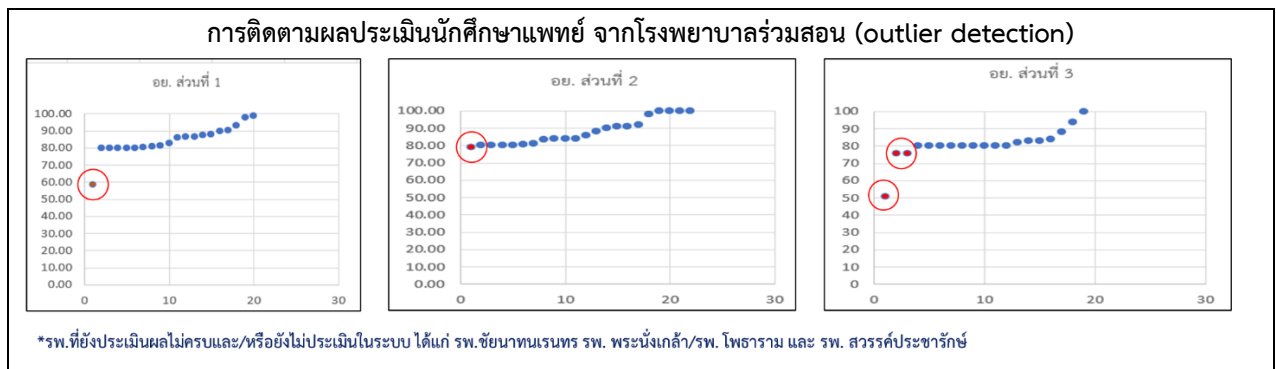
1 ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

2 4.1 ผลประเมินนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (extern) ในโรงพยาบาลร่วมสอน

3 ประทานนำเสนอผลประเมินนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (extern) ในโรงพยาบาลร่วมสอน โดยกำหนดเกณฑ์ผ่าน 65% ดังนี้

ภาควิชา	สัดส่วนการประเมินผล (%)				
	ส่วนที่ 1 สมรรถนะ ทางคลินิก	ส่วนที่ 2 เจตคติและอัตลักษณ์ บัณฑิตศิริราช	ส่วนที่ 3 การนำเสนอวิชาการ	การสอบ OSCE	การสอบ MEQ
อายุรศาสตร์	20	20	20	20	20
ศัลยศาสตร์	20	15	10 + logbook 5	35	15
สูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา	30	20	10 + logbook 5	25	10
กุมารเวชศาสตร์	20 (รวมส่วนที่ 3)	40		25	15
ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ดิกส์	30	15	10 + logbook 5	20	15 + X-ray interpretation 5

4



5

6 ประทานนำเสนอข้อมูลนักศึกษาแพทย์ที่มีผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์จากโรงพยาบาลร่วมสอน จำนวน 4 คน ดังนี้

นักศึกษา	ภาควิชา	โรงพยาบาล	รายละเอียด
คนที่ 1	อายุรศาสตร์	รพ. กระทุ่มแบน	- บางประเด็นที่เคยสอนเรื่องการซักประวัติและตรวจร่างกายไปแล้ว เมื่อเจอเคสคล้าย ๆ เดิม ยังไม่สามารถทำได้ด้วยตนเอง - ไม่สามารถ Integrate ข้อมูล และแสดงถึงความเข้าใจในเคสและทำการวินิจฉัยแยกโรคได้เลย ค่อนข้าง Under standard สำหรับ Extern - สั่ง Routine lab โดยไม่ทราบถึงเหตุผลว่าจะดูอะไร และไม่สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยได้ว่าจะใช้ค่าอย่างไร - หลังจบ Rotate 4 สัปดาห์ ไม่สามารถสั่งการรักษาที่เหมาะสมได้ แม้กระทั่งในเคสที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาที่ตนเองนำเสนอ Topic review เช่น นำเสนอเรื่อง Asthma ที่มีเนื้อหาเรื่อง Acute asthmatic attack แต่ไม่สามารถเขียนคำสั่งการรักษาเพื่อรักษาผู้ป่วยได้ - สามารถอธิบายคำแนะนำผู้ป่วย HT, DM, DLP ได้เบื้องต้นขณะอยู่ OPD แต่เกี่ยวเนื่องกับที่ไม่สามารถวางแผนการรักษาผู้ป่วยได้ จึงไม่สามารถให้คำปรึกษาได้ทั้งหมด

นักศึกษา	ภาควิชา	โรงพยาบาล	รายละเอียด
			6. Progress note ไม่ครบถ้วน ไม่สามารถเขียนประเด็นที่สำคัญได้ เช่น ไม่เขียนตรวจร่างกาย หรือ neurosign ในผู้ป่วย cerebral toxoplasmosis ซึ่งเป็น part ที่สำคัญได้
ผลการประเมินคนที่ 1 ไม่ผ่าน (คะแนนรวม 37.8/60) – 63% ส่วนที่ 1 = 58.7 ส่วนที่ 2 = 79 ส่วนที่ 3 = 51 ต้องสอบ MEQ และ OSCE ได้เกินกว่าร้อยละ 65++			
คนที่ 2	ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์	รพ.พระทুমแบน	มีปัญหาด้านการสื่อสาร ยังติดขัด Approach คนไข้ยังไม่เป็นระบบเท่าที่ควร
ผลการประเมินคนที่ 2 ผ่าน (คะแนนรวม 41.9/60) – 69.8% ส่วนที่ 1 = 74.5 ส่วนที่ 2 = 77 ส่วนที่ 3 = 80			
คนที่ 3	ศัลยศาสตร์	รพ.ดำเนิน สะดวก	ขาดการกระตือรือร้นในการเรียนรู้และการทำหัตถการ ไม่มีการหาความรู้เพื่อการวินิจฉัยโรคหรือการวินิจฉัยแยกโรคก่อนการปรึกษา
ผลการประเมินคนที่ 3 ไม่ผ่าน (คะแนนรวม 38.8/60) – 64.6% ส่วนที่ 1 = 80 ส่วนที่ 2 = 72 ส่วนที่ 3 = 80 ต้องสอบ MEQ และ OSCE ได้เกินกว่าร้อยละ 65++			
คนที่ 4	กุมารเวช ศาสตร์	รพ.พหลพล พยุหเสนา	ใช้กราฟของทารกมา plot กราฟเด็กโตในเคส GDD with microcephaly ฟัง lungs sign ไม่ถูกต้องบ่อยครั้ง มักวินิจฉัยตามคนแรกที่ลงการวินิจฉัย เช่น ตาม opd/ER แม้ไม่สอดคล้องกับการตรวจร่างกายที่พบจริงที่หอผู้ป่วย และผล สืบเนื่องจากการวินิจฉัยผิดจึง investigate ผิด แต่ถ้าบอกใบ้จะตอบถูกมากขึ้น ยังไม่ค่อยมี plan และไม่มั่นใจในการวางแผนการรักษา
ผลการประเมินคนที่ 4 ผ่าน (คะแนนรวม 45.8/60) – 76.3% ส่วนที่ 1 = 68.1 ส่วนที่ 2 = 79 ส่วนที่ 3 = 74			

- 1
- 2 **มติที่ประชุม:** ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการนัดพบนักศึกษาแพทย์จำนวน 4 คน เพื่อพูดคุยและให้คำแนะนำป้อนกลับเพื่อพัฒนา
- 3 ตนเองทางระบบออนไลน์

- 4.2 ผลการประเมินความพร้อมโรงพยาบาลร่วมสอนเพื่อรับนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (Extern) เพิ่มเติมในปีการศึกษา 2569
- ประธานนำเสนอผลการประเมินความพร้อมโรงพยาบาลร่วมสอนเพื่อรับนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (Extern) เพิ่มเติมในปี
- การศึกษา 2569 จำนวน 5 โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ประเมินทั้งหมด รายละเอียด ดังนี้

โรงพยาบาลอุ้มทอง จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2568

ภาควิชา ศัลยศาสตร์ และอายุรศาสตร์

เกณฑ์การประเมิน 4 – ดีเยี่ยม, 3 – ดี, 2 – พอใช้, 1 – ไม่ผ่าน

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (คิดเป็น 40%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
อาคารสถานที่	ดี	3	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ดี	3	
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	ดี	3	
สวัสดิการนักศึกษา	ดี	3	
ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ดีเยี่ยม	4	
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)		16 คะแนน	

2. ความพร้อมในการเป็นโรงพยาบาลร่วมสอน (คิดเป็น 60%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
จำนวนอาจารย์แพทย์	ดี	3	
ความพร้อมของอาจารย์ในโรงพยาบาลร่วมสอน	ดีเยี่ยม	4	
แนวทางการสอนและการเป็นพี่เลี้ยง	ดี	3	
จำนวนผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้	ดีเยี่ยม	4	
โอกาสในการฝึกปฏิบัติ เช่น OPD, IPD, OR, ER	ดี	3	
โอกาสทำหัตถการ	ดี	3	
รวมคะแนน (เต็ม 24 คะแนน)		20 คะแนน	

สรุปการประเมินผล

ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม (%)	คะแนน (%)
องค์ประกอบที่ 1	40	32
องค์ประกอบที่ 2	60	50
รวม	100	82

ระดับการประเมิน	การประเมินผล
A = 85 - 100	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
B = 70 - 84	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
C = 50 - 69	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
U = <50	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี ในวันที่ 2 กรกฎาคม 2568

ภาควิชา ภูมิเวชศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และอายุรศาสตร์

เกณฑ์การประเมิน 4 – ดีเยี่ยม, 3 – ดี, 2 – พอใช้, 1 – ไม่ผ่าน

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (คิดเป็น 40%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
อาคารสถานที่	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
สวัสดิการนักศึกษา	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)		17 คะแนน	

2. ความพร้อมในการเป็นโรงพยาบาลร่วมสอน (คิดเป็น 60%)

เกณฑ์	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
จำนวนอาจารย์แพทย์	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
ความพร้อมของอาจารย์ในโรงพยาบาลร่วมสอน	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	กม. มีความมุ่งมั่นตั้งใจสูง
แนวทางการสอนและการเป็นพี่เลี้ยง	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
จำนวนผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
โอกาสในการฝึกปฏิบัติ เช่น OPD, IPD, OR, ER	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
โอกาสทำหัตถการ	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
รวมคะแนน (เต็ม 24 คะแนน)		19.5 คะแนน	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ภูมิเวชศาสตร์

- staff ภูมิเวช มี 5 ท่าน และมีความมุ่งมั่นตั้งใจสูง มีทีมพยาบาลเข้มแข็ง มีประสบการณ์ในการดูแล intern มี activity ทางวิชาการ และ plan supervision แบบประกัน Extern 1:1 ทั้ง service และ round ward + OPD
- ลักษณะผู้ป่วย General Pediatrics มี NICU คลินิกเด็กเล็ก และ ward ภูมิเวชผู้ป่วยอาจมีลักษณะมาก/น้อย แรกแต่ช่วงฤดูกาลเจ็บป่วย เช่น Respiratory rate infection
- มีโอกาสได้ทำหัตถการทุกอย่าง ถ้ามีผู้ป่วย เช่น LP, เปิดเส้น IV, เจาะปอด etc.

ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

- สถานที่ อาจารย์มีความพร้อม ตั้งใจ เป็นรพ.ร่วมสอน
- จำนวนผู้ป่วยมากพอให้เรียนรู้
- อาจจะเตรียมความพร้อมอาจารย์, ปรับความเข้าใจเรื่องเป้าหมายให้ตรง

ที่ฝึก - อาจจะไม่มีห้อง

สรุปการประเมินผล

ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม (%)	คะแนน (%)
องค์ประกอบที่ 1	40	34
องค์ประกอบที่ 2	60	48.75
รวม	100	82.75

ระดับการประเมิน	การประเมินผล
A = 85 - 100	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
B = 70 - 84	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
C = 50 - 69	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
U = <50	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี ในวันที่ 2 กรกฎาคม 2568

ภาควิชา ภูมิเวชศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และอายุรศาสตร์

เกณฑ์การประเมิน 4 – ดีเยี่ยม, 3 – ดี, 2 – พอใช้, 1 – ไม่ผ่าน

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (คิดเป็น 40%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
อาคารสถานที่	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
สวัสดิการนักศึกษา	ดี	3	หอพักอาจจะไม่เพียงพอ
ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ดี – ดีเยี่ยม	3.4	
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)		16.6 คะแนน	

2. ความพร้อมในการเป็นโรงพยาบาลร่วมสอน (คิดเป็น 60%)

เกณฑ์	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
จำนวนอาจารย์แพทย์	ดี – ดีเยี่ยม	3.75	
ความพร้อมของอาจารย์ในโรงพยาบาลร่วมสอน	ดี – ดีเยี่ยม	3.75	
แนวทางการสอนและการเป็นพี่เลี้ยง	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
จำนวนผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
โอกาสในการฝึกปฏิบัติ เช่น OPD, IPD, OR, ER	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
โอกาสทำหัตถการ	ดี – ดีเยี่ยม	3.25	
รวมคะแนน (เต็ม 24 คะแนน)		20.5 คะแนน	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ภูมิเวชศาสตร์

- staff มีประสบการณ์ในการดูแล Internship และมีการวางแผน training เบื้องต้น/จัดสรร young staff ใน การดูแล extern
- อาจจะมีการติดตามในช่วงต้น
- โดยรวมมีความตั้งใจในการสอนให้ extern เป็นแพทย์ที่ดี

สรุปการประเมินผล

ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม (%)	คะแนน (%)
องค์ประกอบที่ 1	40	33.2
องค์ประกอบที่ 2	60	51.25
รวม	100	84.45

ระดับการประเมิน	การประเมินผล
A = 85 - 100	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
B = 70 - 84	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
C = 50 - 69	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
U = <50	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลบางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันที่ 17 กรกฎาคม 2568

ภาควิชา **กุมารเวชศาสตร์** อุตสาหกรรมโรงเรียนวิชา **ศัลยศาสตร์** ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และ **อายุรศาสตร์**
เกณฑ์การประเมิน 4 - ดีเยี่ยม, 3 - ดี, 2 - พอใช้, 1 - ไม่ผ่าน

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (คิดเป็น 40%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
อาคารสถานที่	ดี - ดีเยี่ยม	3.40	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ดี - ดีเยี่ยม	3.20	
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	พอใช้ - ดี	2.80	
สวัสดิการนักศึกษา	ดี - ดีเยี่ยม	3.80	
ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ดี - ดีเยี่ยม	3.60	
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)		16.80	

2. ความพร้อมในการเป็นโรงพยาบาลร่วมสอน (คิดเป็น 60%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
จำนวนอาจารย์แพทย์	ดี	3.00	
ความพร้อมของอาจารย์ในโรงพยาบาลร่วมสอน	ดีเยี่ยม	4.00	
แนวทางการสอนและการเป็นพี่เลี้ยง	ดี - ดีเยี่ยม	3.60	
จำนวนผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้	ดี	3.00	
โอกาสในการฝึกปฏิบัติ เช่น OPD, IPD, OR, ER	ดี - ดีเยี่ยม	3.40	
โอกาสทำหัตถการ	ดี - ดีเยี่ยม	3.20	
รวมคะแนน (เต็ม 24 คะแนน)		20.20	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ขยายเป็นรพ.ทั่วไป ยังไม่ได้รับแพทย์เพิ่มทุนทักษะ (intern 1) มีเฉพาะ intern 2 และ 3
- ผู้อำนวยการให้การสนับสนุนเต็มที่

ศัลยศาสตร์

- staff มีความรู้ถึงโรคยาถอนน้องๆ นพ.
- extern เน้น OR minor และ OPD ส่วน OR ตามแต่ความเหมาะสม

เรื่องที่พัก - ติดแอร์ที่กลางเพิ่มเติม

สรุปการประเมินผล

ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม (%)	คะแนน (%)
องค์ประกอบที่ 1	40	33.60
องค์ประกอบที่ 2	60	50.50
รวม	100	84.10

ระดับการประเมิน	การประเมินผล
A = 85 - 100	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
B = 70 - 84	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
C = 50 - 69	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
U = <50	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลทิวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2568

ภาควิชา **กุมารเวชศาสตร์** อุตสาหกรรมโรงเรียนวิชา **ศัลยศาสตร์** ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และ **อายุรศาสตร์**
เกณฑ์การประเมิน 4 - ดีเยี่ยม, 3 - ดี, 2 - พอใช้, 1 - ไม่ผ่าน

1. โครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก (คิดเป็น 40%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
อาคารสถานที่	ดีเยี่ยม	4.00	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ดีเยี่ยม	4.00	
แหล่งเรียนรู้และห้องสมุด	ดี - ดีเยี่ยม	3.40	
สวัสดิการนักศึกษา	พอใช้ - ดี	2.83	
ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ดี - ดีเยี่ยม	3.67	
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)		17.90	

2. ความพร้อมในการเป็นโรงพยาบาลร่วมสอน (คิดเป็น 60%)

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน	คะแนน	ข้อเสนอแนะ
จำนวนอาจารย์แพทย์	ดี - ดีเยี่ยม	3.50	
ความพร้อมของอาจารย์ในโรงพยาบาลร่วมสอน	ดี - ดีเยี่ยม	3.33	
แนวทางการสอนและการเป็นพี่เลี้ยง	ดี - ดีเยี่ยม	3.00	
จำนวนผู้ป่วยที่สามารถตรวจได้	ดี - ดีเยี่ยม	3.67	
โอกาสในการฝึกปฏิบัติ เช่น OPD, IPD, OR, ER	ดี - ดีเยี่ยม	3.50	
โอกาสทำหัตถการ	ดี - ดีเยี่ยม	3.17	
รวมคะแนน (เต็ม 24 คะแนน)		20.17	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- มี extern จากวิริยะและตากสิน
- extern เน้น OR minor และ OPD ส่วน OR ตามแต่ความเหมาะสม

เรื่องที่พัก - ทางรพ.มีเพียงพอรึเปล่า

สรุปการประเมินผล

ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม (%)	คะแนน (%)
องค์ประกอบที่ 1	40	35.80
องค์ประกอบที่ 2	60	50.43
รวม	100	86.23

ระดับการประเมิน	การประเมินผล
A = 85 - 100	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดีเยี่ยม เหมาะสำหรับการฝึกปฏิบัติ
B = 70 - 84	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับดี ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงบางจุด สามารถส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติได้ และดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง
C = 50 - 69	โรงพยาบาลสมทบอยู่ในระดับพอใช้ ควรได้รับการพัฒนาปรับปรุงหลายด้าน ก่อนพิจารณาส่งนักศึกษาเพื่อฝึกปฏิบัติ
U = <50	โรงพยาบาลสมทบต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมาก ยังไม่เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าปัญหาส่วนใหญ่เป็นเรื่องที่พักไม่เพียงพอ อาจต้องของบประมาณสนับสนุนจากทางคณะฯ ทั้งนี้ จะมีการจัดอบรมการสอนให้กับโรงพยาบาลร่วมสอนก่อนให้นักศึกษาแพทย์ไป และจะคัดกรองนักศึกษาแพทย์ที่จะไปฝึกพร้อมด้วย รวมทั้งจะมีหลักเกณฑ์การให้คะแนนประเมินโรงพยาบาลร่วมสอน ที่จะให้จากอาจารย์ และนักศึกษาแพทย์ประเมิน เพื่อคัดเลือกโรงพยาบาลที่เหมาะสม

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 8/2568
วันจันทร์ที่ 18 สิงหาคม 2568 เวลา 14.00-16.00 น.

ปิดประชุมเวลา 16:00 น.

นางนิตดา วรรณราช

บันทึกรายงานการประชุม

ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

Student Impact: นักศึกษาแพทย์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม Students Faculty Meeting 2025



Rationale

การสร้างความเข้าใจร่วมกัน

นักศึกษาแพทย์ ↔ คณาจารย์

การพัฒนาโรงเรียนแพทย์

- ด้านการศึกษา
- ด้านคุณภาพชีวิตของนักศึกษา

Siriraj Student-Faculty Meeting

- แลกเปลี่ยนมุมมอง ทักษะและความคิดเห็น
- ตระหนักถึงความสำคัญของความคิดเห็นจากนักศึกษาแพทย์
- เสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาแพทย์และคณาจารย์

“ความร่วมมือและพัฒนาระบบการเรียนการสอน และความเป็นอยู่ที่ตึงของนศพ. อย่างยั่งยืน”

2

Stakeholders

- คณะผู้บริหาร
- คณาจารย์
- นักศึกษาแพทย์
- งานกิจการนักศึกษา

3



Objectives

Sharing

เพื่อเปิดโอกาสในการแลกเปลี่ยนมุมมอง ทักษะคิดและความคิดเห็นระหว่างนักศึกษาแพทย์และคณาจารย์ รวมถึงหาแนวทางร่วมกันในการพัฒนาโรงเรียนแพทย์ศิริราชอย่างยั่งยืน

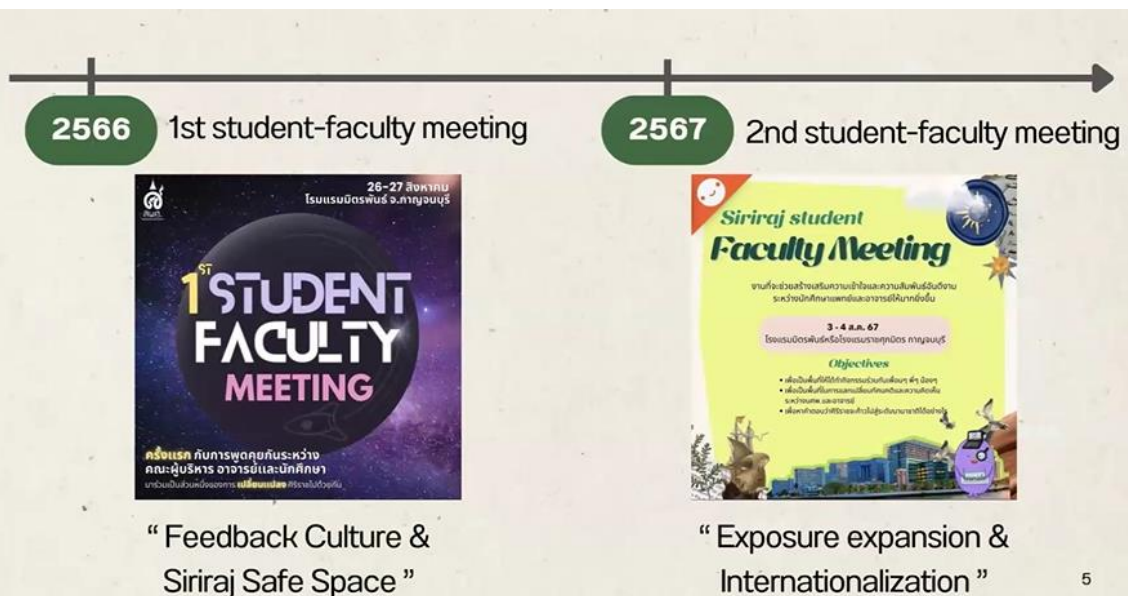
Awareness

สร้างความตระหนักรู้ถึงบทบาทและความสำคัญของนักศึกษาแพทย์ในการมีส่วนร่วมในการพัฒนาและขับเคลื่อนโรงเรียนแพทย์ทั้งในด้านการศึกษาและคุณภาพชีวิตของนักศึกษา

Relationship

เสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาแพทย์และคณาจารย์

4



5

Theme

Defining “SIRIRAJ SENIORITY”

Encouraging Student-Faculty Collaboration by SIRIRAJ value → SENIORITY

Example Topics for Discussion (Academic)

- บทบาทของระบบอาจารย์ที่ปรึกษาต่อการพัฒนากักตุนทักษะจำเป็นต่อการเป็นแพทย์ที่สมบูรณ์
- บทบาทของนักศึกษาแพทย์ในการพัฒนาหลักสูตรและการพัฒนาอาจารย์แพทย์
- การจัดหลักสูตรและกิจกรรมนอกหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้เรียนให้เป็น Adult learner

Sustainable System for Student-Faculty Collaboration

6

Activities

Pre-camp:

20 สิงหาคม 2568 13.00-16.00 น.

ณ ห้องปฏิบัติการพระอาจารย์วชิรญาณ ชั้น 5 อาคารศรีสวรินทิรา

กลุ่มเป้าหมายหลัก : นศพ. ทุกชั้นปี

1. Brainstorm รวบรวมปัญหาในหัวข้อต่าง ๆ ได้แก่

Academic

- Curriculum development
- Academic resource

Student Impact

- Facility
- Basic rights
- Mental health

และอื่น ๆ เช่น

- Extracurricular activities
- Opportunity seeking
- Research

รับผิดชอบโดย ฝ่ายต่างๆ ในอุปวิชาการและอุป Student Impact

2. สร้าง Awareness เรื่องบทบาทและความสำคัญของนักศึกษาแพทย์ในการมีส่วนร่วมในการพัฒนา และขับเคลื่อนโรงเรียนแพทย์ รวมถึงเรื่อง Effective Feedback

7

Activities

In camp:

27-28 กันยายน 2568

ณ โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

Session Highlights

- **Small group discussion & Presentation** ร่วมกันเสนอแนวทางแก้ปัญหาที่ได้จากการ brainstorm ในกิจกรรม pre-camp
- **Wrap-up about Siriraj seniority** เปิดมุมมองของคำว่า “ศิริราชคือพี่น้อง” เพื่อการพัฒนาศิริราชร่วมกันอย่างยั่งยืน
- **Follow-up protocol** วางแผนการแก้ปัญหาและตั้งเป้าหมายร่วมกัน
- **Bonding** กิจกรรมเชื่อมความสัมพันธ์อันดีกัน พี่น้อง นักศึกษา - อาจารย์

8

Activities

In camp:

เวลา	กิจกรรม
วันเสาร์ที่ 27 กันยายน 2568	
06.30 - 9.15 น.	ออกเดินทางจากศิริราชพร้อมรับประทานอาหารเช้า
09.15 - 09.30 น.	พิธีเปิด โดย คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
09.30 - 10.15 น.	Session นำเสนอ Vision & Strategy โดยผู้บริหาร และ สโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช
10.15 - 11.30 น.	Session Ice Breaking : Safe space & Set ground rules
11.30 - 12.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
12.30 - 15.00 น.	Session Small group discussion • พุดคุยกลุ่มย่อยถึงแนวทางแก้ปัญหาตามที่ได้รับมอบหมาย 2 ปัญหา (18 กลุ่ม) • ร่วมกลุ่มใหม่แยกรายปัญหา เพื่อสรุปและเตรียมนำเสนอแนวทางแก้ไขปัญหานั้นๆ (6 กลุ่ม)
15.00 - 17.00 น.	• นำเสนอแนวทางแก้ไข 6 ปัญหา และให้ข้อเสนอแนะ ในห้องประชุมรวม
17.00 - 18.30 น.	รับประทานอาหารเย็นและพักผ่อนตามอัธยาศัย
18.30 - 20.30 น.	Session Bonding : เชื่อมความสัมพันธ์อันดีกัน พี่น้อง นักศึกษา - อาจารย์

9



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรายวิชา การจัดกลุ่มเรียน และการโอนย้ายหน่วยกิต
รายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) จากผลการประเมินความรู้ความสามารถ
ทางภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย)
ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๘

.....

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การกำหนดรายวิชา การจัดกลุ่มเรียน และการโอนย้ายหน่วยกิตรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) จากผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้เป็นไปด้วยความเหมาะสม สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา และประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งกำหนดเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ด้านทักษะภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษา เทียบเคียงผลกับ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) สำหรับระดับปริญญาตรีในระดับเกณฑ์ตั้งแต่ B2 ขึ้นไป รวมทั้งเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนาศักยภาพและคุณลักษณะที่พึงประสงค์ในด้าน Globally Talented ของนักศึกษา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ วรรคสอง ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๗ อธิการบดีจึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยมหิดล

“นักศึกษาใหม่” หมายความว่า นักศึกษาที่ลงทะเบียนเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ยกเว้นนักศึกษาที่เข้าศึกษา ณ คณะศิลปศาสตร์ และวิทยาลัยดุริยางคศิลป์

ข้อ ๒ ให้นักศึกษาใหม่ส่งผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เพื่อใช้ในการจัดกลุ่มเรียนรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) โดยดำเนินการดังนี้

(๑) ให้นักศึกษาใหม่ส่งผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษประเภทหนึ่งประเภทใด ตามที่ระบุไว้ในประกาศมาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรีผ่านระบบ SmartEDU ที่ <https://smartedu.mahidol.ac.th> ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลเรื่อง กำหนดการกิจกรรมนักศึกษาใหม่มหาวิทยาลัยมหิดล ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยผลคะแนนต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี

/ตั้งแต่.....

(ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันแรกของการเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ วันจันทร์ที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

(๒) กรณีที่นักศึกษาใหม่ ประสงค์จะส่งผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษเพื่อเปลี่ยนแปลงการจัดกลุ่มเรียนในภาคการศึกษาที่ ๒ ให้ผ่านระบบ SmartEDU ที่ <https://smartedu.mahidol.ac.th> ภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ก่อนเปิดระบบลงทะเบียนเรียนของภาคการศึกษาที่ ๒ ชั้นปีที่ ๑ กรณีที่นักศึกษามีได้ส่งผลคะแนนมาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษตามวรรคหนึ่ง หรือมิได้มีผลคะแนนสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยจัดสอบ นักศึกษาจะไม่ได้รับการจัดกลุ่มเรียนรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ)

(๓) ทั้งนี้ เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี

ข้อ ๓ มหาวิทยาลัยจะจัดกลุ่มเรียนรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ให้แก่นักศึกษาที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ผลคะแนน	กลุ่มที่ ๑	กลุ่มที่ ๒	กลุ่มที่ ๓	กลุ่มที่ ๔	กลุ่มที่ ๕
MU-ELT	๐ - ๔๒	๔๓ - ๖๙	๗๐ - ๘๔	๘๕ - ๑๑๔	≥ ๑๑๕
TOEIC	๕ - ๓๕๐	๓๕๕ - ๕๐๐	๕๐๕ - ๖๐๐	๖๐๕ - ๗๘๐	≥ ๗๘๕
TOEFL-iBT	๐ - ๒๙	๓๐ - ๕๒	๕๓ - ๖๔	๖๕ - ๙๔	≥ ๙๕
TOEFL-ITP (จัดสอบโดยมหาวิทยาลัย)	๐ - ๓๔๓	๓๔๗ - ๔๒๓	๔๓๓ - ๕๓๓	๕๔๓ - ๖๑๐	≥ ๖๒๐
IELTS	๐ - ๒.๕	๓.๐ - ๔.๐	๔.๕ - ๕.๐	๕.๕ - ๖.๕	≥ ๗.๐
Duolingo	๑๐ - ๕๕	๖๐ - ๗๕	๘๐ - ๙๕	๑๐๐ - ๑๒๕	≥ ๑๓๐

กรณีที่นักศึกษามีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษมากกว่า ๑ ประเภท มหาวิทยาลัยจะจัดกลุ่มเรียนตามวรรคหนึ่งโดยใช้ผลคะแนนสูงสุดประเภทใดประเภทหนึ่ง

/ข้อ ๔.....

ข้อ ๔ นักศึกษาใหม่ ที่ได้รับการจัดกลุ่มเรียนตามข้อ ๓ ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ตามรายวิชาและกลุ่มเรียนที่ประกาศโดยศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการชีวิตที่ <https://clil.mahidol.ac.th> ในชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑ และภาคการศึกษาที่ ๒ ภายใต้เงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด ตามภาคผนวก ก หรือภาคผนวก ข แล้วแต่กรณี ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ กรณีที่นักศึกษาใหม่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษจัดอยู่ในกลุ่มที่ ๔ หรือกลุ่มที่ ๕ ซึ่งเป็นผู้มีผลคะแนนผ่านเกณฑ์มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี นักศึกษาใหม่มีสิทธิขอโอนย้ายหน่วยกิตจากการทดสอบมาตรฐานรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ตามภาคผนวก ก หรือภาคผนวก ข แล้วแต่กรณี ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ นักศึกษาใหม่แสดงความประสงค์ใช้สิทธิ ผ่านระบบ SmartEDU ที่ <https://smartedu.mahidol.ac.th> ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง กำหนดการกิจกรรมนักศึกษาใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๘

นักศึกษาใหม่ที่ใช้สิทธิขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิตจากการทดสอบมาตรฐานรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ตามวรรคหนึ่ง จะได้รับการเทียบผลคะแนนมาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษเทียบโอนหน่วยกิตของรายวิชาทั้งหมดหรือบางส่วนที่ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ตามภาคผนวก ก หรือภาคผนวก ข แล้วแต่กรณี ท้ายประกาศนี้ โดยจะได้รับสัญลักษณ์ CS หมายถึง การเทียบโอนหน่วยกิตจากการทดสอบมาตรฐาน (Credits from Standardized Tests) ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี

นักศึกษาใหม่ที่ได้ใช้สิทธิตามความในข้อนี้ หรือมีจำนวนหน่วยกิตรายวิชาแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ครบตามที่กำหนดไว้ในโครงสร้างหลักสูตรแล้ว สามารถลงทะเบียนเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) เพิ่มเติมได้ โดยรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนดังกล่าวจะสามารถนับเป็นหน่วยกิตได้ตามที่หลักสูตรและมหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๗ กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยสั่งการ และถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ให้ใช้บังคับกับนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่รับเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๘



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

ภาคผนวก ก

รายวิชาและแผนการศึกษาสำหรับหลักสูตรที่ใช้โครงสร้างหมวดวิชาศึกษาทั่วไป
ระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ให้นักศึกษาใหม่ที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษจัดอยู่ในกลุ่มที่ ๑ - ๓ ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) โดยเรียน 2 รายวิชา ได้รับ 6 หน่วยกิต ดังนี้

ผลคะแนน	รายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน	
	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
กลุ่มที่ ๑	ศศกอ ๑๐๓ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๑	ศศกอ ๑๐๔ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒
กลุ่มที่ ๒	ศศกอ ๑๐๔ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๒	ศศกอ ๑๐๕ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓
กลุ่มที่ ๓	ศศกอ ๑๐๕ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๓	ศศกอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔
กลุ่มที่ ๔	ศศกอ ๑๒๕ ภาษาอังกฤษระดับสูง	รายวิชาในกลุ่มภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses)
กลุ่มที่ ๕	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๑)	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๒)

๒. ให้นักศึกษาใหม่ที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษจัดอยู่ในกลุ่มที่ ๔ หรือ กลุ่มที่ ๕ แล้วแต่กรณี ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ดังนี้

ผลคะแนน	การใช้สิทธิ์โอนย้ายหน่วยกิต	รายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน	
		ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
กลุ่มที่ ๔ (มีสิทธิ์ขอโอนย้าย หน่วยกิต ๑ รายวิชา)	ก. ไม่ใช้สิทธิ์ขอ โอนย้ายหน่วยกิต	ศศกอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔	รายวิชาในกลุ่มภาษาอังกฤษขั้นสูง (Thematic Courses)
	ข. ใช้สิทธิ์ขอ โอนย้ายหน่วยกิต	ศศกอ ๑๐๖ ภาษาอังกฤษ ระดับ ๔ (และได้รับการขอเทียบรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต ของรายวิชา ศศกอ ๑๐๕)	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน
กลุ่มที่ ๕ (มีสิทธิ์ขอโอนย้าย หน่วยกิต ๒ รายวิชา)	ก. ไม่ใช้สิทธิ์ขอ โอนย้ายหน่วยกิต	รายวิชาในกลุ่มภาษาอังกฤษขั้นสูง (Thematic Courses) (วิชาที่ ๑)	รายวิชาในกลุ่มภาษาอังกฤษขั้นสูง (Thematic Courses) (วิชาที่ ๒)
	ข. ใช้สิทธิ์ขอ โอนย้ายหน่วยกิต	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน (และได้รับการขอเทียบรายวิชา และโอนย้ายหน่วยกิต ของรายวิชา ศศกอ ๑๐๕ และ ศศกอ ๑๐๖)	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน
รวม		ลงทะเบียนเรียน และ/หรือ โอนย้ายหน่วยกิต ได้รับ ๖ หน่วยกิต	

หมายเหตุ: นักศึกษาใหม่สามารถตรวจสอบโครงสร้างหลักสูตร รายวิชา กลุ่มเรียน และตารางเรียนได้ที่เว็บไซต์
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการชีวิต <https://clil.mahidol.ac.th/>

ภาคผนวก ข

รายวิชาและแผนการศึกษาสำหรับหลักสูตรที่ใช้โครงสร้างหมวดวิชาศึกษาทั่วไป
ระดับปริญญาตรี (หลักสูตรไทย) พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ให้นักศึกษาใหม่ที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษจัดอยู่ในกลุ่มที่ ๑ - ๓ ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) โดยเรียน ๒ รายวิชา ได้รับ ๔ หน่วยกิต ดังนี้

ผลคะแนน	รายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน	
	ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
กลุ่มที่ ๑	ศศกอ ๑๒๒ ภาษาอังกฤษขั้นก่อนระดับกลาง	ศศกอ ๑๒๓ ภาษาอังกฤษระดับกลาง
กลุ่มที่ ๒	ศศกอ ๑๒๓ ภาษาอังกฤษระดับกลาง	ศศกอ ๑๒๔ ภาษาอังกฤษระดับกลางค่อนข้างสูง
กลุ่มที่ ๓	ศศกอ ๑๒๔ ภาษาอังกฤษระดับกลางค่อนข้างสูง	ศศกอ ๑๒๕ ภาษาอังกฤษระดับสูง
กลุ่มที่ ๔	ศศกอ ๑๒๕ ภาษาอังกฤษระดับสูง	รายวิชาในกลุ่มภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses)
กลุ่มที่ ๕	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๑)	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๒)

๒. ให้นักศึกษาใหม่ที่มีผลการประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษจัดอยู่ในกลุ่มที่ ๔ หรือกลุ่มที่ ๕ แล้วแต่กรณี ลงทะเบียนเรียนในรายวิชาศึกษาทั่วไปแกน กลุ่มภาษา (ภาษาอังกฤษ) ดังนี้

ผลคะแนน	การใช้สิทธิ์โอนย้ายหน่วยกิต	รายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน	
		ภาคการศึกษาที่ ๑	ภาคการศึกษาที่ ๒
กลุ่มที่ ๔ (มีสิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต ๑ รายวิชา)	ก. ไม่ใช้สิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต	ศศกอ ๑๒๕ ภาษาอังกฤษระดับสูง	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses)
	ข. ใช้สิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต	ศศกอ ๑๒๕ ภาษาอังกฤษระดับสูง ได้รับการขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิต ของรายวิชา ศศกอ ๑๒๔	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน
กลุ่มที่ ๕ (มีสิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต ๒ รายวิชา)	ก. ไม่ใช้สิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๑)	รายวิชาภาษาอังกฤษตามกลุ่มเนื้อหา (Thematic Courses) (วิชาที่ ๒)
	ข. ใช้สิทธิ์ขอโอนย้ายหน่วยกิต	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน (และได้รับการขอเทียบรายวิชาและโอนย้ายหน่วยกิต ของรายวิชา ศศกอ ๑๒๔ และ ศศกอ ๑๒๕)	ไม่ต้องลงทะเบียนเรียน
รวม		ลงทะเบียนเรียน และ/หรือ โอนย้ายหน่วยกิต ได้รับ ๔ หน่วยกิต	

หมายเหตุ: นักศึกษาใหม่สามารถตรวจสอบโครงสร้างหลักสูตร รายวิชา กลุ่มเรียน และตารางเรียนได้ที่เว็บไซต์
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการชีวิต <https://clil.mahidol.ac.th/>