



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 12/2568

วันพุธที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้มาประชุม

1.	รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
2.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 247
3.	รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 143
4.	รศ. ดร. พญ.วรพรรณ ศิริวัฒนอักษร	หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี	อนุกรรมการ
5.	รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุขมะ	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 251
6.	ผศ. พญ.วีรวิทย์ จันทร์นิภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 344,360
7.	ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 147 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 249
8.	รศ. ดร. พญ.ฉันทษา สิทธิจรูญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการ และประธานรายวิชา ศรสว 253,355
9.	ผศ. ดร. นพ.อดิสร รัตนโยธา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 354 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 254
10.	ผศ. นพ.ศักดิ์ สติเรืองชัย	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 349
11.	ผศ. นพ.คณิต ธิสุขุมาล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชา ศรสว 343
12.	ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 258,344,347,353 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 345
13.	อ. ดร. พญ.ดวงจิต กนิษฐานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	ประธานรายวิชา ศรสว 257
14.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 252
15.	อ. พญ.สิริสวัสดิ์ คุณานนท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 358
16.	นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
17.	น.ส.ณิสา แจ่มบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
18.	น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
19.	น.ส.นุชจริย หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
20.	นางนันทดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	ผศ. ดร. พญ.ชุดิภาญจน์ ชัยมาโย	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 256
2.	อ. ดร.ณัฐวัฒน์ ไชยวงศ์	ภาควิชาปรสิตวิทยา	
3.	ผศ. อ. พญ.นลัท พิทักษ์ธีระธรรม	ภาควิชาปรสิตวิทยา	
4.	อ. พญ.วิภาพัชร วิกกี เฉลิมวัย	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 350
5.	ผศ. ดร. พญ.สุรัสวดี อัครรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	เลขานุการรายวิชา ศรสว 348
6.	อ. ดร. พญ.วีรวรรณ ตั้งบุญจิตร	ภาควิชาเภสัชวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 258
7.	ผศ. ดร. พญ.จารุภา สูงสถิตานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	เลขานุการรายวิชา ศรสว 248,257
8.	ผศ. อ. พญ.เพ็ญภา กวีวงศ์ประเสริฐ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	เลขานุการรายวิชา ศรสว 346

9.	ผช. อ.ธันส์ ธีรจิตยางกูร	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา	ศรสว 247,259	
10.	นศ.พ.พิมพ์มาดา กิจธรรมรัตน์	สโมสรมนศึกษาแพทยศิริราช			
11.	นศ.พ.พนธกร ทาปทา	สโมสรมนศึกษาแพทยศิริราช			
12.	นศ.พ.จินตามณี ศรีสว่าง	สโมสรมนศึกษาแพทยศิริราช			
13.	นศ.พ.นิชนิภา ถาวรภูสิต	สโมสรมนศึกษาแพทยศิริราช			
14.	น.ส.อาทิตย์ยา แซ่จ้ง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 1		
15.	นางสุนันท์ มีเทศ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2		
16.	น.ส.ชลดา งามสอาด	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2		
17.	นางนัทธมน ศรีดาทน	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3		
18.	น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา			
19.	น.ส.ณัฐกฤตา ปักษา	ฝ่ายวิจัย			
ผู้ไม่มาประชุม					
1.	ศ. นพ.รัชชัยย์ อัครวิพุธ	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการ โรงเรียนแพทยศิริราช	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ	ติดภารกิจ	
2.	ผศ. ดร. นพ.ณปกรณ์ แสงฉาย	หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ศรสว 250	ติดภารกิจ
3.	รศ. ดร. นพ.พชัย งามสกุลรุ่งโรจน์	หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ศรสว 256	ติดภารกิจ
4.	รศ. ดร. พญ.พัชรพร เตชะสินธุ์ธนา สารสมบัติ	หัวหน้าภาควิชาปรสิตวิทยา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
5.	รศ. พญ.อนัญญา พงษ์ไพบูลย์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ศรสว 350	ติดภารกิจ
6.	รศ. ดร. นพ.นรวรรธน์ พวงวรินทร์	หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
7.	ศ. ดร. พญ.อุไรวรรณ พานิช	หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
8.	อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร	หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
9.	ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา	ศรสว 346	ติดภารกิจ
10.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
11.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
12.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ศรสว 361	ติดภารกิจ
13.	รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
14.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา	ศรสว 148,243 และเลขานุการ รายวิชา ศรสว 251,260	ติดภารกิจ
15.	ผศ. นพ.สมบุญ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ		ติดภารกิจ
16.	ศ. ดร. นพ.ถาวรชัย ถิ่นจินดาพร	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา	ประธานรายวิชา	ศรสว 254	ติดภารกิจ
17.	รศ. นพ.สิทธิ สารสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชา	ศรสว 260,360	ติดภารกิจ
18.	รศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบูลย์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา	ศรสว 245	ติดภารกิจ
19.	ผศ. นพ.เมธี องค์ศิริพร	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา	ศรสว 246,255 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 244	ติดภารกิจ
20.	ผศ. ดร.ชนาธิป เมธีไตรรัตน์	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชา	ศรสว 145	ติดภารกิจ
21.	ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา	ศรสว 342	ติดภารกิจ

22.	รศ. พญ.พนิตตา สิทินามสุวรรณ	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 345	ติดภารกิจ
23.	รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชาศรสว 248,348	ติดภารกิจ
24.	รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรศิริเจริญกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 351	ติดภารกิจ
25.	อ. ดร. พญ.ถิรจิต บุญแสน	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 357 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 252	ติดภารกิจ
26.	ผศ. ดร. นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 144,249,259	ติดภารกิจ
27.	ผศ. ดร. นพ.สมพล เทพชุม	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 146	ติดภารกิจ
28.	อ. ร.ท. นพ.นพดล โสภารัตนาไพศาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 244	ติดภารกิจ
29.	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 341	ติดภารกิจ
30.	นายสมบุญรณ์ อุ้นเปีย	หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน		ติดภารกิจ

1

2 เริ่มประชุมเวลา 13:00 น.

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกา เป็นประธานและดำเนินการประชุม
4 ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

7 1.1 รายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

8 ประธานนำเสนอรายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับคัดเลือกเป็นตัวแทนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยไม่ถือเป็นการขาด
9 เรียน และขาดสอบ ตามรายละเอียด ดังนี้

10 1) ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยมหิดล ลงวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2568 เรื่อง แต่งตั้งนักกีฬาและเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการแข่งขันกีฬา
11 มหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 51 รอบคัดเลือก ระหว่างวันที่ 15-20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
12 ธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปริคณีกาที่ไปเข้าร่วมมีรายชื่อ ดังนี้
13 นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 จำนวน 1 คน คือ นายกานต์ทอง หนูทอง รหัสนักศึกษา 6701115

14

15 2) ตามประกาศคณะฯ ลงวันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2568 เรื่อง รายชื่อนักศึกษาแพทย์เข้าร่วมการแข่งขันวิชาการนานาชาติ
16 (10th Chiang Mai University International Medical Challenge 2025) ระหว่างวันที่ 4-8 ธันวาคม พ.ศ. 2568 ณ คณะ
17 แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปริคณีกาที่ไปเข้าร่วมมีรายชื่อ ดังนี้
18 นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 จำนวน 1 คน คือ นางสาวนันทิชา รจิตพุกษา รหัสนักศึกษา 6701041
19 นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3 จำนวน 5 คน

20	1. นายณัฐกร ชัยเดชากินันท์	รหัสนักศึกษา 6601016
21	2. นายศุภกิตต์ ศิลาลัย	รหัสนักศึกษา 6601072
22	3. นายธงไชย อาชาบุญเสก	รหัสนักศึกษา 6601168
23	4. นายพีนิช ปาลาเร่	รหัสนักศึกษา 6601057
24	5. นายศุภชัย ศรีวรรณวิทย์	รหัสนักศึกษา 6601073

25 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

- 1 1.2 คณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบชั้นปรีคลินิก
- 2 ประธานแจ้งว่า ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 30 เมษายน
- 3 พ.ศ. 2568 เรื่องการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ กำหนด ดังนี้

กรรมการพัฒนาข้อสอบ รายวิชาชั้นปี 1-3 ปีการศึกษา 2568

- รายวิชาที่จัดสอบทั้งหมดจำนวน 68 หน่วยกิต

- ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) จำนวน 4 คน

(ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์, รศ. ดร. พญ.ฉันทา สิทธิจรรยา, ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้ และ

ผศ. พญ.วีรวดี จันทริภาพงศ์)

- องค์ประกอบกรรมการคัดเลือกข้อสอบ

1) ประธานรายวิชาหรือผู้แทน

2) ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี)

3) หัวหน้าภาควิชาหรือผู้แทน (ผู้แทนจากภาควิชาโดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้สอนในรายวิชานั้นๆ จุดประสงค์เพื่อพิจารณาความถูกต้อง/เหมาะสมของเนื้อหาข้อสอบ)

4) อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง

- 4
- 5 ทั้งนี้ เพื่อให้การพิจารณาข้อสอบมีประสิทธิภาพ ข้อสอบมีความเหมาะสม ถูกต้อง และชัดเจนยิ่งขึ้น จึงได้เพิ่มเติม
- 6 รายละเอียดคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบชั้นปรีคลินิก ดังนี้

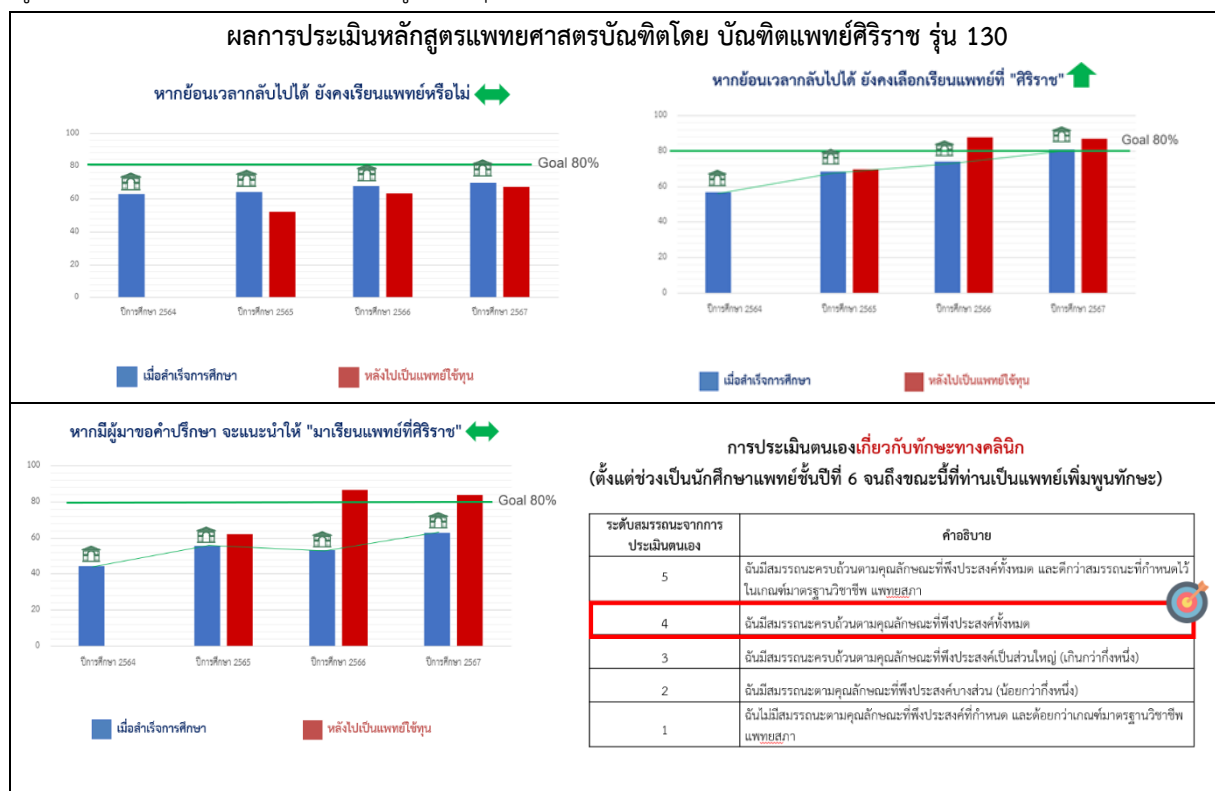
- หากประธานรายวิชา หรือหัวหน้าภาควิชาไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ

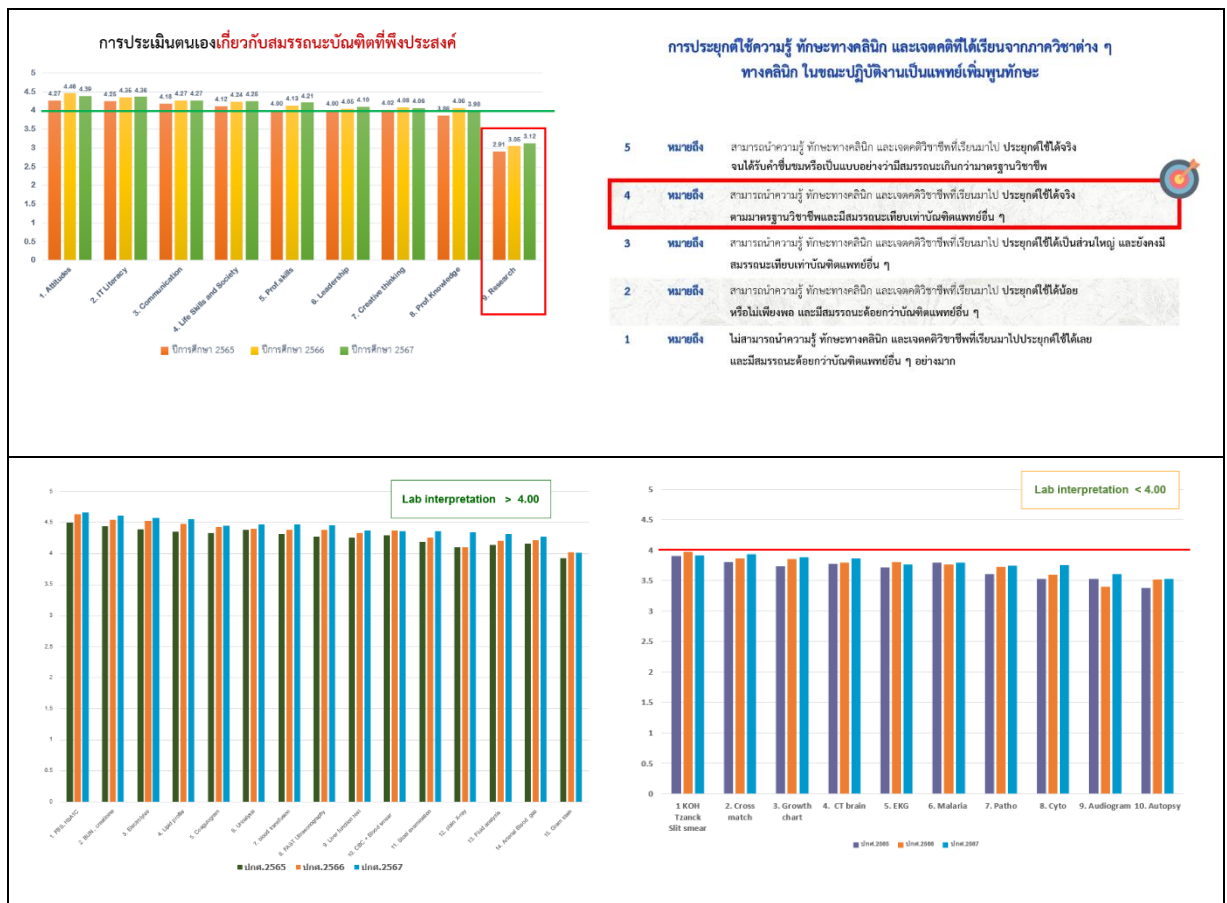
- หากประธานรายวิชาและหัวหน้าภาควิชาเป็นท่านเดียวกันขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเพิ่มเติมจากอีกบทบาทหนึ่งเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบด้วย

- 9
- 10 มติที่ประชุม: รับทราบ และเห็นชอบ

- 11
- 12 1.3 ผลการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตโดย บัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130

- 13 ประธานนำเสนอผลการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตโดย บัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130 มีนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด
- 14 284 คน มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 248 คน ข้อมูลโดยสรุป ดังนี้





1 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

2

3 1.4 อาจารย์แพทย์ที่ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (Role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี จากบัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130

4 ประจำปีการศึกษา 2567

5 ประธานแจ้งว่าทางฝ่ายการศึกษาได้ให้บัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130 ประจำปีการศึกษา 2567 เสนอรายชื่ออาจารย์แพทย์ที่

6 ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (Role model) จึงได้ข้อมูลภาพรวม ดังนี้

อาจารย์แพทย์ ได้รับการเสนอชื่อจาก	ภาควิชาปรีคลินิก (จำนวน)	ภาควิชาคลินิก (จำนวน)	โรงพยาบาลร่วมสอน (จำนวน)	รวม (จำนวน)
บัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2567 (รุ่น 130)	23	148	54	225

7

8 ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษา จะดำเนินการมอบประกาศนียบัตร (ดิจิทัล) (ตัวอย่างประกาศนียบัตรตามเอกสารแนบ 1) ออกหนังสือขึ้น

9 ชมเพื่อยกย่อง เชิดชูเกียรติ เสนอลงนามโดยท่านคณบดี และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ฝ่ายการศึกษาในรูปแบบ e-book เพื่อบันทึกถาวรนาม

10 อาจารย์แพทย์ทุกท่าน ที่ได้รับการยกย่องชื่นชมจากบัณฑิตแพทย์ศิริราช รุ่น 130

11 ประธานนำเสนอรายชื่ออาจารย์แพทย์ที่ประทับใจและเป็นแบบอย่าง (Role model) ของการเป็นแพทย์ที่ดี ภาควิชาปรีคลินิก

12 จำนวน 23 ท่าน

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ จำนวน 7 ท่าน

ผศ. ดร. นพ.ณปกรณณ์ แสงฉาย

รศ. พญ.รสริน รัตนเลขา

รศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็บไพบูลย์

ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้

ผศ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร

ผศ. นพ.วรธีร์ เดชารักษ์

อ. นพ.สนั่นตัน ชีวะธนรักษ์

ภาควิชาพยาธิวิทยา จำนวน 2 ท่าน

ศ. นพ.สัญญา สุขพนินันท์

รศ. พญ.สุชานัน หาญอมรรุ่งเรือง

ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก จำนวน 2 ท่าน

รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล

รศ. นพ.ชัยเจริญ ดันธนศ

ภาควิชาจุลชีววิทยา จำนวน 2 ท่าน

รศ. ดร. นพ.พชัย งามสกุลรุ่งโรจน์

ผศ. ดร. นพ.กรกฤษณ์ อิมวัฒนา

ภาควิชาปรสิตวิทยา จำนวน 1 ท่าน

รศ. พญ.ดารารวรรณ วนะชีวนาวิน

ภาควิชาเภสัชวิทยา จำนวน 3 ท่าน

รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล

ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล

รศ. ดร.ศิวนนท์ จีรวัดโนทัย

ภาควิชาสรีรวิทยา จำนวน 6 ท่าน

รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุเม

รศ. ดร. พญ.วัฒนา วัฒนาภา

รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิเจริญ

ผศ. ดร. นพ.ยอติธัย แดงประไพ

รศ. ดร. นพ.นราวุฒิ ภาคพรต

อ. ดร. นพ.รุจภพ สุทธิวิเศษศักดิ์

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าอาจารย์ที่มีรายนามดังกล่าว สามารถนำไปขอรับมาตรฐานคุณภาพอาจารย์ในระดับที่ 3 และระดับที่ 4
11 (MUPSF Level 3-4) ได้ ตามแนวทางการพิจารณาคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาจารย์ในระดับที่ 3 และระดับที่ 4 ข้อ 2.2
12 ระบุว่า ได้รับการพิจารณาการเป็นแบบอย่าง หรือได้รับรางวัลและหรือประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ จากส่วนงาน มหาวิทยาลัย หรือ
13 หน่วยงานภายนอก เช่น อาจารย์ดีเด่นด้านการศึกษา รางวัลจากองค์กรด้านวิชาชีพ เป็นต้น โดยผู้ขอรับการประเมินต้องแสดงคำอธิบาย
14 ของการเป็นแบบอย่าง/การได้รับรางวัล/ประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติที่ได้รับ พร้อมให้เหตุผลของการดำเนินงานที่ส่งผลให้ได้รับได้รับ
15 รางวัลและหรือประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ

16 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

17 1.5 ประชาสัมพันธ์โครงการผู้บริหารและคณาจารย์คณะฯ ประชุมสัณจร และเยี่ยมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ประจำปี พ.ศ. 2568
18 ครั้งที่ 2

19 ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการผู้บริหารและคณาจารย์คณะฯ ประชุมสัณจร และเยี่ยมศิษย์เก่าแพทย์ศิริราช ประจำปี
20 พ.ศ. 2568 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 8-10 มกราคม พ.ศ. 2569 เดินทางไปภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่โรงพยาบาลหนองบัวลำภู,
21 โรงพยาบาลอุดรธานี, โรงพยาบาลหนองคาย, โรงพยาบาลกุมภวาปี, โรงพยาบาลนครพนม และโรงพยาบาลบึงกาฬ

22 ทั้งนี้ ปัจจุบันมีอาจารย์เข้าร่วมโครงการฯ แล้ว จำนวน 23 คน และสมาคมศิษย์เก่า จำนวน 8 คน อาจารย์ที่สนใจสามารถลงชื่อ
23 เข้าร่วมโครงการฯ ได้ภายในเดือนพฤศจิกายน ผ่าน QR Code เพื่อที่ทางฝ่ายการศึกษาจะได้ดำเนินการจองตัว
24 เครื่องบิน ในเดือนธันวาคม

25 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

26 1.6 ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒนประจำปี 2569

27 ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒนประจำปี 2569 ซึ่งเป็นกิจกรรมประชุม
28 วิชาการระหว่างประเทศ เรื่อง Dundee Medical Education Day in Thailand หัวข้อ The Connected Educator: Shaping the
29 Future of Medical ในวันอังคารที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2568 เวลา 08:30-16:00 น. จัดโดยงานบริการวิชาการและสังคม คณะ
30 แพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ รายละเอียดกำหนดการตามเอกสารแนบ 2

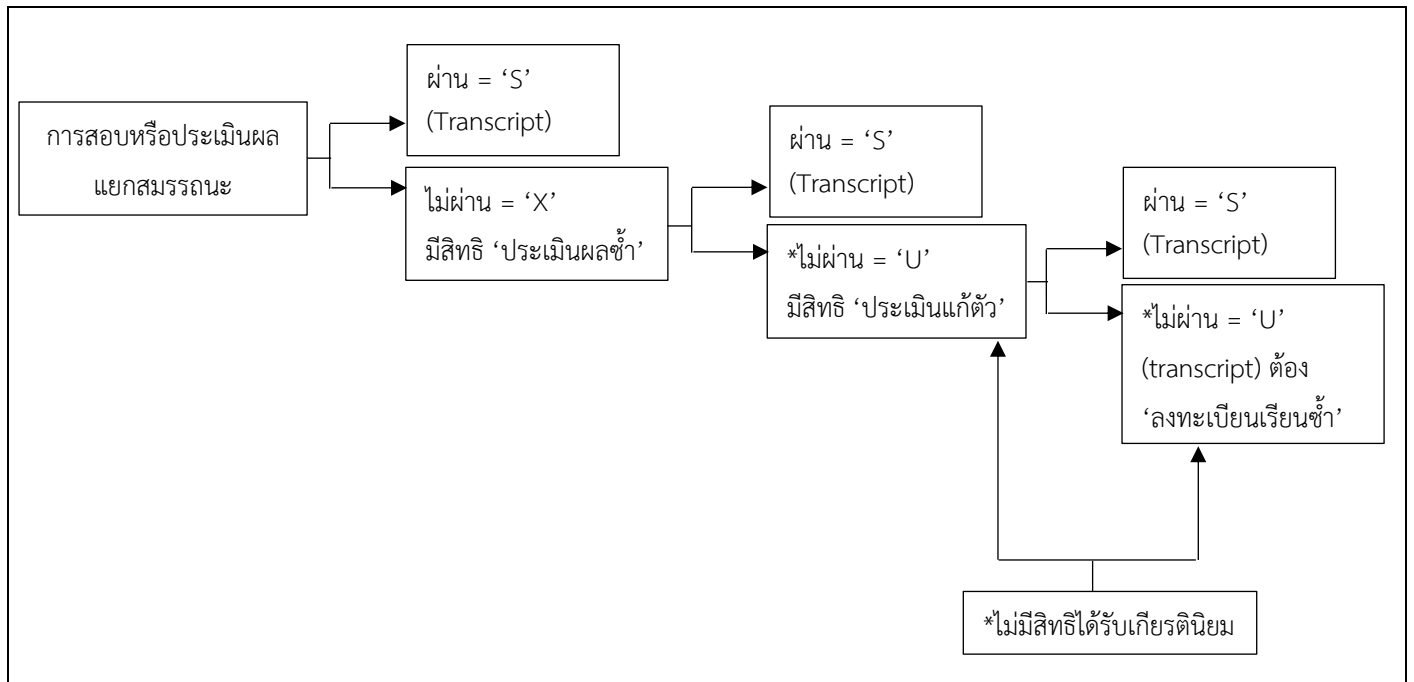
31 **มติที่ประชุม:** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 11/2568 วันพุธที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2568 หลังจากแก้ไขแล้ว

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

- 3.1 ขอข้อเสนอแนะเพิ่มเติมสำหรับผลสำรวจการให้เกียรตินิยมในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปี พ.ศ. 2569
- ประธานนำเสนอข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญาและปริญาตรี พ.ศ. 2567 ดังนี้
- หมวดที่ 10 การสำเร็จการศึกษา
- ข้อ 44 นักศึกษาระดับปริญาตรีสำเร็จการศึกษาเมื่อครบตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้
- (1) เรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่หลักสูตรกำหนด
 - (2) บรรลุผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ (PLOs) ตามที่หลักสูตรกำหนด
 - (3) มีระยะเวลาศึกษาไม่เกินระยะเวลาสูงสุดของหลักสูตรตามที่กำหนด (12 ปี)
 - (4) สอบผ่านเกณฑ์ประเมินความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
 - (5) ข้อกำหนดอื่น ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด - สอบผ่าน Comprehensive MCQ, MEQ และ OSCE
- ข้อ 46 (2) เป็นผู้มีความประพฤติเหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญาตรีนั้น
- ข้อ 47 ไม่มีหนี้สินค้างชำระแก่มหาวิทยาลัยหรือส่วนงาน
- ข้อ 48 นักศึกษาหลักสูตรปริญาตรี จะได้รับการพิจารณาให้รับปริญาเกียรตินิยมอันดับ 1 และอันดับ 2 ตามเงื่อนไขต่อไปนี้
- (1) ศึกษาไม่เกินระยะเวลาการศึกษาปกติของหลักสูตร (6 ปี)
 - (2) ไม่มีรายวิชาใดได้สัญลักษณ์ F หรือ U ตลอดหลักสูตร
 - (3) ไม่เคยลงทะเบียนเรียนซ้ำหรือลงทะเบียนรายวิชาอื่นแทน หรือวัดและประเมินผลแก้ตัวในรายวิชาใด ตลอดหลักสูตร รวมทั้งรายวิชาที่โอนย้ายหน่วยกิต
- (4) กรณีมีการเทียบหรือโอนย้ายหน่วยกิต จำนวนรายวิชาต้องไม่เกิน 1 ใน 4 ของจำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร และต้องมีการศึกษาไม่ต่ำกว่า B หรือเทียบเท่า
- (5) มีผลการศึกษา ดังต่อไปนี้
- (5.1) หลักสูตรซึ่งตัดลินผลการศึกษด้วยสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ
 - (5.1.1) เกียรตินิยมอันดับ 1 เมื่อได้เกณฑ์ ‘ดีเลิศ’ ในการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
 - (5.1.2) เกียรตินิยมอันดับ 2 เมื่อได้เกณฑ์ ‘ดีมาก’ ในการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
- ทั้งนี้ รายละเอียดและเกณฑ์การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับ “ดีเลิศ” และ “ดีมาก” ให้จัดทำเป็นประกาศของมหาวิทยาลัย
- ประธานแจ้งว่าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569 มีเป้าหมายการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) 9 ข้อ ดังนี้
- 1) การประยุกต์ใช้ความรู้
 - 2) การวินิจฉัยโรคและการดูแลรักษาอย่างสมเหตุผล
 - 3) ความชำนาญในทักษะและหัตถการจำเป็น
 - 4) อุตลักษณ์บัณฑิตศิริราช เจตคติ และความเป็นวิชาชีพ
 - 5) ทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ
 - 6) ทักษะด้านการวิจัย
 - 7) ทักษะการทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือ
 - 8) ทักษะการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 9) การพัฒนานตนเองและเรียนรู้ตลอดชีวิต (MU-HIDEF)

1

แนวทางการประเมินผลและตัดสินผล กำหนดไว้ ดังนี้



2

3

4

5

6

7

8

ทั้งนี้ จากข้อมูลข้างต้น จึงได้จัดทำแบบสอบถาม เรื่อง “การกำหนดเกณฑ์การพิจารณารางวัลเกียรติคุณสำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ด้วยระบบการตัดสินผลด้วยสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ (Non-tier grading system)” ซึ่งประกอบด้วย 3 หัวข้อ ดังนี้

- 1) ความสำคัญของเป้าหมายการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ต่อการพิจารณาเกียรติคุณ
- 2) หลักการพิจารณาเกียรติคุณตามเป้าหมายการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
- 3) หลักฐานสำคัญสำหรับการพิจารณาเกียรติคุณตามเป้าหมายการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

ผลการวิเคราะห์แบบสอบถาม เรื่อง “การกำหนดเกณฑ์การพิจารณาการให้ปริญญาเกียรตินิยมสำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ด้วยระบบการตัดสินผลด้วยสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ (Non-tier grading system)”

เก็บข้อมูลจาก Google Form ระหว่างวันที่ 19 กันยายน - 17 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

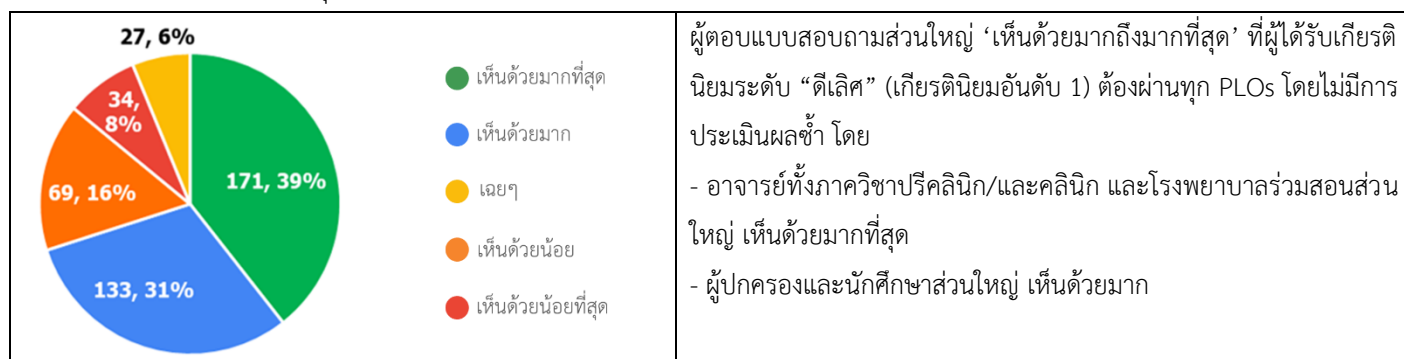
ผลการสำรวจแบบสอบถาม Total 434 response

- ผู้ปกครอง 221 คน (52%)	- นักศึกษาแพทย์ 43 คน (10%)	- แพทย์ใช้ทุน 9 คน (2%)
- อาจารย์แพทย์ 135 คน (31%)	- อาจารย์โรงพยาบาลร่วมสอน 14 คน (3%)	- อื่น ๆ (ผู้ช่วยอาจารย์ ราชวิทยาลัย) 12 คน (3%)

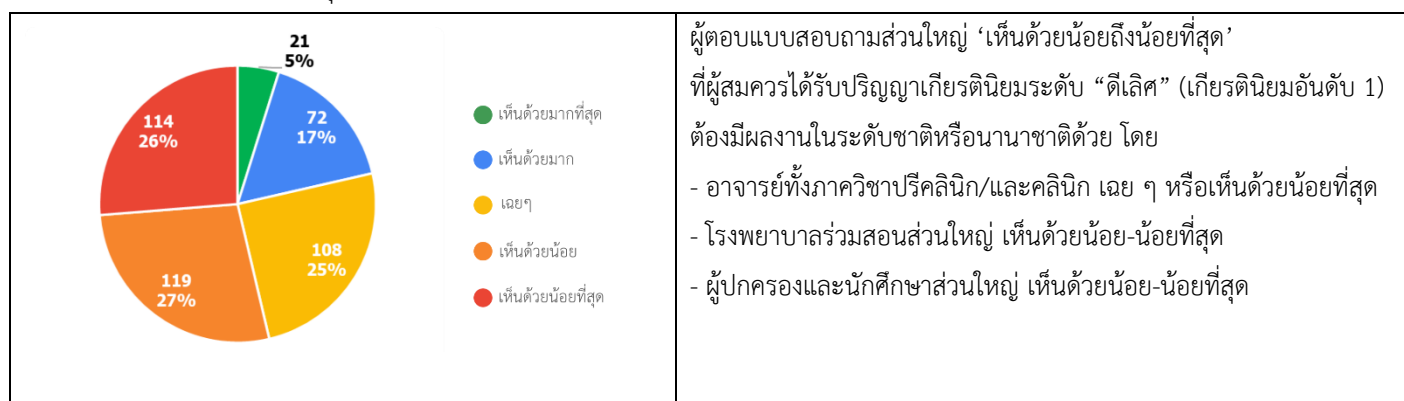
ผลการสำรวจระดับ “ดีเลิศ” (เกียรตินิยมอันดับ 1)

คำถามที่ 1 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ผู้สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมระดับ ‘ดีเลิศ (เกียรตินิยมอันดับ 1)’ ต้องผ่านการประเมินผลสัมฤทธิ์ตามเกณฑ์กำหนดของทุก PLOs ตั้งแต่การสอบครั้งแรก โดยไม่มีการประเมินผลซ้ำ

ผลสำรวจ เห็นด้วยมาก - มากที่สุด คิดเป็น 70%



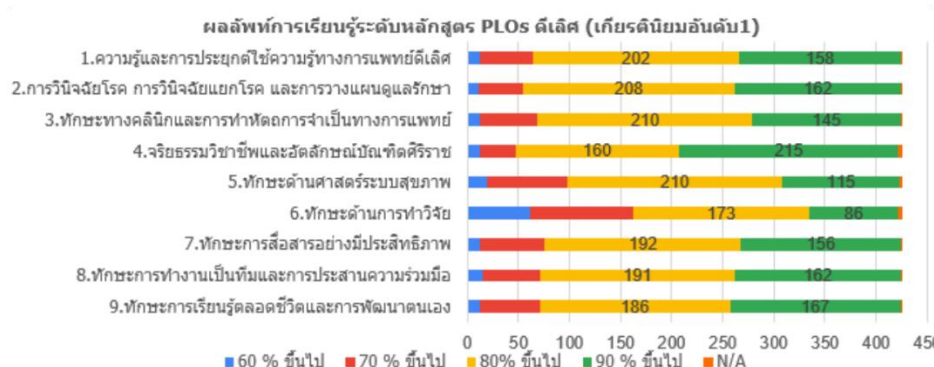
คำถามที่ 2 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ผู้สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมระดับ “ดีเลิศ” (เกียรตินิยมอันดับ 1) ต้องมีผลงานในระดับชาติหรือนานาชาติด้วย ผลสำรวจ เห็นด้วยน้อย - น้อยที่สุด คิดเป็น 53%



คำถามที่ 3 ผู้สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมระดับ “ดีเลิศ” (เกียรตินิยมอันดับ 1) ต้องมีผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับใด จึงนับว่าดีเลิศ

ผลสำรวจ ความเห็นภาพรวมทุกกลุ่ม

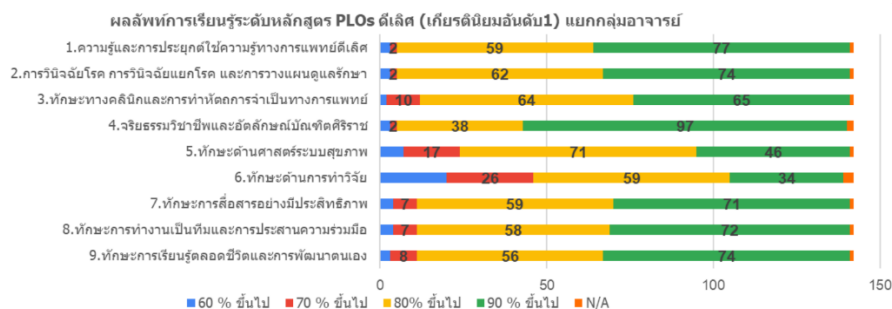
โดยส่วนใหญ่เห็นว่าต้องมีผลลัพธ์ $\geq 80\%$ ยกเว้น PLO 4 อุดมการณ์ศรัทธา จริยธรรม และความเป็นวิชาชีพ เห็นว่าต้อง $\geq 90\%$ ขึ้นไป



หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ชั้นปี

ผลสำรวจ ความเห็นกลุ่มอาจารย์

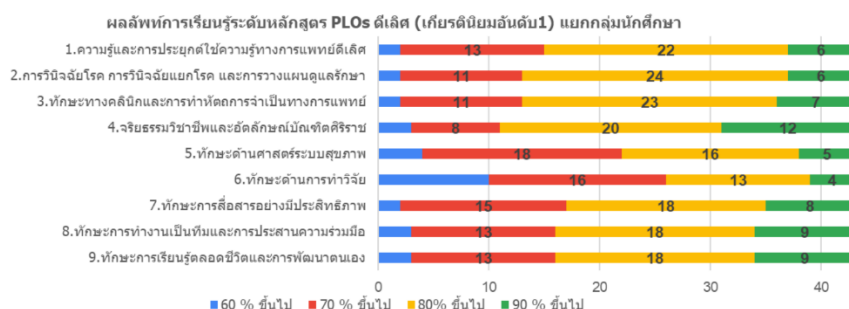
โดยส่วนใหญ่เห็นว่าต้องมีผลลัพธ์ 90% ยกเว้น PLO 5 ศาสตร์ระบบสุขภาพ และ PLO 6 การวิจัย เห็นว่า $\geq 80\%$ ขึ้นไป ก็เพียงพอ



หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ปี

ผลสำรวจ ความเห็นกลุ่มนักศึกษาแพทย์

โดยส่วนใหญ่เห็นว่าต้องมีผลลัพธ์ 80% ยกเว้น PLO 5 ศาสตร์ระบบสุขภาพ และ PLO 6 การวิจัย เห็นว่า $\geq 70\%$ ขึ้นไป ก็เพียงพอ



หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ปี

บทสรุป (ร่าง) ข้อเสนอแนะสำหรับการรับปริญญาเกียรตินิยมอันดับ 1 จากผลการสำรวจความเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ

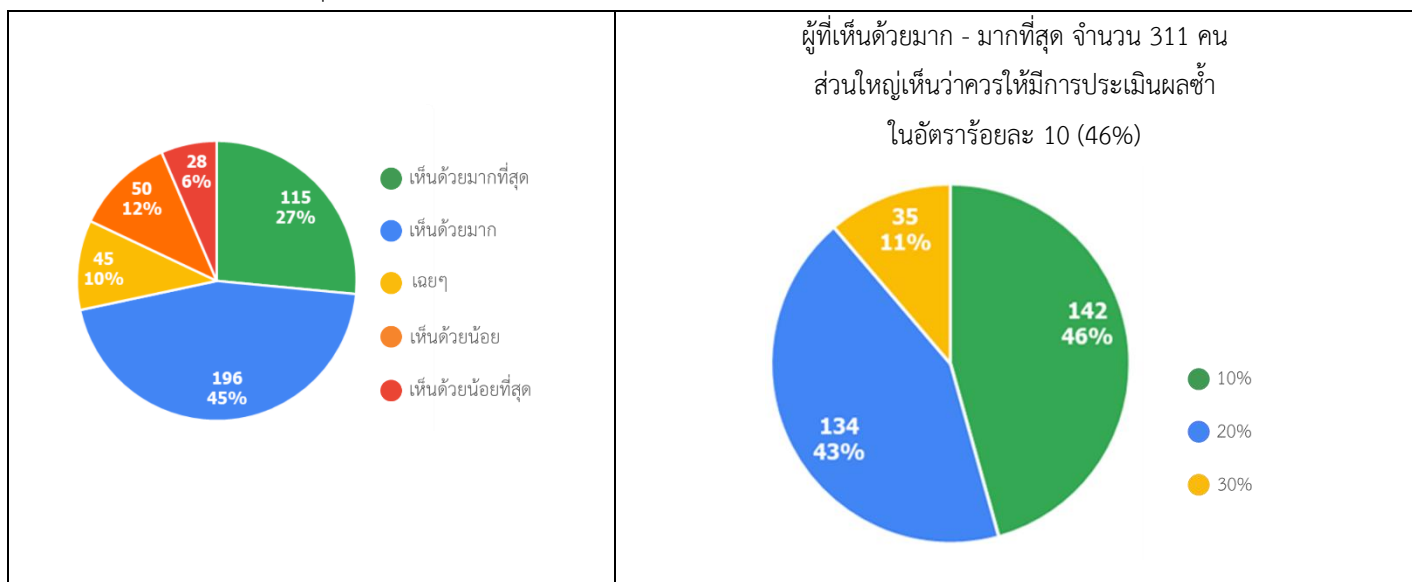
- 1) ต้องผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์กำหนด ของทุก PLOs ในการประเมินผลครั้งแรก โดยไม่มีการประเมินผลซ้ำ
- 2) ไม่จำเป็นต้องมีผลงานในระดับชาติหรือนานาชาติ
- 3) ความเห็นส่วนใหญ่ เสนอระดับเกณฑ์ประเมินสำหรับ PLO $\geq 80\%$ ยกเว้น PLO 4 เห็นว่าต้อง $\geq 90\%$

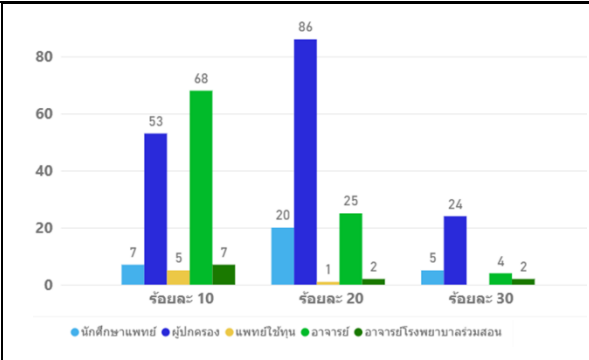
หมายเหตุ: กลุ่มอาจารย์มีแนวโน้มต้องการเกณฑ์ประเมินที่สูงกว่าภาพรวม ขณะที่กลุ่มนักศึกษาต้องการเกณฑ์ประเมินที่ต่ำกว่าภาพรวม

ผลการสำรวจระดับ “ดีมาก” (เกียรตินิยมอันดับ 2)

คำถามที่ 1 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ผู้สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมระดับ ‘ดีมาก (เกียรตินิยมอันดับ 2)’ ต้องผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์กำหนด ของทุก PLOs ตั้งแต่ครั้งแรก และ/หรือมีการประเมินผลซ้ำได้ในอัตราที่จำกัด

ผลสำรวจ เห็นด้วยมาก - มากที่สุด คิดเป็น 72%





ผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์กำหนดของทุก PLOs ตั้งแต่การสอบครั้งแรก และ/หรือมีการประเมินผลซ้ำได้ในอัตราที่จำกัด

- อาจารย์และอาจารย์โรงพยาบาลร่วมสอนส่วนใหญ่ เห็นว่า ไม่ควรเกิน 10%
- ผู้ปกครองและนักศึกษาแพทย์ส่วนใหญ่ เห็นว่าไม่ควรเกิน 20%

จากผลสำรวจ จึงมาพิจารณาตามจำนวนรายวิชาใน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569

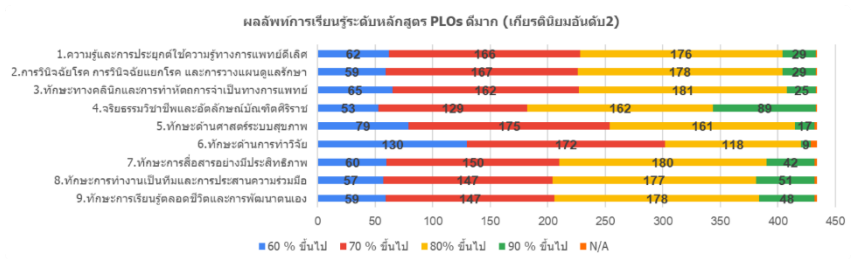
	จำนวนรายวิชา	10%	20%	30%
ปี 1	16	1.6	3.2	4.8
ปี2	9	0.9	1.8	2.7
ปี3	12	1.2	2.4	3.6
ปี4	8	0.8	1.6	2.4
ปี5	12	1.2	2.4	3.6
ปี6	12	1.2	2.4	3.6
total	69	6.9 (7)	13.8 (14)	20.7 (21)

หากพิจารณาจากจำนวนรายวิชาทั้งหมดในหลักสูตร คือ 69 รายวิชา

- 10% ของรายวิชาทั้งหมดในหลักสูตร เท่ากับ 7 วิชา ที่อนุโลมให้มีการประเมินผลซ้ำ
- 15% ของรายวิชาทั้งหมดในหลักสูตร เท่ากับ 10 วิชา ที่อนุโลมให้มีการประเมินผลซ้ำ
- 20% ของรายวิชาทั้งหมดในหลักสูตร เท่ากับ 14 วิชา ที่อนุโลมให้มีการประเมินผลซ้ำ

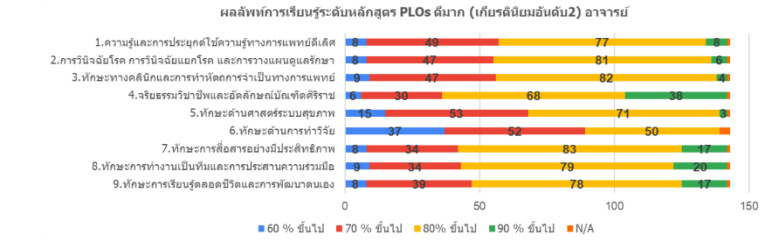
คำถามที่ 2 ผู้สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมระดับ “ดีมาก” (เกียรตินิยมอันดับ 2) ต้องมีผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับใด จึงนับว่าดีมาก

ผลสำรวจ ความเห็นภาพรวมทุกกลุ่ม โดยส่วนใหญ่เห็นว่ามีผลลัพธ์ $\geq 80\%$ ยกเว้น PLO5 ศาสตร์ระบบสุขภาพ และ PLO6 วิจัย เห็นว่ามีผลลัพธ์ $\geq 70\%$ ก็เพียงพอ



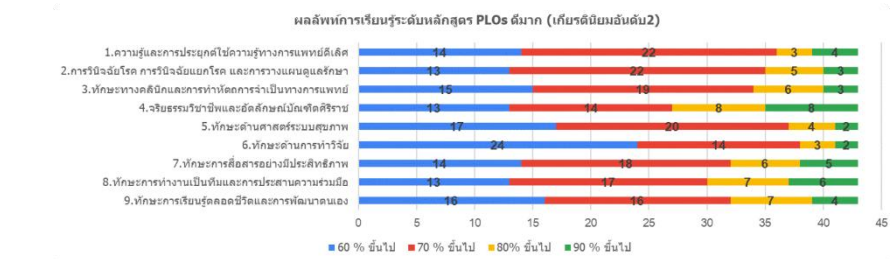
หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ชั้นปี

ผลสำรวจ ความเห็นกลุ่มอาจารย์ โดยส่วนใหญ่เห็นว่ามีผลลัพธ์ 80% ยกเว้น PLO 6 การวิจัย เห็นว่า $\geq 70\%$ ขึ้นไป ก็เพียงพอ



หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ชั้นปี

ผลสำรวจ ความเห็นกลุ่มนักศึกษาแพทย์ โดยส่วนใหญ่เห็นว่ามีผลลัพธ์ 70% ยกเว้น PLO 6 การวิจัย เห็นว่า $\geq 60\%$ ขึ้นไป ก็เพียงพอ



หมายเหตุ : เมื่อผ่านการประเมินทั้ง 6 ชั้นปี

บทสรุป (ร่าง) ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงปฏิญญาเกียรตินิยมอันดับ 2 จากผลการสำรวจความเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ

- 1) ต้องผ่านการประเมินผลตามเกณฑ์กำหนด ของทุก PLOs ในการประเมินผลครั้งแรก และเห็นด้วยให้มีการประเมินผลซ้ำได้ในอัตราที่จำกัด (10%)
 - 2) ความเห็นส่วนใหญ่ เสนอระดับเกณฑ์ประเมินสำหรับ PLO ส่วนใหญ่อยู่ที่ 80% ขึ้นไป ยกเว้น PLO5 ศาสตร์ระบบสุขภาพ และ PLO6 วิจัย เห็นว่ามีผลลัพธ์ $\geq 70\%$ ก็เพียงพอ
- หมายเหตุ: กลุ่มนักศึกษาต้องการเกณฑ์ประเมินที่ต่ำกว่าภาพรวม

หลักฐานประกอบการพิจารณาปฏิญญาเกียรตินิยมตามเป้าหมายการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

PLO1-4 ผู้ตอบแบบสอบถาม เห็นด้วยในระดับ ‘มาก’ สำหรับหลักฐานที่ฝ่ายการศึกษาเสนอใน PLO1-3

โดยในเห็นด้วยในระดับมากถึงมากที่สุด สำหรับ PLO4

	ควรใช้ น้อย ที่สุด	น้อย	เฉย ๆ	มาก	ควรใช้ มาก ที่สุด
PLO 1 คะแนนสอบ summative ระดับรายวิชา	✗ 12	✗ 21	✗ 70	✓ 210	✓ 112
PLO 1 คะแนนสอบ comprehensive MCQ	✗ 10	✗ 27	✗ 67	✓ 215	✓ 105
PLO 1 คะแนนสอบ comprehensive MEQ	✗ 11	✗ 22	✗ 65	✓ 215	✓ 111
PLO 2 คะแนนประเมิน Rubric การปฏิบัติงานที่ OPD	✗ 8	✗ 21	✗ 60	✓ 230	✓ 105
PLO 2 คะแนนประเมิน Rubric การปฏิบัติงานที่ IPD	✗ 8	✗ 19	✗ 62	✓ 227	✓ 108
PLO 2 คะแนนสอบ comprehensive MCQ	✗ 14	✗ 16	✗ 73	✓ 221	✓ 100
PLO 2 คะแนนสอบ comprehensive MEQ	✗ 10	✗ 16	✗ 66	✓ 224	✓ 108
PLO 2 คะแนนสอบ comprehensive OSCE	✗ 8	✗ 15	✗ 68	✓ 220	✓ 113
PLO 3 การประเมินผ่านเกณฑ์ logbook	✗ 9	✗ 26	✗ 79	✓ 217	✓ 91
PLO 3 การประเมิน DOPs/ miniCEX/ EPA ระดับรายวิชา	✗ 7	✗ 19	✗ 73	✓ 224	✓ 100
PLO 3 คะแนนสอบ summative OSCE หรือภาคปฏิบัติ ระดับรายวิชา	✗ 9	✗ 16	✗ 66	✓ 216	✓ 118
PLO 3 คะแนนสอบ comprehensive OSCE	✗ 9	✗ 19	✗ 72	✓ 207	✓ 117
PLO 4 การประเมินเจตคติระดับรายวิชา	✗ 7	✗ 11	✗ 44	✓ 200	✓ 162
PLO 4 การประเมินผลพฤติกรรมตามข้อบังคับหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง	✗ 6	✗ 9	✗ 42	✓ 190	✓ 176

PLO5-6 ผู้ตอบแบบสอบถาม เห็นด้วยในระดับ ‘มาก’ สำหรับหลักฐานที่ฝ่ายการศึกษาเสนอใน PLO5 และ 6 ยกเว้นหลักฐานการเผยแพร่ผลงานระดับชาติหรือนานาชาติที่ เห็นด้วยในระดับ ‘เฉยๆ’ และเห็นด้วยในระดับ ‘มาก’ สำหรับการนำเสนอผลงานในระดับคณะ

	ควรใช้ น้อย ที่สุด	น้อย	เฉย ๆ	มาก	ควรใช้ มาก ที่สุด
PLO 5 คะแนนสอบ summative ระดับรายวิชา	✗ 12	✗ 10	✗ 97	✓ 231	✗ 75
PLO 5 การประเมินผลการนำเสนอโครงการศาสตรระบบสุขภาพ	✗ 11	✗ 17	✗ 117	✓ 215	✗ 64
PLO 5 การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านศาสตรระบบสุขภาพในโรงพยาบาลศิริราช	✗ 9	✗ 9	✗ 83	✓ 237	✗ 87
PLO 5 การประเมินผลการปฏิบัติงานด้านศาสตรระบบสุขภาพในโรงพยาบาลชุมชน	✗ 11	✗ 10	✗ 89	✓ 230	✗ 85
PLO 6 คะแนนสอบ summative ระดับรายวิชา	✗ 22	✗ 35	✗ 158	✓ 165	✗ 44
PLO 6 การประเมินผลด้านการทำวิจัยจากอาจารย์ที่ปรึกษา	✗ 12	✗ 25	✗ 124	✓ 213	✗ 50
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัยแบบ oral presentation ระดับนานาชาติ	✗ 42	✗ 55	✗ 175	✓ 118	✗ 34
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัยแบบ oral presentation ระดับชาติ	✗ 37	✗ 59	✗ 162	✓ 125	✗ 41
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัยแบบ oral presentation ระดับคณะ	✗ 25	✗ 40	✗ 133	✓ 182	✗ 45
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัยแบบ poster presentation ระดับนานาชาติ	✗ 39	✗ 63	✗ 174	✓ 112	✗ 36
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัย แบบ poster presentation ระดับชาติ	✗ 34	✗ 61	✗ 167	✓ 120	✗ 42
PLO 6 การเผยแพร่ผลงานวิจัย แบบ poster presentation ระดับคณะ	✗ 25	✗ 44	✗ 139	✓ 170	✗ 47

PLO7-9 ผู้ตอบแบบสอบถาม เห็นด้วยในระดับ ‘มาก’ สำหรับหลักฐานที่ฝ่ายการศึกษาเสนอ

	ควรใช้ น้อย ที่สุด	น้อย	เฉย ๆ	มาก	ควรใช้ มาก ที่สุด
PLO 7 คะแนนประเมินทักษะการสื่อสารด้วย Rubric จากการปฏิบัติงานที่ OPD	✗ 4	✗ 15	✗ 59	✓ 214	✓ 132
PLO 7 ผลการสอบ comprehensive OSCE (การซักประวัติ การให้ข้อมูลและการให้คำปรึกษา)	✗ 5	✗ 14	✗ 53	✓ 226	✓ 126
PLO 7 คะแนนการเขียนรายงานผู้ป่วย	✗ 8	✗ 17	✗ 74	✓ 218	✓ 108
PLO 7 คะแนนการบันทึกหรือสรุปเวชระเบียนผู้ป่วย	✗ 6	✗ 13	✗ 74	✓ 216	✓ 116
PLO 7 คะแนนทักษะการสื่อสารด้วย Rubric รายวิชา	✗ 6	✗ 15	✗ 69	✓ 228	✓ 107
PLO 7 คะแนนการประเมินทักษะการสื่อสารด้วย Rubric จากเพื่อนร่วมงาน	✗ 11	✗ 17	✗ 83	✓ 203	✓ 111
PLO 8 ผลการประเมินการทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือด้วย Rubric ระดับรายวิชา	✗ 5	✗ 8	✗ 55	✓ 223	✓ 134
PLO 8 ผลการประเมินการทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือจากการทำโครงการในระดับรายวิชา	✗ 2	✗ 13	✗ 56	✓ 229	✓ 124
PLO 8 ผลการประเมินด้านการทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงาน	✗ 5	✗ 10	✗ 62	✓ 205	✓ 142
PLO 8 คะแนนประเมินการทำงานเป็นทีมและประสานความร่วมมือจากอาจารย์ที่ปรึกษา	✗ 6	✗ 10	✗ 59	✓ 224	✓ 126
PLO 9 ผลการประเมินจากรายวิชาพัฒนาตนเอง	✗ 11	✗ 11	✗ 98	✓ 211	✓ 93
PLO 9 จำนวนชั่วโมงกิจกรรมนอกหลักสูตร (Activity transcript) ตามข้อกำหนดมหาวิทยาลัยมหิดล	✗ 14	✗ 20	✗ 99	✓ 209	✓ 81
PLO 9 ผลการประเมินจากแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)	✗ 12	✗ 26	✗ 115	✓ 189	✓ 83
PLO 9 การประเมินผลทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตและการพัฒนานตนเองจากอาจารย์ที่ปรึกษา	✗ 10	✗ 14	✗ 97	✓ 217	✓ 86

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าจะนำผลการวิเคราะห์แบบสอบถาม เรื่อง “การกำหนดเกณฑ์การพิจารณาการให้ปริญญาเกียรตินิยม สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตด้วยระบบการตัดสินผลด้วยสัญลักษณ์ซึ่งไม่มีแต้มประจำ (Non-tier grading system)” ไปนำเสนอ ในการสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในวันเสาร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09:00-13:00 น. ณ ห้องประชุม 101 ชั้น 1 ตึก SIMR ซึ่งมีกำหนดการสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปี 2568 ดังเอกสารแนบ 3

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 นำเสนอทสรูปด้านการศึกษาศึกษาจาก Student faculty meeting โดย สโมสรนักศึกษาแพทยศิริราช

ผู้แทนสโมสรนักศึกษาแพทยศิริราช นำเสนอทสรูปด้านการศึกษาศึกษาจาก Student faculty meeting ใน 3 หัวข้อ คือ 1) Adult Learner 2) E-portfolio และ 3) Mentoring System รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4

มติที่ประชุม: ประธานแจ้งว่าตามข้อมูล Feedback ของนักศึกษาแพทย์ ฝ่ายการศึกษาจึงได้วางแผนดำเนินการจัดกิจกรรมพัฒนา อาจารย์ (Faculty Development) โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างทักษะหลัก 3 ด้าน ได้แก่ Facilitation, Feedback and Reflection ใน และ Mentoring System

4.2 ข้อมูล Reflection, Feedback, and Student impact การจัดการเรียนการสอนระดับรายวิชา

ประธานแจ้งข้อมูล Reflection, Feedback, and Student impact การจัดการเรียนการสอนระดับรายวิชา จากรายงานความคิดเห็นของนักศึกษาแพทย์ รุ่น 135 โดย คณะกรรมการนักศึกษาแพทย์รุ่น 135 เก็บข้อมูลผ่านแบบสอบถามจากนักศึกษาแพทย์ จำนวน 100 คน และการแสดงความคิดเห็นในคาบ Reflection, Feedback, and Student impact สำหรับนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ครั้งที่ 1 วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:00-12:00 น. แบ่งเป็น 3 ประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ 1 นักศึกษาแพทย์แจ้งว่า คลิป Asynchronous มีระยะเวลาเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางสอน และเนื้อหาไม่เป็นปัจจุบัน โดยมีการอ้างอิงบทเนื้อหาจากปีการศึกษาปีก่อนซึ่งไม่มีในปีการศึกษานี้ หรือมีการเปลี่ยนลำดับการจัดการเรียนการสอน ประธานจึงให้ข้อมูลจาก Guideline และแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

อ้างอิง Guideline การจัดการเรียนการสอน Online หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ ตุลาคม พ.ศ. 2564
แนวทางการจัดทำวิดีโอที่ใช้เป็นสื่อการเรียนการสอน

1. ขอให้อาจารย์ผู้สอนตรวจสอบคุณภาพวิดีโอก่อนสอนทุกครั้ง ทั้งในส่วนของเสียงและเนื้อหา ให้มีความครบถ้วน สมบูรณ์ ไม่กระตุก สามารถมองเห็นภาพ และ Pointer ได้อย่างชัดเจน หากไม่ครบถ้วน ขอให้อาจารย์ผู้สอนอัปเดตวิดีโอใหม่
2. ขอให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการสอนทั้งแบบ Live และ Asynchronous ไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดในตารางสอน หากคลิปวิดีโอมีระยะเวลาที่เกินจากระยะเวลาที่กำหนดในตารางสอน ขอให้อาจารย์ตัดเนื้อหาให้สั้นลง เมื่อไม่เกินระยะเวลาที่กำหนดในตารางสอน จึงจะสามารถอัปโหลดวิดีโอนั้นได้

อ้างอิง แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปริคลินิก ปีการศึกษา 2568
ฉบับวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

2.2 รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

การสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS (Asynchronous) และมี ระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในตารางสอน เพื่อให้เป็น Self-pace directed learning และเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่ Active learning

มติที่ประชุม: ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการเพิ่มเติม แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปริคลินิก หัวข้อ 2.2 เป็น ดังนี้ การสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS (Asynchronous) เพื่อให้เป็น Self-pace directed learning และเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่ Active learning อาจารย์ผู้สอนต้องตรวจสอบคุณภาพวิดีโอก่อนสอนทุกครั้ง เพื่อให้เกิดความครบถ้วน สมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน และสามารถสื่อสารกับผู้เรียนได้อย่างชัดเจน รวมทั้งมีระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในตารางสอน หากไม่ครบถ้วน สมบูรณ์

ประเด็นที่ 2 นักศึกษาแพทย์อยากให้ทุกรายวิชามีการเตรียมสื่อการสอนตามหลักการของรายวิชา ศรสว 254 ระบบประสาท
 ประธานจึงขอแนะนำตัวอย่างของรายวิชา ศรสว 254 ระบบประสาท ดังนี้
 ตัวอย่าง: การกำหนด Pre-requisite สำหรับแต่ละบทเรียน

🔥 Pre-requisite: หัวข้อที่ควรทบทวนก่อนเรียน Internal structures of the spinal cord

Pre-requisite

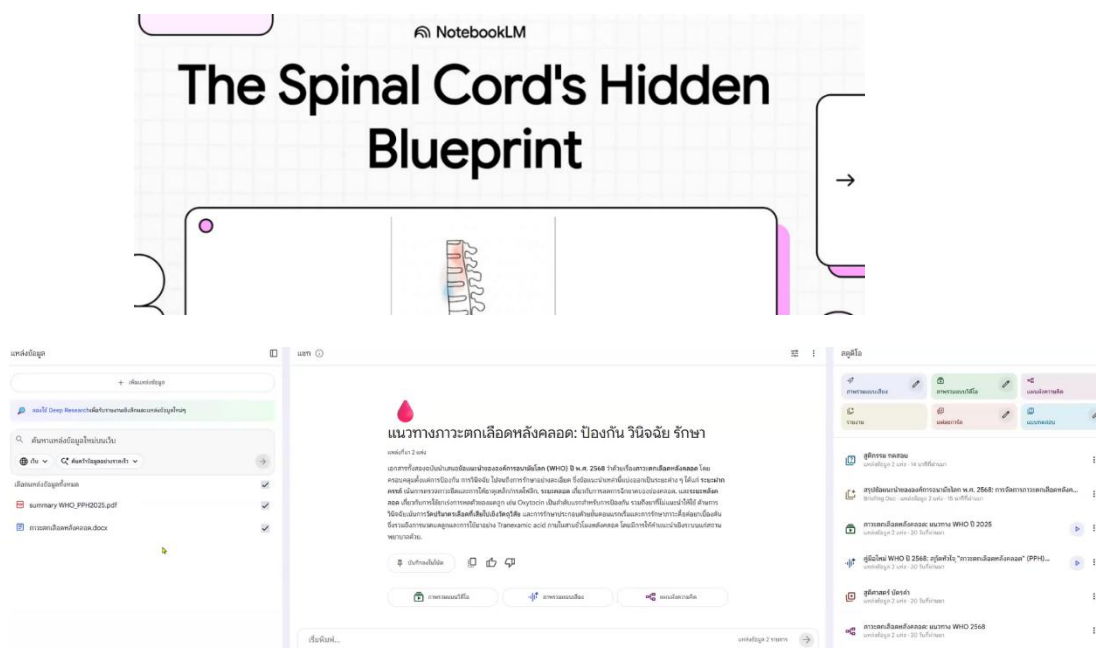
ก่อนเริ่มศึกษาหัวข้อ [Internal structures of the spinal cord] นักศึกษาควรทบทวนความรู้ในเรื่องต่อไปนี้

1. Peripheral nerves, in particular those controlling the upper and lower extremities
2. External morphology of the spinal cord
3. Segmentation of the spinal cord (spinal cord levels)

ตัวอย่าง: การระบุประเด็นสำคัญและความสำคัญของหัวข้อที่เรียน

Checklist: Anatomical Features of the Visual System	
Feature	Significance
☐ Cornea	Bends light toward the retina
☐ Anterior chamber	Contains fluid for nourishing the cornea and lens
☐ Iris	Muscle that controls the amount of light entering the eye
☐ Pupil	Opening in the iris
☐ Lens	Focuses light onto the retina
☐ Vitreous chamber	Fluid-filled chamber behind the lens
☐ Retina	Contains photoreceptors and initial processing neurons
☐ Macula	Responsible for central, as opposed to peripheral, vision
☐ Fovea	Pit in the macula specialized for detailed vision
☐ Optic nerves	Axons from retinal ganglion cells that exit the eye
☐ Lateral geniculate nucleus (LGN)	Area of the thalamus that receives input from the optic nerves
☐ Primary visual cortex (V1)	Receives input from the lateral geniculate nucleus; responsible for initial processing of an image
☐ Dorsal stream	Analysis of movement and location of objects; "where" pathway
☐ Ventral stream	Object recognition; "what" pathway

ตัวอย่าง: การสรุปบทเรียนด้วย NotebookLM ซึ่งอาจสามารถทดแทน Asynchronous content ได้



ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่า NotebookLM ถูกนำมาใช้เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้เป็นหลัก โดยระบบสามารถให้ผู้ระบุแหล่งข้อมูลที่
 ต้องการ เช่น บทความ งานวิจัย หรือ Guideline แล้ว NotebookLM จะประมวลผลเพื่อสร้างสื่อการเรียนรู้จากแหล่งข้อมูลที่ระบุเท่านั้น
 ทั้งนี้ NotebookLM สามารถสร้างสื่อได้ 6 ประเภท ได้แก่ 1) Podcast 2) วิดีโอสอน ที่สามารถทำให้อ่านหรือฟังในเวลา
 เพียง 8-15 นาที 3) Mindmap 4) รายงานสรุปเนื้อหาสำคัญ 5) Flashcards และ 6) แบบทดสอบ (สร้างได้ครั้งละ 10 ข้อ)

- มติที่ประชุม:
1. ขอให้รายวิชาพิจารณาการกำหนด Pre-requisite สำหรับแต่ละบทเรียน และระบุประเด็นสำคัญและความสำคัญของหัวข้อที่เรียนให้นักศึกษาแพทย์ทราบ
 2. ฝ่ายการศึกษาวางแผนจะนำ NotebookLM มาใช้ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569

ประเด็นที่ 3 การสอบ CLOs (Course Learning Outcomes) อยากให้มีการ Feedback ตัวเลือกว่าถูกหรือผิด พร้อมเหตุผล
ประธานจึงให้ข้อมูลจากมติที่ประชุม และแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

อ้างอิง มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีกา ครั้งที่ 7/2566 เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2566
หากรายวิชาดำเนินการประเมินผล CLOs ผ่านระบบ LMS ขอให้รายวิชาแจ้งว่าคำตอบที่นักศึกษาแพทย์เลือกถูกหรือ
ผิด พร้อมแสดงเหตุผล หรือแจ้งว่าให้ไปศึกษาเพิ่มเติมจากที่ใด ไม่เพียงแต่เฉลยภายหลังการปิดระบบ

อ้างอิง แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปริคณีกา ปีการศึกษา 2568
ฉบับวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568
ขอให้รายวิชาให้ Feedback ภายหลังการประเมินผล CLOs

มติที่ประชุม: ขอให้รายวิชาให้ Feedback ภายหลังการประเมินผล CLOs ตามแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอน
ในรายวิชาระดับชั้นปริคณีกา ปีการศึกษา 2568

4.3 การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ปริคณีกา ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอการตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์ปริคณีกา รายวิชาชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2568 จำนวน 4 รายวิชา ดังนี้

- 1) ศรสว 341 เวชพันธุศาสตร์
- 2) ศรสว 342 หลักเนื้องอกและมะเร็งวิทยา
- 3) ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟอิด
- 4) ศรสว 355 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ

วิชา/เกรด	O (คน)	S (คน)	U (คน)	I (คน)	สาเหตุ การได้ U และ I
ศรสว 341	167	119	3	-	นักศึกษาแพทย์ที่ได้ U เนื่องจากไม่ผ่านสมรรถนะด้านความรู้ (Summative) ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำแล้ว
ศรสว 342	206	80	2	-	นักศึกษาแพทย์ที่ได้ U เนื่องจาก ไม่ผ่านสมรรถนะด้านความรู้ (Summative) จำนวน 1 คน และ ไม่ผ่านสมรรถนะด้านความรู้ (CLO) จำนวน 1 คน ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำแล้ว
ศรสว 348	-	283	5	-	นักศึกษาแพทย์ที่ได้ U เนื่องจากไม่ผ่านสมรรถนะด้านความรู้ (CLO) ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำแล้ว
ศรสว 355	131	156	2	1	- นักศึกษาแพทย์ที่ได้ U เนื่องจากไม่ผ่านสมรรถนะด้านความรู้ (Summative) ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำแล้ว - นักศึกษาแพทย์ที่ได้ I เนื่องจากป่วย

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชาชั้นปีที่ 3 จำนวน 4 วิชา

1. ศรสว 341 เวชพันธุศาสตร์
2. ศรสว 342 หลักเนื้องอกและมะเร็งวิทยา
3. ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟอิด
4. ศรสว 355 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ

4.4 ขอเชิญอาจารย์เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการให้คำแนะนำแนวทางด้านการศึกษานักศึกษา

ประธานแจ้งว่าตามที่คณะฯ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางด้านการเรียนของนักศึกษาหลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิต คณะฯ พ.ศ. 2567 นั้น มีอาจารย์ที่ปรึกษาที่ร่วมเป็นคณะทำงานดังกล่าว เป็นอาจารย์ปริคณีกา 13 คน และอาจารย์
คลินิก 28 คน รวมทั้งหมด 41 คน

- 1 ทั้งนี้ ปัจจุบันอาจารย์ปรีคลินิกมี 13 คน และมีจำนวนอาจารย์ที่ยังไม่มีนักศึกษาแพทย์ในกำกับดูแลจำนวน 5 คน แต่นักศึกษา
2 แพทย์ที่ต้องการอาจารย์ที่ปรึกษาปัจจุบันมีจำนวน 16 คน จึงขอความอนุเคราะห์ภาควิชาพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาระดับ
3 ปรีคลินิกภาควิชาละ 20% (ภาควิชาละประมาณ 2-3 คน)

ภาควิชา	อาจารย์ทั้งหมด (คน)	อาจารย์ในโครงการ (คน)	ร้อยละของอาจารย์ ในโครงการ	จำนวนอาจารย์ที่ ต้องการเพิ่มเติมคิดจาก 20 %	ขอพิจารณา เพิ่มอาจารย์ (คน)
สรีรวิทยา	13	4	30.77	3	0
กายวิภาคศาสตร์	15	3	20.00	3	0
เภสัชวิทยา	19	2	10.53	4	2
พยาธิวิทยาคลินิก	13	1	7.69	3	2
วิทยาภูมิคุ้มกัน	16	1	6.25	3	2
จุลชีววิทยา	18	1	5.56	4	3
พยาธิวิทยา	29	1	3.45	6	5
ชีวเคมี	11	-	0.00	2	2
ปรสิตวิทยา	8	-	0.00	2	2

- 4
5 ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่า ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษา (รวมทั้งหมด 12 ชั่วโมงทำการต่อปีการศึกษา) และอาจารย์ที่ปรึกษาด้าน
6 วิชาการมีหน้าที่ ดังนี้

- 7 1) กำหนดทิศทางการนโยบายและเป้าหมายระบบการให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางด้านการเรียน
8 2) กำหนดตารางเวลาอำนวยความสะดวกให้นักศึกษาเข้าพบ เพื่อให้คำปรึกษา รับฟังปัญหา แนะนำวิธีการเรียน การปรับตัว
9 ด้านการเรียน พร้อมติดตามผลลัพธ์หลังได้รับคำปรึกษา
10 3) ประชุมสรุปผลการให้คำปรึกษาทุก 3 เดือน

- 11 **มติที่ประชุม:** ฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำหนังสือ E-doc เพื่อขอความอนุเคราะห์ไปยังภาควิชาต่างๆ ในการพิจารณาเสนอ
12 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาระดับปรีคลินิก ต่อไป

- 13
14 4.5 การนำเสนอเป้าหมายการเรียนรู้ (CLO) การประเมินผลแบบแยกสมรรถนะ และกระบวนการจัดการเรียนการสอน สำหรับ
15 รายวิชาระดับปรีคลินิก ประจำปีการศึกษา 2568

- 16 รายวิชาชั้นปีที่ 2 จำนวน 3 วิชา

- 17 1. ศรสว 249 ระบบปัสสาวะ นำเสนอโดย ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์

- 18 กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2568 ถึง วันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2569

- 19 1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs) และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร
20 (PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 อธิบายโครงสร้างของอวัยวะในระบบทางเดินปัสสาวะ การเจริญของอวัยวะดังกล่าว และประยุกต์ใช้ในบริบททางคลินิกได้อย่างถูกต้อง	1.1	2.1				
CLO 2 อธิบายหน้าที่ของไตและกระเพาะปัสสาวะ และประยุกต์ใช้ในบริบททางคลินิกได้อย่างถูกต้อง	1.1	2.1	3.3			
CLO 3 ประเมินการเปลี่ยนแปลงดุลของสารน้ำ (โซเดียม น้ำและโปแตสเซียม) และดุลกรดต่าง ในภาวะปกติและในโรคที่พบได้บ่อยในเวชปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	1.1	2.1	3.3			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 4 อธิบายการเปลี่ยนแปลงของระบบประสาทและต่อมไร้ท่อที่ส่งผลต่อการทำงานของไตเพื่อตอบสนองต่อการรักษาภาวะอัมพฤกษ์ ทั้งในภาวะปกติและในโรคที่พบได้บ่อยในเวชปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	1.1	2.1	3.3			
CLO 5 แสดงออกถึงเจตคติที่ดีต่อการเรียนและกิจกรรมของรายวิชา						

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

	Topic	Type	Duration (hrs)	CLOs			
				CLO1	CLO2	CLO3	CLO4
1	Orientation: How to achieve outcome in Block 3 (GI&HBP, KUB and repro)						
2	Structures & Functions of the urinary system	Asynchronous	3	/	/		
3	Structures & Functions of the urinary system	Asynchronous	3	/	/		
4	Structures & Functions of the urinary system	Asynchronous	1	/	/		
5	Structures & Functions of the urinary system	Asynchronous	1.5	/	/		
6	Regulation of plasma potassium concentration & clinical applications	Lecture	1.5		/	/	
7	Regulation of extracellular fluid (ECF) volume & clinical applications	Lecture	1.5		/	/	
8	Body fluid compartments & clinical applications	CBL	2			/	
9	Q&A I = 1 hr						
10	Osmoregulation & clinical applications	Lecture	1.5		/	/	/
11	Fluid, electrolytes and acid-base balances 1	CBL	1.5		/	/	
12	Regulation of plasma pH & clinical applications	Lecture	2		/	/	/
13	Fluid, electrolytes and acid-base balances 2	Lecture	1		/	/	/
14	Fluid, electrolytes and acid-base balances 3	CBL	2.5		/	/	/
15	Q&A II = 0.5 hr						
16	Diuresis and renal responses to stress	CBL	3		/	/	/
17	SIID249/250/253 Abdominopelvic lymphatic system	Asynchronous	1.5				/
18	SIID249/250 Bowel and bladder control	Asynchronous	1		/		/
19	SIID 249/253 : Development of Genito-urinary system and clinical applications	Asynchronous	1.5	/			
TOTAL (ไม่นับ intro และ Q&A) = 30 hr							

รูปแบบ		จำนวน (ชั่วโมง)
Lecture (70%)	Asynchronous	11.5 ชั่วโมง
	Onsite	9.5 ชั่วโมง
Activity (30%)	CBL	9 ชั่วโมง
รวม		30 ชั่วโมง

3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล

3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

Exercise Questions

- Pre- and Post-section question: MCQ

- In-class discussion or buzz group

- CLO (Onsite) evaluation: MCQ/ 5 attempts/ 60% passing criteria

- Q&A session

3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

- MCQ: 4-5 choices / 60 questions

- เกณฑ์การตัดสินเหมือนกับส่วนกลาง (O-S-U)

- 1 3.3 การตัดสินใจผลรายวิชา
- 2 ใช้เกณฑ์การประเมินกลางของฝ่ายการศึกษา (O-S-U)
- 3 4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาที่ผ่านมา (พิจารณาจาก Comment/Feedback)
- 4 1) ควรมีเวลาพบทวนก่อนสอบมากขึ้น
- 5 2) คาบ Clinical ควรสรุปท้ายคาบ
- 6 3) เรียงเนื้อหาให้เข้าใจง่าย
- 7 4) เพิ่มกิจกรรมกลุ่มและแบบฝึกหัด (ไม่เก็บคะแนน)
- 8 5) ลดความเร็วในการสอน โดยเฉพาะ Anatomy และ Clinical application
- 9 6) ขยายขอบเขต CLO และให้แนวข้อสอบใกล้เคียงจริง
- 10 7) ปรับสไลด์ให้มีคำอธิบายครบ ชัดเจน และแจ้งตารางออกข้อสอบ ตาม CLO หรือหัวข้อที่เรียน
- 11 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ
- 12
- 13 2. ศรศว 250 ระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี นำเสนอโดย ผศ. ดร. นพ.ณปกรณ์ แสงฉาย (ผ่าน VDO)
- 14 กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 11 ถึง วันที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2568
- 15 1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs) และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร
- 16 (PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 Explain structures (gross, histology and ultrastructure) of organs along the alimentary canal & HBP and salivary glands including their development processes and changes associated with stage of life and clinical applications	1.3	2.1	3.3			
CLO 2 Explain mechanism of GI motility, hormonal controls of GI and HPB system and clinical applications	1.3	2.1	3.3			
CLO3 Explain mechanism of digestion, absorption, fecal formation, defecation and their clinical applications	1.3	2.1	3.3			
CLO 4 Explain bilirubin metabolism and bile formation with clinical applications	1.3	2.1	3.3			
CLO 5 Explain clinical significances of vitamins, minerals and trace elements with clinical applications and assessment of nutritional status	1.3	2.1	3.3			
CLO 6 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด	1.1 1.3					

- 1 2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน
- 2 2.1 สัดส่วนการจัดการเรียนการสอน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	รูปแบบ													
	Asynchronous		Onsite Lecture		Active Learning								LAB	
					Sem.		CBD		FC		GA			
	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน ชม.	คิดเป็น ร้อยละ
CLO 1	7.5	27.27	3	10.91			2	7.27			1	3.64		
CLO 1,2,3	4.5	16.36	3	10.91			3	10.91						
CLO 1,4	3	10.91												
CLO 2,3	1	3.64												
CLO 3,5	2	7.27	1.5	5.46					1.5	5.46				
CLO 1-5			2	7.27	2	7.27								
รวม	18	65.45	9.5	34.55	2	7.27	5	18.18	1.5	5.46	1	3.64		

- 13 2.2 หัวข้อที่มีการเช็คชื่อเข้าเรียน

Topics	Time and Date	Assignment	การเข้าเรียน
1. Minerals and trace elements (metabolism and their functions)	15/12/2568 10.30-12.00	✓	✓
2. Introduction to mucosal regeneration & renewal, GI mucosal defensive mechanisms and hepatic regeneration	18/12/2568 10.30-12.00		✓
3. Applied anatomy, biochemistry and physiology to common GI and HPB diseases (Sem)	19/12/2568 10.00-12.00		✓
4. Anatomy, Histology and Pathology Clinical Integration of Gastrointestinal & HPB System	19/12/2568 13.00-15.00		✓

23

- 24 3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล
- 25 3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)
- 26 - Online Quiz by SIID250 formative test bank via Siriraj Canvas พร้อมเฉลย
- 27 - Q&A, Reflection and feedback
- 28 3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)
- 29 - OSU system
- 30 - CLO evaluation:
- 31 • 1st– 3rd CLO assessment: Computer-based onsite
- 32 • 4th and 5th CLO assessment: Oral exam (Viva Voce’), onsite
- 33 - SIID 250 Summative evaluation: Recall 20%, comprehension 80%
- 34 - 5 February 2026

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	สอบ CLOs					สอบ Summative
	จำนวนข้อสอบ	Onsite		Online		
		จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนข้อสอบ
CLO 1	76	5	≥60%	-	-	38
CLO 2	12	5	≥60%	-	-	6
CLO 3	10	5	≥60%	-	-	5
CLO 4	6	5	≥60%	-	-	3
CLO 5	16	5	≥60%	-	-	8
CLO 6						
รวม	120					60

3.3 การตัดสินผลรายวิชา

ใช้เกณฑ์การประเมินที่กำหนดเอง คือ O-S-U โดย S-U ใช้เกณฑ์กลางของฝ่ายการศึกษา แต่มีการปรับเกณฑ์การพิจารณา O

- Summative evaluation:

- Pre-requisite: Passed all CLOs by 4th February 2026: 16.00 PM

- SIID 250 5th February 2026 13-14.30 PM

- “O” Criteria for SIID 250

- Passed all CLOs with the score for each CLO $\geq 60\%$ in the 1st CLO assessment

Onsite 1st CLOs evaluation 22nd December 2025 9-12 AM AND

- Summative assessment $\geq 75\%$ AND

- ส่ง assignment ในเวลาที่กำหนดและสมบูรณ์ AND

- เข้าเรียนในคาบที่ใช้คีย์บอร์ดทั้ง 4 ครั้ง

- ไม่เปิด Summer

4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาที่ผ่านมา (พิจารณาจาก Comment/Feedback)

1) ปรับสัดส่วนเกณฑ์การประเมินผล จากปีการศึกษาที่ผ่านมา

2) ปรับจำนวน Assignment ให้เหมาะสมกับช่วงเวลาที่จัดการเรียนการสอนเพื่อลดภาระและความเครียดของนักศึกษา

3) ปรับเกณฑ์การออกข้อสอบให้สอดคล้องกับเนื้อหา + Develop Online Quiz by SIID250 formative test bank via

Siriraj Canvas พร้อมเฉลย to support and improve active learning style and enhancing student time management

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

3. ศรศว 253 ระบบสืบพันธุ์ นำเสนอโดย รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธีจรุญ

กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2568 (Orientation) เริ่มสอนวันที่ 12 มกราคม ถึง วันที่ 27

มกราคม พ.ศ. 2569

1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs) และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

(PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 Explain structures: Hypothalamic-pituitary-gonadal (HPG) axis, Male (including gonad, internal and external genital organs), and Female (including gonad, internal and external genital organs, breast)	1.3	2.1	3.3			
CLO 2 Explain Functions and associated disorders: Male function (spermatogenesis, semen production, sex steroids, andropause, drugs for hyperplasia of prostate), and Female function (oogenesis, menstrual cycle, sex steroids, menopause)	1.3	2.1	3.3			
CLO 3 Explain Contraceptive drugs, Metabolic and regulatory disorders (menstrual disorders, abnormal uterine or vaginal bleeding, endometriosis, hypogonadism), and Pregnancy (gestational uterus, placenta, gestational hormones, labor and delivery, lactation, uterine pregnancy test, ectopic pregnancy)	1.3	2.1	3.3			
CLO 4 Explain Embryonic development, fetal maturation essential to hereditary/ congenital/structural disorders (Ambiguous genitalia, Hypospadias), Puberty, and Gender Diversity (LGBTQ+)	1.3	2.1	3.3			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 5 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด						

1 2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

2 2.1 สัดส่วนการจัดการเรียนการสอน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	รูปแบบ													
	Asynchronous		Onsite Lecture		Active Learning								LAB	
					TBL		CBD		FC		GA			
	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ
CLO 1	11	36.67												
CLO 1+2			6	20.0			3.5	11.67						
CLO 2	1	3.33	0.5	1.67										
CLO 3			2	6.67										
CLO 4	0.75	2.50	2.25	7.50										
CLO 1+2+3+4					3	10								
CLO 5														
รวม	12.75	42.50	10.75	35.80	3	10	3.5	11.67						

3 2.2 หัวข้อที่มีการเข้าเรียน

หัวข้อ	วันที่	เวลา	Onsite Lecture	Active Learning				LAB
				TBL	CBD	FC	GA	
10. (CBD) Structure and Function of male reproductive system	16 มกราคม 2569	10.30-12.00			√			
18. (CBD) Structure and function of female reproductive system (2 cases 1. Pelvic spasm 2. Breast mass)	22 มกราคม 2569	10.00-12.00 น.			√			
26. (TBL) Applied anatomy, biochemistry and physiology to reproductive disorders	27 มกราคม 2569	13.00-16.00 น.		√				

5 3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล

6 3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

7 มีแบบฝึกหัดให้ทำก่อน/ระหว่าง/ท้ายคาบพร้อมเฉลย ในหลากหลายรูปแบบ

8 - MCQ

9 - OEQ

10 - Mentimeter

11 - นำคำถามของนักศึกษา มาตอบในคาบ Q&A

12 3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	สอบ CLOs					
	จำนวนข้อสอบ	Onsite		Online		สอบ Summative จำนวนข้อสอบ
		จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	
CLO 1	31	5	60%			31
CLO 2	12	5	60%			12
CLO 3	8	5	60%			8
CLO 4	9	5	60%			9
CLO 5						

15

3.3 การตัดสินผลรายวิชา

ใช้เกณฑ์การประเมินกลางของฝ่ายการศึกษา (O-S-U)

4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาที่ผ่านมา (พิจารณาจาก Comment/Feedback)

1) ปรับหัวข้อ ลำดับการเรียนการสอน และจำนวนชั่วโมงให้เหมาะสม

2) เพิ่มหัวข้อ Understanding of gender diversity (LGBTQ+) เพื่อให้ครอบคลุมเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2567

3) เพิ่มคาบ CBD หลังจบ Male และ Female

4) จัดตารางสอนให้คาบที่ต้องเปลี่ยนสถานที่เรียนเป็นคาบแรกของช่วงเช้าหรือช่วงบ่าย เพื่อลดปัญหาเรื่องเวลาเดินทาง

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

4.6 พิจารณาการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษา ปีการศึกษา 2569

ประธานแจ้งแนวทางการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิกและคลินิก เพื่อให้รับทราบข้อมูลร่วมกัน นั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาการประชุมอนุกรรมการบริหารการศึกษาลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมกันทั้งอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิกและคลินิก โดยกำหนดเป็นทุกวันพุธ ช่วงบ่ายสัปดาห์สุดท้าย (4 หรือ 5) ของเดือน เวลา 13:00 – 16:00 น.

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคลินิก

การประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคลินิก ครั้งที่ 13/2568

วันพุธที่ 24 ธันวาคม พ.ศ. 2568 เวลา 13:00-15:00 น. รูปแบบ Online

ปิดประชุมเวลา 15:00 น.

นางนิตดา วรรณราช

บันทึกรายงานการประชุม

รศ. ดร. พญ.ฉันทา สิริจิรัฐ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

ตัวอย่างประกาศนียบัตร





School of Medicine
University of Dundee

Agenda for Dundee Medical Education Day in Thailand

"The Connected Educator: Shaping the Future of Medical"

**9 December 2025, Multifunctional Space Room 4D-401 and 4D-402, Floor 4,
Princess Srisavangavadhana Faculty of Medicine Building, Bangkok, Thailand**

Tuesday 9 December 2025	
Time	Activity
8:30 - 8:45	Registration & Welcome
8:45 - 9:00	Opening Remarks by Assoc. Prof. Teerapat Ungtrakul Acting Dean of Princess Srisavangavadhana Faculty of Medicine - Representative, CRA and UoD
9:00 - 10:10	Keynote & Discussion "Emerging Trends in Medical Education: AI, Online Learning, and the Connected Educator Community" Speaker: Prof. Dr. Susie Schofield and Dr. Mandy Moffat
10:10 - 10:30	Coffee Break
10:30 - 12:00	Interactive Session "Responding to the Digital Shift: How Medical Educators Can Collaborate and Learn Together" Facilitated by Prof. Dr. Susie Schofield and Dr. Mandy Moffat
12:00 - 13:00	Lunch
13:00 - 14:00	Programme Showcase - MSc/PG Certificate in Medical Education - Short courses & CPD opportunities - Flexibility in developing as an educator and scholar across your career - Sharing experiences in developing international postgraduate programmes Speaker: Prof. Dr. Susie Schofield and Dr. Mandy Moffat
14:00 - 14:15	Coffee Break
14:15 - 15:45	Panel Discussion "Shaping the Future of Medical Education in Thailand: Dundee–Thailand Collaboration" and Alumni Sharing Session (Thai Alumni Experiences) Facilitated by Dr. Kritchaya Rittruechai, Dr. Mandy Moffat and Prof. Dr. Susie Schofield Invited Speaker: Dr. Rajin Arora, Asst. Prof. Dr. Chiroj Soorapanth and Asst. Prof. Dr. Danai Wangsaturaka
15:45 - 16:00	Closing
16:00 - 16:35	Alumni Networking & Collaboration Roundtable (Thai Alumni Only)

กำหนดการสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปี 2568
วันเสาร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.00-13.00 น.
ณ ห้องประชุม 101 ชั้น 1 ตึก SiMR

- 08:30-09:00 น. ลงทะเบียน
- 09:00-09:10 น. คณบดีกล่าวเปิดงาน
- 09:10-09:30 น. แนะนำภาพรวมของหลักสูตร
- 09:30-10:00 น. นำเสนอผลลัพธ์จากแบบสอบถามและ
เสนอแนวทางการให้ปริญญาเกียรตินิยม
- 10:00-10:45 น. รับฟังความคิดเห็น
- 10:45-11:00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 11:00-12:30 น. วางแผนแนวทางพัฒนาอาจารย์
- 12:30-13.00 น. ปิดการสัมมนาและรับประทานอาหารกลางวัน



Result from 3rd Siriraj Student-faculty meeting

ผู้รับผิดชอบหลัก :

- อุปวิชาการและอุป Student Impact สโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช

ค่าย Siriraj Student-Faculty Meeting

จัดขึ้นเพื่อสร้างพื้นที่ให้ นศพ. และคณาจารย์ได้สื่อสารและเข้าใจซึ่งกันและกัน ช่วยเปิดมุมมองต่อประสบการณ์จริงในระบบการเรียนและการใช้ชีวิตของ นศพ. เพื่อทำให้เกิด

“ความร่วมมือและพัฒนาระบบการเรียนการสอน และความเป็นอยู่ที่ดีของนศพ. อย่างยั่งยืน”

Objectives

➤ Sharing

แลกเปลี่ยนมุมมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในการพัฒนาโรงเรียนแพทย์ศิริราชอย่างยั่งยืน

➤ Awareness

ส่งเสริมความตระหนักของนักศึกษาแพทย์ในการมีส่วนร่วมพัฒนาโรงเรียนแพทย์ทั้งด้านการศึกษาและคุณภาพชีวิตนักศึกษา

➤ Relationship

เสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาแพทย์และคณาจารย์

Timeline

21 สิงหาคม 2568

Pre-camp

กิจกรรม Brainstorm รวบรวมความคิดเห็นในการพัฒนาศิริราช ในหัวข้อ

- Curriculum development
- Facilities
- Basic rights & Mental health
- Extracurricular activities



27 สิงหาคม - 12 กันยายน 2568

Board Activity

เปิดโอกาสให้นักศึกษาแพทย์ 16 คน หัวข้อที่สนใจและเสนอความคิดเห็น เพื่อประกอบการพูดคุยในค่าย และวางแผนดำเนินงานต่อกับ สพพ.



27 - 28 กันยายน 2568

Camp

แบ่งปันและหาข้อสรุปในการพัฒนา 6 ประเด็นสำคัญ ใน Session Parliament และค้นหาความหมายของ "Siriraj Seniority" ระหว่างคณาจารย์และนักศึกษาแพทย์



3rd Siriraj Student-faculty meeting

จำนวนผู้เข้าร่วม

คณาจารย์ จำนวน 22 ท่าน

นศพ.ชั้นปีที่ 1

จำนวน 7 คน

นศพ.ชั้นปีที่ 2

จำนวน 26 คน

นศพ.ชั้นปีที่ 3

จำนวน 53 คน

นศพ.ชั้นปีที่ 4

จำนวน 15 คน

นศพ.ชั้นปีที่ 5

จำนวน 25 คน

รวม 126 คน

Parliament topics

- 1 Adult Learner
- 2 E-portfolio
- 3 Mentoring System

Adult Learner

Challenge

- บกพ.ขาดแรงจูงใจในการพัฒนาตนเอง
 - ไม่ชอบปรกติไม่ได้ expose to สิ่งที่ต้องเจอในชั้น
- บกพ.ไม่สามารถจัดสรรเวลาได้
 - ตารางเรียนแบบเก็บไม่
- บกพ.ให้ความสำคัญในแต่ละรายวิชาไม่เท่ากัน

สิ่งที่มีอยู่แล้ว

- กิจกรรม **Early Clinical Exposure** เช่น
 - โครงการฝึกพำนองทันตกรรม
 - ชมรมวิชาการ
- Peer tutoring - โครงการพี่สอนน้อง
- ปัจจุบันนักศึกษาได้มีการสร้าง quiz ทำความเรียงแบบ Lecture เพื่อช่วยทบทวนการเรียนรู้

Adult Learner

ข้อสรุปที่ได้จากค่าย

หลักสูตร

- **Active learning**
 - กระจายความรับผิดชอบให้เหมาะสมโดยคำนึงถึงเรื่องระยะเวลาและ integration
- **การประเมินผล (Assessment)**
 - จัดให้เหมาะสมกับรายวิชา
- **Formative evaluation**
 - จัดให้บ่อยขึ้น
- **Early clinical exposure**
 - ให้เจอเร็วขึ้นและมีมากขึ้น
- **Outcome/milestones**
 - เน้นย้ำให้เห็นศฟ.ทุก ๆ ปี

รายวิชา

- **Orientation**
 - แนะนำ Scope ของรายวิชา การประยุกต์ใช้และความสำคัญที่เห็นภาพในระดับ GP
- **การเรียนรู้ในแต่ละคาบเน้น "3S"**
 - มี Scope, Study guide, Supplementary ที่ชัดเจน
- **Preclass study**
 - ให้หลากหลายรูปแบบ คนด้วยสำหรับแต่ละ Learning preference
- **Asynchronous study**
 - ควรมี quiz ทำความเรียงเพื่อทบทวนความเข้าใจ

ผู้เรียน

- Awareness
- Discipline
- Time management
- โดยเน้นการใช้ใจเป็น real life application เช่น Shadowing
- การประเมินผลในรายวิชา Learning how to learn เน้นเป็นการ Reflect และติดตามในระยะยาว

Adult Learner

Pre-class

Pain point

- บกพ. ขาดแรงจูงใจในการเรียน
- ไม่รู้ว่าจะนำความรู้ไปใช้อย่างไร
 - ไม่รู้ว่าจะพัฒนาไปถึงไหนแล้ว
 - สิ้นเป้าหมายว่าเรียนไปทำไม

Help needed

- Orientation
- บอกว่าถึง milestones จุดไหนของหลักสูตร
 - ย้ำ objectives ให้ศฟ. เข้าใจ ว่ามีประโยชน์อย่างไร

Results

- บกพ. ตระหนักถึงความสำคัญและเห็นเป้าหมายในการเรียน
- บกพ. เข้าใจวัตถุประสงค์ในแต่ละคาบเรียนมากขึ้น
- บกพ. ใฝ่หาในประเด็นที่สำคัญได้ดีขึ้น

- เอกสารประกอบการเรียน
- 3S
 - **Scope:** ขอบเขตเนื้อหา รู้อะไรไปเพื่ออะไร
 - **Study guide:** อะไรเป็น Must know, should know
 - **Supplementary:** หลากหลายรูปแบบ, ระบุหน้าที่เกี่ยวข้อง

Pre-class

Pain point

บฟว. รู้สึกใช้เวลากับ pre-class material มากเกินไป ทำให้

- กิจกรรม active learning เช่น TBL ไม่ทำให้เกิดการเรียนรู้ได้มากเท่าที่ควร
- บฟว. รู้สึกเหนื่อยในการเตรียมตัว

Help needed

Pre-class material

- วิดีโอ: สามารถแบ่งเป็น part ตามเนื้อหาได้ รวบรวมแล้วไม่ควรเกิน 30 นาที
- บทความ:
 - จากงานวิจัยใน USA พบว่าบฟว.อ่าน material ได้น้อยกว่า 150 word/min หรืออาจต่ำกว่า 100 word/min → ประมาณ 5-10 หน้า
- ควรมีสื่อการสอนที่หลากหลาย และมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

Results

- บฟว. พร้อมและให้ความร่วมมือในกิจกรรมมากขึ้น
- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ได้เพราะเข้าใจว่าบฟว. ได้ศึกษาด้วยตนเองมาแล้วจริง

In-class

Pain point

Active learning

- บฟว. รู้สึกถูกกดดัน
- บฟว. ให้ความสำคัญแต่ละรายวิชาไม่เท่ากัน

Help needed

- เน้นกระตุ้นการคิดมากกว่าบังคับตอบในภาพรวม เช่น mentimeter, ยกแผ่นป้าย
- Facilitator ส่งผลต่อประสบการณ์การเรียนรู้มาก
- ควรเว้นระยะเวลาให้เหมาะสม เช่น 2 ครั้ง/สัปดาห์ หรือจัดอย่างมาก 3 ครั้งเป็นวันจ.-พ.-ศ. โดยพิจารณาตารางรายวิชาอื่นร่วมด้วย

Results

- บฟว. ได้ฝึกทักษะการคิด
- เพิ่มความมีส่วนร่วมของบฟว. ในชั้นเรียน
- อาจารย์สามารถถ่ายทอดความรู้ได้ดียิ่งขึ้น

Asynchronous

- วาง feedback, motivation

- ควรมี Brief pre-post video quiz เพื่อกระตุ้นให้ผู้เรียนสนใจ และช่วยเช็คความเข้าใจหลังจบคาบเรียน

- บฟว. ได้ทบทวนเนื้อหาในแต่ละคาบ (active recall)

In-class

Pain point

บฟว. รู้สึกว่าเนื้อหาค่อนข้างยากและไม่เข้าใจความสำคัญของเนื้อหา

Help needed

- เพิ่ม early clinical exposure เพื่อดึงดูดใจจากกระดาน เพื่อ meaningful learning เช่น เกสตัวอย่าง, ใช้ SPs, พาขึ้นบอร์ดตามโอกาส
- Integration ควรทำ chunking ให้เข้าใจทีละส่วนก่อนรวม เช่น
 - Slide outline ให้เห็นความเชื่อมโยง
 - ใช้สีเพื่อช่วยจัดกลุ่ม
 - มีสรุปเนื้อหาแต่ละส่วน
- พิจารณาความเหมาะสมของเวลา-เนื้อหา ทั้งการทำให้ง่าย/การสอน

Results

- บฟว. เข้าใจเนื้อหาที่อาจารย์ตั้งใจถ่ายทอดได้ดีขึ้น
- บฟว. อยากรับรู้ด้วยความตั้งใจเป็นแพทยที่ดี (intrinsic motivation)
- สนับสนุน Lifelong learning เรียนในเรื่องที่สนใจเพิ่มเติม

Post-class

Pain point

บฟว. เคยขึ้นกับ High-stake Assessment จนกังวลเรื่องคะแนนมากกว่าโฟกัสการเรียนรู้

Help needed

- ควรมี formative evaluation มากขึ้น
 - Formative evaluation หมายถึง การประเมินผลเพื่อการพัฒนา มี feedback ที่ให้คำแนะนำ เช่น ควบคู่กับเพิ่มเนื้อหาเรื่องใด
 - ชี้ให้เห็นว่า CLO online = formative รูปแบบหนึ่งหรือไม่
 - เช่น การมี quiz ท้ายคาบเรียนก็ไม่ต่างคะแนน
 - อาจใช้ประเมินการเข้าเรียนได้ด้วย

Results

- ลดความเครียดในการสอบ/การประเมินผลของบฟว.
- บฟว. เรียนรู้ได้มีประสิทธิภาพมากขึ้นจาก active recall

E-portfolio

Challenge

- ยังไม่มีระบบให้ นศพ. กลับมากทบทวนว่าได้พัฒนาทักษะ (Skill) ของตนเอง และแนบแนวเป็นรายบุคคล
- ยังไม่มีการกำหนดกรอบและผู้ตรวจสอบทักษะที่ได้จากกิจกรรม
- ยังไม่มีข้อมูลชัดเจนว่าโครงการต่าง ๆ ที่ดำเนินการ เน้นการผลักดันให้ นศพ. มีทักษะด้านใดมากน้อยแค่ไหน

Key updates

- เป้าหมาย: มีระบบ E-portfolio เริ่มใช้ในหลักสูตร 2569
- เบื้องต้น ทีมงานจากสพพ. จะปรับระบบ SiCMS เดิม ร่วมกับทางการศึกษาและทางงานกิจการนักศึกษา
- อุปนายกฝ่ายบริหารจากสพพ. ริเริ่มวางโครงสร้างระบบในส่วนของการเรียนนอกหลักสูตร
- อาจารย์มีส่วนช่วยประเมิน soft skills ของนศพ. ในบทบาทของอ.ที่ปรึกษา

E-portfolio

Milestones

Quantitative skill assessment

- จัดประเภทของโครงการตามทักษะใน PLO
- ระบบฐานเก็บข้อมูลออนไลน์

Semi-qualitative assessment

- เริ่มวางโครงสร้างการประเมินด้วยวิธี qualitative method

Mentoring system established

- Integrate ระบบ mentor เข้ากับการประเมินทักษะในเชิง qualitative

Integrated E-PORT established

- Quantitative: จำนวน ชม. กิจกรรม
- Qualitative: การ reflection กับ mentor

E-portfolio

Key updates



The CanMEDS 2005 physician competency framework

Activity in SMSU



PL069
+new Mahidol core value
LIGHT

KML Skills

- Communication
- Teamwork
- Mental health
- Technology
- Financial
- Time management
- Social responsibility
- Self-actualization
- Social awareness
- Analytical thinking

E-portfolio

Key updates

Chuxg-Boss Project Indication (CBPI)

Purpose Category	Activity Format	Participant Scope
A : Academic Involves high-level academic activities that require advanced knowledge and skills.	C : Competition Order-specific, competitive activities that require advanced knowledge and skills.	I : Internal Only students, staff, and faculty members.
L : Lifestyle Involves activities that are related to the student's personal life and health.	W : Workshop/Experimental Order-specific, hands-on activities that require advanced knowledge and skills.	E : External Only students, staff, and faculty members who are not part of the school.
S : Supportive/Community Involves activities that are related to the student's social and community life.	S : Supportive/Community Order-specific, supportive activities that require advanced knowledge and skills.	

THE 12 PROJECT TYPES			
ACI "The Challenger"	LQ "The Player"	ACE "The Representative"	LCE "The Ambassador"
AWI "The Apprentice"	LWI "The Grower"	AWE "The Collaborator"	LWE "The Connector"
ASI "The Master"	LSI "The Gainer"	ASE "The Advisor"	LSE "The Bridge"

Mentoring System

บทบาทของอาจารย์ที่ปรึกษา

- ผู้ช่วยให้นักศึกษาเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ
- คอยดูแลให้อยู่ในเส้นทางที่เหมาะสม
- สนับสนุนการเรียนรู้ตามเป้าหมายของนักศึกษา



ความท้าทายที่พบ



กิจกรรมและ
เวลาที่จัดไว้ให้



อาจารย์
ไม่สะดวก

ยังไม่บรรลุจุดประสงค์ที่ตั้งไว้

21

Mentoring System

Medical Journey



Mentoring System

Challenge

อุปสรรค

- บทบาทที่ชัดเจนของอาจารย์ที่ปรึกษา
- รูปแบบในการสร้างความสัมพันธ์และกิจกรรมที่ทำร่วมกันอาจยังไม่สำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้

ข้อสรุปที่ได้จากค่าย

Defining the mentor's role

- academic and psychological support

Activities and approach

- Early & regular approach for gaining trust and forming nice relationship
- Activity
 - Year 1-2: role model and professionalism +- early clinical exposure
 - Year 3: early clinical exposure
 - Year 4-6: career guidance & academic opportunities (e.g., research)

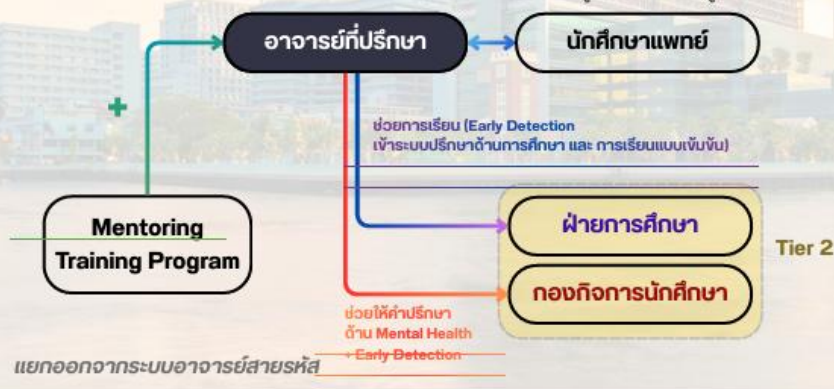
System support

- Schedule planning
- การคัดเลือกและเตรียมความพร้อมของอ.ที่ปรึกษา

Mentoring System

Goal

- การให้คำแนะนำ และติดตามผลการเรียนระยะยาว (6 ปี)
- การใช้ชีวิตนักศึกษาแพทย์
- ติดตามทั้งกิจกรรมในหลักสูตร และ นอกหลักสูตร



Mentoring System



ปี 1 - ปี 3

ปรีคลินิก

- สัดส่วนอาจารย์ต่อนศพ. = 1:10
- อาจารย์ 1 คนอยู่กับนศพ. กลุ่มนั้นจนจบปรีคลินิก
- นศพ. ภายใต้วงศ์เป็นชั้นปีเดียวกัน
- อาจารย์ชั้นปรีคลินิกเป็นหลักและมาจากการสมัครใจ
- พบปะ 2-3 ครั้งต่อปีการศึกษา
- มีหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนและการใช้ชีวิต

ปี 4 - ปี 6

คลินิก

- อาจารย์ประจำภาควิชา ดูแลตาม rotation คัดเลือกจากความสมัครใจ
- มีหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนและการใช้ชีวิตภายในภาควิชา

Mentoring System



ปี 1 - ปี 3

ปรีคลินิก

ชั้นปีที่ 1

- เน้นด้านการติดต่อ เพื่อให้เกิดความสบายใจและคุ้นเคย
- สนับสนุนการปรับตัวเข้าสู่อุดมศึกษาและสังคมใหม่

ช่วงต้นการเปิดภาคเรียน, หลังการเปิดเรียน 1-2 สัปดาห์, หลังการสอบครั้งที่ 1

ชั้นปีที่ 2

- เน้นการเรียนเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับแพทยมากขึ้น (หลักสูตร 64)
- สนับสนุนการปรับตัวภายในศิริราช
- แสดงออกถึงการเป็น Role model ในด้าน Professionalism

ชั้นปีที่ 3

- เน้นด้านการบูรณาการกับชั้นคลินิก
- อาจมีกิจกรรมเสริม เช่น Early Clinical Exposure, Research
- แสดงออกถึงการเป็น Role model ในด้าน Professionalism

ช่วงหลังการเปิดเรียน 1 เดือน, หลังการสอบครั้งที่ 1

Mentoring System



สิ่งที่ SMSU กำลังจะดำเนินการ

survey เก็บความเห็นด้วยต่อบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา

ในค่าย

นำเสนอผลจากค่าย Student-Faculty Meeting 2025



ร่วมจัดทำโครงสร้างและ Requirements ของระบบ

ร่วมประสานงานและเผยแพร่รายละเอียดให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

Mentoring System



สิ่งที่ต้องการสอบถาม

- ความคิดเห็นต่อการรวมระบบ / แยกระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเดิม
- Incentives หรือสิ่งตอบแทนจากระบบ
- การเตรียมความพร้อมของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ความต้องการของอาจารย์และความเพียงพอของทรัพยากรภายในระบบอาจารย์ที่ปรึกษา
- ข้อกังวลในการเข้าร่วม

แบบสอบถามความคิดเห็นต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

