



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 4/2569

วันพุธที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2569 เวลา 14:00 – 16:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1. รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 441
2. รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการ
3. ศ. นพ.สุโรจน์ ศุภเวคิน	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
4. รศ. พญ.สุตสบาย จุลกัทพพะ	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
5. รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธิจัญญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 440, ศรสม 615, ศรสม 625
6. ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
7. อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรสว 544, ศรสว 614
8. ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ และเลขานุการ
9. รศ. พญ.นภัทร สิทธาโนมัย	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสม 541
10. ผศ. พญ.เพ็ญพร คักดีศิริวุฒโธ	ภาควิชาจักษุวิทยา	ประธานรายวิชาศรจช 541
11. รศ. พญ.กมลเนตร วรรมเสวก	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรจว 441
12. ผศ. ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	
13. ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	ประธานรายวิชาศรอส 541
14. ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุธะบุญวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
15. รศ. พญ.ฉันทพร นครชัย	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
16. ผช. อ. พญ.เนติพร ธีระวรรณาสุทธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
17. ผช. อ. พญ.กนกวรรณ สุชีวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
18. ผช. อ. นพ.กนกพล ศุภสิริมินตรี	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
19. ผศ. พญ.ภัทรจิต ภัทโรตม	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรวป 441
20. ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนธิ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
21. ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 541
22. อ. นพ.ชงศักดิ์ วงศ์พงศาสิทธิ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรศศ 625
23. รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 441
24. ผศ. พญ.บุรยา พัฒนจินดากุล	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 541
25. รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 625
26. อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 616
27. อ. พญ. สิริสวัสดิ์ คุณานนท์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
28. ผศ. พญ.กมลทิพย์ กุลวิภากร	ภาควิชาอายุรศาสตร์	
29. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	

30. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา
31. น.ส.ณิสา แจ้งบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา
32. น.ส.นุชจรี หงษ์เหลี่ยม	ฝ่ายการศึกษา
33. นางนิตดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา
34. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา
35. น.ส.ปิยะพร พิมงา	ฝ่ายการศึกษา
36. น.ส.พชร แสงแก้ว	ฝ่ายการศึกษา
37. น.ส.ธชาพิมพ์ นันทโชคชวพันธ์	ฝ่ายการศึกษา
38. น.ส.แววตา ศิริวรรณ	ฝ่ายการศึกษา
39. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา
40. น.ส.รวินท์อร อินทวิชัย	ฝ่ายการศึกษา
41. น.ส.อรอนงค์ บินสมประสงค์	ฝ่ายการศึกษา
42. น.ส.นิตยาภรณ์ บุญสวัสดิ์	ฝ่ายการศึกษา
43. นายอนันต์ เกียรติกมลชัย	ฝ่ายการศึกษา
44. น.ส.ประภาพรณ พุ่มโพธิ์ทอง	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
45. น.ส.เกศนีย์ ขจรทรัพย์สกุล	ภาควิชานิติเวชศาสตร์
46. น.ส.ปุณิกา จันสารา	ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด
47. นางกานดา สังข์รักษ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
48. น.ส.อริสรา เพชรเก่า	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
49. น.ส.ชนากานต์ สร้อยสมวงษ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด
50. น.ส.พิชวดี แซ่อึ้ง	ภาควิชาอายุรศาสตร์

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.ธวัชชัย อัครวิฑู	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียน แพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษา	ติดภารกิจ
2. รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษา	ติดภารกิจ
3. ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
4. ผศ. พญ.วีรวดี จันทนภาพงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
5. ผศ. นพ.สมบุรณ์ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
6. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
7. ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
8. รศ. ร.อ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
9. ศ. ดร. พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
10. รศ. ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรนต์ 541	ติดภารกิจ
11. รศ. นพ.ตรงธรรม ทองดี	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
12. รศ. พญ.อรรพรรณ พงศ์วิวรรณ	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
13. รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
14. ผศ. พญ.ณัฐกานต์ ประพฤติกิจ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
15. ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
16. รศ. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
17. ศ.คลินิก นพ.เจนิยน เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ

18. ศ. นพ.กิริติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และ กายภาพบำบัด	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรธ 541, ศรธ 625	ติดภารกิจ
19. ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
20. ผศ. นพ.ศรัญ ปรังกาญจน์ทอง	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
21. ศ. นพ.สมชาย ลีลากุลวงศ์	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อนุกรรมการ	
22. รศ.นพ.สิทธิ์ สาธิตเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชาศรธ 460	ติดภารกิจ
23. ผศ. พญ.กสิสไป สรรพกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดภารกิจ
24. รศ. พญ.ทิพา ชาร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ประธานรายวิชาศรธ 541,ศรธ 615	ติดภารกิจ
25. ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดภารกิจ
26. รศ. นพ.ประเวทย์ มหาวีทิวงศ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดภารกิจ
27. ศ. นพ.อัศวพล มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 615	ติดภารกิจ
28. รศ. ดร. พญ.ภัทรวลัย ตลิ่งจิตร	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 543	ติดภารกิจ
29. รศ. พญ.เพ็ญบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 615, ศรธ 625	ติดภารกิจ
30. รศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดภารกิจ
31. รศ. นพ.ธเนศ ชัยสถาผล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 441	ติดภารกิจ
32. รศ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 442	ติดภารกิจ
33. อ. พญ.จิตาภา กาวีตะ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 541	ติดภารกิจ
34. รศ. นพ.จุลจักร ลิ้มศรีวิไล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรธ 615	ติดภารกิจ

1

2 เริ่มประชุมเวลา 14:00 น.

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุมตาม
4 ระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

7 1.1 สรุปผลการสอบ Comprehensive ปีการศึกษา 2568

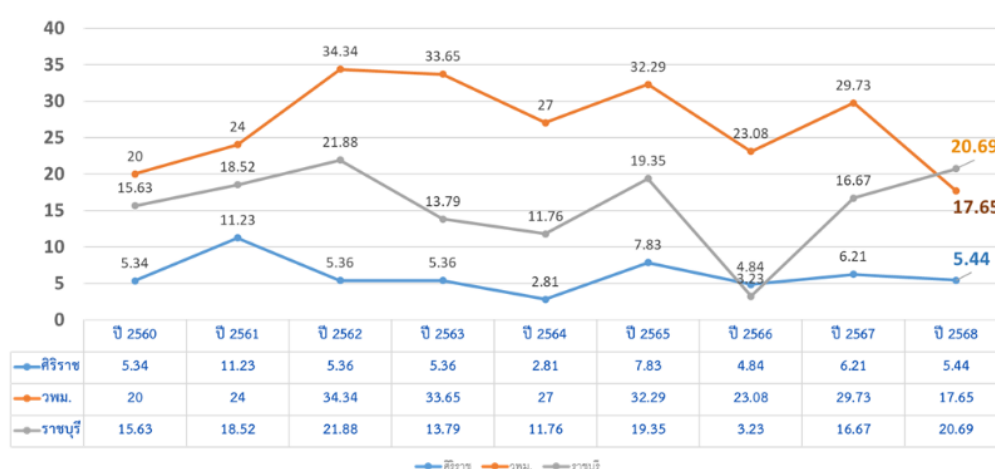
8 ประธานนำเสนอสรุปผลการสอบ Comprehensive ปีการศึกษา 2568 รายละเอียด ดังนี้

1) ผลการสอบ Comprehensive MCQ ระดับคลินิก ปีการศึกษา 2568				
Hofstee method Min 110 (36.67%) Max 253 (84.33%) เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ 59.50% แกน X ช่วง 49.50 ถึง 69.50 (เกณฑ์ขั้นต่ำ -10, +10) แกน Y ช่วง 0 <X< 10 จุดตัด 51.67 % percentile rank 9.4 นศพ. สอบไม่ผ่าน 40 คน (เข้าสอบ 425 คน)	สนามสอบศิริราช จำนวน 426 คน - นักศึกษาแพทย์ศิริราช จำนวน 294 คน - นักศึกษาแพทย์ราชบุรี จำนวน 29 คน - นักศึกษาแพทย์ วพม. จำนวน 103 คน ขาดสอบ 1 คน (102 คน)			
		ศิริราช	วพม.	ราชบุรี
	เข้าสอบ (คน)	294	102	29
	ไม่ผ่าน	16 คน (5.44%)	18 คน (17.65%)	6 คน (20.69%)
	ผ่าน	278 คน (94.56%)	84 คน (82.35%)	23 คน (79.31%)
รวม				
425				

เปรียบเทียบเกณฑ์การตัดสิน Comprehensive MCQ ระดับคลินิก (ปีการศึกษา 2560-2568)

ปีการศึกษา	เกณฑ์ตัดสิน	เกณฑ์ผ่าน (ร้อยละ)	สอบไม่ผ่าน (ร้อยละ)
2560	AI - (2.58 x SEM)	54	10.31
2561	AI - (2.58 x SEM)	54.67	15.27
2562	Hofstee method	53	13.63
2563	Hofstee method	54.18	13.08
2564	Hofstee method	50.84	9.26
2565	Hofstee method	50.33	14.46
2566	Hofstee method	50	8.76
2567	Hofstee method	46.2	17.63
2568	Hofstee method	51.67	9.4

จำนวนร้อยละของนศ.พ.ที่สอบไม่ผ่าน Comprehensive MCQ ระดับคลินิก ปีการศึกษา 2560-2568 (แยกสถาบัน)



2) ผลการสอบประมวลความรู้ระดับคลินิกภาคทฤษฎี ประเภท Modified Essay Question (MEQ) ปีการศึกษา 2568 ครั้งที่ 2

Hofstee method

Max 890 (89.00%) / Min 484.5 (48.45%)

Mean 706.46 (70.65%)

เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ 551 (55.10%)

แกน Y ช่วง $0 < X < 10$

แกน X ช่วง 50.10 ถึง 60.10 (เกณฑ์ขั้นต่ำ -5, +5)

จุดตัด 57.15%

ผู้ที่สอบผ่านต้องมีคะแนน ≥ 571.5 คะแนน

ดังนั้น จะมี นศ. สอบไม่ผ่าน 9 คน

Reliability 0.84

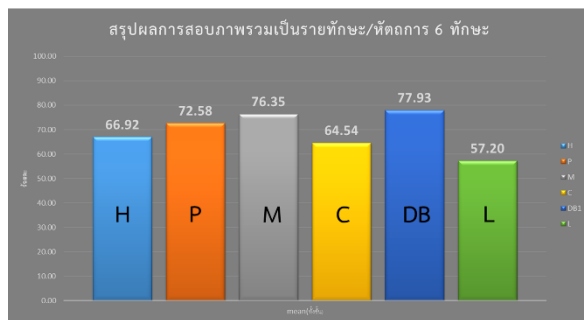
เข้าสอบ	284 คน
ไม่ผ่าน	9 คน (3.17%)
ผ่าน	275 คน (96.83%)

3) ผลการสอบประมวลความรู้ภาคปฏิบัติ ประเภท Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 6 ประจำปีการศึกษา 2568 ครั้งที่ 2

N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	%SEM	SEM	เกณฑ์ขั้นต่ำ	เกณฑ์ขั้นต่ำ-1SEM	สรุปสอบไม่ผ่าน	สรุปสอบผ่าน
284	1338	2255	1840.68	152.79	2.68	72.35	1531.00	1458.65	5	279

ปีการศึกษา	2564		2565		2566		2567		2568	
รอบสอบ	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
ไม่ผ่าน	36 (12.86%)	10 (3.65%)	11 (3.90%)	13 (4.59%)	20 (7.12%)	5 (1.78)	25 (8.65%)		21 (7.24%)	5 (1.76%)
เกณฑ์ผ่าน	55.30	53.17	54.53	54.82	53.47	53.90	54.67		55.03	54.02
mean ทั้งชั้น	62.45	62.79	65.33	65.49	63.17	67.54	65.12		64.73	68.17



สรุปผลการสอบภาพรวมเป็นรายทักษะ/หัตถการ 6 ทักษะ

คะแนนสอบเฉลี่ยสูงสุด 83.50 คะแนน

คะแนนสอบเฉลี่ยต่ำสุด 49.56 คะแนน

คะแนนสอบเฉลี่ย 68.17 คะแนน

ทักษะที่คะแนนน้อย ได้แก่

การสื่อสาร (ให้ข้อมูล/ให้คำปรึกษา) – C:Communication

การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ – L: Laboratory

1 มติที่ประชุม: รับทราบ

2

3 1.2 เกณฑ์/แนวทางการรายงานข้อมูลพัฒนาตนเองด้านการศึกษา (CPD ด้านการศึกษา)

4 ประธานแจ้งว่า ตามที่หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569 ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์
5 มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, Basic Medical Education WFME Global
6 Standards for Quality Improvement) เมื่อวันที่ 3-6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 มีข้อสังเกต ข้อ ม 5.2.5 สถาบันต้องกำหนดนโยบายและ
7 ดำเนินการเกี่ยวกับภารกิจและการพัฒนาอาจารย์ ซึ่งมีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าอาจารย์ ทางคณะกรรมการ
8 ประเมินแล้ว “ขอให้แสดงหลักฐานที่เป็นการสรุปว่าอาจารย์แต่ละท่านได้รับการพัฒนาด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงและ
9 ด้านแพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง” นั้น จากเกณฑ์ดังกล่าวจึงกำหนดให้อาจารย์สาย ก ทุกคนต้องพัฒนาตนเองด้าน
10 แพทยศาสตรศึกษา (6 ชั่วโมงต่อปี) และพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพ (15 ชั่วโมงต่อปี) โดยไม่เกี่ยวข้องกับการรับหรือไม่รับทุนเฉลิมพระเกียรติ

11 ฝ่ายการศึกษาจึงได้นำเข้าหารือในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการทุนเฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ 2/2569 เมื่อวันอังคารที่ 17
12 มีนาคม พ.ศ. 2569 ให้ปรับรอบการรายงานข้อมูลพัฒนาตนเองด้านการศึกษามาตามเกณฑ์ของทุนเฉลิมพระเกียรติ ที่ประชุมมีมติ ดังนี้

13 1. ปรับรอบการรายงานข้อมูลพัฒนาตนเองด้านการศึกษามาตามเกณฑ์ของทุนเฉลิมพระเกียรติ

14 จากเดิม รอบปีประเมินทุน (กรกฎาคม-มิถุนายน) ปรับเป็น รอบปีงบประมาณ (ตามรอบฝ่ายนโยบายและแผน) เพื่อให้สอดคล้อง
15 กับรอบการรายงานของตัวชี้วัดของภาควิชา/หน่วยงาน

16 2. แนวทางการรายงาน CPD ด้านการศึกษา ในช่วงเปลี่ยนผ่าน ดังนี้

17 2.1 อนุมัติให้เริ่มนับข้อมูลการพัฒนาตนเองด้านการศึกษาย้อนหลังได้ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569 ไปจนถึงวันที่ 30
18 กันยายน พ.ศ. 2570

19 2.2 ให้มีการรายงานข้อมูลเบื้องต้น (Pre-line) ณ วันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2570 เพื่อให้ภาควิชา/หน่วยงานใช้เป็นข้อมูลติดตาม
20 ความคืบหน้าและเร่งให้กลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการได้ครบตามกำหนดก่อนสิ้นปีงบประมาณ

21 มติที่ประชุม: รับทราบ

1.3 ประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 2

ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง “การพัฒนาอาจารย์แพทย์ด้านการศึกษา: เราควรมุ่งไปทางไหน?” ในวันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2569 เวลา 14:00-16:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (ห้อง 635) ตึกอำนวยการ ชั้น 6 และ Online ผ่าน Zoom (เอกสารแนบ 1)

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.4 ประชาสัมพันธ์การเปิดใช้งานระบบยืนยันตัวตนแบบสองขั้นตอน (Two-Factor Authentication: 2FA)

ประธานแจ้งว่าทางกองเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดให้บุคลากรและนักศึกษาร่วมยกระดับความปลอดภัยของบัญชีใช้งานด้วยการ เปิดใช้งานระบบยืนยันตัวตนแบบสองขั้นตอน (Two-Factor Authentication: 2FA) เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2569 เป็นต้นไป (เอกสารแนบ 2) ทั้งนี้ บัญชีอีเมลที่ไม่เปิดใช้งาน 2FA จะไม่สามารถเข้าใช้งานบริการต่าง ๆ ภายใต Google Workspace ของมหาวิทยาลัยได้ สอบถามเพิ่มเติม: กองเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร. 0-2849-6228-9 Email: consult@mahidol.ac.th สามารถสแกนเพื่อดูวิธีการเปิดใช้งาน 2FA ได้ตาม QR code



มติที่ประชุม: รับทราบ

1.5 ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง นโยบายการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์แบบเจเนอเรทีฟ (Generative Artificial Intelligence) อย่างมีจริยธรรมและมีความรับผิดชอบในมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2568

ประธานนำเสนอประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง นโยบายการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์แบบเจเนอเรทีฟ (Generative Artificial Intelligence) อย่างมีจริยธรรมและมีความรับผิดชอบในมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2568 ประกาศ ณ วันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2568 ในเรื่อง นโยบายการใช้ Generative AI สำหรับการเรียนการสอน ดังนี้

1. การบูรณาการ Generative AI ในการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยฯ สนับสนุนให้คณาจารย์สามารถบูรณาการ Generative AI ในการออกแบบและจัดการเรียนการสอน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย โดยให้คำนึงถึงความเหมาะสมของบริบทของแต่ละรายวิชาและกลุ่มผู้เรียน

2. การประเมินผลการเรียนรู้ด้วย Generative AI คณาจารย์สามารถใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือสนับสนุนการประเมินผล การเรียนรู้ โดยให้เน้นการประเมินที่ครอบคลุมความสามารถด้านการคิดวิเคราะห์ การแก้ปัญหา และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยไม่ควรใช้ Generative AI เป็นเครื่องมือในการประเมินผลแต่เพียงอย่างเดียว และต้องคำนึงถึงความเป็นธรรมและเหมาะสมของการประเมิน

3. ความซื่อสัตย์ทางวิชาการในการใช้ Generative AI นักศึกษาต้องใช้ Generative AI อย่างมีความรับผิดชอบ โดยหลีกเลี่ยงการนำ Generative AI มาใช้ในลักษณะที่อาจละเมิดหลักความซื่อสัตย์ทางวิชาการ และต้องระบุแหล่งที่มาของข้อมูลหรือเนื้อหาที่ได้จาก Generative AI อย่างชัดเจน

4. การเสริมสร้างทักษะและความรู้เกี่ยวกับ Generative AI มหาวิทยาลัยฯ จะส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาทักษะของบุคลากรและนักศึกษาในการใช้งาน Generative AI อย่างมีจริยธรรม มีความรับผิดชอบ และมีความตระหนักรู้เกี่ยวกับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.6 เชิญคณาจารย์ร่วมเยี่ยมชมพื้นที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา

เนื่องจากฝ่ายการศึกษาจะหมดสัญญาเช่าพื้นที่ที่เป็นสำนักงานสำหรับรายวิชาชั้นปีที่ 1 ที่คณะสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล ในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2569 และถึงแม้จะได้ต่อสัญญาไป 2 ปี ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการสำหรับรายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569 ประกอบกับทางคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา จะดำเนินการย้ายพื้นที่เข้าสู่อาคารใหม่ และคืนพื้นที่เดิมให้กับมหาวิทยาลัย ฝ่ายการศึกษาจึงมีความประสงค์จะใช้พื้นที่ดังกล่าวเป็นพื้นที่สำหรับการสอนนักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ฝ่ายการศึกษา จึงขอเรียนเชิญอาจารย์ร่วมชมพื้นที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เป็นอาคาร 4 ชั้น มีห้องเรียน 27 ห้อง รองรับนักศึกษาได้ประมาณ 1,000 คน ในวันอังคารที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 9:00-12:00 น.

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

แก้ไข หน้าที่ 12 บรรทัดที่ 13 จากเดิม “เกียรติคุณจากแพทยสภา” แก้ไขเป็น “ผู้เกียรติคุณจากแพทยสภา”

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2569 วันจันทร์ที่ 23 มีนาคม พ.ศ. 2569 หลังจากแก้ไขแล้ว

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ทบทวนเกณฑ์ประเมินผลสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 4-6 ปีการศึกษา 2569

ประธานแจ้งว่าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรปัจจุบัน) ยังคงมีการประเมินแบบรวมสมรรถนะ โดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4-5 ต้องมีผลการประเมินรวมทั้ง 3 สมรรถนะ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ต้องมีผลการประเมินรวมทั้ง 3 สมรรถนะ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65 เมื่อผ่านเกณฑ์ดังกล่าวแล้ว จะพิจารณาผลการประเมินแยกตามสมรรถนะ ได้แก่ ด้านความรู้ ด้านทักษะ และด้านเจตคติ ว่าผ่านตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนดหรือไม่ หากผ่านเกณฑ์ครบถ้วน จะได้รับการเรียนตามผลการประเมินจริง แต่หากไม่ผ่านสมรรถนะใด ให้ดำเนินการแก้ระดับผลการเรียน X ตามสมรรถนะนั้น และหากดำเนินการแก้ไขแล้วยังไม่ผ่าน จะได้รับผลการเรียนเป็นเกรด D+ เพื่อปฏิบัติงานเพิ่มเติม เมื่อผ่านตามเกณฑ์จึงจะปรับผลการเรียนเป็นเกรด C

สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569 (หลักสูตรใหม่) กำหนดให้ประเมินผลรวมทุกสมรรถนะคิดเป็นร้อยละ 100 และให้แต่ละรายวิชากำหนดเกณฑ์การประเมินตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาได้ดำเนินการขอให้รายวิชาชั้นปีที่ 4-6 ทบทวนเกณฑ์ประเมินผล ไปแล้วนั้น ประธานจึงขอเสนอเกณฑ์ประเมินผลของแต่ละชั้นปี ดังนี้

รายวิชาชั้นปีที่ 4-5 ข้อมูลจากภาควิชาระบุว่า ทุกรายวิชาได้พิจารณาให้คงใช้เกณฑ์การประเมินเดิมต่อไป

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	นก.		ความรู้	ทักษะ	เจตคติ	เกณฑ์ผ่าน 3 สมรรถนะ	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	
SIED440	Introduction to Clinical Medicine	3	สัดส่วน%	45	35	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	< 55	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60.0									
SIED442	Principles of Gerontology and Geriatric Medicine	1	สัดส่วน%				0									ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%				0									
SIPD441	Basic Principles of Pediatrics	4	สัดส่วน%	45	35	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	50	61.42	80	60.0									
SIOG441	Basic Principles of Gynecology	4	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 83	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60									
SISU441	Basic Principles of Surgery and Perioperative Care	8	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 64	>= 59	>= 54	< 54	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	64									
SIMD441	Basic Principles of Internal Medicine	8	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 60	>= 55	>= 50	< 50	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60									
SIPC441	Basic Principles of Psychiatry	4	สัดส่วน%	50	30	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60									
SIPV441	Preventive Medicine, Health Promotion and Family M	4	สัดส่วน%	40	40	20	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 60	>= 55	>= 50	< 50	ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	50	60	80	60									
SIRD441	Diagnostic Radiology	1	สัดส่วน%	30	50	20	100									ใช้เกณฑ์เดิม
			เกณฑ์ผ่าน%	55	55	80	60									

รายวิชาชั้นปีที่ 6 ข้อมูลรายวิชา (วนใน) ภาควิชาพิจารณาแล้วเป็น ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	นก.		ความรู้	ทักษะ	เจตคติ	เกณฑ์ผ่าน 3 สมรรถนะ	A	B+	B	C+	C	D+	D	F	
SIPD641	Clinical Practice in Pediatrics 1	4	สัดส่วน%	15	60	25	100	>= 83	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	
			เกณฑ์ผ่าน%	50	65	80	66.5									
SIOG641	Clinical Practice in Obstetrics-Gynecology 1	4	สัดส่วน%	20	50	30	100	>= 80	>= 76	>= 72	>= 68	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	
			เกณฑ์ผ่าน%	55	60	80	65.0									
SISU641	Clinical Practice in Surgery 1	4	สัดส่วน%	25	50	25	100	>= 83	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	
			เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	65.0									
SIMD641	Clinical Practice in Internal Medicine 1	4	สัดส่วน%			25	25	>= 83	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	รอข้อมูล
			เกณฑ์ผ่าน%			80	20.0									
SIEM641	Clinical Practice in Emergency and Traumatic Patients	4	สัดส่วน%	15	60	25	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	
			เกณฑ์ผ่าน%	50	62.5	80	65									
SIID 645	Clinical Practice in Ambulatory and Dermatology Care	2	สัดส่วน%	38.5	36.81	24.69	100	>= 85	>= 80	>= 75	>= 70	>= 65	>= 55	>= 50	< 50	
			เกณฑ์ผ่าน%	60	60	80	65									
SIID 646	Clinical Practice in Critical Care	2	สัดส่วน%	30	45	25	100	>= 81	>= 77	>= 73	>= 69	>= 65	>= 60	>= 55	< 55	
			เกณฑ์ผ่าน%	40	74	80	65									
SIID641	Introduction to Clinical Practice	1	สัดส่วน%													
			เกณฑ์ผ่าน%													

ทั้งนี้ สำหรับรายวิชาที่เป็นการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลร่วมสอนภายนอก (วนนอก) ใช้ระบบการประเมินผลแบบ Non-tier grading system: S/U โดยประเมินสมรรถนะสำคัญ ได้แก่ ด้านความรู้ (Knowledges) ด้านทักษะทางคลินิก (Clinical skills) และด้าน เจตคติและความเป็นวิชาชีพ (Attitudes and professionalism) ตามเกณฑ์และองค์ประกอบที่รายวิชากำหนด ดังนี้

การฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ณ โรงพยาบาลศิริราช ให้การประเมินผลเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของแต่ละภาควิชา กำหนด โดยใช้เกรด A-F และการประเมินผ่านการสอบ MEQ และ OSCE

การฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลร่วมสอนภายนอก ใช้ระบบการประเมินผลเป็น S-U โดยประเมินจากสมรรถนะทางคลินิก มาตรฐาน เจตคติและความเป็นวิชาชีพ ตลอดจนการนำเสนอทางวิชาการ และการประเมินผ่านการสอบ MEQ และ OSCE

การฝึกงานในโรงพยาบาลร่วมสอน : Non-tier grading system (S-U)

Competencies:

- Knowledges (comprehensive MEQ and ส่วนที่ 3 and อื่น ๆ ที่รายวิชากำหนด)
- Clinical skills (Logbook & comprehensive OSCE & ส่วนที่ 1 & อื่น ๆ ที่รายวิชากำหนด)
- Attitudes and professionalism (ส่วนที่ 2 & อื่น ๆ ที่รายวิชากำหนด)

ผู้ที่ผ่านการประเมินจะถือว่า ผ่าน และได้เกรด “S”

มติที่ประชุม: เห็นชอบเกณฑ์การตัดสินผลชั้นปีที่ 4-6 ปีการศึกษา 2569 และฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการแจ้งให้นักศึกษาแพทย์ ทราบในเกณฑ์ผ่านของแต่ละรายวิชาต่อไป

ประธานขอให้ที่ประชุมพิจารณาแนวทางประเมินผลรายวิชาโรงพยาบาลร่วมสอน ปีการศึกษา 2569 ใช้ระบบการประเมินผล แบบ Non-tier grading system: S/U รายละเอียด ดังนี้

สมรรถนะ	แบบประเมิน รพ.ร่วมสอน	MEQ	OSCE	อื่น ๆ (ถ้ามี)
ความรู้	แบบประเมิน 3 การนำเสนอ ด้านวิชาการ	สอบผ่านเกณฑ์ตามที่ ภาควิชากำหนด	N/A	สอบผ่านเกณฑ์ตามที่ ภาควิชากำหนด
ทักษะทางคลินิก	แบบประเมิน 1 สมรรถนะ วิชาชีพ	N/A	สอบผ่านเกณฑ์ตามที่ ภาควิชากำหนด	สอบผ่านเกณฑ์ตามที่ ภาควิชากำหนด
เจตคติ	แบบประเมิน 2 อัตลักษณ์ บัณฑิตและเจตคติวิชาชีพ	N/A	N/A	สอบผ่านเกณฑ์ตามที่ ภาควิชากำหนด

ทั้งนี้ นักศึกษาแพทย์ จะสอบผ่านก็ต่อเมื่อ

1) ผ่านการประเมินจาก รพ.ร่วมสอน ทั้ง 3 ส่วน

2) ผ่านเกณฑ์ MEQ และ OSCE ตามเกณฑ์คะแนนที่ภาควิชากำหนด

กรณีไม่ผ่านอันใดอันหนึ่ง จะได้รับการประเมินซ้ำก่อน แล้วจึงตัดสินว่าผ่านหรือไม่ผ่าน

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่า การประเมินผลในส่วนของโรงพยาบาลร่วมสอนใช้ระบบ S-U จึงไม่มีความจำเป็นต้องนำคะแนนจากแต่ละส่วนมารวมกัน โดยนักศึกษาแพทย์จะต้องผ่านการประเมินครบทั้ง 3 สมรรถนะของโรงพยาบาลร่วมสอน และต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน MEQ และ OSCE ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับภาควิชา นั้น ๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ยกตัวอย่างการประเมิน OSCE ซึ่งมีทั้งหมด 20 สถานี หากภาควิชาอายุรศาสตร์มีส่วนเกี่ยวข้องจำนวน 6 สถานี ภาควิชาจะ กำหนด Minimum Passing Level (MPL) สำหรับสถานีที่เกี่ยวข้องดังกล่าว และหากนักศึกษาแพทย์ผ่านเกณฑ์ MPL ที่กำหนด จะถือว่า ผ่านการประเมินในส่วนของภาควิชา นั้น เช่นเดียวกับการประเมิน MEQ ที่จะใช้หลักการพิจารณาในลักษณะเดียวกัน ก่อนนำผลมา พิจารณาวานักศึกษาแพทย์จำเป็นต้องเข้ารับการประเมินซ้ำหรือไม่ ซึ่งแนวทางดังกล่าวจะช่วยลดภาระของภาควิชาในการคำนวณคะแนน เนื่องจากไม่จำเป็นต้องนำคะแนนมารวมและแบ่งสัดส่วนร้อยละ ทำให้กระบวนการประเมินมีความชัดเจนและสะดวกยิ่งขึ้น

ที่ประชุมสอบถามเพิ่มเติม ดังนี้

1. กรณีข้อสอบ MEQ ที่ 1 ข้อ ประกอบด้วยเนื้อหาจากหลายภาควิชา แต่ละภาควิชาจะพิจารณาเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องกับภาควิชาของตนใช่หรือไม่
- ประธานชี้แจงว่า ให้แต่ละภาควิชาพิจารณารายข้อย่อยหรือข้อใหญ่ที่เกี่ยวข้องกับภาควิชาของตน และกำหนดเกณฑ์ผ่านในภาพรวมของข้อที่เกี่ยวข้อง โดยไม่แยกกำหนดเกณฑ์ผ่านเป็นรายข้อย่อย กล่าวคือ ให้นำจำนวนข้อที่เกี่ยวข้องทั้งหมดมารวมกัน และกำหนดเกณฑ์ผ่านเป็นค่า Minimum Passing Level ของภาควิชา
- ข้อสอบ MEQ และ OSCE เป็นข้อสอบที่ออกโดยคณะกรรมการส่วนกลาง มิใช่ภาควิชา จึงอาจไม่เหมาะสมที่จะระบุว่าเป็นเกณฑ์ที่ภาควิชากำหนด
- ประธานชี้แจงว่า ขอปรับข้อความจาก “ผ่านเกณฑ์ MEQ และ OSCE ตามเกณฑ์คะแนนที่ภาควิชากำหนด” เป็น “ผ่านเกณฑ์ MEQ และ OSCE ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการ MEQ และ คณะกรรมการ OSCE กำหนด”

มติที่ประชุม: ขอให้ปรับผ่านเกณฑ์ MEQ และ OSCE จากเดิม “ตามเกณฑ์คะแนนที่ภาควิชากำหนด” เป็น “ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการ MEQ และ คณะกรรมการ OSCE กำหนด”

3.2 ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง นำเสนอระบบอาจารย์ที่ปรึกษาใหม่แบบ 7.0 เริ่มใช้ในปีการศึกษา 2569 แบ่งเป็น Tier ดังนี้

- Tier 1 อาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัส
- Tier 2 อาจารย์ที่ปรึกษา Formal mentoring system
- Tier 3 อาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะด้าน Advance Counseling และ Extra-Training

ทั้งนี้ ทางงานกิจการนักศึกษาได้จัดประชุม Lux Seed เมื่อวันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2569 เพื่อวางแนวทางระบบการแบ่งอาจารย์ที่ปรึกษา ได้ข้อสรุป ดังนี้

ปัจจุบันมีอาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัสจำนวน 322 ท่าน เพื่อดูแลสายรหัส จำนวน 294 สาย

ปัญหาในระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

1. นักศึกษาแพทย์ไม่ตรงกับเวลาอาจารย์ หรือไม่กล้าเข้าหาอาจารย์เพื่อปรึกษา
2. จำนวนอาจารย์ที่สมัครใจเป็นอาจารย์ที่ปรึกษายังไม่เพียงพอต่อการดูแลนักศึกษาแพทย์ทั้งระบบ

แนวทางระบบแบ่งอาจารย์ที่ปรึกษาออกเป็นกลุ่ม ดังนี้

1. อาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัส (สายรหัสเดิม) เน้นการสร้างความสุข
2. อาจารย์ให้คำแนะนำการทำการกิจกรรมนอกหลักสูตรของนักศึกษาแพทย์ในสายเข้าร่วมงานสัมพันธ์ฉันท์ศิษย์ครูปีละครั้ง

รับผิดชอบโดยงานกิจการนักศึกษา

3. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี (ชั้นปีละ 35 ท่าน) รับผิดชอบโดยงานกิจการนักศึกษา ให้การดูแลและพัฒนาทักษะต่างๆ ตาม Program learning outcomes โดยมีการประเมิน Portfolio ในระบบประมาณ 3 ครั้งต่อปี ในรายวิชาที่กำหนด
4. อาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะด้าน (23 ท่าน) รับผิดชอบโดยฝ่ายการศึกษา ให้การให้การดูแลเพิ่มเติมกรณีนักศึกษาต้องการความช่วยเหลือเฉพาะด้าน

การดำเนินการในปีการศึกษา 2569

1. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี คาดการณ์โดยประมาณ 35 คน
2. อาจารย์ที่ปรึกษาอาจทำหน้าที่ทั้งระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีและอาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัสระบบเดิม โดยจะยังคงระบบอาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัสเดิมไว้เพราะยังคงมีบทบาทจะทำหน้าที่ดูแลนักศึกษาแพทย์และให้คำแนะนำทั่ว ๆ ไป
3. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี มีแนวทางการส่งเสริม แนะนำ ดูแลนักศึกษาแพทย์ทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านการเรียน ด้านสุขภาพ ด้านวิชาชีพ และด้านการทำการกิจกรรมนอกหลักสูตรแต่ละท่านในกลุ่มนี้จะดูแลนักศึกษาในชั้นปีเดียวกัน จำนวน 8 - 10 คน
4. นักศึกษาแพทย์ที่ต้องการขอความช่วยเหลือ ให้ส่งไปยังกลุ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะด้านซึ่งอาจารย์กลุ่มนี้จะมีความเชี่ยวชาญในด้านต่างๆ ที่ให้การดูแล

ทางสโมสรนักศึกษาแพทย์ จะทำการเปิดรับสมัคร และ จัดทำระบบ Matching System ที่จะรวบรวมข้อมูลของอาจารย์ที่
 ปรึกษา ให้ตรงกับความต้องการของนักศึกษาแพทย์ ระบบจะทำการจับคู่ และทดสอบระบบ ซึ่งจะมีการวัดและประเมินผล โดยจะวัดผลจาก
 ผู้ใช้งานคือนักศึกษาแพทย์ และอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีการติดตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเพื่อนำไปปรับปรุงระบบใหม่ และนำข้อมูลไป
 พัฒนาหลักสูตรต่อไป

ทั้งนี้ในระบบอาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัสเดิม ก็จะมีการประเมินด้วยเช่นกัน โดยจะให้นักศึกษาแพทย์ได้ประเมินตนเองและส่งให้
 อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาให้คำแนะนำป้อนกลับ เพื่อเป็นข้อมูลในการให้อาจารย์ที่ปรึกษาสายรหัสเดิมมีโอกาสได้แนะนำในจุดพัฒนาของ
 นักศึกษาแพทย์

อาจารย์ทุกท่านที่ให้ความสนใจในระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำปี (ระบบ 7.0) สามารถสแกน QR Code
 เพื่อลงทะเบียนในระบบโดยนักศึกษาแพทย์จะดำเนินการประสานงานต่อไป



คณะกรรมการได้สอบถามเกี่ยวกับระบบอาจารย์ที่ปรึกษาใน Tier 2 ได้แก่ Formal Mentoring System และ Tier 3 ได้แก่
 Advance Counseling และ Extra-Training ว่าจะกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานอย่างไรในระยะ 3 ปี 5 ปี หรือ 6 ปี
 เนื่องจากหากไม่มีตัวชี้วัดที่ชัดเจน อาจทำให้การดำเนินงานเป็นเพียงกิจกรรมและยากต่อการประเมินผลเพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดในอนาคต

รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง ชี้แจงว่า การประเมินผลจะพิจารณาจากผลลัพธ์และความสำเร็จของนักศึกษาแพทย์ ทั้งด้านผลสัมฤทธิ์
 ทางการศึกษา (Academic Achievement) ผลงานหรือรางวัลจากการเข้าร่วมกิจกรรมและการแข่งขันต่าง ๆ ตลอดจนการติดตามและเฝ้า
 ระวังปัญหาด้านร่างกายและจิตใจ โดยคาดหวังว่าระบบอาจารย์ที่ปรึกษาจะช่วยให้นักศึกษาแพทย์มีต้นแบบและแนวทางในการดำเนินชีวิตและ
 การแก้ไขปัญหา ส่งผลให้ปัญหาต่าง ๆ ลดลง รวมถึงมีความชัดเจนในการวางแผนศึกษาต่อและเส้นทางวิชาชีพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ จะมีการ
 ติดตามทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยพิจารณาจากข้อมูลตัวชี้วัดต่าง ๆ เช่น ความชัดเจนในการศึกษาต่อ ผลการเรียนรู้ และภาวะ
 สุขภาพกายและจิตใจของนักศึกษาแพทย์ ควบคู่ไปกับการประเมินผลลัพธ์ตาม PLO 1-9 ของหลักสูตร ซึ่งฝ่ายกิจการนักศึกษาและฝ่าย
 การศึกษาจะร่วมกันติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องร่วมกับการดำเนินระบบอาจารย์ที่ปรึกษารูปแบบใหม่

มติที่ประชุม: รับทราบ มอบหมายให้ฝ่ายกิจการนักศึกษาและฝ่ายการศึกษาจะร่วมกันติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องร่วมกับการ
 ดำเนินระบบอาจารย์ที่ปรึกษารูปแบบใหม่

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การตัดสินผลการศึกษานักศึกษาแพทย์คลินิก ปีการศึกษา 2568

ประธานนำเสนอการตัดสินผลการศึกษา รายวิชาชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568 จำนวน 12 รายวิชา และรายวิชาเลือกเสรี ดังนี้

สัญลักษณ์ แสดง ผลการ ศึกษา	จำนวนนักศึกษา (จำแนกตามรายวิชา)												วิชาเลือก
	วณ.	วอ.+อบ.	วช บำบัดวิฤก	อายุรฯ-ใน	อายุรฯ-นอก	สูติฯ-ใน	สูติฯ-นอก	ศ.ออร์โธฯ	กุมารฯ-ใน	กุมารฯ-นอก	ศัลยฯ-ใน	ศัลยฯ-นอก	
	SIID614	SIID615	SIID616	SIMD615	SIMD625	SIOG615	SIOG625	SIOR625	SIPD615	SIPD625	SISU615	SISU625	
	2 นก.	4 นก.	2 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 และ 2 นก.
A	115	100	87	99	80	186	88	25	29	22	143	49	
B+	133	133	112	99	67	68	82	61	151	65	79	49	
B	36	50	62	64	105	22	64	129	98	102	58	120	
C+	1	3	14	17	26	7	43	60	6	77	6	55	
C	1		4	4	6	2	7	10	2	18		11	
D+			2				2			2		2	
D					2								
F													
O													287
S													173
U													
I											1		
X				3									
รวม	286	286	281	286	286	285	286	285	286	286	287	286	460
นก. = หน่วยกิต ผลการศึกษาที่มีแต้มประจำ A = 4.00 B+ = 3.50 B = 3.00 C+ = 2.50 C = 2.00 D+ = 1.50 D = 1.00 F = 0.00 ผลการศึกษาที่ไม่มีแต้มประจำ O = โดดเด่น S = พอใจ U = ไม่พอใจ I = รอการประเมินผล W = ถอนการศึกษา													

ข้อมูลนักศึกษาแพทย์ที่ไม่ผ่านเป็น ดังนี้

1) การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศิริราชสอบไม่ผ่าน ต้องรับการประเมินซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม รวม 6 คน

เกรด	จำนวนนักศึกษาแพทย์	รายวิชา	หมายเหตุ
D+	2	SIID 616	แก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม
X	3	SIMD615	ไม่ผ่านด้านความรับผิดชอบ ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม
I	1	SISU615	ป่วยจิตใจ

2) การปฏิบัติงานนอกโรงพยาบาลศิริราช

- สอบไม่ผ่าน ต้องรับการประเมินซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม จำนวน 3 คน

- โรงพยาบาลร่วมสอน ครั้งแรก ไม่ผ่าน จำนวน 3 คน ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม
ครั้งหลัง ผ่านทั้งหมด

ข้อมูลนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568 เป็นดังนี้

1) นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์สอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม และสอบประมวลผลความรู้ “ผ่าน” จำนวน 5 คน

		ผลการเรียน สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568																							
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	elec1	elec2	Average		MCQ	MCQ	MEQ	OSCE	NL1	NL2		
		SIID614	SIID615	SIID616	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	SIID625	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	3 นก.	3 นก.	GP A6	CGPA	ปริศนิก	คลินิก						
		2 นก.	4 นก.	2 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	2 นก.										
1	กสพท	B	B	D+	B	C+	C	C+	C	C	B	B	B			2.49	2.69	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
2	กสพท	A	B+	B+	X	B+	A	B+	B+	B+	A	B+	O			3.64	3.84	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
3	กสพท	B+	B	B	C+	D	C+	D+	C+	B	C	B	D+	S	S	2.42	2.86	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
4	กสพท	B	B	C+	B	C	B	D+	C+	B	D+	B+	D+	S		2.56	2.66	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
5	กสพท	B+	B	B	X	C+	B+	B	C	B	C	B	C	S		2.79	3.01	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ป่วยจิตใจ	

2) นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์สอบแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม แต่ยังไม่สอบประมวลผลความรู้ “ไม่ผ่าน” จำนวน 3 คน

		ผลการเรียน สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568																							
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	elec1	elec2	Average		MCQ	MCQ	MEQ	OSCE	NL1	NL2		
		SIID614	SIID615	SIID616	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	SIID625	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	3 นก.	3 นก.	GP A6	CGPA	ปริศนิก	คลินิก						
		2 นก.	4 นก.	2 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	2 นก.										
1	กสพท	B	B	D+	C	C+	C+	C	C	C	C+	C+	S	S		2.35	2.59	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
2	กสพท	A	C+	B	X	D	B	C	C	B	D+	B	C	O	O	2.19	2.53	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ป่วยจิตใจ	
3	กสพท	ค้างจบปีการศึกษา 2567 เนื่องจากไม่ผ่าน MCQ ปริศนิก และ คลินิก																ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ป่วยจิตใจ	

3) นักศึกษาแพทย์ลงทะเบียนเรียนบางรายวิชา ได้ “I” เนื่องจากป่วยจิตใจ จำนวน 1 คน

		ผลการเรียน สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568																							
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	elec1	elec2	Average		MCQ	MCQ	MEQ	OSCE	NL1	NL2		
		SIID614	SIID615	SIID616	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	SIID625	SIID615	SIID625	SIID615	SIID625	3 นก.	3 นก.	GP A6	CGPA	ปริศนิก	คลินิก						
		2 นก.	4 นก.	2 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	4 นก.	3 นก.	3 นก.	2 นก.										
1	กสพท	C										I		S	S	2.00	2.49	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ป่วยจิตใจ	

มติที่ประชุม: รับรองการตัดสินผลการศึกษารายวิชาชั้นปี 6 ปีการศึกษา 2568 จำนวน 12 รายวิชา และรายวิชาเลือกเสรี

4.2 (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ สำหรับ นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2569

ประธานนำเสนอ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ พ.ศ. 2569 (เอกสารแนบ 3) ที่ได้มีการเพิ่มเติมข้อกำหนด การให้สัญลักษณ์ "U"

4. การให้สัญลักษณ์ "U" จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

4.1 นักศึกษาได้รับการตัดสินผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ "X" ตามข้อ 3.3 ได้รับการประเมินว่า "ไม่ผ่าน" หลังการดำเนินการข้อ 3.2.1-3.2.3 แล้วแต่กรณี

4.2 นักศึกษาไม่เข้ารับการวัดและประเมินผลและ/หรือเข้ารับการวัดและประเมินผลแต่ผลการประเมินน้อยกว่าเกณฑ์ที่รายวิชา กำหนด

4.3 นักศึกษาไม่ดำเนินการเพื่อวัดและประเมินผลแก่ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม

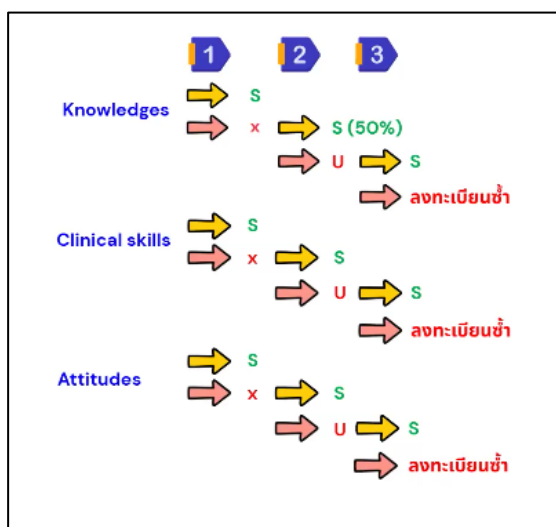
4.4 นักศึกษามีการทุจริตในการสอบ หรือการวัดและการประเมินในรูปแบบอื่น

4.5 นักศึกษาขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินผลของรายวิชาตามประกาศคณะฯ เรื่อง คุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ ได้รับการประเมินผลในรายวิชา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีและ ต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

5. กรณีนักศึกษาได้รับสัญลักษณ์ "U" จากข้อ 4.1 ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ มีสิทธิ์วัดและประเมินผลแก่ตัวและ/หรือ ปฏิบัติงานเพิ่มเติม 1 ครั้ง เมื่อเสร็จสิ้นแล้วมีผลการประเมินว่า "ผ่าน" จะให้สัญลักษณ์ "S" หากยังมีผลการประเมิน "ไม่ได้" หรือ "ไม่ผ่าน" ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชานั้น ๆ

6. กรณีนักศึกษาได้รับสัญลักษณ์ "U" จากข้อ 4.2-4.5 ถือว่ายังมีผลการประเมิน "ไม่ได้" หรือ "ไม่ผ่าน" ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ รายวิชานั้น ๆ

ประธานนำเสนอในรูปแบบแผนผัง ดังนี้



ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ พ.ศ. 2569 จะเริ่มใช้ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569

ที่ประชุมสอบถามเพิ่มเติม ดังนี้

1. การประเมินความรู้ เกณฑ์การตัดสินผลผ่านหรือไม่ผ่าน (S-U) และเกณฑ์การประเมินผลซ้ำ (แก้ X) ภาควิชาเป็นผู้กำหนดใช่หรือไม่

ประธานชี้แจงว่า เกณฑ์การตัดสินผลผ่านหรือไม่ผ่าน (S-U) ให้ภาควิชาเป็นผู้กำหนด ส่วนเกณฑ์การประเมินผลซ้ำ (แก้ X) กำหนดเงื่อนไขให้ผู้เรียนต้องมีการประเมินผ่านเกินร้อยละ 50

2. การประเมินด้านเจตคติของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4-5 กำหนดแนวทางไว้อย่างไร

ประธานชี้แจงว่า รายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2564 (หลักสูตรปัจจุบัน) กำหนดสัดส่วนการประเมินด้านเจตคติไว้ร้อยละ 20 ส่วนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2569 (หลักสูตรใหม่) ให้เป็นไปตามที่ภาควิชากำหนด เนื่องจากหลักสูตรใหม่ใช้ระบบประเมินผลแบบ S-U โดยไม่นำคะแนนมารวมกัน

1 ทั้งนี้ ประธานชี้แจงเพิ่มเติมว่า การประเมินทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ มีคะแนนเต็มร้อยละ 100 ซึ่งรายวิชาสามารถ
2 กำหนดสัดส่วนการประเมินได้ตามความเหมาะสม

3 3. การประเมินด้านเจตคติของแต่ละภาควิชาที่กำหนดแยกอิสระต่อกัน จะมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกันหรือไม่
4 รวมถึงฝ่ายการศึกษามีเกณฑ์กลางให้รายวิชาพิจารณาหรือไม่

5 ประธานชี้แจงว่า เมื่อรายวิชากำหนดเกณฑ์การประเมินแล้ว จะต้องนำเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนนำไปใช้
6 ปฏิบัติ ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษามี Rubric กลางเกี่ยวกับการประเมินพฤติกรรม เจตคติ และสมรรถนะ ซึ่งภาควิชาสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้
7 ตามความเหมาะสม

8 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะนำ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของ
9 รายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ พ.ศ. 2569 เข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ต่อไป

11 ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

12 กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก

13 กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 5/2569

14 วันจันทร์ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00-16:00 น.

16 **ปิดประชุมเวลา 16:00 น.**

17 นางนิตดา วรรณราช

18 บันทึกรายงานการประชุม

ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

ฝ่ายการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ขอเรียนเชิญ อาจารย์ และผู้ช่วยอาจารย์ เข้าร่วมกิจกรรม

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การพัฒนาอาจารย์แพทย์ ด้านการศึกษา เราควรมุ่งไปทางไหน?



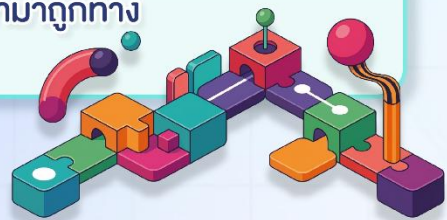
วันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2569



เวลา 14:00 – 16:00 น.

Topic

- ✓ แต่ละช่วงของอาจารย์แพทย์ ควรมีศักยภาพด้านใดบ้าง
- ✓ “แก่น” และ “ตัวเสริม” ของการพัฒนาอาจารย์คืออะไร
- ✓ จะออกแบบการพัฒนาอย่างไร ให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- ✓ เราจะรู้ได้อย่างไรว่ากำลังพัฒนามาถูกทาง



Scan me



ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชยน์ 2 (ห้อง 635) ตึกอศุยาเดชาภิรมย์ ชั้น 6

ลงทะเบียน



Zoom Meeting

ID: 914 6613 3564 Passcode: 358231

ผู้เข้าร่วมประชุม onsite สามารถเก็บ **CPD ได้ 2 ชั่วโมง**

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



ความปลอดภัย ไม่ใช่ทางเลือก แต่เป็น**หน้าที่**

วันที่ 1 พฤษภาคม 2569 เป็นต้นไป

บัญชีอีเมลที่ไม่ได้เปิดใช้งาน 2FA
(Two-Factor Authentication)

จะไม่สามารถเข้าใช้งานทุกบริการภายใต้
Google Workspace ของมหาวิทยาลัยได้

พิเศษ! สำหรับคนเปิดใช้งาน 2FA สำเร็จ
ก่อนวันที่ดังกล่าวรับพื้นที่เก็บข้อมูลเพิ่มฟรีทันที

10 GB

สแกนเพื่อดูวิธีการเปิดใช้งาน 2FA





ประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้
สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2569

เพื่อให้การดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2569 รวมถึงนักศึกษารุ่นก่อนที่ศึกษาอยู่หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569 สอดคล้องกับข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับวัตถุประสงค์ในการจัดการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based Education) ของหลักสูตร จึงเห็นสมควรให้ผู้รับผิดชอบทุกรายวิชาในกลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ หมวดยาเฉพาะ ที่จัดการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตัดสินผลการศึกษาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา โดยจำแนกผลลัพธ์ดังกล่าวเป็น 3 ด้านหลัก ได้แก่ 1. ความรู้ 2. ทักษะ และ 3. เจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านักศึกษาที่ได้รับการประเมินว่าสอบผ่านแต่ละรายวิชา ได้บรรลุผลลัพธ์ทุกประเภทตามที่รายวิชากำหนด รวมทั้งได้รับทราบจุดเด่น จุดด้อย/ข้อบกพร่องของตนเอง เพื่อวางแผนปรับปรุงพัฒนาต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2550 จึงประกาศไว้ ดังนี้

1. ให้ยกเลิกประกาศคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาในระดับชั้นปริคลินิก สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2565

2. ในประกาศนี้

“คณะ” หมายถึง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง ปีการศึกษา 2569

“คะแนนด้านความรู้” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของการประเมินความรู้ เช่น ข้อสอบ ชนิดเลือกคำตอบ ข้อสอบชนิดสร้างคำตอบ (Constructed response question) ข้อสอบอัตนัย/ อัตนัยประยุกต์ การสอบปากเปล่า (Oral examination) คะแนนในส่วนความรู้ของการประเมินการปฏิบัติงาน ทางคลินิก (Clinical performance assessment) คะแนนในส่วนความรู้ของการประเมินงานที่ได้รับ มอบหมาย ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน “ความรู้” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

“คะแนนด้านทักษะ” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของการประเมินทักษะ เช่น การสอบ ปฏิบัติ (Laboratory examination) การสอบรายสั้น การสอบรายยาว การสอบทักษะทางคลินิก (OSCE) การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook) การสอบในสถานการณ์จำลอง (Simulation-based assessment) การสังเกตทักษะหัตถการโดยตรง (Direct observation of procedural skills) การสอบทักษะ การวินิจฉัยเฉพาะจุด (Spot diagnosis examination) คะแนนในส่วนทักษะของการประเมิน การปฏิบัติงานทางคลินิก (Clinical performance assessment) คะแนนในส่วนทักษะของการประเมิน งานที่ได้รับมอบหมาย ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ด้าน “ทักษะ” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

“คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย” หมายถึง คะแนนรวมเฉลี่ยของ การประเมินเจตคติและความรับผิดชอบ รวมทั้งการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น การบันทึกเข้าเรียนและ การมีส่วนร่วมในกิจกรรม แบบประเมินเจตคติและพฤติกรรม การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) การประเมิน การปฏิบัติงานทางคลินิก (Clinical performance assessment) แฟ้มสะสมงาน (portfolio) ตามผลลัพธ์ การเรียนรู้ด้าน “เจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย” ที่แต่ละรายวิชากำหนด

3. การตัดสินผลการศึกษาระดับหลักสูตรที่ไม่มีแต้มประจำสำหรับรายวิชาตามหลักสูตรของ คณะ รายวิชาสามารถกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาครบหรือไม่ครบทั้ง 3 ด้านได้ และให้กำหนดแนวทางการตัดสินผลการศึกษาในแต่ละรายวิชา ดังนี้

3.1 นักศึกษาจะได้รับการประเมินผลของรายวิชาว่า “ผ่าน” และได้รับการตัดสินผล การศึกษาของรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ “S” ในรายวิชานั้นต่อเมื่อ

3.1.1 คะแนนด้านความรู้ต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการ ประเมินด้านความรู้) และ

3.1.2 คะแนนด้านทักษะต้องไม่น้อยกว่าเกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการ ประเมินทักษะ) และ

3.1.3 คะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายต้องไม่น้อยกว่า เกณฑ์ผ่านที่รายวิชากำหนด (หากมีการประเมินด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย)

3.1.4 นอกจากที่กำหนดไว้ในข้อ 3.1.1–3.1.3 แล้ว หากมีการประเมินในส่วนอื่น อาทิ นักศึกษาในระดับชั้นคลินิกจะต้องตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเองและ/หรือตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่ และ/หรือทำหัตถการ ให้ได้ตามเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด โดยทุกการประเมินต้องเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

3.2 กรณีนักศึกษาได้รับการประเมินผลว่า “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน” ตามข้อ 3.1.1-3.1.4 นักศึกษาจะได้รับสัญลักษณ์ “X” ถือว่ายังไม่ได้รับผลการประเมิน (No Report) และนักศึกษาจะต้องได้รับการประเมินซ้ำอีก 1 ครั้งเฉพาะด้านตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

3.2.1 หากมีคะแนนด้านความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินความรู้ซ้ำ ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด ผลการประเมินต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 จึงจะถือว่า “ผ่าน”

3.2.2 หากมีคะแนนด้านทักษะไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินทักษะที่ไม่ผ่านซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ผ่าน”

3.2.3 หากมีคะแนนด้านเจตคติและการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่ผ่านเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด ให้ประเมินงานที่มอบหมายซ้ำหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม ด้วยรูปแบบและ/หรือวิธีการประเมินตามเกณฑ์ของรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด จนได้รับผลการประเมินว่า ผ่าน จึงจะถือว่า “ผ่าน”

3.3 กรณีนักศึกษาได้รับการตัดสินผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ “X” ตามข้อ 3.2 นักศึกษาจะได้รับการตัดสินผลการศึกษาของรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ “S” ต่อเมื่อได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” หลังการดำเนินการข้อ 3.2.1-3.2.3 แล้วแต่กรณี

4. การให้สัญลักษณ์ “U” จะกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

4.1 นักศึกษาได้รับการตัดสินผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ “X” ตามข้อ 3.3 ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน” หลังการดำเนินการข้อ 3.2.1-3.2.3 แล้วแต่กรณี

4.2 นักศึกษาไม่เข้ารับการวัดและประเมินผลและ/หรือเข้ารับการวัดและประเมินผลแต่ผลการประเมินน้อยกว่าเกณฑ์ที่รายวิชากำหนด

4.3 นักศึกษาไม่ดำเนินการเพื่อวัดและประเมินผลแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามกำหนด

4.4 นักศึกษามีการทุจริตในการสอบ หรือการวัดและการประเมินในรูปแบบอื่น

4.5 นักศึกษาขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินผลของรายวิชาตามประกาศคณะฯ เรื่อง คุณสมบัติของนักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับการประเมินผลในรายวิชา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี พ.ศ. 2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

5. กรณีนักศึกษาได้รับสัญลักษณ์ “U” จากข้อ 4.1 ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ มีสิทธิ์วัดและประเมินผลแก้ตัวและ/หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม 1 ครั้ง เมื่อเสร็จสิ้นแล้วมีผลการประเมินว่า “ผ่าน” จะให้สัญลักษณ์ “S” หากยังมีผลการประเมิน “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน” ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชานั้นๆ

6. กรณีนักศึกษาได้รับสัญลักษณ์ “U” จากข้อ 4.2-4.5 ถือว่ายังมีผลการประเมิน “ไม่ได้” หรือ “ไม่ผ่าน” ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชานั้นๆ

6. แนวปฏิบัตินอกจากนี้ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับ
อนุปริญาและปริญาตรี พ.ศ. 2567 และประกาศคณะฯ ที่เกี่ยวข้องในฉบับปัจจุบัน

7. กรณีที่มีปัญหาในการตีความหรือปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อยู่ในดุลพินิจของคณบดีเป็น
ผู้มีอำนาจในการตีความและวินิจฉัยปัญหา โดยการตีความและคำวินิจฉัยดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ เมษายน พ.ศ. 2569

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ อัครมงคลกุล)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล