



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปรีคลินิก ครั้งที่ 6/2569

วันพุธที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้มาประชุม

1.	รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
2.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 247
3.	รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศรสว 143
4.	ผศ. ดร. นพ.ณปกรณณ์ แสงฉาย	หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 250
5.	อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร	หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	อนุกรรมการ
6.	ผศ. พญ.วีรวดี จันทรินภาพงค์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการรายวิชา ศรสว 344,360
7.	ผศ. ดร. นพ.วิชิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 147 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 249
8.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 148,243 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 251,260
9.	รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิเจริญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและเลขานุการ และประธานรายวิชา ศรสว 253,355
10.	ศ. ดร. นพ.ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาล้างปริญญา	ประธานรายวิชา ศรสว 254
11.	ผศ. นพ.เมธี องค์กรศิริพร	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 246,255 และเลขานุการ รายวิชา ศรสว 244
12.	ผศ. ดร. นพ.อดิสร รัตนโยธา	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 354 และเลขานุการรายวิชา ศรสว 254
13.	ผศ. ดร.ชนาธิป เมธีไตรรัตน์	ภาควิชาชีวเคมี	ประธานรายวิชา ศรสว 145
14.	ผศ. นพ.ศักดิ์ สกัธเรืองชัย	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 349
15.	ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 342
16.	ผศ. นพ.คณิต ริสูมาล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชา ศรสว 343
17.	ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล	ภาควิชาเภสัชวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 258,344,347,353 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 345
18.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 252
19.	ผศ. ดร. นพ.สมพล เทพชุม	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 146
20.	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 341
21.	อ. พญ.สิริสวัสดิ์ คุณานนท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 358
22.	นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
23.	น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
24.	น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
25.	นางนิตดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผศ. ดร.อภิญา นิยมจันทร์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 145
2. ผศ. ดร.เบญจพร ภมรพล	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 245
3. ผศ. พญ.อนุช คุรงค์พันธุ์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 246,255
4. อ. พญ.ธนพร อุ่นจิตติ	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	เลขานุการรายวิชา ศรสว 253
5. ผศ. ดร. พญ.ชุดิภาญจน์ ชัยมาโย	ภาควิชาจุลชีววิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 256
6. รศ. ดร. นพ.คงธนะ ตระการสง่า	ภาควิชาชีวเคมี	เลขานุการรายวิชา ศรสว 147
7. อ. ดร.ณัฐวัฒน์ ไชยวงศ์	ภาควิชาปรสิตวิทยา	
8. ผศ. พญ.เจนตรา ทันธรานนท์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 343
9. อ. พญ.วิภาพัชร วิกกี เณลิวิทย์	ภาควิชาพยาธิวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 350
10. ผศ. ดร. พญ.สุรัสวดี อัครรัตน์	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	เลขานุการรายวิชา ศรสว 348
11. อ. ดร. พญ.วีรวรรณ ตั้งบุญจิตร	ภาควิชาเภสัชวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 258
12. ผศ. ดร. พญ.จากรุภา สูงสถิตานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	เลขานุการรายวิชา ศรสว 248,257
13. ผศ. อ. พญ.เพ็ญภา กวีวงศ์ประเสริฐ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	เลขานุการรายวิชา ศรสว 346
14. รศ. ดร. พญ.เรวีกา ไชโยมินทร์	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 250
15. ผศ. อ. นพ.ธันส์ ธีรุตติยางกูร	ภาควิชาสรีรวิทยา	เลขานุการรายวิชา ศรสว 247
16. นายสมบุญรณ์ อุ่นเปีย	หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน	
17. น.ส.อาทิตยา แซ่จ้ง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 1
18. นางสุนันท์ มีเทศ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
19. นางสุภาพร ผิวผ่อง	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
20. น.ส.ชลดา จามสอาด	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
21. น.ส.รัชเชีย จงจดจำ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 2
22. นายภคณัท ศุภประเสริฐ	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
23. นางนันทมน ศรีดาทน	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
24. น.ส.วิรงรอง สิตไทย	ฝ่ายการศึกษา	ทีมสนับสนุนรายวิชาชั้นปีที่ 3
25. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา	
26. นายสุทธิศักดิ์ ภัคดี	ฝ่ายการศึกษา	
27. น.ส.สาวตรี นโมอนตดา	ฝ่ายการศึกษา	
28. น.ส.ณัฐกฤตา ปักษา	ฝ่ายวิจัย	
29. นายพงษ์ธร ชินบดี	ฝ่ายการศึกษา	
30. นายสมคะเน สิทธิเสื่อ	ฝ่ายการศึกษา	

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.รัชชัย อัครวิพุธ	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการ โรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ	ติดภารกิจ
2. รศ. ดร. นพ.พชัย จามสกุลรุ่งโรจน์	หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 256	ติดภารกิจ
3. รศ. ดร. พญ.วรพรรณ ศิริวัฒนอักษร	หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี	อนุกรรมการ	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	ติดตามกิจ
7.	รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรศิริเจริญกุล	หัวหน้าภาควิชาเภสัชวิทยา	อนุกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 351	ติดตามกิจ
8.	ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 346	ติดตามกิจ
9.	รศ. ดร. นพ.สรชัย ศรีสุเมะ	หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 251	ติดตามกิจ
10.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
11.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนธาดา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
12.	รศ. นพ.ทศ หายรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
13.	อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 361	ติดตามกิจ
14.	ผศ. นพ.สมบุญ หน้อยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
15.	รศ. นพ.สิทธิ สารธรรมะ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชา ศรสว 260,360	ติดตามกิจ
16.	รศ. ดร. นพ.ชัยรัตน์ เต็มไพบูลย์	ภาควิชากายวิภาคศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 245	ติดตามกิจ
17.	ผศ. นพ.ศักดิ์ สกธิ์เรืองชัย	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 349	ติดตามกิจ
18.	รศ. พญ.พนิตดา สิทธินามสุวรรณ	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 345	ติดตามกิจ
19.	รศ. พญ.พนัสยา เขียวธาดากุล	ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก	ประธานรายวิชาศรสว 248,348	ติดตามกิจ
20.	อ. ดร. พญ.ดวงจิต ภิรมฐานนท์	ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน	ประธานรายวิชา ศรสว 257	ติดตามกิจ
21.	อ. ดร. พญ.ถิรจิต บุญแสน	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชา ศรสว 357 และ เลขานุการรายวิชา ศรสว 252	ติดตามกิจ
22.	ผศ. ดร. นพ.ยอดยิ่ง แดงประไพ	ภาควิชาสรีรวิทยา	ประธานรายวิชา ศรสว 144,249,259	ติดตามกิจ
23.	อ. ร.ท. นพ.นพดล โสภารัตนาไพศาล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชา ศรสว 244	ติดตามกิจ
24.	น.ส.นุชจริย์ หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ติดตามกิจ

1

2 **เริ่มประชุมเวลา 13:00 น.**

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุม

4 ตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 **ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

7 1.1 กำหนดการประกาศผลสอบรายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568

8 ประธานแจ้งว่า เนื่องจากรายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568 จะมีกำหนดการสอบแก้ U ในวันศุกร์ที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ.

9 2569 นั้น จึงจะต้องนำวาระตัดสินผลการศึกษารายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568 จำนวน 6 วิชา ให้ที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหาร

10 การศึกษาระดับปรีคลินิกฯ รับรอง เป็นวาระพิเศษ ในวันจันทร์ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15:30-16:00 น.

11 ทั้งนี้ กำหนดการสอบแก้ X ของรายวิชาชั้นปีที่ 1 จำนวน 3 วิชา เป็น ดังนี้

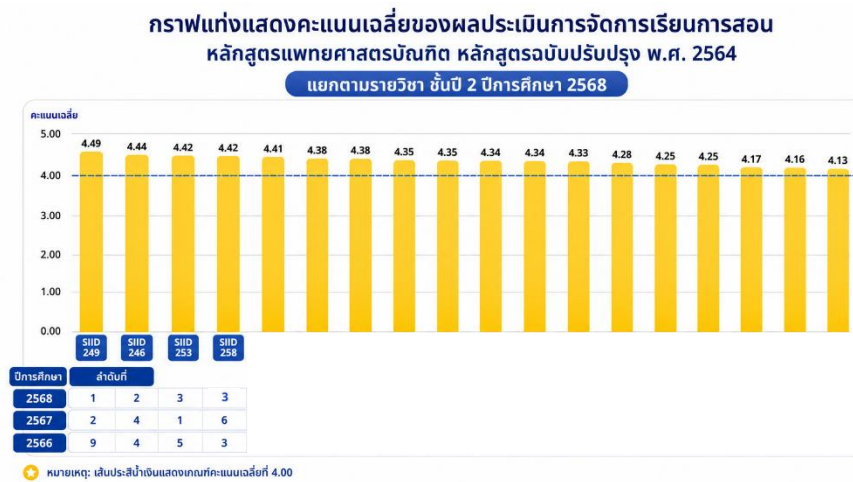
12 1. รายวิชา ศรสว 146 รากฐานของร่างกายมนุษย์: การควบคุมทางประสาทและฮอร์โมน วันพุธที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

13 2. รายวิชา ศรสว 148 ปฏิบัติการรากฐานของร่างกายมนุษย์ วันพุธที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

14 3. รายวิชา ศรสว 147 รากฐานของร่างกายมนุษย์: พลังงานและเมแทบอลิซึม วันศุกร์ที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

15 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

1.2 ผลการประเมินรายวิชาชั้นปีที่ 2-3 ปีการศึกษา 2568
 ประธานนำเสนอผลการประเมินรายวิชาชั้นปีที่ 2-3 ปีการศึกษา 2568 ดังนี้



รายวิชาที่มีคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก (เต็ม 5 คะแนน) ได้แก่

- อันดับ 1 ศรสว 249 ระบบปัสสาวะ คะแนน 4.49
- อันดับ 2 ศรสว 246 ปฏิบัติการโครงสร้างระบบท่อหุ้มร่างกาย โครงร่าง และการเคลื่อนไหว คะแนน 4.44
- อันดับ 3 ศรสว 253 ระบบสืบพันธุ์ คะแนน 4.42
- ศรสว 258 เภสัชวิทยาทั่วไป คะแนน 4.42



รายวิชาที่มีคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก (เต็ม 5 คะแนน) ได้แก่

- อันดับ 1 ศรสว 361 ทักษะพื้นฐานทางคลินิก คะแนน 4.52
- อันดับ 2 ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟอัยด์ คะแนน 4.49
- อันดับ 3 ศรสว 342 หลักเนื้องอกและมะเร็งวิทยา คะแนน 4.40
- ศรสว 350 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี คะแนน 4.40

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 อุบัติการณ์การสอบ

ประธานแจ้งอุบัติการณ์การสอบ รายละเอียด ดังนี้

อุบัติการณ์การสอบ Summative	Incident Description	การดำเนินการแก้ไขเฉพาะหน้า (Immediate Actions Taken)
รายวิชา: ศรสว 259 การประยุกต์ความรู้ปริศลินิก วัน เวลา และสถานที่: วันศุกร์ที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:00 น. ณ ห้องปฏิบัติการพระอาจารย์ทศยม ชั้น 5 รูปแบบการสอบ: สอบผ่านระบบ CANVAS (ประเภทข้อสอบอัตนัย) โดยมีการอนุญาตให้นักศึกษาแพทย์ใช้เครื่องคิดเลขได้	เกิดเหตุการณ์สัญญาณอินเทอร์เน็ตขัดข้องก่อนที่นักศึกษาแพทย์ทำข้อสอบ ส่งผลให้นักศึกษาแพทย์ไม่สามารถโหลดหน้าข้อสอบหรือบันทึกคำตอบในส่วน of ข้อสอบ อัตนัยบนระบบ CANVAS ได้	ผู้รับผิดชอบในห้องสอบได้ทำการประสานงานไปยังงานเทคนิคและปฏิบัติการ ฝ่ายสารสนเทศทันที ทางเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขปัญหาระบบเครือข่ายอย่างเร่งด่วน สัญญาณอินเทอร์เน็ตสามารถกลับมาใช้งานได้ตามปกติภายในระยะเวลา 15 นาที คณะกรรมการคุมสอบได้ประกาศให้นักศึกษาแพทย์ดำเนินการสอบต่อไป โดยขดเขยเวลาเพิ่มเติมให้กับนักศึกษาแพทย์เป็นเวลา 15 นาที

ประธานนำเสนอข้อเสนอแนะและแนวทางป้องกัน (Preventive Measures) เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงและป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการสอบจากปัญหาเครือข่ายในอนาคต ได้กำหนดมาตรการและแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. เครือข่ายอินเทอร์เน็ตสำรอง (Network Redundancy) จัดเตรียมอุปกรณ์ปล่อยสัญญาณสำรองประจำจุดอำนวยการสอบ เพื่อให้สามารถสลับเครือข่ายฉุกเฉินได้ทันที กรณีที่สัญญาณหลักเกิดขัดข้อง
 2. ดำเนินการเฝ้าระวังโดยทีม Network โดยการกำหนดเป็นมาตรฐานว่า ในการจัดสอบด้วยระบบอินเทอร์เน็ตทุกครั้ง จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่จากทีม Network เข้าร่วมดูแลและเฝ้าระวังระบบเครือข่ายประจำจุดสอบ จนกว่าการสอบจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์
 3. การสนับสนุนการสอบขั้นสูงสุด ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความปลอดภัยของข้อมูลข้อสอบและความราบรื่นของระบบ ทีมสนับสนุนและพัฒนาระบบการเรียนรู้ดิจิทัล (Digital Learning Innovation and Support Team: DLIT) จะทำการจัดส่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ที่มีความชำนาญด้านการทำระบบสอบ เข้ามาช่วยอำนวยความสะดวกและแก้ไขปัญหาทางเทคนิคในการสอบด้วยระบบอินเทอร์เน็ตทุกครั้ง
- มติที่ประชุม: รับทราบ

1.4 แผนการซ้อมหนีไฟของนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 3

ประธานนำเสนอกำหนดการซ้อมอพยพหนีไฟ สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3 ก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2569 ที่แบ่งเป็น 2 วัน 2 สถานที่ กำหนดการ ดังนี้

วันจันทร์ที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2569 ณ ห้องบรรยายเฉลิม พรมมาส เวลา 15:00 - 16:00 น.

เวลา 15:00 น. - 15:10 น. นักศึกษาแพทย์ Check-in ที่ห้องบรรยายเฉลิม พรมมาส

เวลา 15:10 น. - 15:15 น. ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์ กล่าวแนะนำกิจกรรมและวิทยากร

เวลา 15:15 น. - 15:40 น. บรรยายภาคทฤษฎี โดยฝ่ายวิศวกรรมบริการและอาคารสถานที่

เวลา 15:40 น. - 16:00 น. อพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล - Check-in จุดรวมพล

เวลา 16:00 น. จบกิจกรรม

วันอังคารที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2569 ณ ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส 1 เวลา 14:30 - 15:30 น.

เวลา 14:30 น. - 14:40 น. นักศึกษาแพทย์ Check-in ที่ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส 1

เวลา 14:40 น. - 14:45 น. ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงศ์ กล่าวแนะนำกิจกรรม

เวลา 14:45 น. - 15:00 น. อธิบายเส้นทางหนีไฟ ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส 1

เวลา 15:00 น. - 15:30 น. อพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล - Check-in จุดรวมพล

เวลา 15:30 น. จบกิจกรรม

มติที่ประชุม: รับทราบ

1 1.5 ประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 3
2 ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง “Break the silence in
3 discussion” ในวันพุธที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00-16:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (ห้อง 635) ดิโกดูลยเดช
4 วิกรม ชั้น 6 และ Online ผ่าน Zoom (เอกสารแนบ 1)
5 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

7 1.6 ขอแจ้งกำหนดการรับฟังข้อมูลและแผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
8 ประธานแจ้งว่า สืบเนื่องจากข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประจำคณะฯ ที่ผ่านมา ท่านคณบดีได้หารือร่วมกับคณะกรรมการ
9 ดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) เห็นควรกำหนดกิจกรรมการสื่อสารข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับหลักสูตรดังกล่าว ดังนี้
10 1. วันพุธที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุม Online ผ่าน Zoom
11 เรื่อง แผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) การจัดการเรียนการสอนในระยะปริคัลนิค (Pre-clerkship
12 phase) และรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากหัวหน้าภาควิชา
13 2. วันพุธที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุม Online ผ่าน Zoom
14 เรื่อง แผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) การจัดการเรียนการสอนในระยะคลินิค (Clinical clerkship
15 phase) และรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากหัวหน้าภาควิชา
16 หมายเหตุ: การประชุมทั้ง 2 ครั้งมีการบันทึกและเผยแพร่เพื่อให้ผู้ร่วมประชุมสามารถติดตามย้อนหลังได้

17 3. วันเสาร์ที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 09:00-12:00 น. การสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) ณ ศูนย์
18 การแพทย์กาญจนาภิเษก เรื่อง แผนยุทธศาสตร์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ)
19 ประธานจึงขอเชิญชวนอาจารย์ทุกท่านเข้าร่วมรับฟังข้อมูลและแผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร
20 นานาชาติ) ตามกำหนดการข้างต้น
21 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

23 1.7 วันหยุดราชการกรณีพิเศษ
24 ประธานแจ้งว่า ตามที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 มีมติเห็นชอบมาตรการพิเศษรองรับ
25 การประชุมประจำปีของธนาคารโลกและกองทุนการเงินระหว่างประเทศ หรือ IMF-World Bank Annual Meetings 2026 ซึ่งประเทศ
26 ไทยรับหน้าที่เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมระดับโลกครั้งสำคัญในเดือนตุลาคมนี้ นั้น จึงมีการกำหนดวันหยุดราชการพิเศษใน
27 กรุงเทพมหานคร โดย ครม. อนุมัติให้วันศุกร์ที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2569 เป็นวันหยุดราชการกรณีพิเศษ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
28 ตามมาตรการ Work from Home ของหน่วยราชการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กำหนดให้มีการปฏิบัติงาน Work from Home
29 ในวันจันทร์ที่ 12, วันพุธที่ 14 และวันพฤหัสบดีที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2569
30 ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าขอให้รอประกาศอย่างเป็นทางการอีกครั้ง และหากทราบรายละเอียดเพิ่มเติมจะมาแจ้งให้ที่ประชุม
31 รับทราบต่อไป
32 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

34 1.8 กำหนดการวันไหว้ครู
35 ประธานแจ้งกำหนดการเบื้องต้นสำหรับวันไหว้ครู ดังนี้
36 วันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2569 เวลา 07.00 - 10.00 น. พิธีไหว้ครู ณ หอประชุมราชแพทยาลัย
37 เวลา 10.30 - 12.00 น. พิธีมอบรางวัลอาจารย์ดีเด่น
38 “ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี” และรางวัล
39 อาจารย์ดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมของแพทยสภา
40 ประจำปีการศึกษา 2568 *สถานที่แจ้งอีกครั้ง
41 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

- 1 **ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม**
- 2 รับรองรายงานการประชุม จำนวน 2 ฉบับ
- 3 ฉบับที่ 1 การประชุมครั้งที่ 4/2569 วันพุธที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2569
- 4 ฉบับที่ 2 การประชุมครั้งที่ 5/2569 วันศุกร์ที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2569
- 5 **มติที่ประชุม:** รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

- 6
- 7 **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง**
- 8 3.1 การนำเสนอหัวข้อการจัดการเรียนสอนรายวิชาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569
- 9 ประธานนำเสนอกำหนดการประชุมเพื่อนำเสนอแผนการสอนรายวิชาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
- 10 2569 ดังนี้

ครั้งที่ 1 วันจันทร์ที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (635) และ Online ผ่าน Zoom	1. ศรสว 191 พันธุศาสตร์ชีวการแพทย์ 2. ศรสว 192 ภาวะธำรงดุลระดับเซลล์ 3. ศรสว 193 ชีววิทยาของเซลล์ เนื้อเยื่อ และการเจริญ 4. ศรสว 194 หลักการตอบสนองทางภูมิคุ้มกัน 5. ศรสว 196 กลไกพื้นฐานของโรคและการรักษา
ครั้งที่ 2 วันจันทร์ที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (635) และ Online ผ่าน Zoom	กลุ่มวิชา Neuromuscular 1. ศรสว 291 บูรณาการระบบประสาท กล้ามเนื้อ และเนื้อเยื่อหุ้มร่างกาย ส่วนที่ 1 2. ศรสว 391 บูรณาการระบบประสาท กล้ามเนื้อ และเนื้อเยื่อหุ้มร่างกาย ส่วนที่ 2 กลุ่มวิชา Human Homeostasis 1. ศรสว 292 บูรณาการภาวะธำรงดุลมนุษย์ ส่วนที่ 1 2. ศรสว 293 บูรณาการภาวะธำรงดุลมนุษย์ ส่วนที่ 2 3. ศรสว 393 บูรณาการภาวะธำรงดุลมนุษย์ ส่วนที่ 3 กลุ่มวิชา Internal Organ 1. ศรสว 294 บูรณาการระบบอวัยวะภายใน ส่วนที่ 1 2. ศรสว 394 บูรณาการระบบอวัยวะภายใน ส่วนที่ 2 ศรสว 195 เชื้อก่อโรคและการติดเชื้อ
ครั้งที่ 3 วันพุธที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (635) และ Online ผ่าน Zoom	1. ศรสว 395 เกสัชวิทยาคลินิก พืชวิทยา และเวชศาสตร์ห้องปฏิบัติการ 2. ศรสว 396 บทนำการฝึกปฏิบัติทางคลินิก

- 11
- 12 ประธานจึงขอเชิญประธานรายวิชาที่เกี่ยวข้อง อาจารย์ผู้สอน และหัวหน้าภาควิชา เข้าร่วมรับฟังการนำเสนอและให้
- 13 ข้อเสนอแนะ เพื่อส่งเสริมการเชื่อมโยงเนื้อหาและการบูรณาการระหว่างรายวิชา
- 14 ทั้งนี้ เนื่องจากมีประธานรายวิชาบางรายไม่สะดวกนำเสนอตามวันและเวลาที่กำหนด ที่ประชุมจึงมอบหมายให้ทีมผู้
- 15 ประสานงานติดต่อประสานกับแต่ละรายวิชาอีกครั้ง เพื่อยืนยันวันนำเสนอและปรับกำหนดการให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับ
- 16 ความพร้อมของผู้เกี่ยวข้อง และจัดทำหนังสือเชิญผ่าน E-doc ต่อไป
- 17 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ

- 1
- ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา
- 2
- 4.1 การนำเสนอเป้าหมายการเรียนรู้ (CLO) การประเมินผลแบบแยกสมรรถนะ และกระบวนการจัดการเรียนการสอน สำหรับ
- 3
- รายวิชาระดับปรีคลินิก ประจำปีการศึกษา 2569
- 4
- รายวิชาชั้นปีที่ 3 จำนวน 5 วิชา
- 5
1. ศรศว 341 เวชพันธุศาสตร์ นำเสนอโดย อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
- 6
- กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน ถึง วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2569
- 7
1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs) และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของ
- 8
- หลักสูตร (PLOs) ที่รายวิชารับผิดชอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 บอกโครงสร้างที่สำคัญของยีนและหน้าที่ของยีนได้, บอกชนิดของการกลายพันธุ์และผลของการกลายพันธุ์ต่อโปรตีนได้ และเขียนพงศาวลีได้เป็นมาตรฐานและระบุแบบแผนการถ่ายทอดโรคได้	1.1	2.1 2.4	3.2 3.3			6.2
CLO 2 ระบุชนิดและลักษณะของกลุ่มโรคพันธุกรรมที่สำคัญได้ และบอกชนิดของการตรวจทางพันธุกรรมและเลือกใช้ได้	1.1	2.1 2.4	3.2 3.3			6.2
CLO 3 ระบุวิธีป้องกันและรักษาโรคพันธุกรรมได้	1.1	2.1 2.4	3.2 3.3			6.2
CLO 4 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ทำงานที่ได้รับมอบหมาย และส่งงานตรงตามเวลาที่กำหนด	1.1	2.1 2.4	3.2 3.3			6.2

9

10

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

Topics	Weekday	Date	Start time	End time	Duration	Location
SIID341 (Asynchronous) Introduction to course and patient scenario	พุธ	6/17/2026	10:00	10:30	0:30	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (Asynchronous) Getting to know Gene, Chromosome and gene variants	พุธ	6/17/2026	10:30	12:00	1:30	อ. ศรศรณา ทองนพคุณ
SIID341 (Asynchronous) Mendelian disorders	จันทร์	6/22/2026	10:00	11:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (Asynchronous) Non-Mendelian disorders	จันทร์	6/22/2026	11:00	12:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (Lec) Chromosomal aberration	พฤหัสบดี	6/25/2026	11:00	12:00	1:00	ห้องบรรยายเอเอ็ม พรหมมาส ดีกอลเลย์เดวีกรม ชั้น 3 มห. พญ. อังจรา เสือขำกิจการชัย
SIID341 (Asynchronous) Population genetics	ศุกร์	6/26/2026	10:00	11:00	1:00	ผศ. ดร. นพ.ภูฏี สุขศิริพิพัฒน์
SIID341 (Asynchronous) Thalassemia genetics	ศุกร์	6/26/2026	11:00	12:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (CBL) Approach to patients with suspected genetic disorders 1	จันทร์	6/29/2026	10:00	11:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์ เช็คชื่อ
SIID341 (Asynchronous) Genetic testing	จันทร์	6/29/2026	11:00	12:00	1:00	อ. ศรศรณา ทองนพคุณ
SIID341 (Asynchronous) Pharmacogenetics	จันทร์	7/6/2026	9:00	10:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (Lec) Genetics of IEM, NBS and ERT	จันทร์	7/6/2026	10:00	11:00	1:00	ห้องบรรยายเอเอ็ม พรหมมาส ดีกอลเลย์เดวีกรม ชั้น 3 รศ. นพ.ธีรวัชร วัฒนศิริการณ
SIID341 (Lec) Cancer genetics	จันทร์	7/6/2026	11:00	12:00	1:00	ห้องบรรยายเอเอ็ม พรหมมาส ดีกอลเลย์เดวีกรม ชั้น 3 ศ. นพ.มานพ พิทักษ์ภากร
SIID341 (CBL) Approach to patients with suspected genetic disorders 2	จันทร์	7/27/2026	10:00	11:00	1:00	ห้องบรรยายเอเอ็ม พรหมมาส ดีกอลเลย์เดวีกรม ชั้น 3 ผศ. พญ. อังจรา เสือขำกิจการชัย, อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์ เช็คชื่อ
SIID341 (Asynchronous) Carrier screening and genetic prevention and treatment	จันทร์	7/27/2026	11:00	12:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์
SIID341 (CBL) Approach to patients with suspected genetic disorders 3	ศุกร์	7/31/2026	13:00	14:00	1:00	อ. นพ.ชนินทร์ ลิ้มวงศ์ เช็คชื่อ
SIID341 Q&A	ศุกร์	7/31/2026	14:00	15:00	1:00	ห้องบรรยายเอเอ็ม พรหมมาส ดีกอลเลย์เดวีกรม ชั้น 3 คลาจารย์

20

21

3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล

Activity	Score
CLO1 - CLO3 แบบทดสอบ CLO ทำ Online เข้าทำได้ 3 ครั้ง	20
Attitude points	10
Summative exam	80

22

23

3.3 การตัดสินผลรายวิชา

24

ใช้เกณฑ์การประเมินกลางของฝ่ายการศึกษา (O-S-U)

4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาก่อนหน้านี้ (พิจารณาจาก Comment/Feedback)

คณะกรรมการรายวิชารับทราบการบูรณาการเนื้อหา Biochemical Genetics เข้าเป็นส่วนหนึ่งของรายวิชา ศรสว 196 กลไกพื้นฐานของโรคและการรักษา จำนวน 2 หน่วยกิต โดยกำหนดเปิดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ตั้งแต่ปีการศึกษา พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป และมอบหมายให้ ผศ. ดร.ชนาธิป เมธิ์ไตรรัตน์ ภาควิชาชีวเคมี เป็นประธานรายวิชา

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

2. ศรสว 342 หลักเนื้องอกและมะเร็งวิทยา นำเสนอโดย ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง

กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 7 กรกฎาคม ถึง วันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2569

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	กระบวนการประเมินผล CLOs	สัดส่วนข้อสอบ Summative
1. เข้าใจนิยามและความหมายของเนื้องอก กลไกการเกิดเนื้องอกในระดับอนุชีววิทยายธิบายและเชื่อมโยง แนวคิดการตอบสนองของร่างกาย โดยเฉพาะระบบภูมิคุ้มกันต่อเนื้องอก มะเร็ง และรู้จักสารบ่งชี้มะเร็ง	ประเมินใบรายงานในคาบ Team Based Learning และประเมิน MCQ พร้อมกันทั้ง CLO 1+2+3 (25 ข้อ)	50% = 15 ข้อ
2. สามารถจำแนกชนิดของเนื้องอกเบื้องต้น ระดับและระยะของเนื้องอก การรุกราน และ การแพร่กระจายของเนื้องอก มะเร็ง	ประเมิน MCQ พร้อมกันทั้ง CLO 1+2+3 (10 ข้อ)	20% = 6 ข้อ
3. สามารถนำข้อมูลความรู้ทางวิทยาศาสตร์ไปประยุกต์หาแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งในทางคลินิก	ประเมินการใบรายงานในคาบ Case-Based Learning และประเมิน MCQ พร้อมกันทั้ง CLO 1+2+3 (10 ข้อ)	30% = 9 ข้อ
4. แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ ทำงานที่ได้รับ มอบหมายและส่งงานตรงตามเวลาที่กำหนด	พิจารณาจากพฤติกรรมในชั้นเรียน การส่งงานครบถ้วนตามกำหนดเวลา การมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ในแต่ละคาบเรียน	30 ข้อ

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

คาบ	รายการชั่วโมงสอน	จำนวนชั่วโมง		CLO1	CLO2	CLO3	CLO4	CLO5	วิธีการจัดการเรียนการสอน				
		ทฤษฎี	ปฏิบัติ						Lecture	TBL	CBL	PBL	others
1	Introduction: บทนำ • Global impact/Epidemiology ○ Public health burden ○ Cause and prevention • Basic Nomenclature ○ Dysplasia, Metaplasia, Anaplasia	1		x					1				ผศ. พญ.จางวรรณ เอนกภูริธินัง ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง
2	Pathogenesis of the tumor 1: • Clonal proliferation and multistep carcinogenesis • Genetic Hallmarks of Cancer • Cell cycle alteration	1		x					1				ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง รศ. ดร.ศานนท์ จิรวินโยธิน
3	Pathogenesis of the tumor 2: • Oncogenes and Signaling Pathway • Tumor Suppressor Genes	2		x					2				รศ. ดร.ศานนท์ จิรวินโยธิน ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง
4	Tumor-Host Interaction 1: • Immune response in neoplastic disease ○ Evasion of apoptosis ○ Tumor immune evasion	1.5		x	x				1.5				รศ. ดร. นพ.ปวีร์ ตูระจิตต์ ผศ. นพ.ดวงธรรม เอนกภูริธินัง

คาบ	รายการชั่วโมงสอน	จำนวนชั่วโมง		CLO1	CLO2	CLO3	CLO4	CLO5	วิธีการจัดการเรียนการสอน				
		ทฤษฎี	ปฏิบัติ						Lecture	TBL	CBL	PBL	others
5-6	Activity Briefing ██████ Pathogenesis of the tumor 3: ██████ Insight from inherited Cancers Cases and Integration - Oncogene activation and tumor suppressor gene inactivation in a germline inherited context (Format: จะมีโจทย์ตัวอย่างโรคมะเร็งที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม 5-6 โรคแล้วแบ่งให้นักศึกษาทำ team-based learning แล้วส่งตัวแทนมานำเสนอให้ชั้นเรียนกับ อ. อภิปราชย์)	0.5	2	x					0.5	1.5			รศ. ศรวิมลท์ จิรัตน์ไถโย ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย ศศ. พญ.จุฑารัตน เศวตโกลก
	เปิดระบบ CLO 1 ██████												
7	Tumor-Host Interaction 2: ██████ - Tissue reaction and response - Host metabolic response - Invasion and Metastasis	1		x	x				1				รศ. ศรวิมลท์ จิรัตน์ไถโย ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย
8	Tumor Diagnosis 1: ██████ - Clinical context of cancer patient - Clinical investigation in tumor diagnosis - Tissue Diagnosis and tumor classification - Tumor Markers	2		x	x	x			2				ศศ. พญ.จุฑารัตน เศวตโกลก รศ. ศร. นนธิณี จูจิด ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย อ. ทนวันศรีวิชัยชัย และ/หรือ รศ. ชิวคณิษฐ์
	เปิดระบบ CLO2 ██████												
9	Tumor Treatment 1: ██████ - Principle in tumor treatment - Local Control - Regional Control - Systemic Control	1			x	x			1				ศศ. พญ.จุฑารัตน เศวตโกลก รศ. ศร. นนธิณี จูจิด รศ. ศรวิมลท์ จิรัตน์ไถโย ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย อ. ทนวันศรีวิชัยชัย และ ศศ.ศุภเดช
10	Tumor Treatment 2: ██████ - Systemic Control - Chemotherapy - Targeted Therapy - Immunotherapy - Palliative care	1			x	x			1				ศศ. พญ.จุฑารัตน เศวตโกลก รศ. ศร. นนธิณี จูจิด รศ. ศรวิมลท์ จิรัตน์ไถโย ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย อ. ทนวันศรีวิชัยชัย และ ศศ.ศุภเดช
11	Tumor Treatment 3: Clinical Integration; Case-based learning ██████		2		x	x					2		ศศ. พญ.จุฑารัตน เศวตโกลก รศ. ศร. นนธิณี จูจิด รศ. ศรวิมลท์ จิรัตน์ไถโย ศศ. นภวรรณธรรม เสนาะอุทัย
12	Q&A ขอ ชม. กลางจากการศึกษา ██████	2											อ. ชูพาน
	เปิดระบบ CLO3 ██████												
	รวม	11+2	4										

20

3. การตัดสินผลรายวิชา

ใช้เกณฑ์การประเมินกลางของฝ่ายการศึกษา (O-S-U)

4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาก่อนหน้านี้ (พิจารณาจาก Comment/Feedback)

- จัดทำสไลด์มาตรฐาน (Standard Slide) เพื่อเป็นเอกสารประกอบการทบทวนเนื้อหาหลังการเรียน และเผยแพร่ให้นักศึกษาแพทย์ใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงเพิ่มเติม

- จัดทำสื่อวิดีโอในหัวข้อเสริม (Optional Topic) ความยาวประมาณ 3-5 นาที เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ศึกษาเพิ่มเติมตามความสนใจ ทั้งนี้ เนื้อหาดังกล่าวจะไม่ถูกนำมาใช้ในการประเมินผลแบบ Summative Assessment

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

3. ศรสว 344 หลักการส่งตรวจและการบำบัดรักษาทางการแพทย์ นำเสนอโดย ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล

กำหนดจัดการเรียนการสอน แบ่งเป็น 2 Part

Part 1 ตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน ถึง วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2569

Part 2 ตั้งแต่วันที่ 30 ตุลาคม ถึง วันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2569

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 อธิบายหลักการพื้นฐานของการบำบัดรักษาทางการแพทย์ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ความปลอดภัยของผู้ป่วย การส่งยาและการเขียนใบสั่งยาได้		2.1				
CLO 2 อธิบายหลักการคิดค้นและพัฒนาายาใหม่ เกสซ์เศรษฐศาสตร์และเกสซ์ระบบาทยาได้		2.1 2.3 2.6	3.3 3.5			
CLO 3 อธิบายหลักการใช้อย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยกลุ่มต่าง ๆ (เด็ก หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคตับ ผู้ป่วยโรคไต) ได้		2.1	3.3			
CLO 4 อธิบายผลไม่พึงประสงค์จากยา ปฏิกริยาระหว่างยา และหลักการพื้นฐานของการแพทย์แม่นยำได้		2.1				
CLO 5 อธิบายหลักการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผลได้		2.1	3.3			
CLO 6 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด	1.1					

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

2.1 สัดส่วนการจัดการเรียนการสอน

คาบ	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง		CLO1	CLO2	CLO3	CLO4	CLO5	CLO6	วิธีการจัดการเรียน				ผู้สอน
		ทฤษฎี	ปฏิบัติ							การสอน				
										Lec	TBL	CBL	PBL	
Block 1														
1	Course orientation on site	0.5								0.5				ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล
2	Aims of therapeutics, bio-psycho-social components of therapeutics, concepts of pharmacologic and nonpharmacologic treatment, patient safety asynchronous	2.0		✓						2.0				อ. นพ.ชวินทร์ สิมวงศ์ ผศ. พญ.วีรวิทย์ จันทร์นิภาพงศ์ ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล
3	แนวคิดของการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพและรักษาโรค on site (seminar)	1.5		✓						1.5				รศ. นพ.ประวิทย์ อัครเสริณนธ์ อ.ทิพย์เทพ ทิพย์เจริญชัย
4	Source of drugs and medicinal plants on site (seminar)	2.0		✓						2.0				ผศ. นพ.วีระเทพ ฉัตรธนโชติกุล อ. ดร. พญ.วีรพรรณ ตั้งบุญจิตร อ.สุวิวรรณ สัมสุวรรณ
5	Complementary and alternative medicine asynchronous	1.0		✓						1.0				รศ. นพ.ประวิทย์ อัครเสริณนธ์ ผศ.อ.ดร. พท.ป.เกษมณี จงเจียมดี ผศ.อ. พท.ป.เสกวี ภาวดี
6	Concepts of rational drug prescription and prescription writing on site	1.0		✓						1.0				รศ. พญ.สมฤดี ฉัตรสิริเจริญกุล
7	Prescription writing on site (group discussion)	1.5		✓					✓			1.5		คณาจารย์และแพทย์ใช้ทุน
8	Drug discovery and new drug development on site (seminar)	1.5			✓					1.5				ผศ. ดร. พญ.สุวิมล นิยมโนธรรม ผศ. ดร.สมภรณ์นาถ สัมปัตตะวนิช
9	Pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology asynchronous	1.0			✓					1.0				ผศ. ดร. พญ.สุวิมล นิยมโนธรรม
10	Q&A 1 (ชั่วโมงของการศึกษาส่วนกลาง) Zoom	1.0												คณาจารย์

2.2 หัวข้อที่มีการเช็คชื่อเข้าเรียน

หัวข้อ	วันที่	เวลา	Onsite Lecture	Active Learning				LAB
				TBL	CBD	FC	GA	
Prescription writing	พ 15 ก.ค. 69	10:00-11:30 น.					✓	

3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล

3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

Formative self-assessment (upload เป็น pdf file ใน CANVAS) ไม่เก็บคะแนน

จำนวน 20 ข้อ พร้อมเฉลย ให้ฝึกทำระหว่างเรียน

3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	สอบ CLOs					สอบ Summative
	จำนวนข้อสอบ	Onsite		Online		
		จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนข้อสอบ
CLO 1	15			5	80%	23
CLO 2	5			5	80%	7
Total	20					30

3.3 การตัดสินผลรายวิชา ตัดสินผลเป็น S-U เกณฑ์ ดังนี้

S คะแนนแบบทดสอบ CLO1-5 ทุกอัน ได้ 80% ในการทำ 5 ครั้ง (ตามวัน-เวลาที่กำหนดในตาราง)

CLO6 ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้ และ คะแนน Summative รวมทั้ง 2 Part ได้ 50%

X คะแนนแบบทดสอบ CLO1-5 อันใดอันหนึ่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ (<80%) ในการทำ 5 ครั้ง (ตามวัน-เวลาที่กำหนดในตาราง) หรือ CLO6 ไม่ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้ หรือ คะแนน Summative รวมทั้ง 2 Part ได้ <50%

U ติด X 1 ครั้งแล้วได้รับการประเมินผลซ้ำยังคงไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

4. ศรสว 348 ความผิดปกติของระบบเลือดและลิมโฟยด์ นำเสนอโดย ผศ. ดร. พญ.สุรัสวดี อัครรัตน์

กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน ถึง วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2569

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา ของโรคของเม็ดเลือดแดง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 2 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับโรคของเม็ดเลือดขาว และต่อมน้ำเหลือง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 3 อธิบาย เชื่อมโยงสาเหตุ และประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับโรคของระบบการห้ามเลือด		2.1	3.2 3.3 3.5			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 4 เชื่อมโยงและประยุกต์ความรู้ที่จำเป็นทางเวชศาสตร์การธนาคารเลือด		2.1 2.2	3.2 3.3 3.5			
CLO 5 แสดงการอ่านสเมียร์เลือดได้อย่างถูกต้อง (RBC, WBC, Platelet)		2.1	3.2 3.3			
CLO 6 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลา	1.1 1.3					

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

2.1 สัดส่วนการจัดการเรียนการสอน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	รูปแบบการจัดการเรียนการสอน								
	Asynchronous		Onsite Lecture		TBL		GA		รวม ชม.
	ชม.	ร้อยละ	ชม.	ร้อยละ	ชม.	ร้อยละ	ชม.	ร้อยละ	
CLO1	4.00	9%	5.00	11.4%	-	-	6.30	14.8%	15.30
CLO2	2.00	4.5%	3.00	6.8%	-	-	3.00	6.8%	8.00
CLO3	2.15	5.1%	6.15	13.6%	3.00	6.8%	-	-	11.15
CLO4	-	-	5.15	12%	-	-	4.00	9%	9.15
CLO5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLO6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม	8.15	18.75%	19.15	43.75%	3.00	6.8%	13.30	30.7%	44.00

2.2 หัวข้อที่มีการเช็คชื่อเข้าเรียน

#	หัวข้อ	วันที่	เวลา	รูปแบบ	สถานที่
5	Abnormal blood smear: cell recognition	23 ธ.ย. 69	13:00-14:30	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
9	Thalassemia screening & Hb typing interpretation	29 ธ.ย. 69	13:00-15:00	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
10	Hematological case study 1 + CLO1 onsite	30 ธ.ย. 69	13:00-16:00	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
16	Hematological case study 2 + CLO2 onsite	9 ก.ค. 69	13:00-16:00	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
26	Hematological case study 3 + CLO3 onsite	21 ก.ค. 69	13:00-16:00	TBL	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
30	Cross-matching	3 ส.ค. 69	13:30-15:30	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
31	Hematological case study 4 + CLO4 onsite	4 ส.ค. 69	13:00-15:00	GA	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3
32	Formative Diagnostic blood smear (RBC, WBC, Bleeding)	4 ส.ค. 69	15:00-15:30	สอบ	ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3

3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล

3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

- Formative CLO Online (ก่อนสอบ CLO1) [Optional]

Quiz pre-test ก่อนสอบ CLO 1 (Onsite) ไม่มีผลต่อเกรด ใช้เพื่อประเมินความพร้อม

- Formative Diagnostic Blood Smear (CLO5)

4 สิงหาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15:00-15:30 ณ ห้องปฏิบัติการ เอ จี เอลลิส ตึกอำนวยการ ชั้น 3

คณาจารย์ประเมิน ไม่มีผลต่อเกรด ใช้เป็น Feedback ก่อนสอบจริง

- Formative MCQ Online 15 ข้อ [Optional]

Quiz ออนไลน์ผ่าน CANVAS ทุกบท ไม่มีผลต่อเกรด ใช้ทบทวนก่อนสอบ

3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับรายวิชา	สอบ CLOs (Formative)					สอบ Summative
	จำนวน ข้อสอบ	Onsite		Online		
		ครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	ครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	
CLO 1	10	2	60%	-	-	29 (32%)
CLO 2	10	2	60%	-	-	17 (19%)
CLO 3	10	2	60%	5	80%	26 (29%)
CLO 4	10	2	60%	-	-	18 (20%)
CLO 5	สอบปฏิบัติ 3 cases	1	60%	-	-	-
CLO 6	-	-	-	-	-	-

3.3 การตัดสินผลรายวิชา ตัดสินผลเป็น S-U เกณฑ์ ดังนี้

S Summative MCQ $\geq 60\%$

CLO Test 1-4 ผ่านทุก CLO (เกณฑ์ 60%)

สอบปฏิบัติ Blood Smear $\geq 60\%$

ส่งงานครบถ้วนตามกำหนด

U Summative MCQ $< 60\%$ หรือ CLO Test 1-4 ไม่ผ่านหลังครบจำนวน Attempt หรือ

สอบปฏิบัติ Blood Smear ไม่ผ่านทั้ง 2 รอบ หรือ ไม่ส่งงานตามกำหนด

4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาที่ผ่านมา (พิจารณาจาก Comment/Feedback)

เนื้อหาและหัวข้อการสอน	รูปแบบการจัดการเรียนการสอน	การประเมินผล	สื่อและแหล่งเรียนรู้
- ทบทวนกรณีศึกษาที่เหมาะสมกับระดับชั้น - ทบทวนความยากของข้อสอบ CLO	- ปรับสัดส่วน Asynchronous / Onsite - ปรับเวลาคาบ GA ให้เหมาะสม	เพิ่ม Formative CLO (Online) ก่อนสอบ CLO1	- เพิ่มรูป Blood smear ในคลัง - พัฒนา CANVAS module - จัดทำ Self-learning resource

มติที่ประชุม: ขอให้รายวิชาพิจารณาปรับแก้ไขแต่ละ CLO ให้ใช้คำกริยา (Verb) คำเดียว เพื่อให้มีความชัดเจนและสามารถประเมินผลได้อย่างเหมาะสม เนื่องจากประเด็นดังกล่าวอาจได้รับข้อสังเกตจากคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาในอนาคต ทั้งนี้ อาจพิจารณาใช้คำว่า “ประยุกต์” แทนคำกริยาที่กำหนดไว้เดิม เนื่องจากเป็นระดับผลลัพธ์การเรียนรู้สูงที่สุดจากที่กำหนดไว้ใน CLO เดิม

5. ศรศ. 355 ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและหลายอวัยวะ นำเสนอโดย รศ. ดร. พญ.ฉันทา สิริจิรัฐ

กำหนดจัดการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน ถึง วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2569

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 1 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการวินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับภาวะทุพโภชนาการ โรคอ้วน และกลุ่มอาการเมตาบอลิก ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		2.1	3.2 3.3 3.5			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
CLO 2 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการวินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการวินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของต่อมใต้สมอง และต่อมหมวกไต ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 4 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการวินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของต่อมพาราไทรอยด์ และโรคกระดูกเมตาบอลิก ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 5 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ ระบาดวิทยา หลักการวินิจฉัยโรค หลักการรักษาของโรค การวิเคราะห์และการแปลผลการสืบสวนทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโรคของต่อมไทรอยด์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาได้อย่างถูกต้อง		2.1	3.2 3.3 3.5			
CLO 6 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อนักศึกษาและงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลาที่กำหนด	1.1					

1

2

2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

3

2.1 สัดส่วนการจัดการเรียนการสอน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	รูปแบบ													
	Asynchronous				Onsite Lecture				Active Learning				LAB	
	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ	จำนวนชม.	คิดเป็นร้อยละ
CLO 1	0.5	1.67	4	13.33			1	3.33						
CLO 2	2.5	8.33	1.75	5.83			2.5	8.33						
CLO 3	3.5	11.67					2.5	8.33						
CLO 4	3.0	10.00					2.5	8.33						
CLO 5	3.25	10.83					2.5	8.33						
CLO 6														
รวม	12.75	42.5	5.75	19.16			11	36.65						

4

5

2.2 หัวข้อที่มีการเช็คชื่อเข้าเรียน

หัวข้อ	วันที่	เวลา	Onsite Lecture	Active Learning				LAB
				TBL	CBD	FC	GA	
10. (CBD) Case discussion of endocrine pancreas diseases	ศุภร์ 3 กรกฎาคม 2569	13.00-15.30 น.			✓			
14. (CBD) Case discussion of pituitary and adrenal gland diseases	พฐ 8 กรกฎาคม 2569	9.00-11.30 น.			✓			
16. (CBD) Case discussion of parathyroid gland and metabolic bones	ศุภร์ 17 กรกฎาคม 2569	13.00-15.30 น.			✓			
18. (CBD) Case discussion of thyroid diseases	พญัสบตี 6 สิงหาคม 2569	13.00-15.30 น.			✓			

6

7

- 1 3. การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้และการตัดสินผล
- 2 3.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)
- 3 มีแบบฝึกหัดให้ทำก่อน/ระหว่าง/ท้ายคาบพร้อมเฉลย ในหลากหลายรูปแบบ MCQ, OEQ, Mentimeter และนำคำถามของ
- 4 นักศึกษามาตอบในคาบ Q&A
- 5
- 6 3.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา	สอบ CLOs					สอบ Summative
	จำนวนข้อสอบ	Onsite		Online		
		จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนครั้งที่ให้ทำ	เกณฑ์ผ่าน	จำนวนข้อสอบ
CLO 1	11			5	80%	11
CLO 2	14			5	80%	14
CLO 3	12			5	80%	12
CLO 4	11			5	80%	11
CLO 5	12			5	80%	12
CLO 6						

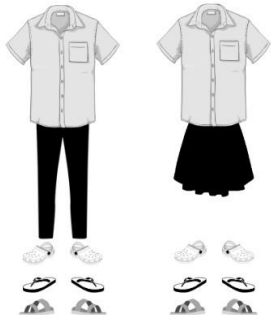
- 7
- 8 3.3 การตัดสินผลรายวิชา
- 9 ใช้เกณฑ์การประเมินกลางของฝ่ายการศึกษา (O-S-U)
- 10
- 11 4. สิ่งที่จะปรับจากปีการศึกษาก่อนหน้านี้ (พิจารณาจาก Comment/Feedback)
- 12 1. อยากให้สไลด์เป็นหน้าเต็มแผ่น ไม่ต้องย่อเป็นหลายหน้าให้กะ (คาบ 16)
- 13 - ดำเนินการแจ้งอาจารย์ผู้สอนให้ปรับ Slide เป็นหน้าเต็มแผ่น พร้อมตรวจสอบก่อน Upload ขึ้นระบบ CANVAS
- 14 2. วันสอบมีเสียงทำงานดังมาก แฉกแล้วก็เหมือนช่างไม้ได้สนใจอะไรเลย
- 15 - ทีมชั้นปีประสานงานล่วงหน้ากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อหลีกเลี่ยงการดำเนินงานหรือซ่อมบำรุงที่ก่อให้เกิดเสียงรบกวนใน
- 16 ช่วงเวลาสอบ และกำชับให้มีการติดตามแก้ไขทันทีหากเกิดเหตุระหว่างการสอบ
- 17 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ
- 18
- 19 4.2 แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนและการสอบในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2569
- 20 ประธานนำเสนอ (ร่าง) แนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาระดับชั้นปรีคลินิก ปีการศึกษา 2569 ตาม
- 21 ข้อตกลงกับหัวหน้าภาควิชา ประธานรายวิชา และมติการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก ดังนี้

แนวปฏิบัติ	
1. การกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ของรายวิชา (course learning outcomes; CLOs)	1. ต้องสอดคล้องกับเป้าหมายการเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes; PLOs) ที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด 2. ครอบคลุมความรู้และทักษะตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด 3. ครอบคลุมเจตคติตามอัตลักษณ์บัณฑิตแพทย์ศิริราช (AIR) และสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ แพทยสภา 4. ต้องสามารถประเมินได้จริงตามสมรรถนะหรือระดับของผู้เรียน และมีความเหมาะสมกับระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา ซึ่งกำหนดไว้ตามจำนวนหน่วยกิต 5. กำหนดให้ 1 หน่วยกิต มี CLOs Knowledges/Skills 1-3 CLOs (ไม่นับรวมเจตคติ)
2. การจัดการเรียนการสอน	รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ได้แก่ ประธานและกรรมการแต่ละรายวิชา ผู้ช่วยคณบดีผู้รับผิดชอบเป็นทีมประสานงานและกำกับดูแลการจัดการเรียนการสอน ชั้นปีที่ 1 ผศ. ดร. นพ.วิชิต สุธรรมารักษ์ และทีมชั้นปีที่ 1 ชั้นปีที่ 2 รศ. ดร. พญ.ฉันทา สิทธิจรรยา และทีมชั้นปีที่ 2 ชั้นปีที่ 3 ผศ. พญ.วีรวิทย์ จันทนิภาพงศ์ และทีมชั้นปีที่ 3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบดำเนินการคัดเลือกข้อสอบ Summative: ทีมที่ได้รับมอบหมายจากฝ่ายการศึกษา

แนวปฏิบัติ	
2.1 การกำหนด ชั่วโมงสอน	ภาคทฤษฎี กำหนดให้ 1 หน่วยกิต จัดการเรียนการสอน 15 ชั่วโมง หรือ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อภาคการศึกษา ภาคปฏิบัติ กำหนดให้ 1 หน่วยกิต จัดการเรียนการสอน 30 ชั่วโมง หรือ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อภาคการศึกษา หมายเหตุ การสอนภาคปฏิบัติหมายถึง การสอนที่จัดให้มีการฝึกทักษะด้าน Psychomotor เช่น การชำแหละร่างอาจารย์ใหญ่ การฝึกดูกล้องจุลทรรศน์ การฝึกทางห้องปฏิบัติการ (Lab) มากกว่าร้อยละ 50 ของระยะเวลาการสอนแต่ละคาบ
2.2 รูปแบบการจัด การเรียนการสอน	2.2.1 ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้เกิดการบูรณาการของเนื้อหาภายในรายวิชา โดยมุ่งเน้นการร้อยเรียงเนื้อหาเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยกำหนดรูปแบบการเรียนการสอนดังนี้ Active learning 50% Online learning (E-learning) 30% และ Onsite learning (Lecture) 20% 2.2.2 ดำเนินการ Upload เอกสารประกอบการสอนเต็มรูปแบบหรือ Interactive handout สำหรับกิจกรรมที่ต้องการให้นักศึกษาแพทย์ฝึกคิด วิเคราะห์ ล่วงหน้าก่อนชั่วโมงสอนไม่น้อยกว่า 48 ชั่วโมง 2.2.3 การสอนบรรยาย สามารถทำได้ 3 รูปแบบ ได้แก่ 1) การสอนรูปแบบ Traditional และ Interactive lecture ผ่านระบบ SIRIRAJ CANVAS (Asynchronous) เพื่อให้เป็น Self-paced directed learning และเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่ Active learning อาจารย์ผู้สอนต้องตรวจสอบคุณภาพวิดีโอการสอนทุกครั้ง เพื่อให้เกิดความครบถ้วน สมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน และสามารถสื่อสารกับผู้เรียนได้อย่างชัดเจน รวมทั้งมีระยะเวลาไม่เกินที่กำหนดไว้ในตารางสอน 2) การสอนในห้องเรียนแบบ Onsite รายวิชาสามารถพิจารณาเนื้อหา/หัวข้อการเรียนการสอนที่เหมาะสม และคำนึงถึงประเด็น ดังนี้ - เป็น Topic ที่เข้าใจยาก ซับซ้อน และต้องการอธิบายหรือการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Real-Time Interaction) ทำให้เรียนรู้ได้ดีกว่า - ต้องการ Immediate Feedback หรือ Hands-On Demonstration 3) สอนออนไลน์ผ่านระบบ Teleconference เช่น Zoom, Webex, Google meet 2.2.4 การสอนแบบ Active learning การจัดการเรียนการสอนแบบ Onsite ซึ่งเป็นคาบเรียนที่มีการอภิปราย (Discussion) หรือการลงมือทำ (High-value outcome based education) ได้แก่ Team-Based Learning (TBL), Flipped classroom, Problem-Based Learning (PBL) Case-Based Learning (CBL), Small group หรืออื่น ๆ เพื่อประโยชน์ในการเตรียมพร้อมเรียนรู้ หมายเหตุ กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนต้องเตรียมความพร้อมก่อนเข้าชั้นเรียน ได้แก่ Team-Based Learning (TBL) และ Flipped classroom ไม่เกิน 1 ครั้งต่อหน่วยกิต 2.2.5 การสอนในรูปแบบ Asynchronous learning เพิ่มเติมจากตารางสอน รายวิชายังสามารถจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Asynchronous learning เพิ่มเติมจากตารางสอนได้เพื่อ 1) ศึกษาหรือเรียนรู้ก่อนเข้าชั้นเรียน Active learning 2) ส่งเสริมการเรียนรู้แบบ Lifelong learning กรณีผู้เรียนอยากเรียนรู้เพิ่มเติมในเนื้อหาที่นอกเหนือจากหลักสูตร และไม่นำเนื้อหาส่วนนี้มาใช้ในการประเมินผล และให้นักศึกษาแพทย์อย่างชัดเจน
2.3 การสนับสนุนการเรียน การสอนและการสอบ	2.3.1 กำหนดระยะเวลาการส่งแบบฝึกหัดในระบบ Siriraj Canvas ที่ให้ฝ่ายการศึกษาดำเนินการ เป็นดังนี้ - แบบฝึกหัดที่ไม่มีความซับซ้อน เช่น MCQ ส่งล่วงหน้า 3 วันทำการก่อนสอน - แบบฝึกหัดที่มีความซับซ้อนและหลากหลายรูปแบบ เช่น - ข้อเขียน, Matching, Progress test ส่งล่วงหน้า 7 วันทำการก่อนสอน - Progress test, Adaptive test ส่งล่วงหน้า 14 วันทำการก่อนสอน 2.3.2 กรณีต้องการใช้งาน Interactive response system เพื่อเสริมสำหรับการเรียนการสอนสามารถใช้ Web Application “Mentimeter” (ติดต่อขอใช้โปรแกรมได้ที่นักวิชาการศึกษาประจำชั้นปี) 2.3.3 กรณีที่อาจารย์ผู้สอนนำเครื่องคอมพิวเตอร์ Mac ส่วนตัวมาใช้ในห้องเรียน อาจไม่สามารถ Share screen ได้ เนื่องจากระบบความปลอดภัยของ MacOS ที่เรียกว่า “Screen recording permission” ทั้งนี้ ขอให้อาจารย์ผู้สอนเตรียมการสำรองไฟล์ในรูปแบบ .pdf แล้วนำมาให้เจ้าหน้าที่ประจำห้องเรียน นำไฟล์ลงไว้ในเครื่องคอมพิวเตอร์ของห้องเรียน 2.3.4 แนวทางการบันทึกการสอนและเผยแพร่ย้อนหลัง (การอัปโหลดวิดีโอ) ของการเฉลยในการสอนแบบ Active learning - คาบบรรยาย บันทึกการสอนและเผยแพร่ย้อนหลัง (การอัปโหลดวิดีโอ) ทุกคาบ

แนวปฏิบัติ	
	- คาบที่เป็น Active learning บันทึกการสอนทุกคาบ (อาจจะทั้งหมดหรือเฉพาะช่วงเฉย ขึ้นกับรูปแบบกิจกรรมว่าสามารถบันทึกได้หรือไม่) แต่ไม่อัปโหลดวิดีโออัตโนมัติ โดยขอให้รายวิชาแจ้งมายังทีมชั้นปี หากต้องการให้อัปโหลด 2.3.5 แนวทางการบันทึกการสอนและเผยแพร่ย้อนหลัง (การอัปโหลดวิดีโอ) - คาบเรียนในช่วงเช้า วิดีโอการเรียนการสอนจะเข้าสู่ระบบในช่วงบ่าย - คาบเรียนในช่วงบ่าย วิดีโอการเรียนการสอนจะเข้าสู่ระบบในช่วงเช้าของวันถัดไป - คาบเรียนในวันศุกร์ช่วงบ่าย วิดีโอการเรียนการสอนจะเข้าสู่ระบบในช่วงเช้าของวันทำการถัดไป 2.3.6 เมื่อเริ่มปีการศึกษา ฝ่ายการศึกษาจะลบสื่อบันทึกการสอนในระบบทั้งหมดในปีการศึกษาก่อนหน้า โดยจะมีการเก็บบันทึกในช่องทางอื่นไว้ 1 ปีการศึกษา 2.3.7 ฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการจัดทำระบบติดตามการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา เพื่อให้ข้อมูลป้อนกลับสำหรับการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา และจะรายงานข้อมูลคาบเรียนที่สอนเกินระยะเวลาในตารางสอนเมื่อสิ้นสุดในแต่ละ Block ของแต่ละรายวิชา ไปยังประธาน เลขาธิการรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และหัวหน้าภาควิชาของอาจารย์ผู้สอน เพื่อให้สามารถนำไปเป็นแนวทางพัฒนาการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาในปีการศึกษาถัดไปได้ ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาขอให้อาจารย์ผู้สอนแจ้งการเลิกคาบเรียนให้นักศึกษาแพทย์รับทราบภายในเวลาที่กำหนดตามตารางสอน กรณีที่มีการถาม-ตอบขอให้ปฏิบัติตามความสมัครใจของนักศึกษาแพทย์ที่จะอยู่ต่อหรืออาจจะไปทำกิจกรรมอื่น ๆ ตามความสมัครใจ และหากมีตารางสอนต่อเนื่อง ขอให้ไม่มีการซักถามต่อในห้องเรียนหากหมดเวลา 2.3.8 การเข้าทบทวนคลิป VDO ของปีการศึกษาหน้าสำหรับนักศึกษาแพทย์ที่เรียนผ่านไปแล้ว ทางทีมชั้นปีจะดำเนินการเปิดรายวิชาของปีการศึกษาหน้าในระบบ และอนุญาตให้เฉพาะนักศึกษาแพทย์ที่เรียนผ่านในชั้นปีนั้นๆ ไปแล้วเข้าถึงเพื่อดูคลิป VDO ของปีการศึกษาหน้าได้ ทาง Canvas 2.3.9 ฝ่ายการศึกษาจะลบข้อสอบทุกประเภทออกจากระบบทั้งหมด หลังจากที่มีนักศึกษาแพทย์จบปีการศึกษาและเลื่อนชั้นไปแล้ว 2.3.10 การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่แต่ละชั้นปี กำหนดให้เจ้าหน้าที่ไปปฏิบัติงานก่อนเวลาเริ่มเรียนอย่างน้อย 15 นาที
2.4 การเช็คชื่อนักศึกษา	2.4.1 รายวิชาสามารถทำการเช็คชื่อเข้าเรียนโดยคำนึงถึงประโยชน์ด้านการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นหลัก ทั้งนี้ ไม่แนะนำให้รายวิชาดำเนินการเช็คชื่อเข้าเรียนเป็นกิจวัตร 2.4.2 การจัดการเรียนการสอนที่แนะนำให้รายวิชาสามารถทำการเช็คชื่อเข้าเรียน ได้แก่ 1) การเรียนภาคปฏิบัติเพื่อพัฒนาทักษะด้าน Psychomotor 2) การจัดการเรียนรู้แบบ Active learning ที่ส่งเสริมกระบวนการคิด วิเคราะห์ และมีอาจทดแทนได้ด้วยการสอนบรรยาย การเรียนรู้ด้วยตนเอง หรือการศึกษาจาก E-learning เช่น TBL, PBL, CBL 2.4.3 แนวทางการเช็คชื่อเข้าเรียนของนักศึกษาแพทย์ 1. ใช้ระบบ Si-stamp เท่านั้นไม่ใช้ Application อื่นในการสแกน เนื่องจากรหัสนักศึกษาแพทย์ไม่เข้าไปในระบบ และพิกัดอาจจะไม่ตรงกับตำแหน่งที่อยู่ ณ ขณะนั้น 2. สามารถกำหนดการเช็คชื่อเข้าเรียนได้ทั้งก่อน ระหว่าง หรือเมื่อสิ้นสุดการเรียน (ประสานเจ้าหน้าที่แต่ละชั้นปี) 3. การเช็คชื่อเข้าเรียนขอให้เช็คชื่อโดยตรง โดยไม่ใช้กิจกรรมอื่นๆ เช่น iRAT แทนการเช็คชื่อ 4. หากในระบบไม่พบการเช็คชื่อของนักศึกษาแพทย์ จะหักคะแนนเจตคติ 10 คะแนน นักศึกษาแพทย์สามารถอุทธรณ์ได้ โดยต้องยื่นภายใน 5 วันทำการ 5. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้พิจารณาอนุมัติหรือไม่อนุมัติตามหลักฐาน 6. หากนักศึกษาแพทย์เข้าเรียนจริง แต่ลืม Scan โดยไม่ได้เกิดจากความผิดพลาดของระบบ และมีหลักฐานการเข้าเรียนอื่น ๆ จะหักคะแนนเจตคติ 5 คะแนน หมายเหตุ ฝ่ายการศึกษา (แต่ละชั้นปี) ปรับ QR code ที่ให้นักศึกษาแพทย์สแกนเพื่อ Check-in สำหรับคาบที่มีการกำหนดให้เช็คชื่อเข้าเรียน โดยเพิ่มความ “คาบนี้กำหนดให้มีการเช็คชื่อเข้าเรียน” บนหน้าจอ

แนวปฏิบัติ					
2.5 ชั่วโมงการเรียนรู้ด้วยตนเอง (self-directed learning; SDL)	ชั่วโมงที่นักศึกษาแพทย์จัดการเวลาเพื่อเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยไม่ขึ้นกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง มีเป้าหมายเพื่อ 1) เตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนแบบ Active learning 2) ทบทวนเนื้อหา/บทเรียน ภายหลังจากฟังบรรยายหรือหลังทำกิจกรรม Active learning 3) ต้องไม่นำชั่วโมง SDL มาใช้เพื่อจัดการเรียนการสอนเพิ่มเติม เกินกว่าชั่วโมงที่กำหนดตามหน่วยกิต				
3. การประเมินผล	1. กำหนดให้มีการประเมินผล 2 ครั้งต่อภาคการศึกษา 2. การประเมินผลเป็นแบบ Non-compensatory Evaluation (แยกการประเมินความรู้ ทักษะ และเจตคติ)				
3.1 การประเมินผลความรู้	กำหนดให้มีการประเมินความรู้ 2 ส่วน ได้แก่ 3.1.1 การประเมินผลตาม CLOs ของแต่ละรายวิชา (คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 20) <table border="1"> <thead> <tr> <th>การประเมินผล CLOs แบบ Online</th><th>การประเมินผล CLOs แบบ Onsite</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> - กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ </td><td> - กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ ไม่น้อยกว่า 60% - ในแต่ละช่วงการสอบ (ไม่เกิน 3 ชั่วโมง) นักศึกษาแพทย์สามารถเลือกทำข้อสอบในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในตารางสอน และมีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อการเข้าสอบในช่วงนั้น ๆ เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคัดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กัน 3) สามารถเข้า-ออกจากห้องสอบได้เพียง 1 ครั้ง 4) รายวิชาจัดให้มีการ Feedback โดยตรง หรือทำการ Feedback ผ่านแบบทดสอบ CLOs กรณีสอบไม่ผ่าน </td></tr> </tbody> </table> การตัดสินผล CLOs ของรายวิชา - ไม่คิดเกณฑ์ ตีเด่น (O) จากการสอบ CLOs - สอบผ่าน (S) เมื่อได้รับการประเมินผลผ่านตามเกณฑ์ทุก CLOs - กรณีสอบไม่ผ่านตาม CLOs ให้มีสิทธิ์สอบเพื่อรับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยจะได้รับการประเมินผลเป็นสอบผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) ตามเกณฑ์กำหนดของรายวิชา หมายเหตุ ขอให้รายวิชาให้ Feedback ภายหลังจากการประเมินผล CLOs 3.1.2 การประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นรายวิชา (คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 80) 1) จะดำเนินการในรูปแบบ Comprehensive exam (โดยฝ่ายการศึกษา) จะจัดสอบในรูปแบบเสมือนการเตรียมสอบ NLE1 ภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง กำหนดรายวิชาที่เป็น System และ Basic principles ส่งข้อสอบ MCQ ที่ผ่านการพิจารณาแล้วหน่วยกิตละ 30 ข้อ รายวิชาอื่น ๆ สามารถออกข้อสอบรูปแบบอื่น โดยกำหนดระยะเวลาไม่เกินหน่วยกิตละ 45 นาที เข้าคลังข้อสอบ และกำหนดให้มีกรรมการกลางคัดเลือกข้อสอบในคลังเพื่อจัดสอบตามรายวิชาที่กำหนด ตามสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตในแต่ละครั้งของการสอบ 2) รายวิชาที่ไม่มีสอบ Summative สามารถคิดคะแนนโดยใช้ผลรวมของ CLO ได้	การประเมินผล CLOs แบบ Online	การประเมินผล CLOs แบบ Onsite	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ ไม่น้อยกว่า 60% - ในแต่ละช่วงการสอบ (ไม่เกิน 3 ชั่วโมง) นักศึกษาแพทย์สามารถเลือกทำข้อสอบในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในตารางสอน และมีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อการเข้าสอบในช่วงนั้น ๆ เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคัดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กัน 3) สามารถเข้า-ออกจากห้องสอบได้เพียง 1 ครั้ง 4) รายวิชาจัดให้มีการ Feedback โดยตรง หรือทำการ Feedback ผ่านแบบทดสอบ CLOs กรณีสอบไม่ผ่าน
การประเมินผล CLOs แบบ Online	การประเมินผล CLOs แบบ Onsite				
- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ 80% - จำนวนครั้งของการเข้าไปทำแบบทดสอบให้นับจำนวนการ Log-in เพื่อเข้าถึงแบบทดสอบทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเข้าไปดูแบบทดสอบโดยไม่ทำ	- กำหนดให้ผู้เรียนผ่านการประเมินโดยการทำซ้ำไม่เกิน 5 ครั้ง เกณฑ์ผ่านคือ ไม่น้อยกว่า 60% - ในแต่ละช่วงการสอบ (ไม่เกิน 3 ชั่วโมง) นักศึกษาแพทย์สามารถเลือกทำข้อสอบในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในตารางสอน และมีสิทธิ์ทำ CLO ได้มากกว่า 1 รายวิชา และมากกว่า 1 CLO ที่เปิดในรอบนั้น ๆ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ 1) จัดการสอบเสมือนจริง ไม่สามารถเปิดหนังสือ หรือค้นข้อมูล หรือปรึกษาเพื่อนได้ 2) จำกัดให้ทำแต่ละ CLO ได้ 1 ครั้งต่อการเข้าสอบในช่วงนั้น ๆ เท่านั้น เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้เรียนสอบผ่านจากการเข้าคัดเดาคำตอบในการเข้าทำหลาย ๆ ครั้ง ติด ๆ กัน 3) สามารถเข้า-ออกจากห้องสอบได้เพียง 1 ครั้ง 4) รายวิชาจัดให้มีการ Feedback โดยตรง หรือทำการ Feedback ผ่านแบบทดสอบ CLOs กรณีสอบไม่ผ่าน				
3.2 การประเมินผลทักษะ	กำหนดให้รายวิชาทำการประเมินทักษะของนักศึกษาแพทย์ ครอบคลุมทักษะที่พัฒนา Psychomotor skills ได้แก่ การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ต้องทำและปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มีการเผยแพร่ฉบับล่าสุด การตัดสินผลทักษะ กำหนดให้สอบผ่าน (S) เมื่อสามารถทำและปฏิบัติการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ กรณีสอบไม่ผ่าน ให้ทำการประเมินผลซ้ำอีก 1 ครั้งเพื่อตัดสินว่าผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U)				

แนวปฏิบัติ											
3.3 การประเมินผลเจตคติ	กำหนดให้ผู้เรียนแต่ละคนมีคะแนนเจตคติ 100 คะแนนในแต่ละรายวิชา และฝ่ายการศึกษาจะติดตามคะแนนเจตคติตลอดปีการศึกษา เพื่อติดตามนักศึกษาแพทย์ที่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ซ้ำซาก คะแนนเจตคติจะลดลงตามสัดส่วนพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ในแต่ละครั้ง ดังต่อไปนี้ 3.3.1 กรณีมีการเช็คชื่อในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติหรือการเรียนรู้แบบ active learning <table> <tr> <td>เข้าเรียนสายเกินกว่า 5 นาที</td><td>ลดลง 5 คะแนน</td></tr> <tr> <td>เข้าเรียนสายเกินกว่า 15 นาที หรือ ขาดเรียนโดยไม่มีเหตุอันสมควร</td><td>ลดลง 10 คะแนน</td></tr> </table> การเช็คชื่อหากนักศึกษาแพทย์เข้าเรียนจริง แต่ลืม Scan โดยไม่ได้เกิดจากความผิดพลาดของระบบ และมีหลักฐานการเข้าเรียนอื่น ๆ <table> <tr> <td></td><td>ลดลง 5 คะแนน</td></tr> </table> 3.3.2 การส่งงาน รายวิชากำหนด deadline เดียว ในแต่ละงาน <table> <tr> <td>ไม่ส่งงาน</td><td>ลดลง 10 คะแนน</td></tr> </table> 3.3.3 กรณีนักศึกษาแพทย์รับประทานอาหาร/เครื่องดื่ม ในห้องปฏิบัติการ <table> <tr> <td></td><td>ลดลง 5 คะแนน</td></tr> </table> 3.3.4 การแต่งกายผิดข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล และประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์การแต่งกายและการติดบัตรประจำตัวนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี เช่น ไม่ติดบัตรประจำตัว, ไม่สวมเข็มขัด, ปลอยชายเสื้อออกนอกกางเกงหรือกระโปรง, สวมรองเท้าแตะ, รองเท้าเปิดส้น, รองเท้า crocs และอื่นๆ ใช้การ monitor แบบสุ่ม ช่วงเช้า 1 รอบ และบ่าย 1 รอบ ของวัน หรือ รับแจ้งจากอาจารย์ผู้สอน ลดลงครั้งละ 5 คะแนน (เฉพาะการเรียนในวิทยาเขตศิริราช)  การแต่งกายไม่พึงประสงค์ - ไม่ติดบัตรประจำตัว - ไม่สวมเข็มขัด - ปลอยชายเสื้อออกนอกกางเกงหรือกระโปรง - สวมรองเท้าแตะ รองเท้าเปิดส้น รองเท้า crocs แนวทางหากพบนักศึกษาแพทย์แต่งกายผิดข้อบังคับ และประกาศคณะฯ 1) เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดลติดต่อให้นักศึกษาแพทย์ส่งถึงรองคณบดีฝ่ายการศึกษา 2) ฝ่ายการศึกษาส่งอุบัติการณ์ถึงงานกิจการนักศึกษา ครั้งที่ 1 ตักเตือนด้วยวาจา, ครั้งที่ 2 ตักเตือนด้วยการบันทึก และครั้งที่ 3 ทักท้วงหรือโทษทางวินัยอื่น ๆ 3) นักศึกษาแพทย์สามารถยื่นคำร้องตรวจสอบได้ โดยพิจารณาภาพจากกล้องวงจรปิด 4) อาจารย์ผู้สอนสามารถปฏิเสธการเข้าเรียนของนักศึกษาแพทย์ได้ กรณีเข้าสอบ หากพบการแต่งกายผิดข้อบังคับ และประกาศคณะฯ ข้างต้น ให้นักศึกษาแพทย์กลับไปเปลี่ยนให้ถูกต้องถึงจะอนุญาตให้เข้าห้องสอบได้ 3.3.5 กรณีอื่น ๆ ตามที่รายวิชากำหนด การตัดสินผลเจตคติ ผ่าน (S) คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน *กรณีทำคะแนนได้น้อยกว่า 80 คะแนนและไม่ได้ทำผิดระเบียบตามประกาศคณะฯ เรื่องคุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2566 ให้ทำการประเมินผลซ้ำอีก 1 ครั้ง โดยรายวิชาสามารถมอบหมายงานหรือกำหนดภาระงานเพื่อประเมินเจตคติ และทำการประเมินผลว่าผ่าน (S) หรือไม่ผ่าน (U) การสอบไม่ผ่าน (U) จะตัดสินในกรณีต่อไปนี้ 1. คะแนนเจตคติน้อยกว่า 80 คะแนนและการประเมินผลซ้ำไม่ผ่าน 2. ลงลายมือชื่อแทนกัน (ทั้งผู้ลงลายมือชื่อแทนและผู้ที่ถูกลงลายมือชื่อแทน) จะถูกหักคะแนนเจตคติเป็น 0 และต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ 3. ทำผิดระเบียบตามประกาศคณะฯ เรื่องคุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2566 จะถูกหักคะแนนเจตคติเป็น 0 และต้องลงทะเบียนเรียนใหม่	เข้าเรียนสายเกินกว่า 5 นาที	ลดลง 5 คะแนน	เข้าเรียนสายเกินกว่า 15 นาที หรือ ขาดเรียนโดยไม่มีเหตุอันสมควร	ลดลง 10 คะแนน		ลดลง 5 คะแนน	ไม่ส่งงาน	ลดลง 10 คะแนน		ลดลง 5 คะแนน
เข้าเรียนสายเกินกว่า 5 นาที	ลดลง 5 คะแนน										
เข้าเรียนสายเกินกว่า 15 นาที หรือ ขาดเรียนโดยไม่มีเหตุอันสมควร	ลดลง 10 คะแนน										
	ลดลง 5 คะแนน										
ไม่ส่งงาน	ลดลง 10 คะแนน										
	ลดลง 5 คะแนน										

แนวปฏิบัติ																								
4. เกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมิน	4. เกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมิน																							
	4.1 เกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินสำหรับการวัดผลระดับรายวิชา (CLO)																							
	นักศึกษาแพทย์ที่ได้รับผลการประเมินระดับรายวิชา (CLO) เป็นสัญลักษณ์ X จะมีสิทธิ์เข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินได้เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้																							
	1) เข้ารับการวัดและประเมินผลระดับรายวิชา (CLO) ภายในระยะเวลาที่รายวิชากำหนด																							
	2) เข้ารับการวัดและประเมินผลระดับรายวิชา (CLO) ในจำนวนข้อหรือกิจกรรมทั้งหมด ในชุดการประเมินนั้น ๆ																							
	กรณีนักศึกษาแพทย์ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้น จะถือว่า ไม่มีสิทธิ์เข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินสำหรับการวัดผลรายวิชา (CLO)																							
	4.2 เกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินสำหรับการวัดผลแบบ Summative																							
	นักศึกษาแพทย์ที่ได้รับผลการประเมินแบบ Summative เป็นสัญลักษณ์ X จะมีสิทธิ์เข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินได้ก็ต่อเมื่อ																							
	1) เข้าทำการประเมินแบบ Summative ตามกำหนดการของรายวิชา																							
	2) สอบได้คะแนนครั้งแรก จากการประเมินแบบ Summative แบบปรนัยที่มี 4-5 ตัวเลือก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30**																							
สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569																								
เพิ่มเติมข้อกำหนดเกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินสำหรับการวัดผลแบบ Summative คือ																								
- สอบผ่านการวัดและประเมินผลระดับรายวิชา (CLO) ทั้งหมดตามที่รายวิชากำหนด																								
**ทั้งนี้ หากพบสัดส่วนของนักศึกษาแพทย์ได้คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ (ร้อยละ 30) $\geq$ 5% ของผู้เข้าสอบทั้งหมด ให้นำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคลินิกและระดับคลินิก เพื่อพิจารณา โดยมีเกณฑ์เบื้องต้น ดังนี้																								
<table><tr><th>สัดส่วนนักศึกษา</th><th>พิจารณาปรับ</th></tr><tr><td>$\geq 5\% - < 10\%$</td><td>Cut-off $\approx 28\%$ (Z ≈ 1.28)</td></tr><tr><td>$\geq 10\% - < 15\%$</td><td>Cut-off $\approx 26-27\%$ (Z ≈ 1.04)</td></tr><tr><td>$\geq 15\% - < 20\%$</td><td>Cut-off $\approx 25-26\%$ (Z ≈ 0.84)</td></tr><tr><td>$\geq 20\%$</td><td>เสนอพิจารณาเป็นกรณีไป</td></tr></table>					สัดส่วนนักศึกษา	พิจารณาปรับ	$\geq 5\% - < 10\%$	Cut-off $\approx 28\%$ (Z ≈ 1.28)	$\geq 10\% - < 15\%$	Cut-off $\approx 26-27\%$ (Z ≈ 1.04)	$\geq 15\% - < 20\%$	Cut-off $\approx 25-26\%$ (Z ≈ 0.84)	$\geq 20\%$	เสนอพิจารณาเป็นกรณีไป										
สัดส่วนนักศึกษา	พิจารณาปรับ																							
$\geq 5\% - < 10\%$	Cut-off $\approx 28\%$ (Z ≈ 1.28)																							
$\geq 10\% - < 15\%$	Cut-off $\approx 26-27\%$ (Z ≈ 1.04)																							
$\geq 15\% - < 20\%$	Cut-off $\approx 25-26\%$ (Z ≈ 0.84)																							
$\geq 20\%$	เสนอพิจารณาเป็นกรณีไป																							
นอกจากนี้ หากพบความผิดปกติของข้อสอบ (Error) เช่น ข้อสอบมีคำตอบถูกมากกว่าหนึ่งตัวเลือก ไม่มีคำตอบที่ถูกต้อง ข้อคำถามกำกวม หรือมีข้อผิดพลาดทางเทคนิคในการจัดสอบ ให้รายวิชาตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อสอบก่อน โดยอาจพิจารณาตัดข้อสอบออกจากการคำนวณคะแนน หรือปรับคะแนนตามความเหมาะสม																								
4.3 กรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์การเข้าสู่กระบวนการแก้ไขผลการประเมินตาม ข้อ 4.1 และ ข้อ 4.2																								
นักศึกษาแพทย์จะไม่ได้รับการประเมินซ้ำ และได้รับสัญลักษณ์ U ตามประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะฯ พ.ศ. 2569																								
5. การตัดสินผลรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษา	ดีเกิน (O) เมื่อคะแนนสมรรถนะด้านความรู้ร่วมกันได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 และได้ผลการประเมินผ่าน (S) จากการประเมินของรายวิชา <u>โดยไม่ได้รับการประเมินผลซ้ำ</u>																							
	สอบผ่าน (S) เมื่อคะแนนสมรรถนะด้านความรู้ร่วมกันได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 และได้ผลการประเมินผ่าน (S) จากการประเมินของรายวิชา <u>โดยอาจได้รับหรือไม่ได้รับการประเมินผลซ้ำ</u>																							
	ไม่ผ่าน (U) เมื่อคะแนนสมรรถนะด้านความรู้ร่วมกันได้น้อยกว่าร้อยละ 60 หรือได้ผลการประเมินไม่ผ่าน (U) จากการประเมินของรายวิชา ภายหลังได้รับการประเมินผลซ้ำ																							
	<table><tr><th>ผลประเมิน</th><th>สมรรถนะด้านความรู้ (CLOs + Summative)</th><th>ทักษะ (ถ้ามี)</th><th>เจตคติ</th><th>หมายเหตุ*</th></tr><tr><td>O</td><td>$\geq 80\%$</td><td>ผ่านตามเกณฑ์</td><td>ผ่านตามเกณฑ์</td><td>ต้องไม่ได้รับการประเมินซ้ำในแต่ละสมรรถนะ</td></tr><tr><td>S</td><td>$\geq 60\%$</td><td>ผ่านตามเกณฑ์</td><td>ผ่านตามเกณฑ์</td><td>-</td></tr><tr><td>U</td><td>$< 60\%$</td><td>ไม่ผ่าน</td><td>ไม่ผ่าน</td><td>-</td></tr></table>				ผลประเมิน	สมรรถนะด้านความรู้ (CLOs + Summative)	ทักษะ (ถ้ามี)	เจตคติ	หมายเหตุ*	O	$\geq 80\%$	ผ่านตามเกณฑ์	ผ่านตามเกณฑ์	ต้องไม่ได้รับการประเมินซ้ำในแต่ละสมรรถนะ	S	$\geq 60\%$	ผ่านตามเกณฑ์	ผ่านตามเกณฑ์	-	U	$< 60\%$	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	-
	ผลประเมิน	สมรรถนะด้านความรู้ (CLOs + Summative)	ทักษะ (ถ้ามี)	เจตคติ	หมายเหตุ*																			
O	$\geq 80\%$	ผ่านตามเกณฑ์	ผ่านตามเกณฑ์	ต้องไม่ได้รับการประเมินซ้ำในแต่ละสมรรถนะ																				
S	$\geq 60\%$	ผ่านตามเกณฑ์	ผ่านตามเกณฑ์	-																				
U	$< 60\%$	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	-																				

แนวปฏิบัติ																	
6. การสอบ	1. การสอบ Summative จะมีผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา จำนวน 1 ท่าน มาร่วมคุมสอบในเวลา 15 นาทีแรกของการสอบ เพื่อดูภาพรวมของการจัดสอบครั้งนั้นๆ 2. ให้แจกกระดาษทด 1 แผ่น และไม่แจกกระดาษทดเพิ่ม 3. ไม่อนุญาตให้นักศึกษาแพทย์นำหรือใส่หน้ากากอนามัยเข้าห้องสอบ เว้นแต่กรณีมีความจำเป็น เช่น มีอาการเจ็บป่วย (หมายเหตุ ฝ่ายการศึกษาจัดเตรียมถุงขยะ เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ทิ้งหน้ากากอนามัยหลังสอบเสร็จ) 4. ประเภทข้อสอบต่างๆ และโปรแกรมที่ใช้ในการสอบ <table border="1"> <tr> <th>ประเภทข้อสอบ</th><th>โปรแกรมการสอบ</th></tr> <tr> <td>ข้อสอบ MCQs</td><td>Easy Exam</td></tr> <tr> <td>ข้อสอบประเภทเติมคำ มีภาพเคลื่อนไหว หรือ VDO ต้องใช้เครื่องคิดเลขในการคำนวณ ต้องการเฉลย หรือ ให้ Feedback หรือความต้องการพิเศษอื่นๆ</td><td>Canvas LMS</td></tr> </table> 5. ระบบการสอบ 5.1 การสอบ CLO แบบ Onsite ทุกรายวิชาเปลี่ยนเป็นไปสอบบน Canvas LMS แทน การสอบบน Canvas LMS นักศึกษาแพทย์ต้อง Login เข้า Internet ของ มหาวิทยาลัยมหิดล ก่อนเข้าหน้า Canvas เนื่องจาก Canvas เป็นระบบ Internet 5.2 การสอบ Summative เปลี่ยนไปใช้สอบระบบ Easy exam แทน โดยจัดทำข้อสอบเป็น 2 ชุด (ชุด A และ ชุด B) เพื่อสลับระหว่างชุดของนักศึกษาแพทย์ 6. การบริหารจัดการเกี่ยวกับการประชุมข้อสอบ <table border="1"> <tr> <th>รายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 69)</th><th>รายวิชาชั้นปีที่ 2 และ 3 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 64)</th></tr> <tr> <td>ทุกรายวิชาจะต้องกำหนดค่า MPL ของข้อสอบด้วยวิธี Modified Angoff และใช้ค่า MPL เป็นเกณฑ์ในการตัดสินผล</td><td>ยังไม่มีมีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การตัดสินผล</td></tr> <tr> <td>อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า MPL มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ</td><td>อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า AI (Integrated Assessment) มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ</td></tr> <tr> <td>ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม MPL</td><td>ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม AI</td></tr> <tr> <td>องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ อย่างน้อย 10 คน เพื่อกำหนด MPL - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง - กรรมการส่วนกลาง โดยขอรายชื่ออาจารย์ภาควิชาปริคตินิก ภาควิชาละ 20% ตามสัดส่วนจำนวนอาจารย์ของภาควิชา หมายเหตุ - หากกรรมการไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ </td><td>องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ (คงเดิม) - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - หัวหน้าภาควิชาหรือผู้แทน (ผู้แทนจากภาควิชาโดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้สอนในรายวิชานั้นๆ จุดประสงค์เพื่อพิจารณาความถูกต้อง/เหมาะสมของเนื้อหาข้อสอบ) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง หมายเหตุ - หากประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชาไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ - หากประธานรายวิชาและหัวหน้าภาควิชาเป็นท่านเดียวกันขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเพิ่มเติมจากอีกบทบาทหนึ่งเข้าร่วมด้วย </td></tr> </table> 7. กระบวนการเกี่ยวกับการทำไฟล์ข้อสอบ - ให้เจ้าหน้าที่ชั้นมี Notebook ประจำชั้นปี ละ 1 เครื่อง เพื่อใช้สำหรับทำข้อสอบเท่านั้น - เมื่อมีการจัดทำไฟล์ข้อสอบให้ใส่รหัสผ่านของไฟล์ข้อสอบทุกครั้ง - รายวิชาส่งข้อสอบให้เจ้าหน้าที่ชั้นปีผ่านทาง E-mail กลางของแต่ละชั้นปี - หากจะดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับข้อสอบ ให้ดำเนินการผ่าน Notebook เท่านั้น เช่น - ดาวน์โหลดไฟล์ข้อสอบจาก E-mail - พัฒนาข้อสอบ ให้นำ Notebook ไปเชื่อมต่อผ่านคอมพิวเตอร์ที่ห้องประชุม - ใช้เครื่องมือช่วยในการพัฒนาข้อสอบ เช่น AI ให้ Login ด้วยอีเมลและล้างประวัติการใช้ทุกครั้ง - จัดทำไฟล์ข้อสอบในรูปแบบ PDF หรือ นำข้อสอบลงโปรแกรมสอบต่างๆ - ระหว่างดำเนินการ ให้เจ้าหน้าที่ชั้นปีปิดโปรแกรมที่สามารถใช้สื่อสารได้ทุกประเภท เช่น LINE, Si-vWORK เพื่อลดโอกาสความผิดพลาดในการส่งข้อสอบโดยไม่ตั้งใจ	ประเภทข้อสอบ	โปรแกรมการสอบ	ข้อสอบ MCQs	Easy Exam	ข้อสอบประเภทเติมคำ มีภาพเคลื่อนไหว หรือ VDO ต้องใช้เครื่องคิดเลขในการคำนวณ ต้องการเฉลย หรือ ให้ Feedback หรือความต้องการพิเศษอื่นๆ	Canvas LMS	รายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 69)	รายวิชาชั้นปีที่ 2 และ 3 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 64)	ทุกรายวิชาจะต้องกำหนดค่า MPL ของข้อสอบด้วยวิธี Modified Angoff และใช้ค่า MPL เป็นเกณฑ์ในการตัดสินผล	ยังไม่มีมีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การตัดสินผล	อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า MPL มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ	อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า AI (Integrated Assessment) มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ	ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม MPL	ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม AI	องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ อย่างน้อย 10 คน เพื่อกำหนด MPL - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง - กรรมการส่วนกลาง โดยขอรายชื่ออาจารย์ภาควิชาปริคตินิก ภาควิชาละ 20% ตามสัดส่วนจำนวนอาจารย์ของภาควิชา หมายเหตุ - หากกรรมการไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ	องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ (คงเดิม) - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - หัวหน้าภาควิชาหรือผู้แทน (ผู้แทนจากภาควิชาโดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้สอนในรายวิชานั้นๆ จุดประสงค์เพื่อพิจารณาความถูกต้อง/เหมาะสมของเนื้อหาข้อสอบ) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง หมายเหตุ - หากประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชาไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ - หากประธานรายวิชาและหัวหน้าภาควิชาเป็นท่านเดียวกันขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเพิ่มเติมจากอีกบทบาทหนึ่งเข้าร่วมด้วย
ประเภทข้อสอบ	โปรแกรมการสอบ																
ข้อสอบ MCQs	Easy Exam																
ข้อสอบประเภทเติมคำ มีภาพเคลื่อนไหว หรือ VDO ต้องใช้เครื่องคิดเลขในการคำนวณ ต้องการเฉลย หรือ ให้ Feedback หรือความต้องการพิเศษอื่นๆ	Canvas LMS																
รายวิชาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 69)	รายวิชาชั้นปีที่ 2 และ 3 ปีการศึกษา 2569 (หลักสูตร 64)																
ทุกรายวิชาจะต้องกำหนดค่า MPL ของข้อสอบด้วยวิธี Modified Angoff และใช้ค่า MPL เป็นเกณฑ์ในการตัดสินผล	ยังไม่มีมีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การตัดสินผล																
อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า MPL มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ	อาจารย์ผู้ออกข้อสอบ และ/หรือรายวิชา กำหนดค่า AI (Integrated Assessment) มาก่อนที่จะมีการประชุมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ																
ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม MPL	ปรับไฟล์ข้อสอบให้เพิ่มเติม AI																
องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ อย่างน้อย 10 คน เพื่อกำหนด MPL - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง - กรรมการส่วนกลาง โดยขอรายชื่ออาจารย์ภาควิชาปริคตินิก ภาควิชาละ 20% ตามสัดส่วนจำนวนอาจารย์ของภาควิชา หมายเหตุ - หากกรรมการไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ	องค์ประกอบคณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ (คงเดิม) - ประธานรายวิชาหรือผู้แทน - ผู้รับผิดชอบหลัก (ผู้ช่วยคณบดี) - หัวหน้าภาควิชาหรือผู้แทน (ผู้แทนจากภาควิชาโดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้สอนในรายวิชานั้นๆ จุดประสงค์เพื่อพิจารณาความถูกต้อง/เหมาะสมของเนื้อหาข้อสอบ) - อาจารย์คลินิกที่เกี่ยวข้อง หมายเหตุ - หากประธานรายวิชา/หัวหน้าภาควิชาไม่สะดวก ขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิจารณาและคัดเลือกข้อสอบ - หากประธานรายวิชาและหัวหน้าภาควิชาเป็นท่านเดียวกันขอความกรุณามอบหมายผู้แทนเพิ่มเติมจากอีกบทบาทหนึ่งเข้าร่วมด้วย																

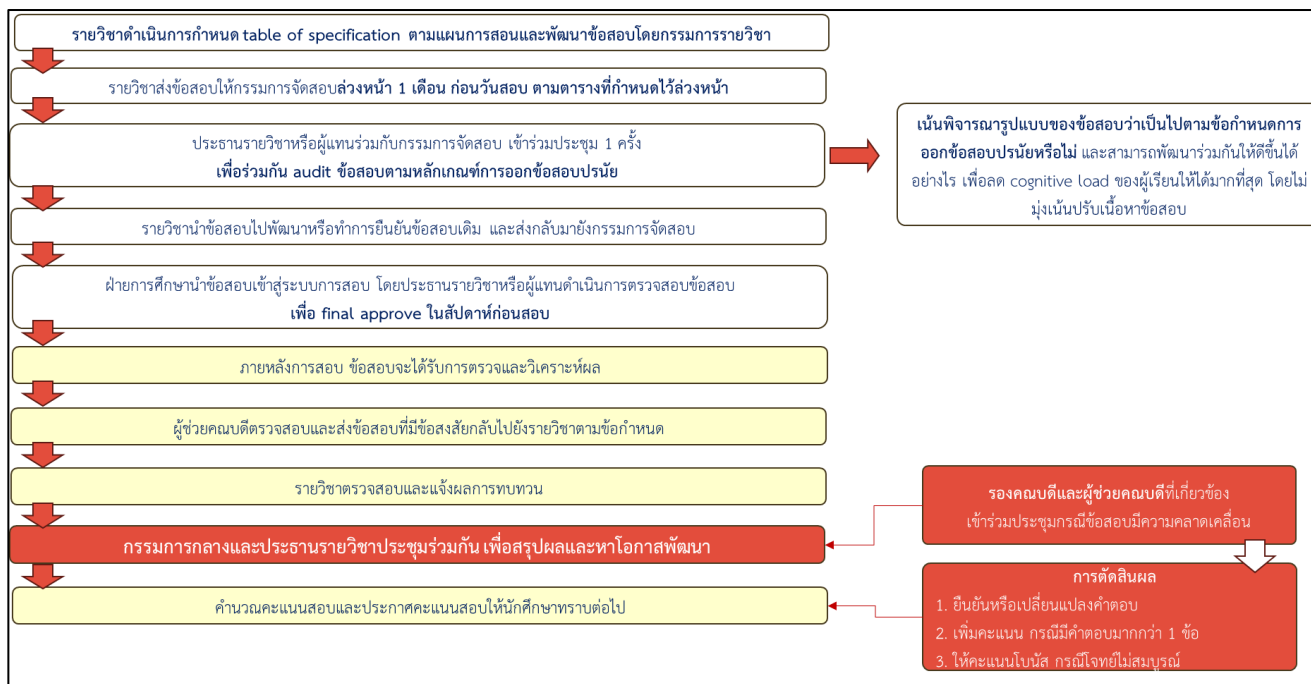
แนวปฏิบัติ	
7. ข้อสรุปแนวทางปฏิบัติการลาของนักศึกษาแพทย์	
ลากิจ	การลากิจ หมายถึง การลาเพื่อไปทำกิจธุระส่วนตัว รวมไปถึงการไปพบแพทย์ตามนัด ลากิจน้อยกว่า 5 วันทำการหรือย้อนหลัง เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษาพิจารณาไม่อนุมัติทุกกรณี หากขาดเรียน จะหักคะแนนเจตคติ ลากิจปกติ ล่วงหน้า 5 วันทำการ - ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > รองคณบดีฝ่ายการศึกษา > ประธานรายวิชา (รับทราบ) - ประธานรายวิชาพิจารณา ตามแนวทางต่อไปนี้ 1) กรณีเป็นผู้แทนคณะฯ อนุมัติทุกกรณี ไม่นับว่าขาดเรียน และไม่หักคะแนนเจตคติ 2) หากกระทบผลลัพธ์การเรียนรู้ พิจารณาไม่อนุมัติ หากขาดเรียน จะหักคะแนนเจตคติ 3) หากไม่กระทบผลลัพธ์การเรียนรู้ พิจารณาอนุมัติ จะนับว่าขาดเรียน แต่ไม่หักคะแนนเจตคติ
	ลากิจฉุกเฉิน เฉพาะกรณี ดังนี้ 1) การลาเพื่อสมัครหรือสัมภาษณ์เพื่อเข้าทำงานที่ทราบล่วงหน้าน้อยกว่า 5 วันทำการ 2) มีเหตุเร่งด่วนในครอบครัว (บิดา มารดา ป่วยตายาย พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดา) 3) ติดต่อราชการเร่งด่วน ที่ไม่สามารถทำการนัดหมายล่วงหน้า - ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > ประธานรายวิชา (รับทราบ) - ต้องได้รับการพิจารณาและอนุมัติจากรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา ก่อนเสมอ 1) หากพิจารณาอนุมัติ จะนับว่าขาดเรียน แต่ไม่หักคะแนนเจตคติ 2) ในกรณีพิจารณาไม่อนุมัติ หากขาดเรียน จะหักคะแนนเจตคติ
ลาป่วย	- ต้องมีใบรับรองแพทย์เสมอ จะนับว่าขาดเรียน และไม่หักคะแนนเจตคติ - หากไม่มีใบรับรองแพทย์งานกิจการฯ ไม่อนุมัติทุกกรณี จะนับว่าขาดเรียน และหักคะแนนเจตคติ - ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > รองคณบดีฝ่ายการศึกษา > ประธานรายวิชา (รับทราบ)
หมายเหตุ 1. กิจกรรมที่ฝ่ายการศึกษาจะจัดตารางสอนเลี้ยงให้ในปีการศึกษา 2569 - SiMPIC - กีฬาเข็มสัมพันธ์ 2. ผู้แทนคณะที่ฝ่ายการศึกษาอนุมัติ ไม่นับเป็นวันลาและไม่หักคะแนนเจตคติ - ผู้แทนคณะในกีฬามหาวิทยาลัย - ผู้แทนคณะที่ได้รับการอนุมัติจากคณบดีหรือกรรมการประจำคณะฯ - ผู้นิพนธ์ลำดับแรกที่ได้รับทุนนำเสนอผลงานวิจัยจากคณะฯ	
8. นักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาการเรียน	นักศึกษาแพทย์ที่เข้าเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ จะต้องเข้าระบบให้คำปรึกษา ผ่านคณะทำงานให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางด้านการเรียนของนักศึกษาแพทย์ 1. ไม่ผ่านเกณฑ์ด้านความรู้ต้องประเมินซ้ำ (X) ตั้งแต่ 3 รายวิชาขึ้นไป 2. ประเมินซ้ำ (X) แล้วไม่ผ่าน ได้ U ตั้งแต่ 2 รายวิชาขึ้นไป 3. สอบแก้ตัวไม่ผ่านรายวิชา ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ ตั้งแต่ 1 รายวิชาขึ้นไป
หมายเหตุ: Highlight คือ ข้อมูลที่เพิ่มเติมมาจากแนวทางฯ ฉบับวันที่ 31 กรกฎาคม 2568	

1

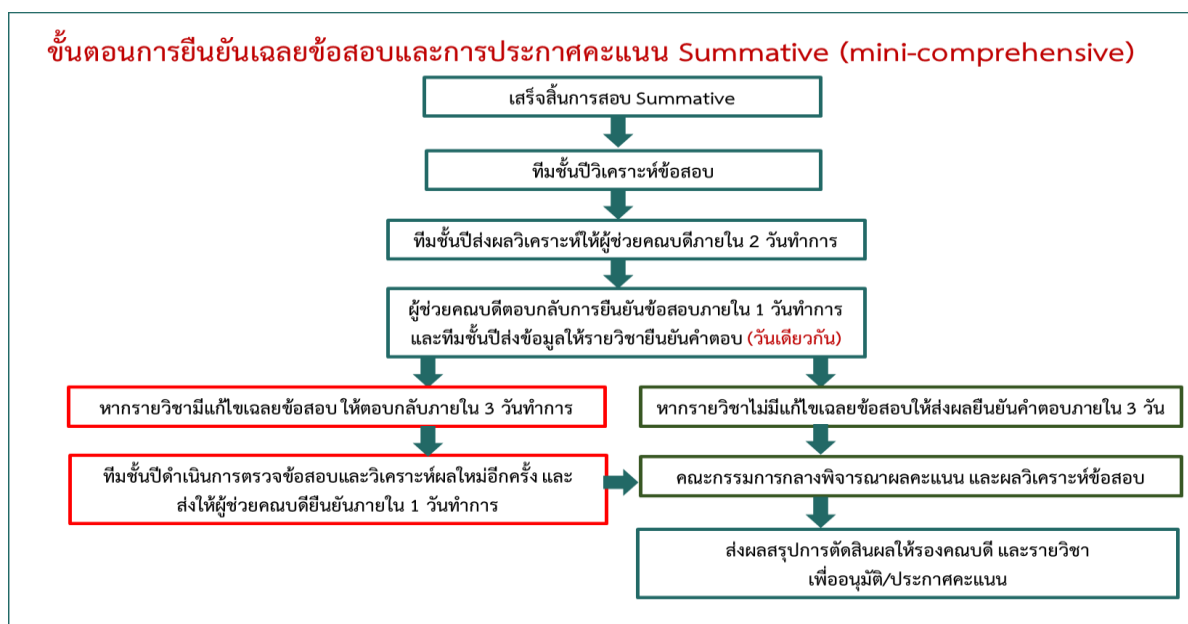
2 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ และประธานแจ้งว่าจะนำ เรื่อง กระบวนการทำงานของคณะกรรมการจัดการสอบภาคทฤษฎี

3 ระดับปริคlinik ที่ที่ประชุมรับรอง ไว้ในแนวทางปฏิบัติฯ ต่อไป

- 1 4.3 ขั้นตอนการตรวจสอบ/ยืนยันเฉลยข้อสอบและการประกาศคะแนน Summative
- 2 ประธานนำเสนอ และขอให้ที่ประชุมพิจารณาทบทวน “ขั้นตอนการตรวจสอบ/ยืนยันเฉลยข้อสอบและการประกาศคะแนน
- 3 Summative” โดยอ้างถึง: มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณินกา ครั้งที่ 11/2566 เมื่อวันที่ 29
- 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 กำหนดขึ้นตาม Flow ดังนี้



- 5 อ้างถึง: มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณินกา ครั้งที่ 7/2567 เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ.
- 6 2567 กำหนดขั้นตอนการยืนยันเฉลยข้อสอบและการประกาศคะแนน Summative ดังนี้



- 7
- 8 อ้างถึง: เกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, Basic Medical
- 9 Education WFME Global Standards for Quality Improvement)

ข้อ พ 3.1.1 สถาบันควรมีหลักฐานและการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผล (ทุกรายวิชา)

คำอธิบาย ประเมิน validity และ reliability ของวิธีการประเมินผลของทุกประเภทของเครื่องมือและทุกรายวิชาเฉพาะ และบันทึกเป็นหลักฐาน โดยใช้กระบวนการประกันคุณภาพกับการประเมินผลอย่างเหมาะสม สถาบันควรแสดงผลการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผลในเครื่องมือที่ส่งผลต่อผลการศึกษามาก

1 จากเกณฑ์ WFME ข้างต้น และตามที่ คณะฯ ได้รับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
 2 2569 เมื่อวันที่ 3-6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 และได้มีข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการการตรวจประเมินฯ ดังนี้
 3 Feedback: ขอให้แสดงหลักฐานการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผลในทุกรายวิชา และควรพัฒนาการ
 4 กำหนด MPL เพื่อให้สอดคล้องตาม แนวคิด Competency based evaluation
 5 คำชี้แจงและหลักฐานเพิ่มเติมจากคณะฯ เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569:
 6 สรุปรูป Validity ประกอบด้วย การยืนยันคำตอบโดยประธานรายวิชาและการพิจารณาข้อสอบโดยคณะกรรมการ การแก้ไขเฉลย
 7 การตัดข้อสอบที่มีข้อบกพร่อง การวิเคราะห์ distractor และการปรับปรุงข้อสอบหลังสอบ (ยังไม่มีครบทุกรายวิชา)
 8 สรุปรูป Reliability ประกอบด้วย ค่า KR-20, ค่า SEM, Item analysis (p-value และ discrimination index) และ Score
 9 Statistics

11 **อ้างอิง:** มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ครั้งที่ 6/2568 เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 29 พฤษภาคม
 12 พ.ศ. 2568 กำหนดการประกาศผลการสอบแก้ X และการประกาศผลสอบรายวิชา ดังนี้

- 13 กำหนดการประกาศผลการสอบแก้ X โดยพิจารณาตามช่วงเวลา
- 14 1) หากทราบผลคะแนนการแก้ X ไปแล้วตรงกับวันที่มีการประชุม ฝ่ายการศึกษายังไม่ประกาศผลแก้ X และนำเข้าประชุม
 15 คณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ก่อนแล้วค่อยประกาศคะแนนให้นักศึกษาแพทย์ทราบ
- 16 2) หากผลคะแนนการแก้ X ห่างจากวันที่มีการประชุมเกิน 1 สัปดาห์ ประกาศคะแนนแก้ X หลังจากที่ประธานรายวิชารับรอง
 17 คะแนน แล้วจึงนำมารายงานในการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ

18 การประกาศผลสอบรายวิชา

19 กำหนดวันที่คณะกรรมการตัดสินคะแนนและประกาศคะแนนสอบ

20 วันพุธ 2 สัปดาห์หลังสัปดาห์สอบ

- 21 ประชุมช่วงเช้า และยืนยันการตัดสินคะแนน
- 22 ประกาศคะแนนหลัง 16.00 น.
- 23 - หากไม่มีการตรวจข้อสอบใหม่ จะไม่มีการส่งให้ประธานรายวิชายืนยันคะแนนการสอบ
- 24 - หากมีการตรวจข้อสอบใหม่ จะส่งให้ประธานรายวิชายืนยันก่อนการประกาศคะแนน

25 ตัวอย่างการประกาศคะแนนสอบรายวิชาชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษา 2568

Block 1 October 2025	Block 3 February 2026
Block 2 December 2025	Block 4 April - May 2026

- 3



วันศุกร์ที่ 1 หลังสอบเสร็จ

ประกาศคะแนนหลัง 16.00 น.

- ### กำหนดการประกาศผลการสอบ

จะประกาศหลังจากประธานรายวิชายืนยันก่อน โดยไม่ได้นำเข้าไปที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก

นำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิกฯ ก่อนมีการประกาศเกรตให้นักศึกษาแพทย์ทราบ

- 4

6

7

10

12

13

15

17

1 คณบดีฝ่ายการศึกษาหรือประธานรายวิชาแทน อย่างไรก็ตาม การเร่งรัดกระบวนการประกาศผลเพียงอย่างเดียวอาจไม่สามารถ
2 แก้ปัญหาได้ทั้งหมด เนื่องจากการสอบแก้ตัวภายหลังสิ้นสุดการสอบ Block ถัดไป ทำให้นักศึกษาไม่มีเวลาทบทวนเพียงพอ และต้อง
3 เตรียมสอบทั้งใน Block ปัจจุบันและการสอบแก้ตัวของ Block ที่ผ่านมา ทั้งนี้ ได้เสนอแนวทางให้กำหนดช่วงเวลาหลังการสอบปลาย
4 Block เป็นสัปดาห์สำหรับการดำเนินการด้านการสอบและการประเมินผลโดยเฉพาะ เช่น กรณีจัดสอบในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
5 อาจเว้นช่วงวันที่ 9-13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ไว้สำหรับการพิจารณาผลการสอบ การประกาศผล และการจัดสอบแก้ตัว เพื่อไม่ให้
6 กระทบต่อการจัดการเรียนการสอนใน Block ถัดไป

7 ประธานแจ้งว่าจะรับข้อเสนอดังกล่าวไปพิจารณาเพิ่มเติม โดยเฉพาะผลกระทบต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร ซึ่งมี
8 ตารางการเรียนการสอนค่อนข้างแน่น และจะพิจารณาความเป็นไปได้ในการดำเนินการต่อไป

9 ประธานชี้แจงเพิ่มเติมว่า การคงไว้หรือยกเลิกการประชุมคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบและคัดเลือกข้อสอบก่อนการสอบนั้น
10 ขึ้นอยู่กับมติของที่ประชุม เนื่องจากรายวิชาเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการจัดทำและรับรองคุณภาพข้อสอบอยู่แล้ว อย่างไรก็ตาม หาก
11 ยกเลิกการพิจารณาโดยคณะกรรมการกลาง รายวิชาจะต้องรับผิดชอบในการควบคุมคุณภาพข้อสอบให้มีความเหมาะสมทั้งด้านความ
12 ยากและความง่าย

13 สำหรับการประชุมคณะกรรมการกลางเพื่อพิจารณาผลคะแนนและผลการวิเคราะห์ข้อสอบภายหลังการสอบ ประธานเห็นว่า
14 ควรคงไว้ เนื่องจากเป็นกระบวนการสำคัญในการตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของผลการสอบ (Validity) โดยกรรมการ
15 จากรายวิชาอื่นสามารถร่วมให้ข้อคิดเห็นในมุมมองที่หลากหลายและช่วยพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบได้

16

17 กรรมการให้ความเห็นเพิ่มเติมว่า

18 1. การประชุมคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบและคัดเลือกข้อสอบก่อนสอบมีความสำคัญ แม้ประธานรายวิชาจะตรวจสอบ
19 ข้อสอบหลายรอบแล้ว แต่ยังคงพบประเด็นที่ต้องปรับปรุงจากข้อเสนอแนะของกรรมการที่ไม่ได้อยู่ในรายวิชา ซึ่งช่วยสะท้อนมุมมองใน
20 ฐานะผู้ประเมินภายนอกและช่วยพิจารณาระดับความยากง่ายของข้อสอบได้อย่างเหมาะสม จึงเสนอให้พิจารณาปรับกระบวนการให้
21 กระชับขึ้นมากกว่าการยกเลิกทั้งหมด

22 2. การประชุมคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบและคัดเลือกข้อสอบ รวมถึงการประชุมคณะกรรมการกลางเพื่อพิจารณาผล
23 คะแนนและผลการวิเคราะห์ข้อสอบ ยังคงมีประโยชน์อย่างมาก เนื่องจากสามารถช่วยตรวจสอบความถูกต้องของข้อสอบและเปิดโอกาส
24 ให้ได้รับข้อคิดเห็นที่หลากหลาย ทั้งนี้ หากเห็นว่าการให้หัวหน้าภาควิชาเข้าร่วมทุกครั้งเป็นภาระ อาจพิจารณามอบหมายให้
25 คณะกรรมการกลางที่จัดตั้งขึ้น เพื่อพิจารณาข้อสอบและกำหนด MPL ทำหน้าที่ในการพิจารณาข้อสอบในชั้นปีอื่น ๆ เพิ่มเติมจากปี 1

26 ในส่วนของข้อเสนอมารับพิจารณาการปรับตารางการเรียนการสอน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีตารางการเรียนการสอนค่อนข้างแน่น
27 และมีวันหยุดราชการเยอะ โดยมีการกำหนดวันเปิด-ปิดภาคการศึกษาไว้อย่างชัดเจนเพื่อให้ทันกำหนดในการخذใช้ทุน หากเว้นช่วงเวลา
28 1 สัปดาห์หลังสิ้นสุดแต่ละ Block เพื่อดำเนินการประกาศผลและจัดสอบแก้ตัว นักศึกษาก็จะมีเวลาทบทวนก่อนการแก้ X ค่อนข้างจำกัด
29 และส่งผลให้จำนวนชั่วโมงเรียนของแต่ละ Block ลดลง ทำให้ต้องจัดตารางการเรียนการสอนอัดแน่นมากขึ้น นักศึกษามีเวลาทบทวน
30 บทเรียนลดลง ซึ่งส่งผลกระทบต่อนักศึกษาทั้งชั้นปี โดยเฉพาะนักศึกษาที่สอบไม่ผ่านซึ่งมีจำนวนน้อยกว่า

31 3. การประชุมคณะกรรมการพิจารณาข้อสอบและคัดเลือกข้อสอบมีประโยชน์ เนื่องจากการได้รับข้อเสนอแนะจากอาจารย์
32 ต่างภาควิชาช่วยให้สามารถปรับระดับความยากง่ายของข้อสอบได้เหมาะสมยิ่งขึ้นกว่าการพิจารณาโดยอาจารย์ผู้สอนภายในรายวิชา
33 เพียงอย่างเดียว

34

35 **มติที่ประชุม:** ประธานแจ้งว่าจะนำข้อเสนอแนะของคณะกรรมการไปพิจารณาปรับปรุงกระบวนการให้มีความกระชับและมี
36 ประสิทธิภาพมากขึ้น โดยยังคงรักษาคุณภาพและความน่าเชื่อถือของกระบวนการประเมินผลไว้ และจะนำเสนอ
37 แนวทางที่ปรับปรุงแล้วมานำเสนอต่อที่ประชุมในครั้งถัดไป

1 **ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**

2 5.1 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากหัวหน้าภาควิชา

3 1. ผศ. ดร. นพ.ณปกรณ โสภณ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์

4 ผศ. ดร. นพ.ณปกรณ โสภณ ให้ข้อคิดเห็นว่า เนื่องจากหลักสูตรใหม่กำลังจะเริ่มดำเนินการ จึงควรให้ความสำคัญกับการ
5 สร้างความตระหนักรู้ด้านความหลากหลาย ความเสมอภาค และการมีส่วนร่วม (Diversity, Equity, and Inclusion: DEI) แก่นักศึกษา
6 แพทย์มากยิ่งขึ้น โดยเห็นว่าในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา การส่งเสริมและดูแลนักศึกษาแพทย์ในประเด็นดังกล่าวอาจยังไม่ครอบคลุม
7 เท่าที่ควร

8 ทั้งนี้ จึงเสนอให้พิจารณาการจัดกิจกรรม DEI Workshop สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 เพื่อสร้างความเข้าใจและทักษะที่
9 จำเป็นตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา เนื่องจากการพึ่งพาการดูแลจากอาจารย์ที่ปรึกษา งานกิจการนักศึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยาเพียง
10 อย่างเดียว อาจยังไม่เพียงพอ จึงควรมีการดำเนินงานในประเด็นดังกล่าวอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรม

11 นอกจากนี้ ควรพิจารณากำหนดโครงสร้างและบทบาทของสโมสรนักศึกษาแพทย์ (Student Union) ให้ชัดเจน เพื่อเป็นกลไก
12 สำคัญในการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาแพทย์ โดยเฉพาะในด้านทักษะที่ไม่ใช่ด้านวิชาการ (Non-technical Skills) ซึ่งมีความ
13 เชื่อมโยงกับสุขภาวะทางจิตและการเรียนรู้ของนักศึกษาอย่างใกล้ชิด

14 ประธานแจ้งว่าจะนำประเด็นดังกล่าวไปหารือร่วมกับสโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช และจะพิจารณาเพิ่มเติมเนื้อหาเกี่ยวกับ
15 DEI ในกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 ซึ่งมีนักศึกษาแพทย์และผู้ปกครองเข้าร่วม เพื่อสร้างความตระหนักรู้และความเข้าใจ
16 ในประเด็นดังกล่าวตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษา

17 2. อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร หัวหน้าภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน

18 อ. ดร. นพ.พรนพ นัยเนตร เสนอข้อสังเกตเกี่ยวกับตารางสอนของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 2 ซึ่งพบว่าอาจมีกรณี
19 ผู้สอนบางท่านได้รับมอบหมายให้สอนในช่วงเวลาเดียวกัน จึงเห็นควรให้มีการทบทวนและปรับตารางสอนให้เหมาะสม

20 ประธานรับทราบข้อเสนอแนะดังกล่าว และแจ้งว่าจะประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำตารางสอน รวมทั้งประสานงานกับ
21 รายวิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาปรับตารางสอนให้เหมาะสมต่อไป

22
23 5.2 กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณีก ครั้งที่ต่อไป

24 1. การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณีก ครั้งที่ 1/2569
25 วันจันทร์ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15.30-16.00 น. รูปแบบ Online

26 2. การประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับปริคณีก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับปริคณีก ครั้งที่ 7/2569
27 วันพุธที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 13.00-15.00 น. รูปแบบ Online

28
29 **ปิดประชุมเวลา 15:00 น.**

30 นางนิตดา วรรณราช

31 บันทึกรายงานการประชุม

รศ. ดร. พญ.ฉันทา สิริจิรัฐ

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

M EDUCATION

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลฝ่ายการศึกษา ขอเรียนเชิญ อาจารย์ และผู้ช่วยอาจารย์
เข้าร่วมกิจกรรม

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

BREAK THE SILENCE

in Discussion



Vibe ดีๆ เป็นอย่างไร



ทำไม...ห้องเรียนถึงเงียบ



เรามาสร้างพื้นที่

กล้าคิด กล้าพูด กันเถอะ



วันพุธที่

27

พฤษภาคม
พ.ศ. 2569

14:00 - 16:00 น.

ห้องประชุม
ปาลวัฒน์วิไชยน์ 2 (ห้อง 635)
ตึกอศุขยดชวกรบ ชั้น 6

ลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรม

SCAN ME !

ผู้เข้าร่วมประชุม onsite สามารถเก็บ CPD ได้ 2 ชั่วโมง



Zoom Meeting

ID: 914 6613 3564

Passcode: 358231

**สามารถนับชั่วโมง CPD ได้ เมื่อเข้าร่วมแบบ Onsite ติดต่อ คุณวรรณลดา โทร 96464 , คุณแพรวพรรณ โทร 96445