



รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก

ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 5/2569

วันจันทร์ที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00 – 16:00 น. ประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1.	รศ. นพ.รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ที่ปรึกษา
2.	รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์	รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	ประธานคณะกรรมการ และประธานรายวิชา ศรสว 441
3.	รศ. นพ.รัฐพล ดวงทอง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	อนุกรรมการ
4.	รศ. พญ.สุดสบาย จุกทัฬหะ	หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	อนุกรรมการ
5.	ศ. ดร. พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา	หัวหน้าภาควิชาตจวิทยา	อนุกรรมการ
6.	รศ. ร.อ. พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	อนุกรรมการ
7.	ผศ. พญ.ณัฐกานต์ ประพตกิจ	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อนุกรรมการ
8.	ผศ. นพ.กมล อุดล	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	อนุกรรมการ
9.	ศ.คลินิก นพ.เจเนียน เรืองเศรษฐกิจ	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์	อนุกรรมการ
10.	ผศ. นพ.สุประพัฒน์ สนใจพาณิชย์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
11.	รศ. ดร. พญ.ฉันทชา สิทธีจรุญ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
12.	ผศ. พญ.วีรวดี จันทรนิภาพงค์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ
13.	ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ และเลขานุการ
14.	รศ. พญ.สุชานัน หาดอมรุ่งเรือง	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา	
15.	อ. พญ.ศายิยา เก่งพันธุ์พานิช	ภาควิชาจักษุวิทยา	
16.	ผช. อ. พญ.พิชานี ลิ้มธนากุล	ภาควิชาตจวิทยา	
17.	ผศ. ดร. นพ.นิติกร โปริสวานิชย์	ภาควิชานิติเวชศาสตร์	
18.	ผศ. นพ.ภาคภูมิ ธีราวิทย์	ภาควิชารังสีวิทยา	
19.	ผศ. นพ.นฤนาท โลมะรัตน์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	ประธานรายวิชาศรสว 541
20.	รศ. นพ.อรรณพ พริยะแพทย์สม	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
21.	รศ. พญ.พิชยา ไวกะวิญญู	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
22.	รศ. นพ.ปฏิภาณ ตุ่มทอง	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	
23.	ผศ. พญ.อุษาพรรณ สุธะเบญจวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
24.	รศ. พญ.ฉันทพร นครชัย	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
25.	ผช. อ. พญ.เนติพร ธีระวรรณาศุทธิ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
26.	ผช. อ. พญ.กนกวรรณ สุชีวงศ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
27.	ผศ. พญ.ผกามาส ตันวิจิตร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	ประธานรายวิชาศรสว 541
28.	ผช. อ. นพ.กนกพล ศุภสิริมินตรี	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
29.	ผศ. พญ.ภัทรจิต ภัทโรดม	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	ประธานรายวิชาศรสว 441
30.	ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	

31. ผศ. ดร. พญ.ชโลบล เฉลิมศรี	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
32. ผศ. นพ.ทฤษฎ์ ปิ่นนระรัส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
33. ผศ. พญ.ณัฐนิชา สุขสมานพันธ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศศศ 541
34. ศ. นพ.อัศวิน มุ่งนิรันดร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศศศ 615
35. รศ. พญ.อิสรินทร์ ธนบุญวัฒน์	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศศศ 441
36. ผศ. พญ.บุรยา พัฒนจินดากุล	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศศศ 541
37. รศ. นพ.กุลล รัศมีเจริญ	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	
38. รศ. พญ.ศิริพร ลิ้มปวีริยะกุล	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	ประธานรายวิชาศศศ 541
39. รศ. นพ.เอกพันธ์ ครุพงศ์	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศศศ 625
40. อ. นพ.เอกรินทร์ ภูมิพิเชฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศศศ 616
41. นางนภัสสร รุ่งเรือง	หัวหน้าฝ่ายการศึกษา	
42. น.ส.วรรณลดา มงคลธง	หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา	
43. น.ส.ณิสา แจ่มบุญ	หัวหน้างานบริการการศึกษา	
44. นางนิตดา วรรณราช	ฝ่ายการศึกษา	
45. น.ส.แพรวพรรณ แก้วเพชร	ฝ่ายการศึกษา	
46. น.ส.ปิยะพร พิมงา	ฝ่ายการศึกษา	
47. น.ส.ธชาพิมพ์ นันทโชควพันธ์	ฝ่ายการศึกษา	
48. น.ส.ณัฐภัทร์ ศรสงวน	ฝ่ายการศึกษา	
49. น.ส.แววตา ศิริวรรณ	ฝ่ายการศึกษา	
50. น.ส.กิตติยา ภมรคล	ฝ่ายการศึกษา	
51. น.ส.รวินท์อร อินทวิชัย	ฝ่ายการศึกษา	
52. น.ส.อรอนงค์ บินสมประสงค์	ฝ่ายการศึกษา	
53. นางอลิษา ตั้งพิพัฒน์พรชัย	ฝ่ายการศึกษา	
54. นายเอกสิทธิ์ เลิศปิยะสิริภรณ์	ฝ่ายการศึกษา	
55. นายอนันต์ เกียรติภมรชัย	ฝ่ายการศึกษา	
56. น.ส.วิรงรอง สิตไทย	ฝ่ายการศึกษา	
57. น.ส.รัตติกาล รูปสี	งานกิจการนักศึกษา	
58. น.ส.ญาณิศา ประสพผลสุจริต	งานกิจการนักศึกษา	
59. น.ส.รุ่งนภา ทองอยู่	ภาควิชาตจวิทยา	
60. น.ส.สุรางคณา พรแจ่มใส	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	
61. นางกานดา สังข์รักษ์	ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
62. น.ส.อริสรา เพชรเก่า	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด	
63. น.ส.พิชวดี แซ่อึ้ง	ภาควิชาอายุรศาสตร์	

ผู้ไม่มาประชุม

1. ศ. นพ.ธวัชชัย อัศววิฑู	รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช	ที่ปรึกษา	ติดภารกิจ
2. ผศ. ดร. นพ.วิจิต สุธรรมารักษ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
3. อ. พญ.รังสิมา ทินมณี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการและประธานรายวิชาศศศ 544, ศศศ 614	ติดภารกิจ
4. ผศ. นพ.สมบุญ หทัยอยู่สุข	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ
5. รศ. นพ.ทศ หาญรุ่งโรจน์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดภารกิจ

6.	ผศ. ดร. พญ.ศนิ ไบไม้	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
7.	ศ. นพ.สุโรจน์ ศุภเวคิน	หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
8.	รศ. ร.อ. พญ.กนกรัตน์ พรพาณิชย์	หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
9.	รศ. ดร. นพ.วิชัย วงศ์ชนะภัย	หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรนต์ 541	ติดตามกิจ
10.	รศ. นพ.ตรงธรรม ทองดี	หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
11.	รศ. พญ.อรรธรณ พงศ์วีวรรณ	หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
12.	รศ. พญ.ปิยะภัทร เดชพระธรรม	หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
13.	ศ. นพ.กิตติ เจริญชลวานิช	หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และ กายภาพบำบัด	อนุกรรมการและประธานรายวิชา ศรธ 541, ศรธ 625	ติดตามกิจ
14.	ศ. พญ.มณี รัตนไชยานนท์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
15.	ผศ. นพ.ศรัณย์ ปรุกายรุ่งทอง	หัวหน้าภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
16.	ศ. นพ.สมชาย ลีลากุลตวงค์	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	อนุกรรมการ	ติดตามกิจ
17.	รศ. นพ.สิทธิ์ สารสุเมธี	รองคณบดีฝ่ายวิจัย	ประธานรายวิชาศรสว 460	ติดตามกิจ
18.	ผศ. พญ.กสิณสไป สรรพกิจ	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสม 441	ติดตามกิจ
19.	รศ. พญ.นภัทร สิทธาโนมัย	ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสม 541	ติดตามกิจ
20.	ผศ. พญ.เพ็ญพร ศักดิ์ศิริวุฒิ	ภาควิชาจักษุวิทยา	ประธานรายวิชาศรสจ 541	ติดตามกิจ
21.	รศ. พญ.กมลเนตร วรรณเสวก	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสจ 441	ติดตามกิจ
22.	รศ. พญ.ทิพา ชาร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ประธานรายวิชาศรสว 541,ศรสว 615	ติดตามกิจ
23.	รศ. นพ.ประเวทย์ มหาวิทวงศ์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสศ 441	ติดตามกิจ
24.	อ. นพ.ธศักดิ์ วงศ์พงศา	ภาควิชาศัลยศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสศ 625	ติดตามกิจ
25.	รศ. ดร. พญ.ภัทรวลัย ตลิ่งจิตร	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสว 543	ติดตามกิจ
26.	รศ. พญ.เพ็ญบุหลัน ยาปาน	ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ประธานรายวิชาศรสต 615, ศรสต 625	ติดตามกิจ
27.	รศ. นพ.ธเนศ ชัยสถาผล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 441	ติดตามกิจ
28.	รศ. พญ.วรลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรสว 442	ติดตามกิจ
29.	อ. พญ.จิตาภา กาวีตะ	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 541	ติดตามกิจ
30.	รศ. นพ.จุลจักร ลิ้มศรีวิไล	ภาควิชาอายุรศาสตร์	ประธานรายวิชาศรอย 615	ติดตามกิจ

1

2 **เริ่มประชุมเวลา 14:10 น.**

3 รศ. นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิกฯ เป็นประธานและดำเนินการประชุมตาม
4 ระเบียบวาระดังต่อไปนี้

5

6 **ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

7 1.1 กำหนดการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก (ฉบับปรับปรุงใหม่)

8 ประธานแจ้งว่าเนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธาน
9 รายวิชาระดับคลินิก จากเดิมที่กำหนดให้ประชุมร่วมกับคณะอนุกรรมการบริหารการศึกษาระดับปรีคลินิก ในช่วงเดือนมิถุนายน –
10 ธันวาคม พ.ศ. 2569 ทั้งนี้ รายละเอียดและวาระการประชุมของทั้งสองยังมีความแตกต่างกัน จึงขอให้ดำเนินการจัดประชุมแยกตามระดับ
11 การศึกษาเช่นเดิม

- 1 ประธานจึงขอเสนอกำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก
- 2 ประจำปี พ.ศ. 2569 (เดือนมิถุนายน – ธันวาคม พ.ศ. 2569) ฉบับปรับปรุงใหม่ ดังนี้

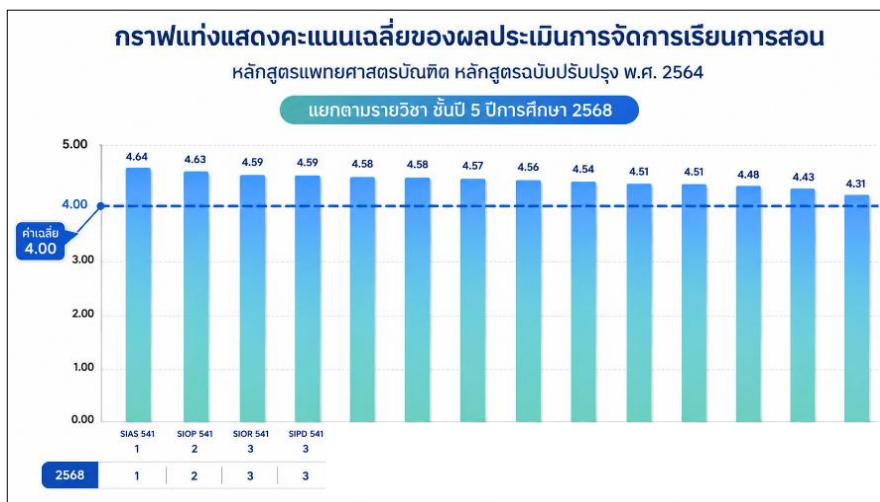
กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ประจำปี พ.ศ. 2569		
ครั้งที่	วันที่ จากเดิม เวลา 13:00-16:00 น.	วันที่ ปรับใหม่ เวลา 14:00-16:00 น.
6/2569	วันพุธที่ 24 มิถุนายน 2569	วันจันทร์ที่ 22 มิถุนายน 2569
7/2569	วันพุธที่ 22 กรกฎาคม 2569	วันพฤหัสบดีที่ 23 กรกฎาคม 2569
8/2569	วันพฤหัสบดีที่ 20 สิงหาคม 2569	วันจันทร์ที่ 31 สิงหาคม 2569
9/2569	วันพุธที่ 23 กันยายน 2569	วันจันทร์ที่ 21 กันยายน 2569
10/2569	วันพุธที่ 28 ตุลาคม 2569	วันจันทร์ที่ 26 ตุลาคม 2569
11/2569	วันพุธที่ 18 พฤศจิกายน 2569	วันจันทร์ที่ 23 พฤศจิกายน 2569
12/2569	วันพุธที่ 23 ธันวาคม 2569	วันจันทร์ที่ 21 ธันวาคม 2569

- 3
- 4 มติที่ประชุม: รับทราบ

- 5
- 6 1.2 ผลการประเมินรายวิชา ปี 4-6 ปีการศึกษา 2568
- 7 ประธานนำเสนอผลการประเมินรายวิชา ปี 4-6 ปีการศึกษา 2568 ดังนี้

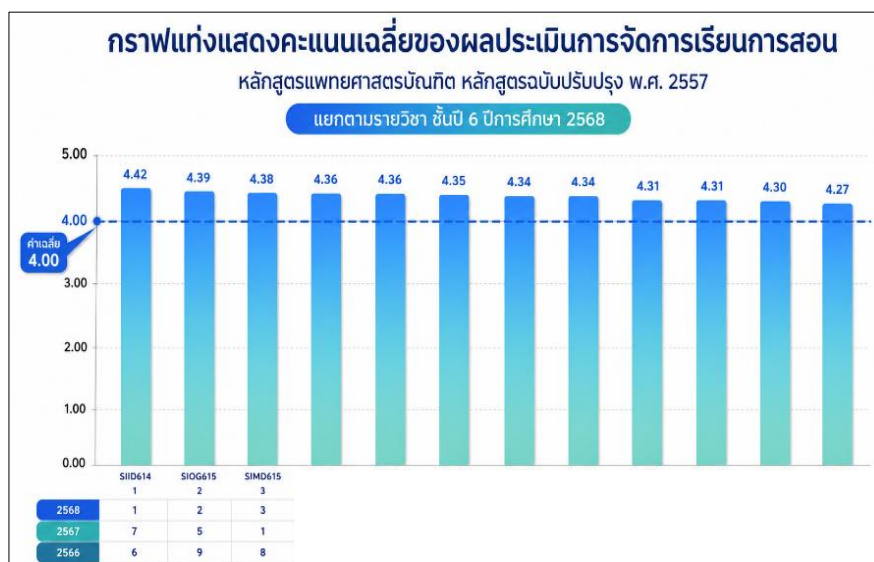


- 19 รายวิชาที่ได้รับคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่
- 20 1. SIID 441 Self Development for Profession คะแนน 4.58
- 21 2. SIPC 441 Basic Principles of Psychiatry คะแนน 4.41
- 22 3. SIPV 441 Preventive Medicine, Health Promotion and Family Medicine คะแนน 4.40



รายวิชาที่ได้รับคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่

1. SIAS 541 Anesthesiology คะแนน 4.64
2. SIOP 541 Clinical Care for Eye Problems คะแนน 4.63
3. SIOR 541 Clinical Care for Orthopedic Problems คะแนน 4.59
4. SIPD 541 Pediatric Care คะแนน 4.59



รายวิชาที่ได้รับคะแนนประเมินสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่

1. SIID 614 Ambulatory Medicine and Dermatology II คะแนน 4.42
2. SIOG 615 Obstetrics and Gynecology III คะแนน 4.39
3. SIMD 615 Medicine III คะแนน 4.38

มติที่ประชุม: รับทราบ

- 1 1.3 การเฝ้าติดตามนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ณ โรงพยาบาลร่วมสอน ปีการศึกษา 2569
- 2 ประธานนำเสนอกำหนดการเฝ้าติดตามนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ณ โรงพยาบาลร่วมสอน ปีการศึกษา 2569 (ช่วงที่ 1) ตามตาราง
- 3 ดังนี้

วันที่	เวลา	โรงพยาบาล	ภาควิชา
วันพฤหัสบดีที่ 9 กรกฎาคม 2569	09:00 - 14:00 น.	รพ.พระนั่งเกล้า	กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
วันศุกร์ที่ 10 กรกฎาคม 2569	08:00 - 16:00 น.	รพ.พหลพลพยุหเสนา	กุมารเวชศาสตร์
วันจันทร์ที่ 13 กรกฎาคม 2569	08:30 - 16:00 น.	รพ.ราชบุรี	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
วันพุธที่ 15 กรกฎาคม 2569	08:30 - 16:00 น.	รพ.กระทู้มแบน	ศัลยศาสตร์
วันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2569	ค้างคืน	รพ.พัทลุง	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
วันศุกร์ที่ 17 กรกฎาคม 2569		รพ.สุราษฎร์ธานี	อายุรศาสตร์
วันพุธที่ 5 สิงหาคม 2569	ค้างคืน	รพ.พุทธชินราช	
วันพฤหัสบดีที่ 6 สิงหาคม 2569		รพ.อุทัยธานี (เช้า) รพ.ชัยนาทเรนทร (บ่าย)	
วันศุกร์ที่ 14 สิงหาคม 2569	08:30 - 16:00 น.	รพ.บ้านแพ้ว	

- 4
- 5 ทั้งนี้ จึงขอเชิญชวนอาจารย์และเจ้าหน้าที่การศึกษาในการออกไปเฝ้าติดตามนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ณ โรงพยาบาลร่วมสอน
- 6 **มติที่ประชุม:** รับทราบ
- 7
- 8 1.4 ประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 3
- 9 ประธานขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรม COP การศึกษา ครั้งที่ 3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง “Break the silence in
- 10 discussion” ในวันพุธที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00-16:00 น. ณ ห้องประชุมปาลวัฒน์วิไชย 2 (ห้อง 635) ตึกอำนวยการ
- 11 ชั้น 6 และ Online ผ่าน Zoom (เอกสารแนบ 1)
- 12 **มติที่ประชุม:** รับทราบ
- 13
- 14 1.5 ขอแจ้งกำหนดการรับฟังข้อมูลและแผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)
- 15 ประธานแจ้งว่า สืบเนื่องจากข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประจำคณะฯ ที่ผ่านมา ท่านคณบดีได้หารือร่วมกับคณะกรรมการ
- 16 ดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) เห็นควรกำหนดกิจกรรมการสื่อสารข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับหลักสูตรดังกล่าว ดังนี้
- 17 1. วันพุธที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุม Online ผ่าน Zoom
- 18 เรื่อง แผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) การจัดการเรียนการสอนในระยะปริคัลนิก (Pre-clerkship
- 19 phase) และรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากหัวหน้าภาควิชา
- 20 2. วันพุธที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 13:00-15:00 น. ประชุม Online ผ่าน Zoom
- 21 เรื่อง แผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) การจัดการเรียนการสอนในระยะคลินิก (Clinical clerkship
- 22 phase) และรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากหัวหน้าภาควิชา
- 23 หมายเหตุ: การประชุมทั้ง 2 ครั้งมีการบันทึกและเผยแพร่เพื่อให้ผู้ร่วมประชุมสามารถติดตามย้อนหลังได้
- 24 3. วันเสาร์ที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 09:00-12:00 น.
- 25 การสัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ) ณ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เรื่อง แผนยุทธศาสตร์หลักสูตร
- 26 แพทยศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ)
- 27 ประธานจึงขอเชิญชวนอาจารย์ทุกท่านเข้าร่วมรับฟังข้อมูลและแผนดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร
- 28 นานาชาติ) ตามกำหนดการข้างต้น
- 29 **มติที่ประชุม:** รับทราบ

1.6 วันหยุดราชการกรณีพิเศษ
ประธานแจ้งว่า ตามที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 มีมติเห็นชอบมาตรการพิเศษรองรับการประชุมประจำปีของธนาคารโลกและกองทุนการเงินระหว่างประเทศ หรือ IMF-World Bank Annual Meetings 2026 ซึ่งประเทศไทยรับหน้าที่เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมระดับโลกครั้งสำคัญในเดือนตุลาคมนี้ นั้น จึงมีการกำหนดวันหยุดราชการพิเศษในกรุงเทพมหานคร โดย ครม. อนุมัติให้วันศุกร์ที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2569 เป็นวันหยุดราชการกรณีพิเศษ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

สำหรับมาตรการ Work from Home ให้หน่วยราชการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปฏิบัติงาน Work from Home ในวันจันทร์ที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2569, วันพุธที่ 14 ตุลาคม พ.ศ. 2569 และวันพฤหัสบดีที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2569

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าขอให้รอประกาศอย่างเป็นทางการอีกครั้ง และหากทราบรายละเอียดเพิ่มเติมจะมาแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบต่อไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

1.7 กำหนดการวันไหว้ครู

ประธานแจ้งกำหนดการเบื้องต้นสำหรับวันไหว้ครู ดังนี้

วันพฤหัสบดีที่ 22 ตุลาคม 2569	เวลา 07.00 - 10.00 น.	พิธีไหว้ครู ณ หอประชุมราชแพทยาลัย
	เวลา 10.30 - 12.00 น.	พิธีมอบรางวัลอาจารย์ดีเด่น
		“ทุนเจ้าพระยาพระเสด็จสุเรนทราธิบดี” และรางวัล
		อาจารย์ดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมของแพทยสภา
		ประจำปีการศึกษา 2568 *สถานที่จะแจ้งอีกครั้ง

มติที่ประชุม: รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2569 วันพุธที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2569

มติที่ประชุม: รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ขอให้ภาควิชา/สาขาเปิดรับ รายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2569
ประธานนำเสนอข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ขอให้ภาควิชา/สาขาเปิดรับ รายวิชา Selective Module ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2569 ซึ่งจะแบ่งการเรียนเป็น 2 ช่วง คือ

ช่วงที่ 1: ระหว่างวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2569 - วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2569

ช่วงที่ 2: ระหว่างวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2569 - วันที่ 14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569

ทั้งนี้ จากการสำรวจข้อมูลจากนักศึกษาแพทย์ มีจำนวนที่ต้องจัดสรร ดังนี้

เลือกรายวิชา Selective Module ในคณะฯ	เลือกรายวิชา Selective Module ฝึกนอกคณะฯ	
ช่วงที่ 1 ประมาณ 140 คน	4 สัปดาห์	2 สัปดาห์
ช่วงที่ 2 ประมาณ 141 คน	ช่วงที่ 1 จำนวน 24 คน	ช่วงที่ 1 จำนวน 38 คน
**ไม่รวม นศพ.ต่างกลุ่ม	ช่วงที่ 2 จำนวน 30 คน	ช่วงที่ 2 จำนวน 27 คน
	รวม 54 คน	รวม 65 คน

ข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2569 ที่ขอให้เปิดรับรายวิชา Selective Module แยกตามภาควิชา/สาขา
รายละเอียดตามเอกสารแนบ 2

ทั้งนี้ ฝ่ายการศึกษาได้จัดทำ E-doc ไปยังภาควิชาแล้วและขอให้ภาควิชายืนยันจำนวน หรือหากจำนวนเกินกว่าที่รับได้ขอให้แจ้งกลับมาภายในวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

มติที่ประชุม: รับทราบ และเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง การลาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี คณะฯ พ.ศ. 2569

รศ. พญ.สุชานันท์ หาญอมรรุ่งเรือง แจ้งว่าทางงานกิจการนักศึกษาอยู่ระหว่างจัดทำรวมถึงให้ทางหน่วยวินัยและนิติการพิจารณา (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง การลาของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี คณะฯ พ.ศ. 2569 จึงขอมานำเสนอแนวทางการลาของนักศึกษาแพทย์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงจากฉบับเดิมในเบื้องต้น รายละเอียด ดังนี้

1. ลากิจ ระยะเวลาการส่งคำขอของนักศึกษาแพทย์ เดิม อย่างน้อย 10 วันทำการ เปลี่ยนเป็น อย่างน้อย 5 วันทำการ
ระบบการลา ผ่านระบบ Si vWORK

1.1 ลากิจปกติ

1) ผู้อนุมัติ คือ รายวิชาปริคณิก: รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหรือผู้แทน

รายวิชาคลินิก: ประธานรายวิชาหรือผู้แทน

2) ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK

รายวิชาปริคณิก: เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > รองคณบดีฝ่ายการศึกษา > ประธานรายวิชา (รับทราบ)

รายวิชาคลินิก: เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > ประธานรายวิชา

1.2 ลากิจฉุกเฉิน เฉพาะกรณี ดังนี้

- การลาเพื่อสมัครหรือสัมภาษณ์เพื่อเข้าทำงานที่ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ

- มีเหตุเร่งด่วนในครอบครัว (บิดา มารดา ปู่ย่าตายาย พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดา)

- ติดต่อราชการเร่งด่วน ที่ไม่สามารถทำการนัดหมายล่วงหน้า

1) ผู้อนุมัติ คือ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาหรือผู้แทน

2) ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK

เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > ประธานรายวิชา (รับทราบ)

2. ลาป่วย นักศึกษาแพทย์ต้องส่งใบลาพร้อมใบรับรองแพทย์ในระบบ Si vWORK

2.1 ผู้ป่วยนอก

1) ผู้อนุมัติ คือ รายวิชาปริคณิก: รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหรือผู้แทน

รายวิชาคลินิก: ประธานรายวิชาหรือผู้แทน

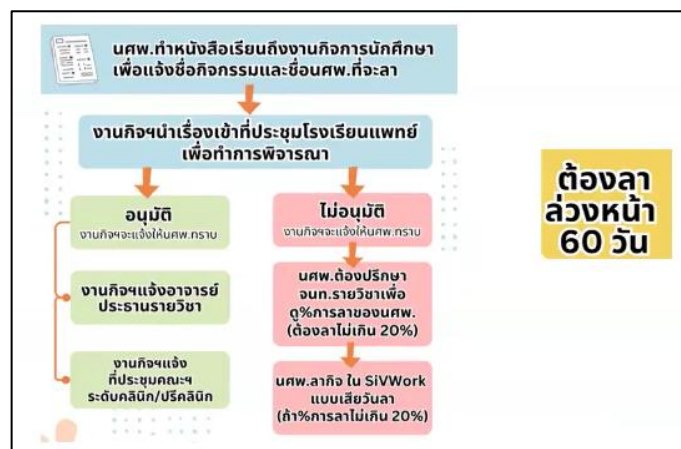
2) ลำดับการดำเนินการในระบบ Si-vWORK

รายวิชาปริคณิก: เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > รองคณบดีฝ่ายการศึกษา > ประธานรายวิชา (รับทราบ)

รายวิชาคลินิก: เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา > เจ้าหน้าที่ชั้นปี > ประธานรายวิชา

2.2 ผู้ป่วยใน ผู้อนุมัติ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาหรือผู้แทน

3. การเข้าร่วมกิจกรรมตามที่คณะฯ ให้การรับรอง



จากข้อมูลแนวทางการลาของนักศึกษาแพทย์ข้างต้น จึงขอเสนอ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง การลาของนักศึกษาระดับ
ปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี คณะฯ พ.ศ. 2569 ที่มีการเปลี่ยนแปลงจากฉบับเดิม ดังนี้

ข้อ 3.5 ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา ให้ความหมายถึงบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(1) รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

(2) รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา

(3) ประธานรายวิชา

(4) ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากโรงเรียน/ภาควิชา/สถานที่เป็นผู้รับผิดชอบดูแลหลักสูตร

(5) อาจารย์โรงพยาบาลร่วมสอนที่ได้รับมอบหมาย เฉพาะกรณีลาของนักศึกษาปฏิบัติงานอยู่ภายนอกคณะ

ข้อ 4.1 การลากิจ หมายถึง การลาเพื่อไปทำกิจธุระส่วนตัว รวมไปถึงการไปพบแพทย์ตามนัด ให้ปฏิบัติ ดังนี้

4.1.1 นักศึกษา ส่งคำขออนุมัติลากิจในระบบการลา พร้อมเอกสาร/หลักฐานประกอบ (ถ้ามี) ล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ
(ไม่นับวันเสาร์-วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์) โดยจะเริ่มนับเมื่อเอกสารทุกอย่างครบถ้วน

4.1.2 การลาของนักศึกษาดังกล่าวข้างต้น ให้นักศึกษาส่งคำขออนุมัติการลาภายนอกคณะโดยให้อาจารย์โรงพยาบาลร่วม
สอนที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการลา เมื่อนักศึกษากลับมาปฏิบัติงานภายในคณะให้นำส่งเอกสารการลาที่ผ่านการพิจารณา
และอนุมัติโดยอาจารย์โรงพยาบาลร่วมสอนแล้วไปยังประธานรายวิชา

4.1.3 การลาโดยมีเวลาล่วงหน้าไม่ถึง 5 วันทำการไม่สามารถทำได้ ยกเว้นเป็นกรณีมีความจำเป็นฉุกเฉิน นักศึกษาสามารถส่ง
คำขออนุมัติลากิจฉุกเฉินต่อรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาหรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากโรงเรียน/ภาควิชา/สถานที่เป็นผู้รับผิดชอบ
ดูแลหลักสูตร โดยนักศึกษา มีหน้าที่ติดตามผลการพิจารณาการลา และประสานงานกับเจ้าหน้าที่รายวิชาที่เรียนหรือปฏิบัติงานในช่วงเวลา
ที่ทำการลา

4.3 การลาเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมตามที่คณะให้การรับรองให้ปฏิบัติ ดังนี้

4.3.1 งานกิจการนักศึกษาโดยรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาจะเป็นผู้ส่งรายชื่อนักศึกษาเพื่อขออนุมัติกับคณะกรรมการบริหาร
โรงเรียนแพทย์ศิริราช และเมื่อได้รับการอนุมัติ การลาจะไม่ถือเป็นลาขาดเรียน ทั้งนี้ การตัดสินใจของคณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์
ถือเป็นที่สุด

4.3.2 นักศึกษาที่ไม่อยู่ในรายชื่อของผู้ที่ได้รับการอนุมัติตามข้อ 4.3.1 ถ้าต้องการลาเพื่อร่วมกิจกรรมที่คณะให้การรับรอง จะถือเป็น
การลาปกติและนับเป็นการขาดเรียน

ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะและสอบถามเพิ่มเติม ดังนี้

1. กรณีนักศึกษาแพทย์เข้าร่วมกิจกรรมภายนอกที่คณะฯ มิได้รับรองเป็นกิจกรรมที่ได้รับการยกเว้น นักศึกษาแพทย์จะต้องทำ
เรื่องลาพักแทน ซึ่งมีระยะเวลาดำเนินการแตกต่างจากการขออนุมัติเข้าร่วมกิจกรรมที่คณะฯ รับรอง จึงสอบถามแนวทางการดำเนินการ

รศ. พญ.สุชานัน หาญอมรรุ่งเรือง ชี้แจงว่า กิจกรรมที่คณะฯ มิได้รับรองจะถือเป็นลาปกติและต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์
การลาปกติทั่วไป ทั้งนี้ หากทราบล่วงหน้าว่ากิจกรรมดังกล่าวไม่ได้รับการรับรองจากคณะฯ ทางงานกิจการนักศึกษาจะแจ้งให้นักศึกษา
แพทย์ดำเนินการยื่นคำขอลาโดยเร็วที่สุด (ลาพัก อย่างน้อย 5 วันทำการ) ไม่จำเป็นต้องรอจนใกล้ถึงกำหนด

2. ขอให้พิจารณาว่าการกำหนดระยะเวลายื่นคำขอเข้าร่วมกิจกรรมที่คณะฯ รับรองล่วงหน้า 60 วัน ว่ามีระยะเวลานานเกินความ
จำเป็นหรือไม่

รศ. พญ.สุชานัน หาญอมรรุ่งเรือง ชี้แจงว่า การกำหนดระยะเวลาดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อให้งานกิจการนักศึกษาสามารถนำ
เรื่องเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราชได้ทันตามกำหนด

3. แนวทางการพิจารณาอนุมัติการลาป่วย หากนักศึกษาแพทย์ยื่นคำขอลาป่วยเป็นช่วงเวลาสั้น ๆ เช่น 15 นาที หรือ 1 ชั่วโมง
อาจทำให้ประธานรายวิชาพิจารณาอนุมัติได้ยาก

ประธานชี้แจงว่า ตามประกาศที่เกี่ยวข้อง การลาป่วยต้องแนบใบรับรองแพทย์ประกอบการพิจารณา หากนักศึกษาแพทย์แจ้ง
เหตุเจ็บป่วยโดยไม่มีใบรับรองแพทย์ เช่น ปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือท้องเสีย จะไม่สามารถอนุมัติการลาป่วยได้

1 **มติที่ประชุม:** เห็นชอบ และทางงานกิจการนักศึกษาจะดำเนินการนำ (ร่าง) ประกาศคณะฯ เรื่อง การลาของนักศึกษาในระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี คณะฯ พ.ศ. 2569 เข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงเรียนแพทย์ศิริราช คณะกรรมการผู้บริหารคณะฯ และคณะกรรมการประจำคณะฯ ตามลำดับต่อไป

4.2 ประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) สำหรับผู้ที่ศึกษาในสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง
ประธานนำเสนอประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ที่ 10/2569 เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) สำหรับผู้ที่ศึกษาในสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง ประกาศ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2569 (เอกสารแนบ 3) โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

2. การประเมินทักษะหัตถการ (Manual skills) มีแนวทางในการประเมิน ดังนี้ 2.1 การประเมินทักษะหัตถการ 30 หัตถการ ขณะที่ผู้รับการประเมินกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 4-6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าของสถาบันการศึกษานั้น อาจจะประเมินในรูปแบบ simulation-based assessment หรือ OSCE หรือ workplace-based assessment ก็ได้ โดยบางหัตถการให้ผู้ประเมินเป็นอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ได้ตามรายละเอียดในท้ายประกาศนี้ ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการก่อนเข้ารับการประเมินในข้อ 2.2
2.2 การประเมินทักษะหัตถการ 15 หัตถการโดยการสุ่ม โดยสถาบันผลิตแพทย์ที่ได้รับการรับรองจาก ศรว. ขณะศึกษาในปีที่ 6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าหรือหลังจบการศึกษาของสถาบันการศึกษานั้นประกอบด้วย หัตถการที่สำคัญต่อการช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉิน 3 หัตถการ (ได้แก่ advanced cardiopulmonary resuscitation, endotracheal intubation (adult) และ neonatal resuscitation) และหัตถการอื่น ๆ อีก 12 หัตถการ (โดยสถาบันสุ่มจาก 27 หัตถการที่เหลือ และไม่บอกชนิดของหัตถการที่สุ่มได้ให้ผู้รับการประเมินทราบล่วงหน้าก่อนสอบ) การประเมินใช้รูปแบบ OSCE โดยต้องประเมินทั้ง 15 หัตถการในคราวเดียวกัน และประเมินโดยอาจารย์แพทย์ อาจจะประเมินรวมพร้อมกันทั้งชั้นปี หรือแบ่งเป็นกลุ่มซึ่งในกรณีนี้ต้องสุ่มหัตถการใหม่สำหรับแต่ละกลุ่ม ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการที่ประเมิน หากหัตถการใดไม่ผ่าน สถาบันต้องหาแนวทางการสอนและประเมินซ้ำจนกว่าจะผ่านในหัตถการนั้น ไม่อนุญาตให้สุ่มหัตถการใหม่มาประเมินแทน
3. สถาบันผลิตแพทย์ ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังนี้ 3.1 ดำเนินการตามข้อ 2.1 และ 2.2 3.2 สถาบันต้องแจ้งผลการสอบตามข้อ 2.1 และ 2.2 โดยระบุวันเดือนปีที่สถาบันให้การรับรอง/อนุมัติผลการประเมินส่งให้ ศรว. เพื่อประกอบการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผลการประเมินมีระยะเวลาในการเก็บไว้ใช้ได้ 3 ปีเฉพาะการประเมินในข้อ 2.2 นับตั้งแต่วันที่สถาบันแจ้งการรับรอง/อนุมัติมาที่ ศรว. เช่นเดียวกับการประเมินขั้นตอนที่ 3/ส่วนที่ 2 ประเภทอื่น ๆ 3.3 ศรว. อาจส่งกรรมการ/ผู้แทนที่คณะกรรมการบริหารฯ มอบหมายเข้าร่วมสังเกตการณ์การประเมินตามข้อ 2.2 ณ สถานที่จัดสอบ
4. กำหนดให้เริ่มประเมินตามประกาศฉบับนี้ 4.1 ให้เริ่มประเมินไม่ช้ากว่าการศึกษาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569 เป็นต้นไป 4.2 ผู้ที่ศึกษาในชั้นปีที่ 5, 6 และสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังสอบไม่ผ่านทั้ง 15 หัตถการก่อนกำหนดเริ่มประเมินในข้อ 4.1 อนุมัติให้ประเมินตามกระบวนการประเมินเฉพาะข้อ 2.2 ได้

10
11 ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าประกาศข้างต้นจะเริ่มใช้สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569 และหากทางภาควิชาที่
12 ต้องการหุ่นจำลองหรืออุปกรณ์เพื่อการประเมินผลดังกล่าว สามารถประสานความต้องการมาที่ฝ่ายการศึกษา (ติดต่อคุณปริพัฒน์ หนูศรี
13 แก้ว) เพื่อวางแผนจัดหาตามแผนงบประมาณต่อไป

ผู้รับผิดชอบ การประเมิน	ต้องประเมินโดยอาจารย์ 16 หัตถการ 1	อนุโลมให้ประเมินโดยแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 3 หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 15 หัตถการ 2	Optional สอน แต่ไม่ต้องประเมิน 3
ICM		capillary puncture, venipuncture, urethral cath, IV injection	
SiMSET	Advance CPR		
อายุรศาสตร์	Lumbar puncture	NG tube, radial a. puncture	oxygen thera y, basic mechanical ventilation, blood transfusion
ศัลยศาสตร์	FAST, ICD, digital n. block 1 st aid management for injured patient, Remove of nail/nail fold	I&D, suture, wound dressing	stomal care
สูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา	Amniotomy, episiotomy, normal labour, vaginal packing	Pap smear	
กุมาร เวชศาสตร์	Neonatal resuscitation	IM, SC, ID injection	
ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์	external splinting/slab, skin traction		
เวชศาสตร์ฟื้นฟู		Strengthening and stretching exercise, stump bandaging	
วิสัญญีวิทยา	Endotracheal intubation (adult)	Intravenous fluid infusion	
ตจวิทยา		Aspiration of skin, subcutaneous tissue	
ENT	Anterior nasal packing		

2
3 ประธานแจ้งว่า จากตารางรายการหัตถการที่ต้องประเมินก่อนการสอบ Comprehensive OSCE เป็นการแบ่งความรับผิดชอบ
4 ตามแนวทางเดิม จึงขอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาว่า มีหัตถการใดที่ภาควิชาหรือส่วนงานไม่สามารถดำเนินการได้ เพื่อร่วมกันกำหนดและ
5 ปรับความรับผิดชอบให้เหมาะสมต่อไป

6 สำหรับหัตถการจำนวน 16 รายการที่กำหนดให้ต้องได้รับการประเมินเป็นอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ประจำบ้านต่อ
7 ยอดได้ โดยนักศึกษาแพทย์ต้องผ่านการประเมินจากการเรียนในรูปแบบ Simulation, OSCE หรือ Workplace-based assessment ซึ่ง
8 เป็นการประเมินแยกจากการสอบ Comprehensive OSCE ของคณะฯ เพื่อยืนยันว่านักศึกษาแพทย์ได้ปฏิบัติหรือสามารถปฏิบัติหัตถการ
9 นั้นได้แล้ว หลังจากนั้นนักศึกษาแพทย์สามารถฝึกฝนและเก็บเกี่ยวประสบการณ์เพิ่มเติม ก่อนเข้าสอบ Comprehensive OSCE ในชั้นปีที่
10 6 ซึ่งจะเป็นการสุ่มประเมิน 15 หัตถการ และไม่รวมกับการประเมินระหว่างการเรียนรู้เช่นที่ผ่านมา

11
12 ที่ประชุมมีข้อซักถามและข้อเสนอแนะ ดังนี้

13 1. กรณีหัตถการของภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้แก่ Lumbar puncture, Nasogastric tube insertion และ Radial artery
14 puncture จะต้องผ่านการประเมินครบ 100% หรือไม่ และหากไม่ผ่านจะต้องสอบซ่อมหัตถการเดิมหรือไม่

15 ประธานชี้แจงว่าต้องผ่านการประเมินทุกหัตถการ และหากไม่ผ่านต้องประเมินซ้ำในหัตถการเดิม โดยนักศึกษาแพทย์จะต้องผ่าน
16 ให้ครบภายในชั้นปีที่ 4-5 เพื่อเตรียมเข้าสอบในชั้นปีที่ 6

17 2. ระยะเวลาการนับอายุผลการประเมิน 3 ปี ให้นับจากวันใด

18 ประธานชี้แจงว่าให้นับตั้งแต่วันที่ดำเนินการประเมินเสร็จสิ้นและมีการส่งรายงานผลการประเมิน

3. นักศึกษาแพทย์สามารถดำเนินการประเมินหัตถการในชั้นปีที่ 6 ได้หรือไม่
ประธานชี้แจงว่าตามระบบการจัดสอบในปัจจุบัน นักศึกษาแพทย์จะต้องผ่านการประเมินหัตถการทั้ง 30 หัตถการในชั้นปีที่ 4-5 ก่อน จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบ Comprehensive OSCE เนื่องจากหากยังไม่มีผลการประเมินหัตถการตามเกณฑ์ นักศึกษาแพทย์จะไม่สามารถเข้าสอบได้

4. การประเมินหัตถการต้องดำเนินการกับผู้ป่วยจริงและผู้ป่วยจำลองใช่หรือไม่
ประธานชี้แจงว่าการประเมินหัตถการสามารถดำเนินการได้ทั้งกับผู้ป่วยจริงและผู้ป่วยจำลอง

5. กรณีการประเมินแบบ Workplace-based assessment ในกิจกรรม NCPR ปัจจุบันผู้ควบคุมส่วนใหญ่เป็นแพทย์ประจำบ้าน
ชั้นปีที่ 2 หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และไม่มีอาจารย์กำกับโดยตรง จึงอาจมีข้อจำกัดหากกำหนดให้ผู้ประเมินต้องเป็นอาจารย์
ประธานชี้แจงว่าอาจพิจารณาให้ดำเนินการประเมินในช่วงการอบรม NCPR ก่อนขึ้นชั้นปีที่ 6 ซึ่งนักศึกษาแพทย์ทุกคนต้องเข้ารับการฝึก พร้อมทั้งปรับระบบให้มีการประเมินโดยอาจารย์ แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแทน เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้ ประเด็นเรื่องคุณสมบัติของผู้ประเมินจะสอบถามและขอความชัดเจนจาก ศรว. อีกครั้ง

ประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าควรแยกการประเมินเพื่อรับรองสมรรถนะตามเกณฑ์ออกจากการฝึกปฏิบัติเพิ่มเติมของภาควิชาอย่างชัดเจน เนื่องจากหากนำทั้งสองส่วนมารวมกันอาจก่อให้เกิดประเด็นด้านการตีความและการดำเนินงานในภายหลัง

ทั้งนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ภาควิชาวางแผนและทบทวนการจัดการเรียนการสอนหัตถการ ระดับที่ 1.1 (พบ.1) จำนวน 30 หัตถการ และระดับที่ 1.2 (พบ.2) จำนวน 32 หัตถการ (รวบรวมนักร้องมือ สื่อการเรียนการสอน เช่น วีดีโอ คู่มือ ฯลฯ) โดยผู้ประสานงาน คือ คุณเอกสิทธิ์ เลิศปิยะศิริภิรมย์ โทร. 96449

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าฝ่ายการศึกษาจะทำตารางการนำเสนอของแต่ละภาควิชา เพื่อให้ภาควิชามานำเสนอการจัดการเรียนการสอนหัตถการ ระดับที่ 1.1 (พบ.1) จำนวน 30 หัตถการ โดยจะเริ่มในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป

4.3 ขอพิจารณากำหนดการจัดสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาควิชาพยาธิ ประเภท Multiple Choice Question (MCQ) ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบพิเศษ)

ประธานแจ้งว่าเมื่อนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 6 ที่ยังไม่ผ่านการสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาควิชาพยาธิ ประเภท Multiple Choice Question (MCQ) จำนวน 5 คน โดยมีนักศึกษาแพทย์คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จำนวน 2 คน และ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า (วพม.) 3 คน

ประธานจึงขอให้ที่ประชุมพิจารณากำหนดการจัดสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาควิชาพยาธิ ประเภท Multiple Choice Question (MCQ) ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบพิเศษ) ให้กับนักศึกษาแพทย์จำนวน 5 คน

วันและเวลาสอบ: วันอังคารที่ 25 สิงหาคม 2569 เวลา 09:00-16:00 น.

เกณฑ์การตัดสินผล: AI-(1.96 x SEM)

ประกาศผลสอบ: วันพุธที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2569

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และประธานแจ้งเพิ่มเติมว่าจะนำเรื่องเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการประจำคณะฯ ต่อไป

4.4 ขอความอนุเคราะห์ภาควิชาพิจารณาการประเมินหัตถการของบัณฑิตแพทย์

ประธานแจ้งว่า เนื่องจากมีบัณฑิตแพทย์จำนวน 1 คน (รหัส 60) ยังไม่ผ่านการประเมินหัตถการเพื่อรับรองผลกับศูนย์ประเมิน และรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) โดยมีสาเหตุ ดังนี้

1) ผลสอบ Long case หมดอายุ (สอบเมื่อ 9 เมษายน พ.ศ. 2564 ผลสอบมีอายุ 3 ปี)

2) หัตถการ 15 หัตถการ ไม่เคยสอบ เนื่องจากเป็นนักศึกษาแพทย์ต่างกลุ่ม ที่มีสถานะค้างสะสมจากหลายรุ่น

ประธานจึงขอความอนุเคราะห์จากภาควิชาประเมินหัตถการของบัณฑิตแพทย์ ดังนี้

1) Long case จำนวน 2 ราย

2) หัตถการ จำนวน 15 ทักษะ ให้สอบประมวลความรู้ภาคปฏิบัติ ประเภท Objective Structured Clinical Examination (OSCE) ครั้งที่ 1 ปีการศึกษา 2569 และบางหัตถการสอบกับภาควิชาที่รับผิดชอบ

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และฝ่ายการศึกษาจะดำเนินการจัดทำหนังสือ E-doc เพื่อขอความอนุเคราะห์และประสานกับภาควิชาต่อไป

1 ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

2 กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก

3 กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารการศึกษาระดับคลินิก ร่วมกับประธานรายวิชาระดับคลินิก ครั้งที่ 6/2569

4 วันจันทร์ที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 14:00-16:00 น.

5

6 ปิดประชุมเวลา 16:00 น.

7 นางนัฏดา วรรณราช

ผศ. พญ.ศิริรัตน์ รัตนอาภา

8 บันทึกรายงานการประชุม

ตรวจ/แก้ไขรายงานการประชุม

EDUCATION



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ฝ่ายการศึกษา 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)
ตึกอศุขเวชวิศกรรม 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

ข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ขอให้ภาควิชา/สาขาเปิดรับ รายวิชา Selective Module
ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2569

รายชื่อภาควิชา/สาขา	ช่วงที่ 1: 13 ก.ย. 69 - 10 ต.ค. 69 [กลุ่ม 661-720]		ช่วงที่ 2: 18 ต.ค. 69 - 14 พ.ย. 69 [กลุ่ม 601-660]	
	13-26 ก.ย. 69	27 ก.ย.-10 ต.ค. 69	18-31 ต.ค. 69	1-14 พ.ย. 69
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์				
สาขา กุมารเวชศาสตร์ผู้ป่วยนอก	2	2	2	2
สาขา จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	2	2	2	2
สาขา ต่อมไทรอยด์และเมแทบอลิซึม	2	2	2	2
สาขา พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก	3	3	3	3
สาขา โภชนาการ	2	2	2	2
สาขา ระบบการหายใจ	2	2	2	2
สาขา โรคติดเชื้อ	2	2	2	2
สาขา โรคภูมิแพ้และอิมมูโนวิทยา	2	2	2	2
สาขา โรคระบบทางเดินอาหารและตับ	2	2	2	2
สาขา โรคระบบประสาทวิทยา	2	2	2	2
สาขา โรคหัวใจ	2	2	2	2
สาขา โลหิตวิทยาและอองโคโลยี	2	2	2	2
สาขา เวชบำบัดวิกฤต	2	2	2	2
สาขา เวชพันธุศาสตร์	2	2	2	2
สาขา ทารกแรกเกิด	2	2	2	2
สาขา โรคข้อและรูมาติสซั่ม	2	2	2	2
สาขา โรคไต	2	2	2	2
สาขา โรคผิวหนัง	2	2	2	2
ศูนย์กุมารบริรักษ์	2	2	2	2
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	3	3	4	4
สาขา จิตเวชศาสตร์ทั่วไป	2	2	2	2
สาขา วิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น				
ภาควิชารังสีวิทยา				
สาขาวิชารังสีวินิจฉัย	3	3	3	3
สาขา รังสีรักษา	2	2	2	2
สาขาวิชารังสีวิทยา (รังสีร่วมรักษาระบบ ประสาทและระบบลำตัว)	4	4	5	5
ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	4	4	7	7
ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม				
สาขาวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	3	3	3	3

รายชื่อภาควิชา/สาขา	ช่วงที่ 1: 13 ก.ย. 69 - 10 ต.ค. 69 [กลุ่ม 661-720]		ช่วงที่ 2: 18 ต.ค. 69 - 14 พ.ย. 69 [กลุ่ม 601-660]	
	13-26 ก.ย. 69	27 ก.ย.-10 ต.ค. 69	18-31 ต.ค. 69	1-14 พ.ย. 69
สาขาวิชาพิษวิทยา, อาชีวเวชศาสตร์ และเวช ศาสตร์สิ่งแวดล้อม	2	2	2	2
สาขาวิชาโรคติดเชื้อและภูมิคุ้มกันบกพร่อง	2	2	2	2
สาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกันโรคหัวใจ, หลอด เลือด และเมตาบอลิซึม	2	2	2	2
สาขาวิชาวิทยาการระบาดและระบบสุขภาพ	2	2	2	2
ภาควิชาศัลยศาสตร์				
สาขา ศัลยศาสตร์ทั่วไป (HPB.)	4	4	4	4
สาขา ศัลยศาสตร์ทั่วไป (MIS.)	4	4	3	3
สาขา ศัลยศาสตร์ทั่วไป (Colo.)	4	4	3	3
สาขา ศัลยศาสตร์ฉุกเฉิน และการบริหารผู้ป่วย นอก	2	2	2	2
สาขา ศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก	2	2	2	2
สาขา ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ	2	2	2	2
สาขา ศัลยศาสตร์หลอดเลือด	2	2	2	2
สาขา ศัลยศาสตร์ศีรษะ คอ และเต้านม	5	5	4	4
สาขา ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	6	6	6	6
สาขา ประสาทศัลยศาสตร์	3	3	3	3
สาขา ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	6	6	7	7
สาขา กุมารศัลยศาสตร์	2	2	2	2
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา				
หน่วยเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรม ช่องคลอด	2	2	2	2
หน่วยมะเร็งวิทยานรีเวช	4	4	4	4
หน่วยผู้มีบุตรยาก	3	3	3	3
หน่วยเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์	3	3	3	3
ภาควิชาอายุรศาสตร์				
สาขา หทัยวิทยา	5	5	5	5
สาขา โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน	2	2	2	2
สาขา เวชบำบัดวิกฤต	3	3	4	4
สาขา ความดันโลหิตสูง	2	2	2	2
สาขา โลหิตวิทยา	2	2	2	2
สาขา โภชนาการคลินิก	2	2	2	2
สาขา ประสาทวิทยา(Neurology)	4	4	2	2
สาขา โรคระบบทางเดินอาหาร (Gastroenterology)	4	4	3	3
สาขา อายุรศาสตร์ปฏิกิริยา(Geriatic Medicine)	2	2	2	2

รายชื่อภาควิชา/สาขา	ช่วงที่ 1: 13 ก.ย. 69 - 10 ต.ค. 69 [กลุ่ม 661-720]		ช่วงที่ 2: 18 ต.ค. 69 - 14 พ.ย. 69 [กลุ่ม 601-660]	
	13-26 ก.ย. 69	27 ก.ย.-10 ต.ค. 69	18-31 ต.ค. 69	1-14 พ.ย. 69
สาขา การบริหารผู้ป่วยนอก	2	2	2	2
สาขา อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	2	2	2	2
สาขา ต่อมน้ำเหลืองและมะเร็งต่อมน้ำเหลือง	2	2	2	2
สาขา โรคติดเชื้อและอายุรศาสตร์เขตร้อน	2	2	2	2
สาขา โรคข้อและรูมาติสซั่ม	2	2	2	2
สาขา โรคระบบการหายใจและวัณโรค	2	2	2	2
สาขา วัณโรควิทยา	2	2	2	2
สาขา เวชพันธุศาสตร์	2	2	2	2
สาขา อายุรศาสตร์ทั่วไป	2	2	2	2
ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และ กายภาพบำบัด	6	6	7	7
วิจัย	3	3	3	3
ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด	2	2	2	2
ภาควิชาจักษุวิทยา	6	6	8	8
ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู	4	4	4	4
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	6	6	6	6
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	7	7	6	6
ภาควิชาตจวิทยา	7	7	6	6
ภาควิชานิติเวชศาสตร์	2	2	2	2
ศูนย์โรคเบาหวาน	2	2	2	2
รวม	211	211	213	213



ประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ที่ 10/2569

เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1)

สำหรับผู้ศึกษาในสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง

ตามที่แพทยสภาได้ออกประกาศเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2567 ลงวันที่ 15 มกราคม 2567 แล้วนั้น โดยส่วนทักษะหัตถการยังคงใช้เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 ซึ่งกำหนดหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 30 หัตถการ ซึ่งสถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนและประเมินนิสิตนักศึกษาแพทย์จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาทุกคนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง วินิจฉัย และดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ ครบ. จึงกำหนดแนวทางไว้ ดังนี้

1. ยกเลิกประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ 4/2562 ลงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562 เรื่อง การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประเมินทักษะทางคลินิก ประเภทข้อสอบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE) เฉพาะข้อ 3.2, 3.2.1 และ 3.2.2 และให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

2. การประเมินทักษะหัตถการ (Manual skills) มีแนวทางในการประเมิน ดังนี้

2.1 การประเมินทักษะหัตถการ 30 หัตถการ ขณะที่ผู้รับการประเมินกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 4-6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าของสถาบันการศึกษานั้น อาจจะประเมินในรูปแบบ simulation-based assessment หรือ OSCE หรือ workplace-based assessment ก็ได้ โดยบางหัตถการให้ผู้ประเมินเป็นอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ได้ตามรายละเอียดในท้ายประกาศนี้ ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการก่อนเข้ารับการประเมินในข้อ 2.2

2.2 การประเมินทักษะหัตถการ 15 หัตถการโดยการสุ่ม โดยสถาบันผลิตแพทย์ที่ได้รับการรับรองจาก ครร. ขณะศึกษาในปีที่ 6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าหรือหลังจบการศึกษาของสถาบันการศึกษานั้น ประกอบด้วย หัตถการที่สำคัญต่อการช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉิน 3 หัตถการ (ได้แก่ advanced cardiopulmonary resuscitation, endotracheal intubation (adult) และ neonatal resuscitation) และหัตถการอื่น ๆ อีก 12 หัตถการ (โดยสถาบันสุ่มจาก 27 หัตถการที่เหลือ และไม่บอกชนิดของหัตถการที่สุ่มได้ให้ผู้รับการประเมินทราบล่วงหน้าก่อนสอบ) การประเมินใช้รูปแบบ OSCE โดยต้องประเมินทั้ง 15 หัตถการในคราวเดียวกัน และประเมินโดยอาจารย์แพทย์ อาจจะประเมินรวมพร้อมกันทั้งชั้นปี หรือแบ่งเป็นกลุ่มซึ่งในกรณีนี้ต้องสุ่มหัตถการใหม่สำหรับแต่ละกลุ่ม ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการที่ประเมิน หากหัตถการใดไม่ผ่าน สถาบันต้องหาแนวทางการสอนและประเมินซ้ำจนกว่าจะผ่านในหัตถการนั้น ไม่อนุญาตให้สุ่มหัตถการใหม่มาประเมินแทน

3. สถาบันผลิตแพทย์ ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังนี้

3.1 ดำเนินการตามข้อ 2.1 และ 2.2

3.2 สถาบันต้องแจ้งผลการสอบตามข้อ 2.1 และ 2.2 โดยระบุวันเดือนปีที่สถาบันให้การรับรอง/อนุมัติผลการประเมินส่งให้ ครร. เพื่อประกอบการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผลการประเมินมีระยะเวลาในการเก็บไว้

ใช้ได้ 3 ปีเฉพาะการประเมินในข้อ 2.2 นับตั้งแต่วันที่สถาบันแจ้งการรับรอง/อนุมัติมาที่ ศรว. เช่นเดียวกับการประเมินขั้นตอนที่ 3/ส่วนที่ 2 ประเภทอื่น ๆ

3.3 ศรว. อาจส่งกรรมการ/ผู้แทนที่คณะกรรมการบริหารฯ มอบหมายเข้าร่วมสังเกตการณ์การประเมินตามข้อ 2.2 ณ สถานที่จัดสอบ

4. กำหนดให้เริ่มประเมินตามประกาศฉบับนี้

4.1 ให้เริ่มประเมินไม่ช้ากว่าการศึกษาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569 เป็นต้นไป

4.2 ผู้ที่ศึกษาในชั้นปีที่ 5, 6 และสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ผ่านทั้ง 15 ทัศนการณ์ก่อนกำหนดเริ่มประเมินในข้อ 4.1 อนุโลมให้ประเมินตามกระบวนการประเมินเฉพาะข้อ 2.2 ได้

5. ในการนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดของผู้ที่ได้ประเมินผ่านก่อนกำหนดให้เริ่มประเมินตามประกาศฉบับนี้ สามารถคงสิทธิ์ของผลสอบผ่านดังกล่าวไว้ได้ มีอายุ 3 ปี นับแต่วันที่สถาบันผู้จัดสอบอนุมัติผลการประเมินผ่าน กรณีผลการประเมินหมดอายุก่อนการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จะต้องเข้าประเมินตามประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุภาพ เลชะกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ

ตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

รายการประเมินทักษะหัตถการ 30 หัตถการ

ลำดับที่	หัตถการ	ผู้ประเมิน
1	Advanced cardio-pulmonary resuscitation	อาจารย์แพทย์
2	Amniotomy (artificial rupture of membranes at time of delivery)	อาจารย์แพทย์
3	Anterior nasal packing	อาจารย์แพทย์
4	Aspiration of skin, subcutaneous tissue	อาจารย์แพทย์*
5	Capillary puncture	อาจารย์แพทย์*
6	Endotracheal intubation (adult)	อาจารย์แพทย์
7	Episiotomy	อาจารย์แพทย์
8	External splinting	อาจารย์แพทย์
9	FAST ultrasound in trauma	อาจารย์แพทย์
10	First aid management of injured patient	อาจารย์แพทย์
11	Incision and drainage	อาจารย์แพทย์*
12	Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous	อาจารย์แพทย์*
13	Intravenous fluid infusion	อาจารย์แพทย์*
14	Intercostal drainage	อาจารย์แพทย์
15	Local infiltration and digital nerve block	อาจารย์แพทย์
16	Lumbar puncture (adult)	อาจารย์แพทย์
17	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	อาจารย์แพทย์*
18	Neonatal resuscitation	อาจารย์แพทย์
19	Normal labor	อาจารย์แพทย์
20	Pap smear	อาจารย์แพทย์*
21	Radial artery puncture for blood gas analysis	อาจารย์แพทย์*
22	Removal of nail or nail fold	อาจารย์แพทย์
23	Skin traction of limbs	อาจารย์แพทย์
24	Strengthening and stretching exercise	อาจารย์แพทย์*
25	Stump bandaging	อาจารย์แพทย์*
26	Suture	อาจารย์แพทย์*
27	Urethral catheterization	อาจารย์แพทย์*
28	Vaginal packing	อาจารย์แพทย์
29	Venipuncture	อาจารย์แพทย์*
30	Wound dressing	อาจารย์แพทย์*

*ผู้ประเมินอาจเป็นอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด